

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра микробиологии и вирусологии
Кафедра детских инфекционных болезней и эпидемиологии



УТВЕРЖДАЮ

Директор по учебной работе д. м. н., проф.

 И.Е. Мишина

« 05 » июня 2020 г.

Рабочая программа дисциплины
АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ОППОРТУНИСТИЧЕСКИХ ИНФЕКЦИЙ

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) **31.05.02 «Педиатрия»**
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Актуальные вопросы оппортунистических инфекций» является формирование у студентов базиса знаний о формировании процессов симбиоза организма человека с микробами, роли резидентной микрофлоры организма в развитии оппортунистических болезней; принципах, положенных в основу современных методов диагностики, лечения и профилактики оппортунистических болезней человека; современные микробиологические и клинико-эпидемиологические аспекты «Инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи».

Задачи:

- изучение основных направлений диагностики и лечения оппортунистических болезней человека (бактериальных, грибковых, паразитарных, вирусных);
- ознакомление студентов с мероприятиями по охране труда и технике безопасности при работе в микробиологической лаборатории;
- формирование у студентов представлений о проблемах:
 - I. Современные микробиологические аспекты «Инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи».
 1. Представления об «Инфекциях, связанных с оказанием медицинской помощи» на современном этапе. Терминология.
 2. Микробный пейзаж при «Инфекциях, связанных с оказанием медицинской помощи»; особенности у детей разного возраста.
 3. Современные подходы к лабораторной диагностике «Инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи».
 - II. Современные клинико-эпидемиологические аспекты «Инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи».
 1. Клинические особенности «Инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи» в медицинских (амбулаторно-поликлинических, стационарных, госпитальных) и парамедицинских учреждениях; в детских образовательных учреждениях .
 2. Современные подходы к постановке предварительного (клинико-эпидемиологического) и окончательного (верифицированного –клиниколабораторного) диагноза.
 3. Противоэпидемические и профилактические мероприятия при «Инфекциях, связанных с оказанием медицинской помощи».

Область профессиональной деятельности обучающихся, освоивших программу вариативной части, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи.

Объектами профессиональной деятельности обучающихся, освоивших программу вариативной части, являются: совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья.

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся обучающиеся, освоившие программу базовой части: медицинская; научно-исследовательская.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина относится к относится к вариативной части блока 1 «Дисциплины по выбору».

Основные знания, необходимые для изучения раздела формируются:

– в цикле гуманитарных, социальных и экономических дисциплин, в том числе дисциплинами: философия, биоэтика, психология и педагогика, история медицины, латинский язык;

в цикле математических, естественнонаучных, дисциплин, в том числе дисциплинами: физика, математика; медицинская информатика; химия; биология; биохимия; анатомия; гистология, эмбриология, цитология; нормальная физиология.

В цикле «Общая микробиология и вирусология».

– Раздел дисциплины является базовым для: детских инфекционных болезней, инфекционных болезней, фтизиатрии, дерматовенерологии, акушерства и гинекологии, факультетской терапии, профессиональных болезней; госпитальной терапии, эндокринологии; поликлиническое дело в педиатрии; хирургических болезней, фармакологии, урологии; детской хирургии, травматологии и ортопедии, стоматологии, офтальмологии.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения раздела дисциплины:

1. *ОПК-9* - способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач;
2. *ПК-6* - Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по разделу дисциплины, соответственный с формируемыми компетенциями

В результате освоения раздела дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОПК 9	Знать - понятия: внутрибольничная инфекция, оппортунистическая инфекция; этиологию, патогенез, особенности клинической картины, диагностики, профилактики и лечения оппортунистических болезней и дисбиозов.	10-15
	Уметь обосновывать с микробиологических позиций выбор материала для исследования при проведении диагностики оппортунистических заболеваний и соблюдать правила техники безопасности и работы с материалом, содержащим патогенные и условно-патогенные микроорганизмы и представляющим биологическую опасность. Владеть основными навыками работы с современными приборами, применяемыми для диагностики оппортунистических заболеваний и методикой интерпретации результатов микробиологического исследования.	20-30
ПК-6	Знать – этиологические и патогенетические факторы развития оппортунистических инфекции, пути передачи; - основные симптомы и синдромы оппортунистических инфекции у детей,	

	- классификацию оппортунистических инфекций; - современные методы диагностики оппортунистических инфекций; - современные подходы к лечению и профилактики оппортунистических инфекций у детей. Уметь: - проводить обследование инфекционного больного ;	10- 15
	- определять показания к назначению дополнительных методов исследования;	10
	- проводить противоэпидемические и профилактические мероприятия при «Инфекциях, связанных с оказанием медицинской помощи».	5-6
	Владеть: - методами забора биологического материала для исследования;	10
	- методами проведения профилактических мероприятий при возникновении оппортунистических инфекций.	5

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 72 часа (2 ЗЕ)

Курс	Семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля (экзамен)
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
3	5, 6	72 (2)	36	36	зачет

5. Учебная программа Вузовского компонента дисциплины

5.1. Содержание Вузовского компонента дисциплины

Раздел Клиническая микробиология

Нормальная или резидентная микрофлора организма человека. Синергизм и антагонизм. Симбиоз микробных ассоциаций слизистых оболочек и макроорганизма. Стабилизирующая и агрессивная микрофлора организма.

Основные биотопы организма человека и особенности состава микрофлоры.

Понятия: внутрибольничная инфекция, оппортунистическая инфекция.

Этиология, патогенез и особенности клинической картины оппортунистических болезней.

Диагностика оппортунистических болезней и дисбиозов.

Особенности профилактики и лечения оппортунистических болезней.

Современные микробиологические аспекты «Инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи» .

1. Современные представления об «Инфекциях, связанных с оказанием медицинской помощи». Терминология.
2. Микробный пейзаж при «Инфекциях, связанных с оказанием медицинской помощи»; особенности у детей разного возраста.
3. Современные подходы к лабораторной диагностике «Инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи».

Раздел Детские инфекционные болезни:

1. Современные клинико-эпидемиологические аспекты «Инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи» .
2. Клинические особенности «Инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи» в медицинских (амбулаторно-поликлинических, стационарных, хосписных) и парамедицинских учреждениях; в детских образовательных учреждениях .
3. Современные подходы к постановке предварительного (клинико-эпидемиологического) и окончательного (верифицированного –клинико-лабораторного) диагноза.
4. Противоэпидемические и профилактические мероприятия при «Инфекциях, связанных с оказанием медицинской помощи».

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы кон- тактной ра- боты		Всего часов кон- тактной работы	Самостоятельная ра- бота студента	Итого часов	Формируемые компетенции			Исполь- зуемые об- разователь- ные техно- логии	Инно- ваци- онные техноло- гии	Формы те- кущего и рубежного контроля успеваемо- сти
	Лекции	Практиче- ские занятия				ОПК- 9	ПК- 6				
Раздел «Клиническая микробиология»									Л, ЛВ, АР Р, МШ	КОП, ИА, АТД	Т, Пр, ЗС, КР, Р, С, Д
1. Определение, цели, задачи и методы клинической микробиологии.		2	2	2	4	I					
2. Понятия: внутрибольничная (ятрогенная) инфекция и оппортунистическая инфекция.		2	2	2	4	I					
3. Симбиоз микробных ассоциаций слизистых оболочек и макроорганизма. Стабилизирующая и агрессивная микрофлора организма		2	2	2	4	I					
4. Этиология, патогенез и особенности клинической картины оппортунистических болезней		2	2	2	4	I					
5. Забор, хранение и транспортировка материала для бактериологического и вирусологического исследования		2	2	2	4	I					
6. Этиология, особенности диагностики и профилактики оппортунистических гнойно-воспалительных процессов.		2	2	2	4	I					
7. Этиология, особенности диагностики и профилактики оппортунистических уроинфекций и острых кишечных инфекций.		2	2	2	4						
8. Возбудители оппортунистических микобактериозов и микозов.		2	2	2	4	I					
9. Защита медицинского персонала от внутрибольничного инфицирования.		2	2	2	4	I					
Итого по Разделу «Клиническая микробиология»						I					
Раздел «Детские инфекционные болезни»									Л, ЛВ, АР Р, МШ	КОП, ИА, АТД	Т, Пр, ЗС, КР, Р, С, Д

1.Современные клинико-эпидемиологические аспекты «Инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи» .Клинические особенности «Инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи» (ИСМП) в медицинских (амбулаторно-поликлинических, стационарных, хосписных) и парамедицинских учреждениях; в детских образовательных учреждениях .		6	6	6	12		I			
2.Современные подходы к постановке предварительного (клинико-эпидемиологического) и окончательного (верифицированного –клинико-лабораторного) диагноза ИСМП.		6	6	6	12		I			
3.Противоэпидемические и профилактические мероприятия при «Инфекциях, связанных с оказанием медицинской помощи».		6	6	6	12		I			
Итого по Разделу «Детские инфекционные болезни»							I		20 % использования ИТ	
ВСЕГО		36	36	36	72				20 % использования ИТ	

*** Примечание:**

% СРС от общего количества часов – 50 %

% использования инновационных технологий от общего числа тем – 20 %

Список сокращений: традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), занятие – конференция (ЗК), мозговой штурм (МШ), «круглый стол» (КС), активизация творческой деятельности (АТД), метод малых групп (МГ), использование компьютерных обучающих программ (КОП), интерактивных атласов (ИА), подготовка и защита рефератов (Р), учебно-исследовательская работа студента (УИРС), проведение предметных олимпиад (О), участие в научно-практических конференциях (НПК).

Формы текущего и рубежного контроля успеваемости (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, КР – контрольная работа, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам, Д – подготовка доклада и др.

Образовательные технологии

С целью формирования и развития заявленных компетенций используется:

1. традиционные образовательные технологии;
2. технология интерактивного обучения;
3. информационно-коммуникационная технология.

Традиционные образовательные технологии:			
№ п/п	<i>Методы и средства образовательной технологии:</i>	<i>сокращения</i>	<i>Область применения</i>
1.	Самостоятельная работа студентов с препаратами	СПС	практическое занятие
2.	Консультирование преподавателем	К	практические занятия, занятия по самоподготовке
3.	Контроль знаний (устный опрос, тестирование)	КЗ	практические занятия
4.	Учебно-исследовательская работа студента	УИРС	студенческий научный кружок
Технология интерактивного обучения:			
№ п/п	<i>Методы и средства образовательной технологии</i>	<i>сокращения</i>	<i>Область применения</i>
1.	Лекция-визуализация, проблемная лекция	ЛВ	лекционное занятие
2.	Работа в малых группах	РМГ	практическое занятие
3.	Ролевая игра	РИ	практическое занятие, элективный курс
4.	Игровые упражнения (моделирование профессиональной деятельности)	ИУ	практическое занятие
5.	«Мозговой штурм»	МШ	практическое занятие
6.	Решение ситуационных задач	РСЗ	практическое занятие, промежуточная аттестация
7.	Дискуссия	Д	практическое занятие, элективный курс, студенческий научный кружок
8.	Выступление на конференции	ВК	студенческий научный кружок, научные конференции студентов
9.	Информационно-коммуникационная технология		
№ п/п	<i>Методы и средства образовательной технологии</i>	<i>сокращения</i>	<i>Область применения</i>
1.	Работа с виртуальными практикумами	ВПр	внеаудиторные занятия (библиотека, Интернет-ресурсы, сайт кафедры)
2.	Работа с компьютерными обучающими программами	КОП	внеаудиторные занятия (библиотека, Интернет-ресурсы, сайт кафедры)
3.	Работа с учебными материалами, размещенными в сети Интернет	ИМ	внеаудиторные занятия (сайт кафедры)
4.	Анализ рейтинга оценки знаний студентов	ИРС	методы мотивации к обучению
5.	Встречи с представителями российских и зарубежных общественных, научных и образовательных органи-	В	аудиторные и внеаудиторные занятия, студенческий научный кружок, элективный курс

	заций		
6.	Компьютерное тестирование	КТ	оценка знаний (аудиторные занятия)

Удельный вес занятий, проводимых с использованием современных образовательных технологий, в том числе интерактивных методов обучения в учебном процессе составляет не менее 20 %.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Формы внеаудиторной СРС:

- 1) Подготовка к лекциям и практическим занятиям.
- 2) Изучение учебных пособий.
- 3) Написание тематических докладов, рефератов на проблемные темы.
- 4) Самостоятельное решение ситуационных задач.
- 5) Подготовка к участию в научно-практических конференциях как внутри, так и вне вуза.
- 6) Оформление мультимедийных презентаций учебных разделов и тем.
- 7) Обследование эпид. очага (модель) нозокомиальной инфекции. Установление диагноза ИСМП.
- 8) Проведение противоэпидемических мероприятий в очаге (модель) нозокомиальной инфекции.
- 9) Проведение профилактических мероприятий в очаге (модель) нозокомиальной инфекции.

Формы аудиторной СРС:

- 1) Самостоятельная отработка практических навыков с использованием алгоритмов отработки, таблиц, видеоматериалов.
- 2) Коллективное обсуждение докладов, рефератов.
- 3) Решение ситуационных задач.
- 4) Работа со справочной и методической литературой.
- 5) Выход в очаг нозокомиальной инфекции; установление диагноза ИСМП; проведение противоэпидемических и профилактических мероприятий в очаге нозокомиальной инфекции.

Методические разработки для самостоятельной работы.

1. *Кузнецов О.Ю. Костылева А.В.* Педиатрические аспекты синегнойной инфекции методические разработки Рег.свид. №23046. Номер гос. регистр. обязательного эл. издания 0321101974, Иваново, 2011.
2. *Кузнецов О.Ю.* Медицинские биологические препараты в диагностике, профилактике и лечении инфекций: (электронное учебное пособие) // Рег. свид. № 25114. Номер гос. регистр. обязательного экземпляра электр. издания – 0321200347. ФГУП НТЦ «Информрегистр», 13 марта 2012 г.
3. *Кузнецов О.Ю.* Биологические препараты: (электронное учебное пособие для студентов) // Рег. свид. № 25115. Номер гос. регистр. обязательного экземпляра электр. издания – 0321200348. ФГУП НТЦ «Информрегистр», 13 марта 2012 г.
4. *Кузнецов О.Ю.* Лабораторные реакции в микробиологии: (электронное учебное пособие) // Рег. свид. № 25117. Номер гос. регистр. обязательного экземпляра электр. издания – 0321200350. ФГУП НТЦ «Информрегистр», 13 марта 2012 г.
5. *Гарасько Е.В.* Микробиология и вирусология: методические разработки для самостоятельной подготовки студентов 2 и 3 курсов лечебного и педиатрического факультетов. – Иваново, ИВГМА. – 2012. – 134 с.

6. Кириленко М.А., Кузнецов О. Ю. Дисбактериоз кишечника. Причины, симптомы, современная диагностика и эффективное лечение / – Иваново: ГБОУ ВПО ИвГМА Минздрава России, 2013. – 55 с.

7. Гарасько Е.В., Морев С.И., Латынина Т.И., Маклецова Ю.И. «Микробиология и вирусология» для самостоятельной подготовки студентов 2 и 3 курсов лечебного и педиатрического ф-тов (электронное учебное пособие) // Рег. свид. № 41244. Номер гос. регистр. обязательного экземпляра электр. издания – 0321502608. ФГУП НТЦ «Информрегистр», 17 сентября 2015 г.

8. Гарасько Е.В., Латынина Т.И. «Инновационные технологии в образовательном процессе по дисциплине «Микробиология и вирусология» для студентов 2 и 3 курсов лечебного, педиатрического и стоматологического ф-тов (электронное учебное пособие) // Рег. свид. № 41250. Номер гос. регистр. обязательного экземпляра электр. издания – 0321502614. ФГУП НТЦ «Информрегистр», 17 сентября 2015 г.

9. В.Е.Караваев с соавт. «Противоинфекционная безопасность». Иваново 2011.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Текущий контроль (приложение 1).

В начале занятия контроль исходного уровня знаний с использованием тестов первого уровня (выбор правильного(ых) ответа(ов) из списка предложенных); в последующем устный опрос по контрольным вопросам для самоподготовки, указанным в учебно-методическом пособии (рабочей тетради) для каждого занятия, при выполнении лабораторной части практического занятия устный опрос студентов, а также групповое обсуждение техники проведения, интерпретации результатов и их практического применения для целей диагностики, профилактики и лечения инфекционных заболеваний; в конце занятия контроль итогового уровня знаний с использованием тестов второго уровня (вписать правильный(ые) ответ(ы) на предложенные тестовые задания) или письменный ответ на предложенный вопрос индивидуальный, либо по вариантам.

2. Рубежный контроль (приложение 1).

Рубежный контроль знаний студентов проводится на заключительном занятии каждого учебного модуля по всему материалу модуля устно или в виде письменного ответа на предложенный вопрос индивидуальный, либо по вариантам, с последующими комментариями преподавателя и групповым обсуждением вопросов.

Резидуальный (от лат. residuum - остаток) контроль определяется в практике обучения как контроль остаточных знаний. Он направлен на выявление сохранившейся у студентов информации после изучения дисциплины.

Промежуточная аттестация – зачет. Зачет включает в себя два этапа. Характеристика фондов оценочных средств для проведения зачета представлена в Приложении 1.

I. Тестовый контроль знаний. Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений. На этом этапе зачета оценивается освоение обучающимися практических умений по дисциплине. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Не допускается проведение на зачете специального итогового собеседования.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины

а) Основная литература:

1 Медицинская микробиология, вирусология и иммунология [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / А. А. Воробьев [и др.] ; под ред. А. А. Воробьева. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Медицинское информационное агентство, 2012.

Медицинская микробиология, вирусология и иммунология [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / А. А. Воробьев [и др.] ; под ред. А. А. Воробьева. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Медицинское информационное агентство, 2008.

2. Инфекционные заболевания у детей: Учебник для студентов медицинских вузов /под ред. акад. Учайкина В.Ф., Шамшевой О.В. – «Гэотар», 2015. – 753с.

б) Дополнительная литература:

1 Коротяев А.И. Медицинская микробиология, иммунология и вирусология [Текст] : учебник для медицинских вузов : [гриф] УМО / А. И. Коротяев, С. А. Бабичев. - 5-е изд., испр. и доп. - СПб. : СпецЛит, 2012.

2 Поздеев О.К. Медицинская микробиология [Текст] : учебное пособие : для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / О. К. Поздеев, авт. доп.: В. А. Анохин, О. Н. Ильинская, М. П. Шулаева ; под ред. В. И. Покровского. - 4-е изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.

Руководство по детским инфекционным болезням. / Под ред. Акад. АМН В. Ф. Учайкина. – М.: ГЭОТАР-МЕД, 2006. – 803 с.

9. Перечень ресурсов:

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система “Альт Образование” 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,
7. Многофункциональная система «Информио»,
8. Антиплагиат. Эксперт.

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		

4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской	https://www.rosminzdrav.ru

	Федерации	
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Занятия по дисциплине «Актуальные вопросы оппортунистических инфекций» проходят на кафедре микробиологии и вирусологии, которая находится в изолированном помещении основного здания ИвГМА, расположенного по адресу Шереметевский пр-т, 8, 4 этаж, а также на кафедре детских инфекционных болезней и эпидемиологии, расположенной по адресу г. Иваново, улица Парижской Коммуны, 5.

В настоящее время кафедра микробиологии, вирусологии располагает следующими помещениями:

- учебные комнаты - 5
- научные лаборатории, включая помещения стерилизационной, моечной–препараторской, лаборантской – средоварки, бокса для посевов, фотолаборатории
- вспомогательные помещения – конференцзал, кабинеты профессора, ассистентская

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии (№2,3,4,5)	Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Имеется: Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP

		<p>Проектор ViewSonic PJD6353 Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 Проектор SANYO PDG-DXT10L Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s</p>
2	Учебные аудитории (5)	<p>Столы, стулья, доска, бактерицидные лампы. Имеется: Монитор ж/к 17 Rover Scan Optima 171 Монитор ж/к 17" Acer V173 Ab 5ms 7000:1 СБ DEPO Race X320N E5300/2G/T160G/DVD/4450/KB/Мб/PS450/CARE3 Системный блок проц. Intel Celeron-320 Дозатор автоматический поршневой А-2 Принтер лазерный Xerox P3117 (2 шт.)</p>
3	Бактериологическая лаборатория (1)	<p>Столы, стулья, шкафы. Термостат суховоздушный ТСВЛ-80 "Касимов" Водонагреватель 100л (общ.3 мойка котлов) Шкаф суховоздушный ШСВл-80 "Касимов" Шкаф холодильный Бойлер GORENJE OTG 80 SLIM Микроволновая печь Panasonic NN-ST337W Эл.поверхность 2-х комфорочная (1,-1,7 кВт)встраиваемая (стеклокерамика) Система анаэробная -Марк III(для культивирования микроорганизмов.) Аквадистиллятор АЭ-14-Я-ФП-02 лабораторная посуда.</p>
4.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (лаборантская - 1)	<p>Столы, стулья, шкафы для хранения. Вытяжной шкаф, автоклавы («чистый» и «грязный»), сухожаровой Термостат суховоздушный ТСВЛ"Касимов" (2 шт.) Водонагреватель ISEA 40 slim вер YS RE водонагреватель аккумуляторный электрический Garanterm ES 30 Водонагреватель проточный AEG MT 600 Холодильник Indezit RA 32, Стерилизатор паровой ГК-100-5 Стерилизатор паровой горизонтальный ГК 100-5 (2 шт) Стиральная машина Весы SPU 202 лабораторная посуда.</p>
5.	Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44	<p>Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии. <u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте P4-3.06 (6), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.)</p>

		<p>системный блок C5000Mba монитор 19 ж/к BENQ компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aserg мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19" Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aserg мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aserg мышь,кл.) принтер Samsung ML-1520P <u>Аудитория 44 (совет СНО)</u> Компьютер DEPO в комплекте (3) <u>Центр информатизации</u> Ноутбук lenovo в комплекте (9)</p>
--	--	---

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

Занятия по дисциплине «**Актуальные вопросы оппортунистических инфекций**» проходят на кафедре детских инфекционных болезней и эпидемиологии. Кафедра располагается по адресу г. Иваново, улица Парижской Коммуны, 5. Практические занятия проводятся на базе. ОБУЗ 1 ГКБ.

В настоящее время кафедра для проведения занятий располагает следующими помещениями:

Учебная комната -6

Конференц-зал -1

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии (№2,3,4,5)	Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353

		<p>Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS</p> <p>Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 Проектор SANYO PDG-DXT10L</p> <p>Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s</p>
2	Учебные аудитории (6)	<p>Столы, стулья, доски. Имеется: Монитор ж/к 17" Acer V173 Ab black 5ms 7000:1 Ноутбук Acer Aspire+(Мышь,сумка) Ноутбук Acer Extensa 5220+сумка+мышь СБ DEPO Race X320N E5300/2G/T160G/DVD/4450/KB/Мб/PS450/CARE3 Принтер Samsung ML-1520P Принтер лазерный Xerox P3117 Проектор BenQ MP512 ST SVGA Экран настенный Matte White S 180*180 SlimScreen Ноутбук LENOVO 15.6" Intel Pentium МФУ Kyocera FS -1020MFP Холодильник Indesit TT 85</p>
3.	Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИВГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИВГМА	<p>Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии. <u>Читальный зал библиотеки ИВГМА</u> компьютер в комплекте P4-3.06 (6), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19 ж/к BENQ компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19" Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте</p>

		(с/б,мон-19ж/к Aserg мышь,кл.) принтер Samsung ML-1520P <u>Аудитория 44 (совет СНО)</u> Компьютер DEPO в комплекте (3) <u>Центр информатизации</u> Ноутбук lenovo в комплекте (9)
4.	Блок неотложной помощи Каб.№102 – компьютер.класс – 33, 0 м ²	1. Учебные столы- 14 шт. 2. Учебные стулья – 19 шт. 3. Стол препод. – 1 шт. 4. Стул препод – 1 шт. 5. Компьютер персональный Lenovo АЮ 520 – 17 шт.
5.	Блок неотложной помощи Каб.№104-п – 28,5 м ²	1. Многофункциональный робот-симулятор пациента с системой мониторинга основных жизненных показателей (01397919) 2. Электрокардиограф одно/трехканальный ЭК 1Т-1/3-07 «Аксион» 3. Дефибриллятор-монитор ДКИ – Н-10 «Аксион» 4. Ингалятор «Бореал» F-400 компрессорный 5. Укладка для оказания экстренной неотложной помощи 6. Имитация кислородотерапии 7. Столик медицинский инструментальный СМи-5 «Ока-Медик» (нержавейка) – 3 шт. 8. Стол рабочий (дуб молочный) 9. Стул мягкий 10. Тумба ТП - 01 11. Тонометр с манжетками разного размера 12. Кровать функциональная 3-х секционная КФЗ-01 (на колесах)
6.	Блок неотложной помощи Каб.№109 – конференц-зал – 33 м ²	1. Стол для переговоров «Сириус» (бук) – 1 шт. 2. Стол КС – 35С – 1 шт. 3. Стол рабочий (дуб молочный)– 2 шт. 4. Стол рабочий – 1 шт. 5. Стул мягкий – 20 шт. 6. Шкаф книжный (бук) – 1 шт. 7. Доска настенная 1-эл. ДН-12Ф 8. Телевизор Samsung UE55J6200 – 1 шт. 9. Жалюзи -1 шт. 10. Системный блок - модель X5000 – 1 шт. 11. Монитор LG черный IPS LED – 1 шт. 12. Негатоскоп

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Информационное обеспечение дисциплины

Перечень информационных технологий, используемых при изучении дисциплины

<http://www.biorosinfo.ru> – интернет-версия журнала «Вестник биотехнологии».

<http://www.medline.ru> – крупнейший сборник статей по медицинской и биологической тематике.

<http://www.rmj.ru> – интернет-версия русского медицинского журнала.

<http://www.rosпотреbnadzor.ru> – интернет-версия результатов исследований по теме «ИСМП».

Перечень интерактивных технологий, активных методов, используемых при изучении дисциплины

1. Гарасько Е.В., Латынина Т.И. Методическая разработка инновационной образовательной технологии. АКТИВИЗАЦИЯ ТВОРЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (АТД). Дисциплина «Микробиология и вирусология». – 2013 г.
2. Гарасько Е.В., Латынина Т.И. Методическая разработка инновационной образовательной технологии. ЗАНЯТИЕ – КОНФЕРЕНЦИЯ (ЗК). Дисциплина «Микробиология и вирусология». – 2013 г.
3. Гарасько Е.В., Латынина Т.И. Методическая разработка инновационной образовательной технологии. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ КОМПЬЮТЕРНЫХ ОБУЧАЮЩИХ ПРОГРАММ (КОП), ИНТЕРАКТИВНЫХ АТЛАСОВ (ИА). Дисциплина «Микробиология и вирусология». – 2013 г.
4. Гарасько Е.В., Латынина Т.И. Методическая разработка инновационной образовательной технологии. МЕТОДЫ ВИЗУАЛИЗАЦИИ. Дисциплина «Микробиология и вирусология». Направление подготовки «Стоматология» для студентов 2 курса. – 2015 г.
5. В.Е.Караваяев, В.Ф.Баликин, О.Р.Варникова и соавт. Методическая разработка инновационной образовательной технологии. "Карта мысли" Дисциплина «Детские инфекционные болезни». Направление подготовки «Педиатрия» для студентов 5 и 6 курсов. – 2015 г. "Карта мысли»
6. В.Ф.Баликин, В.Е.Караваяев, О.Р.Варникова и соавт. Методическая разработка инновационной образовательной технологии. «Конференция» Дисциплина «Детские инфекционные болезни». Направление подготовки «Педиатрия» для студентов 5 и 6 курсов. – 2015 г.

Традиционные образовательные технологии: самостоятельная работа студентов с препаратами (СПС) – практическое занятие, занятия по самоподготовке; учебно-исследовательская работа студента (УИРС) – студенческий научный кружок.

Технология интерактивного обучения:

- работа в малых группах (РМГ) – практическое занятие под контролем преподавателя;
- решение ситуационных задач (РСЗ) – практическое занятие под контролем преподавателя;
- дискуссия (Д) – практическое занятие, студенческий научный кружок;
- выступление на конференции (ВК) – студенческий научный кружок, научные конференции студентов.

Информационно-коммуникационная технология:

- работа с виртуальными практикумами (ВПр) – внеаудиторные занятия (библиотека, Интернет-ресурсы, сайт кафедры);
- работа с компьютерными обучающими программами (КОП) – внеаудиторные занятия (библиотека, Интернет-ресурсы, сайт кафедры);
- работа с учебными материалами, размещенными в сети Интернет (ИМ) – внеаудиторные занятия (сайт кафедры).

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины (модуля) с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами						
		1	2	3	4	5	6	7
1	Патологическая анатомия, клиническая патанатомия	+	+		+	+		
2	Биология	+			+	+		
3	Нормальная физиология	+	+	+	+	+		
4	Патофизиология, клиническая патофизиология	+	+	+	+	+		
5	Биохимия	+	+		+	+		
6	Фармакология	+	+			+		
7	Пропедевтика детских болезней		+		+	+		
8	Гигиена	+	+	+	+	+		
9	Иммунология	+	+	+		+		
10	Микробиология, вирусология	+	+	+	+	+		

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами						
		1	2	3	4	5	6	7
1	Инфекционные болезни у детей	+	+		+	+	+	+
2	Кожные и венерические болезни	+		+	+	+	+	+
3	Детская хирургия	+	+	+	+	+	+	+
4	Детские болезни	+	+	+	+	+	+	+

Разработчик(и) рабочей программы: *к.м.н. профессор О.Ю. Кузнецов*
д.м.н., профессор В.Ф. Балакин

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Ивановская государственная медицинская академия»

Кафедра микробиологии и вирусологии
Кафедра инфекционных болезней у детей и эпидемиологии

Приложение

к рабочей программе дисциплины

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ОППОРТУНИСТИЧЕСКИХ ИНФЕКЦИЙ

Уровень высшего образования: специалитет

Направление подготовки (специальность): 31.05.02 «Педиатрия»

Квалификация выпускника: врач-педиатр

Направленность (специализация): Педиатрия

Форма обучения: очная

Тип образовательной программы: программа специалитета

Срок освоения образовательной программы: 6 лет

2020 г.

1. Паспорт ФОС

1. 1.1. Паспорт ФОС по дисциплине (модулю)

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина (модуль)

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-9	способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	5 - 6 семестры
ПК-6	Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической <u>классификацией</u> болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей здравоохранения, г. Женева, 1989 г.	5 - 6 семестры

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
ОПК-9	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - понятия: внутрибольничная инфекция, оппортунистическая инфекция; этиологию, патогенез, особенности клинической картины, диагностики, профилактики и лечения оппортунистических болезней и дисбиозов. <p>Умет: обосновывать с микробиологических позиций выбор материала для исследования при проведении диагностики оппортунистических заболеваний и соблюдать правила техники безопасности и работы с материалом, содержащим патогенные и условно-патогенные микроорганизмы и представляющим биологическую опасность.</p> <p>Владет: основными навыками работы с современными приборами, применяемыми для диагностики оппортунистических заболеваний и методикой интерпретации результатов микробиологического исследования.</p>	<p><i>1 этап – тестирование (вариант тестовых заданий)</i></p> <p><i>2 этап- решение практико-ориентированных задач.</i></p>	Зачет 6 семестр
ПК-6	<p>Знает: Знать – этиологические и патогенетические факторы развития оппортунистических инфекции, пути передачи;</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные симптомы и синдромы оппортунистических инфекции у детей, - классификацию оппортунистических инфекций; - современные методы диагностики оппортунистических инфекций; 		

- современные подходы к лечению и профилактики оппортунистических инфекций у детей.

Умеет: - проводить обследование инфекционного больного ;

- определять показания к назначению дополнительных методов исследования;

- проводить противоэпидемические и профилактические мероприятия при «Инфекциях, связанных с оказанием медицинской помощи».

Владеет: - методами забора биологического материала для исследования;

- методами проведения профилактических мероприятий при возникновении оппортунистических инфекций.

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: комплект тестовых заданий

2.1.1. Содержание

Пример:

1. **Иммунологические критерии 4А стадии ВИЧ- инфекции**
 - а)снижение CD4 Т- лимфоцитов ниже 25%
 - б)снижение CD4 Т- лимфоцитов ниже 5%
 - в)снижение CD4 Т- лимфоцитов ниже 10%
 - г)снижение CD4 Т- лимфоцитов ниже 15%
2. **В основе классификации клинических стадий ВИЧ- инфекции лежит**
 - а) количество CD4+ Т- лимфоцитов
 - б)количество CD8+ Т- лимфоцитов
 - в)наличие антител к env и core белкам ВИЧ
 - г)продукция интерлейкинов
3. **Укажите ведущие пути инфицирования плода и новорожденного хламидиями**
 - а)трансплацентарный
 - б)интранатальный
 - в)восходящий
 - г)нисходящий
4. **Материалом для лабораторного обследования на хламидии служат**
 - а)соскоб с конъюнктивы
 - б)мокрота
 - в)мазок из уретры, цервикального канала
 - г)кровь
5. **Лабораторные методы прямой детекции хламидий**
 - а)цитоскопический
 - б)прямой иммунофлюоресценции
 - в)ПЦР
 - г)ИФА

Эталон ответов: 1- А; 2 - А; 3 - БВГ; 4 - АВ; 5 - ВГ

2.1.2. Критерии и шкала оценки

оценка «отлично» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 95% вопросов
оценка «хорошо» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 85% вопросов
оценка «удовлетворительно» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 75% вопросов

оценка «неудовлетворительно» выставляется при правильном ответе менее, чем на 75% вопросов

2.2. Оценочное средство – комплект практико – ориентированных заданий.

2.2.1. Содержание

Пример:

Задача № 1

Девочка 1,5 года, заболела остро: повысилась t до 39°C , стала вялой, сонливой. На следующий день t $38,6^{\circ}\text{C}$, отказывалась от еды. При попытке накормить ребенка – выраженное беспокойство.

Эпидемиологический анамнез: у матери Herpes labialis.

При осмотре: состояние средней тяжести, t – 39°C , вялая. Кожные покровы бледные, свободные от сыпи. Слизистая полости рта гиперемирована, разрыхлена. На слизистой щек, языка и десен множественные округлые эрозии диаметром 0,3-0,5 см. Зев гиперемирован, налетов на миндалинах нет. Пальпируются подчелюстные лимфоузлы до 1-1,5 см. Дыхание пуэрильное, ЧДД – 36 уд/мин. Тоны сердца ритмичные, ЧСС – 120 уд/мин.

- 1. Общий анализ крови:** HGB – 124 г/л, RBC – $4,62 \times 10^{12}/\text{л}$, WBC – $11,0 \times 10^9/\text{л}$, EO – 2%, NEUT – 22% (П – 3%, С – 19%), LYM – 68%, MON – 8%, СОЭ – 10 мм/ч
- 2. ИФА:** анти-ВПГ IgG – отр., IgM – полож. (1:800).



Задание

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Оцените данные дополнительных методов исследования. Какие исследования необходимо провести?

3. Определите круг дифференциально-диагностического поиска.
4. Составьте план лечения.
5. Составьте необходимые рекомендации при выписке из стационара.
6. Представьте этиопатогенез, классификацию данного заболевания.

Эталон ответа:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз

Герпетическая инфекция, локализованная форма: афтозный стоматит.

Диагноз поставлен на основании острого начала заболевания с повышением t до 39°C , появления вялости, сонливости, выраженного беспокойства; данных эпидемиологического анамнеза – у матери Herpes labialis; клинического осмотра: интоксикационный синдром (t – 39°C , вялость), катаральный синдром (гиперемия зева), энантема (слизистая оболочка полости рта гиперемирована, разрыхлена; на слизистой щек, языка и десен множественные округлые эрозии диаметром 0,3-0,5 см), регионарный лимфаденит; лабораторных данных: ОАК (лейкоцитоз, лимфоцитоз); серологического исследования – в ИФА обнаружение IgM к ВПГ1-2.

2. Оцените данные дополнительных методов исследования. Какие исследования необходимо провести?

Дополнительно – мазок-отпечаток со слизистых полости рта, зева для вирусологического исследования, обнаружения АГ вируса простого герпеса в РИФ; мазок на флору и чувствительность к антибиотикам.

3. Определите круг дифференциально-диагностического поиска.

Заболевание необходимо дифференцировать с энтеровирусной инфекцией, стоматитом бактериальной этиологии.

4. Составьте план лечения.

- * режим – полупостельный на острый период;
- * диета – механически щадящая, богатая витаминами, обильное теплое питье, ацикловир внутрь 0,1 × 5 раз, №5;
- * жаропонижающие препараты при повышении температуры выше $38,5^{\circ}\text{C}$ (внутри парацетамол 150 мг);
- * обработка слизистой полости рта 3% раствором перекиси водорода, 1% раствором метиленовой сини;
- * аппликации раствора винилина на слизистую оболочку ротовой полости.

5. Составьте необходимые рекомендации при выписке из стационара.

Поливитамины, растительные иммуностимуляторы (элеутерококк, эхинацея) 1 мес. При частом рецидивировании герпетической инфекции возможно применение интерферонов (Виферон, КИПферон, Генферон ректально), иммуномодуляторов (ликопид, полиоксидоний), противогерпетической вакцины.

6. Представьте этиопатогенез, классификацию данного заболевания.

Входными воротами служат неповрежденные или травмированные слизистые оболочки. Из мест первичной локализации вирус проникает в регионарные лимфатические узлы и кровь, обуславливая первичную вирусемию. После первичной вирусемии ВПГ активно размножается в клетках внутренних органов с развитием вторичной вирусемии и фиксации вируса в эпителиальных и нервных клетках. В дальнейшем вирус способен распространяться неврогенно, лимфогенно и гематогенно. Более вероятным является аксоплазматический путь и вовлечение в процесс паравертебральных сенсорных ганглиев, где осуществляется латенция вируса.

Под влиянием «пускового» фактора, активируясь, вирус из центробежного ганглия мигрирует по аксону периферического нерва и вызывает активную репродукцию в эпителиальных клетках.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Характеристика ответа	Баллы
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа, или с помощью преподавателя	15
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 ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	10
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	5
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	0

2.3. Оценочное средство – обследование инфекционного больного

2.3.1. Содержание

При проведении зачета с целью оценки практических навыков возможно проведение физического обследования инфекционного больного при наличии информированного согласия.

2.3.2. Критерии и шкала оценки

Практические навыки оцениваются по 100 бальной системе. Используется индивидуальный лист оценки практических навыков

ОБСЛЕДОВАНИЕ БОЛЬНОГО

№	Критерии оценки	Оценка в баллах		
1.	Сел на стул рядом с кроватью больного, представился, спросил ФИО матери ребенка (или ребенка, подростка), возраст ребенка.	4	2	0

2.	Спросил и детализировал жалобы (основные и дополнительные).	6	3	0
3.	Собрал подробный анамнез заболевания (основного и сопутствующего). Собрал анамнез жизни: перинатальный анамнез, вскармливание, физическое и нервно-психическое развитие ребенка, перенесенные заболевания, аллергологический, эпидемиологический и генеалогический анамнез.	6	3	0
4.	Провел общий осмотр: общее состояние больного, сознание, положение, телосложение. Провел исследование кожных покровов и придатков кожи, видимых слизистых, подкожно-жировой клетчатки, лимфатических узлов, костно-мышечной системы	10	5	0
5.	Обследование больного по системам			
5.1	Система органов дыхания: характер дыхания через нос, форма грудной клетки, симметричность дыхательных движений, число дыханий в минуту, сравнительная перкуссия, определение нижней границы легких, аускультация легких.	10	5	0
5.2	Система органов кровообращения: осмотр области сердца, пальпация верхушечного толчка, периферических артерий и вен, определение границ относительной сердечной тупости, аускультация сердца, измерение артериального давления.			
5.3	Система органов пищеварения: осмотр живота, пальпация живота поверхностная и глубокая, пальпация печени и селезенки.			
5.4	Система органов мочеотделения: определение симптома поколачивания, наличия отеков.	4	2	0
5.5	Половая система: осмотр и пальпация половых органов, грудных желез у девочек-подростков. Вторичные половые признаки – соответствие полу и возрасту.			
5.6	Эндокринная система: осмотр и пальпация щитовидной железы.			
6.	Оценил выявленные патологические изменения.	6	3	0
7.	Поставил предварительный диагноз.	6	3	0
8.	Назначил необходимое обследование.	6	3	0
9.	Оценил результаты дополнительных методов обследования.	6	3	0
10.	Сформулировал цель лечения и сделал необходимые назначения (режим, диета, немедикаментозная и медикаментозная терапия).	6	3	0
ИТОГО				

Этап оценивается по 100 бальной системе. При получении неудовлетворительной оценки (ниже 56 баллов) зачет считается несданным.

3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

Зачет у студентов включает в себя два этапа.

1. *Тестовый контроль знаний.* Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с

условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

2. Проверка практических умений. На этом этапе зачета оценивается освоение обучающимися практических умений, предусмотренных рабочей программой дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Не допускается проведение на зачете специального итогового собеседования.

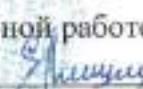
Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено», при этом «зачтено» заносится в зачетно-экзаменационную ведомость и зачетную книжку, а «не зачтено» проставляется только в зачетно-экзаменационной ведомости. В зачетной книжке делается отметка с указанием общего количества часов, пройденных по дисциплине к моменту промежуточной аттестации.

Автор – составитель ФОС: проф., д.м.н. Баликин В.Ф.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический
Кафедра онкологии, акушерства и гинекологии



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
 И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново, 2020

1. Цели и задачи изучения дисциплины:

Акушерство и гинекология — один из основных разделов врачебной специальности, целью которого является подготовка высококвалифицированного врача, владеющего определенными знаниями и умениями в области акушерства с учетом дальнейшего обучения и профессиональной деятельности по специальности «Педиатрия».

Задачи освоения дисциплины:

- дать знание процессов зачатия, беременности и родов, которые определяют здоровье детей в перинатальном периоде;
- дать основные знания клинико-физиологических особенностей репродуктивной системы девочек и женщин, процессов, происходящих в организме женщины с физиологически протекающей беременностью, процесса нормальных родов, физиологического послеродового периода;
- научить основным и дополнительным методам обследования беременных, рожениц и родильниц;
- дать необходимые знания принципов лечения и оказания неотложной помощи при экстремальных ситуациях в акушерстве и гинекологии;
- научить студентов распознавать на основании изучения данных анамнеза и объективного исследования физиологические и патологические процессы, связанные с репродуктивной системой и детородной функцией, своевременно направить к специалисту и при необходимости оказать неотложную акушерскую помощь в типичной ситуации;
- воспитание гуманизма и доброты, изучение вопросов деонтологии в акушерстве, истории кафедры, научной тематики.

Подготовка ставит профессиональные задачи:

- профилактическая деятельность:
 - формирование мотивации к сохранению и укреплению здоровья;
 - осуществление диспансерного наблюдения за беременными и гинекологическими больными;
 - проведение санитарно-просветительной работы с целью формирования здорового образа жизни;
- диагностическая деятельность:
 - диагностика неотложных состояний у беременных и гинекологических больных, диагностика беременности;
 - оказание первой помощи при неотложных состояниях;
 - лечение беременных и гинекологических больных с использованием терапевтических и хирургических методов;
 - ведение физиологической беременности;
 - оказание врачебной помощи при неотложных состояниях у беременных и гинекологических больных.
- реабилитационная деятельность:
 - формирование позитивного медицинского поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья;
 - формирование мотивации к внедрению элементов здорового образа жизни, в том числе вредных привычек;
 - обучение основным гигиеническим мероприятиям.
- организационно-управленческая деятельность:
 - ведение учетно-отчетной медицинской документации.
- Научно-исследовательская деятельность:
 - анализ научной литературы и официальных статистических обзоров;
 - подготовка рефератов по современным научным проблемам;
 - участие в проведении статистического анализа и подготовка доклада по выполненному исследованию.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина «Акушерство и гинекология» относится к блоку 1 ОПОП, базовой части дисциплин.

Дисциплины, которые обеспечивают успешное изучение акушерства:

- Анатомия;
- Биология;
- Топографическая анатомия и оперативная хирургия;
- Гистология, эмбриология, цитология;
- Фармакология, клиническая фармакология;
- Нормальная физиология;
- Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия;
- Патофизиология, клиническая патофизиология;
- Общественное здоровье и здравоохранение;
- Иммунология;
- Гигиена;
- Основы формирования здоровья детей;
- Общая хирургия, лучевая диагностика;
- Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия;
- Дерматовенерология;
- Госпитальная терапия;
- Эпидемиология.

Дисциплины, для успешного изучения которых необходимы акушерство и гинекология:

- госпитальная педиатрия;
- детская хирургия;
- факультетская хирургия, урология;

Изучение акушерства и гинекологии позволяет будущему врачу, работая в любой области педиатрии, правильно ориентироваться в патологии ребенка, связанной с перенесенными в антенатальном и интранатальном периодах заболеваниями и патологическими состояниями. Врач-педиатр должен уметь оказать экстренную помощь беременной, роженице, родильнице и гинекологической больной, ориентироваться в проблемах детской гинекологии.

3. Результаты обучения по дисциплине

3.1 Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины (модуля):

1. ОПК-6: готовность к ведению медицинской документации.
2. ПК-2: способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями.
3. 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.
4. ПК-6: способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем – X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г.Женева, 1989 г.

5. ПК-8: способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.
6. ПК-10: готовность к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.
7. ПК-12: готовность к ведению физиологической беременности, приему родов.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенный с формируемыми компетенциями
В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОПК 6	<p>Знать оформление медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь беременным и гинекологическим больным (профстандарт)</p> <p>Уметь заполнять медицинскую документацию в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь беременным и гинекологическим больным (профстандарт) (диспансерная карта беременной, история родов, история болезни гинекологической больной).</p> <p>Владеть методами ведения медицинской документации (профстандарт) (диспансерная карта беременной, история родов, история болезни гинекологической больной).</p>	<p>7-8</p> <p>2-3</p>
ПК 2	<p>Знать основные принципы профилактического наблюдения за детьми различных возрастных групп (осмотр, направление к врачам-специалистам и на лабораторное и инструментальное обследование) (профстандарт)</p> <p>Уметь осуществлять профилактические медицинские осмотры детей в соответствии с установленными сроками (профстандарт)</p> <p>Владеть порядком проведения профилактических медицинских осмотров детей различных возрастных групп (профстандарт).</p>	<p>4-5</p> <p>2</p>
ПК 5	<p>Знать методику сбора информации у пациента, касающейся акушерства и гинекологии;</p>	

	<p>методику акушерско-гинекологического осмотра, анатомо-физиологические и возрастнополовые особенности пациента; особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем;</p> <p>медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики беременности и акушерско-гинекологических заболеваний;</p> <p>медицинские показания к использованию современных методов инструментальной диагностики при беременности и гинекологических заболеваниях (профстандарт)</p> <p>Уметь анализировать полученную информацию;</p> <p>проводить и интерпретировать результаты физикального обследования беременных и гинекологических больных;</p> <p>обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования беременных и гинекологических больных;</p> <p>обосновывать необходимость и объем инструментального обследования беременных и гинекологических больных (профстандарт)</p> <p>Владеть получением информации от пациента;</p> <p>первичным осмотром беременных и гинекологических больных в соответствии с действующей методикой;</p> <p>направлением пациентов на лабораторное и инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи;</p> <p>направлением пациентов на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи (профстандарт)</p>	<p>7-8</p> <p>7-8</p>
--	---	-----------------------

<p>ПК 6</p>	<p>Знать этиологию и патогенез гинекологических заболеваний; современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний, клиническую картину, особенности течения осложнения гинекологических заболеваний; Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (профстандарт) Уметь интерпретировать полученную информацию от пациента; интерпретировать результаты физикального обследования; интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования; интерпретировать результаты осмотра пациентов врачами-специалистами (профстандарт) Владеть постановкой гинекологического диагноза</p>	<p>8-10</p> <p>8-10</p> <p>7-8</p> <p>7-8</p> <p>3-4</p>
<p>ПК 8</p>	<p>Знать порядки и стандарты оказания медицинской помощи; современные методы терапии основных заболеваний и патологических состояний у беременных и гинекологических больных; принципы организации и проведения интенсивной терапии при оказании медицинской помощи беременным и гинекологическим больным в амбулаторных условиях и в стационарных условиях (профстандарт) Уметь составить план ведения гинекологической больной, беременности и родов; выявлять жизнеопасные нарушения и направлять в соответствующие лечебные учреждения; Владеть разработкой плана ведения беременности и лечения гинекологических больных с учетом клинической картины заболевания</p>	<p>7-8</p> <p>4-5</p> <p>2-3</p>
<p>ПК 10</p>	<p>Знать порядки оказания</p>	

	<p>медицинской помощи беременным и гинекологическим больным; стандарты и клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи; методику осмотра беременных и гинекологических больных; современные методы терапии основных заболеваний и патологических состояний у беременных и гинекологических больных (профстандарт)</p> <p>Уметь назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию с учетом клинической картины заболевания; оценивать эффективность и безопасность терапии беременных и гинекологических больных (профстандарт)</p> <p>Владеть разработкой плана лечения и назначением терапии с учетом клинической картины заболевания; оценкой эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии (профстандарт)</p>	<p>6-7</p> <p>6-7</p> <p>2-3</p> <p>2-3</p>
<p>ПК 12</p>	<p>Знать основы организации и диагностические возможности амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи в системе охраны материнства и детства, принципы диспансерного наблюдения беременных; диагностику и ведение беременности; особенности, принципы и методы оказания помощи при неотложных состояниях у беременных; современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики в акушерской службе; виды и методы современной анестезии в родах, способы и методы профилактики послеоперационных осложнений, особенности проведения интенсивной терапии у беременных, родильниц.</p> <p>Уметь собрать и оценить анамнез: социальный, биологический, генеалогический, акушерско-</p>	<p>8-10</p>

	<p>гинекологический, выявить факторы риска; провести физикальное обследование беременной, наружного акушерского исследования (4 приёма Леопольда - Левицкого, фетометрия, пельвиометрия, аускультация сердцебиения плода); определить срок беременности, родов и предоставления декретного отпуска; направить на лабораторно-инструментальное обследование, консультацию специалистов; взять мазки из влагалища на степень чистоты, флору и цитологию, на околоплодные воды, провести обработку влагалища у беременных; провести влагалищное исследование при беременности с оценкой степени «зрелости» шейки матки и в родах; интерпретировать результаты обследования, оценку данных УЗИ и КТГ; поставить предварительный диагноз, провести дифференциальную диагностику и составить план ведения беременности и родов; принять роды в головном предлежании плода (мониторное наблюдение в родах, 5 принципов защиты промежности); провести профилактику кровотечения в III периоде родов, оценку признаков отделения плаценты, целостности последа и кровопотери в родах; произвести осмотр при помощи зеркал шейки матки, влагалища, промежности после родов, снять швы с промежности после родов; выявлять жизнеопасные нарушения и направлять в соответствующие лечебные учреждения, оказать неотложную помощь при экстренных состояниях и кровотечениях в акушерстве; оценить течение послеродового периода; разработать план лечения, назначить медикаментозную терапию при беременности и в родах (гестоз, ПН, невынашивание, АД, гипоксия</p>	<p>8-10</p> <p>8-10</p> <p>8-10</p> <p>8-10</p> <p>8-10</p> <p>8-10</p> <p>6-7</p> <p>8-10</p> <p>5-6</p> <p>5-6</p> <p>4-5</p>
--	---	--

	<p>плода, обезболивание родов); вести медицинскую документацию (диспансерной карты беременной, истории родов).</p> <p>Владеть методами ведения медицинской документации (диспансерная карта беременной, история родов);</p> <p>основными методами клинического обследования беременных;</p> <p>интерпретацией результатов полученных обследований;</p> <p>алгоритмом постановки предварительного диагноза (беременность) с последующим направлением пациентов на дополнительное обследование и к врачам-специалистам;</p> <p>алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи беременным и родильницам в том числе при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</p>	<p>4-5</p> <p>8-9</p> <p>6-7</p> <p>5-6</p> <p>6-7</p>
--	--	---

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 9 зачетных единиц, 324 академических часов.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
4,5	7,8,9	324/9	192	126	Экзамен (6 ч.)

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины

ВВЕДЕНИЕ

Предмет акушерства и гинекологии. Основные этапы развития акушерства и гинекологии. Ведущие акушерские школы.

Тип акушерско-гинекологических учреждений, их основные задачи. Диспансеризация женщин, выделение групп риска. Санитарно-просветительная работа.

Особенности деонтологии при изучении дисциплины.

КЛИНИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ И ФИЗИОЛОГИЯ ЖЕНСКИХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ

Строение женского таза. Половые и возрастные различия таза. Таз с акушерской точки зрения (размеры, плоскости, наклонение).

Наружные половые органы, строение, функции. Внутренние половые органы (матка, трубы, яичники), строение и функция. Топография тазовых органов женщины. Мышцы, связки, клетчатка, брюшина, кровеносная, лимфатическая системы, иннервация половых органов.

Строение и функция молочных желез.

ФИЗИОЛОГИЯ БЕРЕМЕННОСТИ

Оплодотворение и развитие плодного яйца. Предимплантационный период развития. Имплантация, органогенез, развития плодного яйца. Строение плодного яйца к концу беременности. Морфологические и физиологические особенности плода в разные периоды внутриутробной жизни.

Строение и функции оболочек плода, плаценты. Состав, обмен, функция околоплодных вод. Фетоплацентарная система.

Понятие о пренатальном и перинатальном периодах внутриутробного развития. Критические периоды развития плода. Влияние на эмбрион и плод повреждающих факторов внешней среды.

Положение плода в матке. Плод как объект родов.

Современные методы исследования плода: изучение сердечной деятельности (кардиотокография); функции плаценты (гормональные исследования, ультразвуковое сканирование, кровоток); анатомия и функции плода (ультразвуковое сканирование, биофизический профиль плода, кислотно-щелочное состояние крови, кордоцентез); околоплодных вод (амниоскопия, амниоцентез, биохимическое исследование); генетическое исследование (биохимия хориона, кариотипирование).

Изменения в организме женщины в связи с беременностью. Доминанта беременности. Признаки беременности. Диагностика ранних и поздних сроков беременности. Наружное и внутреннее акушерское исследование. Определение сроков родов и времени предоставления родового отпуска (30 недель).

Гигиена и питание беременных. Физиопсихопрофилактическая подготовка беременных к родам. Особенности санитарно-гигиенического режима акушерского стационара

Российское законодательство по охране труда беременной.

ФИЗИОЛОГИЯ РОДОВ.

Причина наступления родов. Изменения в нервной и гуморальной регуляции, в матке и других системах организма, способствующие началу родов. Доминанта родов. Предвестники родов. Изменения в матке во время родов, изгоняющие силы, схватки и потуги, периоды родов, их продолжительность. Теории биомеханизма родов. Биомеханизм родов при переднем и заднем виде затылочного предлежания

Клиническое течение родов. Ведение родов в периоде раскрытия, изгнания и последовом. Акушерские приспособления во время родов. Современные методы регистрации родовой деятельности.

Влияние родов на плод. Адаптация плода к родам. Газообмен плода и особенности гомеостаза в процессе родов. Современные методы диагностики состояния плода в родах (кардиотокография, УЗ-исследование, метод Залинга, кислотно-щелочное состояние).

Многоплодная беременность. Диагностика, особенности течения беременности и родов. Ведение родов.

ФИЗИОЛОГИЯ ПОСЛЕРОДОВОГО ПЕРИОДА И ПЕРИОДА НОВОРОЖДЕННОСТИ

Изменения в организме роженицы, в отдельных органах и системах в послеродовом периоде (инволюция матки, состояние молочных желез, лактация).

Профилактика послеродовых заболеваний. Диета и уход за родильницей. Послеродовый отпуск.

Физиологические изменения в организме новорожденного в период адаптации к условиям внешней среды. Оценка состояния новорожденного по шкале Апгар. Понятие о доношенности и зрелости новорожденного. Первый туалет и уход за новорожденным ребенком в родильном зале.

ПАТОЛОГИЯ БЕРЕМЕННОСТИ.

Тазовое предлежание. Классификация. Диагностика. Ведение беременности. Биомеханизм родов при тазовом предлежании. Ведение первого и второго периода родов. Ручные пособия при тазовых предлежаниях (классическое, по Цовьянову при чистоягодичном и при ножном предлежаниях). Возможные осложнения для плода и новорожденного. Современная тактика ведения родов при тазовом предлежании.

Ранние токсикозы беременных. Классификация. Рвота беременных и редкие формы. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Показания к прерыванию беременности. Влияние ранних токсикозов на плод.

Гестозы. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Современные принципы терапии. Реанимационные мероприятия при тяжелых формах гестоза. Осложнения для матери. Показания к досрочному родоразрешению, современные методы родоразрешения. Влияние гестоза на плод и новорожденного. Осложнения у детей, родившихся у беременных с гестозом. Принципы профилактики гестозов.

Медицинские показания к прерыванию беременности. Законодательство об искусственном прерывании беременности. Противопоказания к производству аборт. Осложнения абортов и их профилактика.

Планирование семьи. Противозачаточные средства. Классификация механизм действия и эффективность современных противозачаточных средств.

Внебольничный и инфицированный аборт. Классификация, клиника, терапия. Осложнения.

Невынашивание беременности. Привычное невынашивание. Этиология (гормональные расстройства, истмико-цервикальная недостаточность, нарушения системы иммунитета, внутриутробное инфицирование). Диагностика, обследование и лечение женщин с привычным невынашиванием. Самопроизвольные выкидыши. Классификация. Этиология, лечение, профилактика.

Преждевременные роды. Клиническое течение. Диагностика. Лечение. Ведение преждевременных родов. Осложнения для плода и новорожденного при преждевременных родах. Роль женской консультации в профилактике невынашивания беременности.

Переносная беременность. Понятие о пролонгированной и переносной беременности. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагноз. Течение и ведение родов. Влияние на плод. Признаки перенашивания у детей. Осложнения для плода и новорожденного.

Изосерологическая несовместимость крови матери и плода (по резус фактору, АВО-системе, редким факторам крови). Ведение беременности и родов при изосенсибилизации. Гемолитическая болезнь плода и новорожденного. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Современные методы диагностики. Кордоцентез. Внутриутробное переливание крови. Заменное переливание крови. Профилактика сенсибилизации.

Патология плодных оболочек, пуповины. Многоводие. Маловодие. Пузырный занос. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Тактика и лечение. «Острый» живот у беременных.

Сочетание беременности с заболеваниями половых органов. Миома, рак матки, опухоль яичников. Диагностика. Методы лечения. Ведение беременности и родов. Влияние на плод.

Беременность и роды при экстрагенитальных заболеваниях: приобретенных и врожденных пороках сердца, гипертонической болезни, заболеваниях органов дыхания, пищеварения, почек и мочевыводящих путей, болезнях крови, эндокринной системы (сахарный диабет). Влияние на плод и новорожденного.

Перинатальная заболеваемость и смертность. Группы беременных высокого риска по перинатальной патологии.

Нарушение фетоплацентарной системы при патологии беременности. Плацентарная недостаточность. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Профилактика. Лечение. Последствия для плода и новорожденного.

Гипоксия плода. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Осложнения для плода и новорожденного. Ведение родов. Профилактика. Последствия перенесенной гипоксии у детей.

Внутриутробная задержка развития плода. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Профилактика. Лечение. Ведение родов. Осложнения.

Особенности течения беременности и родов при острых и хронических инфекционных

заболеваниях матери (ЗППП, бактериальная, вирусная и т.д.). Клиника. Диагностика. Лечение. Влияние на плод и новорожденного.

Внутриутробная инфекция. Классификация. Диагностика, Клиника. Влияние на плод и новорожденного. Лечение.

Врожденные пороки развития плода. Пренатальные методы диагностики (биопсия хориона, амниоцентез, кордоцентез, типирование).

ПАТОЛОГИЯ РОДОВ.

Аномалии родовой деятельности. Слабость родовой деятельности. Чрезмерно сильная, бурная родовая деятельность. Тетания матки. Дискоординация родовой деятельности. Предрасполагающие факторы. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Влияние на плод и новорожденного.

Несвоевременное излитие околоплодных вод (преждевременное, раннее, запоздалое). Причины. Диагностика. Влияние на плод.

Клинически и анатомически узкие тазы. Аномалии костного таза. Классификация. Этиология. Классификация по степени и форме сужения. Диагностика. Прогноз родов при анатомически узком тазе. Течение беременности и родов. Тактика ведения родов. Показания к кесареву сечению.

Биомеханизм при различных формах анатомически узкого таза (общеравномерносуженный, простой плоский, плоско-рахитический, поперечносуженный, общесуженный плоский). Клинически узкий таз. Диагностика. Ведение родов. Осложнения для детей.

Аномалии положения плода. Разновидности. Этиология. Диагностика. Клиническое течение родов. Ведение родов. Осложнения для матери и плода.

Роды крупным плодом. Диагноз. Ведение родов. Осложнения для детей.

Влияние возраста роженицы на течение родов.

Аномалии членорасположения плода. Разгибательные предлежания и вставления (переднеголозное, лобное, лицевое). Диагностика. Ведение родов. Осложнения для матери и новорожденного.

Аномалии расположения, прикрепления, отделения и рождения плаценты. Предлежание плаценты. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Ведение беременности и родов. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Осложнения для плода и новорожденного.

Патология послеродового и раннего послеродового периода. Маточное кровотечение в послеродовом периоде. Нарушение процессов отделения плаценты и выделения последа. Причины, клиника, диагностика. Тактика ведения. Профилактика.

Кровотечение в раннем послеродовом периоде. Причины. Клиника. Атония и гипотония матки. Диагностика. Тактика ведения. Показания к экстирпации матки. Геморрагический шок и терминальные состояния в акушерстве. Тромбогеморрагический синдром. Реанимационные мероприятия.

Родовой травматизм матери. Разрывы промежности, влагалища и шейки матки. Гематомы наружных половых органов и влагалища. Растяжения и разрывы лонного сочленения таза. Клиника, лечение, профилактика.

Разрывы матки. Классификация. Диагностика. Профилактика. Лечение. Особенности разрыва при наличии рубца на матке. Осложнения для плода при разрывах матки.

ПАТОЛОГИЯ ПОСЛЕРОДОВОГО ПЕРИОДА. Классификация послеродовых заболеваний. Основные клинические формы заболеваний (эндометрит, параметрит, аднексит, тромбоз вен таза, бедра и голени). Перитонит. Генерализованная септическая инфекция. Септический шок. Этиология. Клиника. Особенности течения послеродовых заболеваний в современных условиях. Лечение.

Заболевания молочных желез. Трещины сосков. Патологический лактоз. Воспаления молочных желез (мастит). Гипогалактия. Этиология. Клиника. Лечение. Показания к прекращению лактации. Санитарно-эпидемиологический режим родовспомогательных

учреждений.

ОПЕРАТИВНОЕ АКУШЕРСТВО.

Общие сведения об акушерских операциях. Асептика и антисептика в оперативном акушерстве.

Операция прерывания беременности. Искусственное прерывание беременности в ранние и поздние сроки беременности.

Рассечение промежности. Искусственный разрыв плодного пузыря. Показания. Условия. Техника. Исходы.

Родоразрешающие операции. Акушерские щипцы (полостные и выходные) Кесарево сечение в современном акушерстве. Извлечение плода за тазовый конец. Показания. Условия. Техника. Обезболивание. Осложнения для плода и новорожденного.

Операции при повреждении половых органов. Ушивание разрывов влагалища, промежности, шейки матки, тела матки. Показания к удалению матки.

Операции в последовом и раннем послеродовом периодах. Ручное отделение плаценты и выделение последа. Ручное обследование послеродовой матки. Показания, техника, обезболивание и исходы.

АНАТОМО-ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ РЕПРОДУКТИВНОЙ СИСТЕМЫ ЖЕНЩИНЫ. Периоды жизни женщины, изменения в организме. Анатомо-физиологические особенности половых органов у девочек в различные возрастные периоды.

Современные представления о регуляции менструального цикла. Циклические изменения в гипоталамусе, гипофизе, яичниках и матке.

Значение общего обследования для диагностики гинекологических заболеваний. Анамнез. Семиотика гинекологических заболеваний: боли, бели, нарушения менструальной и репродуктивной функции. Методы объективного исследования гинекологических больных. Оценка развития вторичных половых признаков. Осмотр наружных половых органов. Исследование влагалища и влагалищной порции шейки матки при помощи зеркал. Кольпоскопия. Двуручное влагалищно-абдоминальное, ректо-абдоминальное исследование, ректовагинальное исследование. Дополнительные методы исследования гинекологических больных. Тесты функциональной диагностики: базальная температура, цитологическое исследование влагалищного мазка, симптом арборизации цервикальной слизи, цервикальное число, кариопикнотический индекс, симптом «зрачка», гистологическое исследование цуга эндометрия, гормональные исследования. Ультразвуковое исследование в гинекологии. Биопсия, раздельное диагностическое исследование. Пункция брюшной полости через задний свод влагалища. Эндоскопические методы исследования: гистероскопия, лапароскопия, кульдоскопия. Рентгенологические методы исследования: гистеросальпингография, пневмопельвиография, обзорный снимок черепа и турецкого седла. Цитологическое исследование мазков, пунктатов и гистологическое исследование препаратов. Бактериологическое и бактериоскопическое исследование в гинекологии.

Специальные методы исследования девочек. Вагиноскопия. Исследования костного возраста. Генетические методы исследования (определение полового хроматина, исследование кариотипа, дерматоглифика).

НАРУШЕНИЯ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА

Классификация расстройств менструального цикла. Этиология и патогенез нарушений менструального цикла. Значение экстрагенитальной патологии в возникновении расстройств менструального цикла.

Дисфункциональные маточные кровотечения в различные возрастные периоды: ювенильные, репродуктивного и предменопаузального периодов. Овуляторные и ановуляторные циклы. Патогенез, клиника, диагностика, методы остановки кровотечения, тактика ведения больных.

Этиология, патогенез ювенильных маточных кровотечений. Клиническая картина, дифференциальная диагностика. Современный подход к комплексному лечению ювенильных маточных кровотечений. Профилактика кровотечений.

Аменорея и гипоменструальный синдром. Классификация в зависимости от уровня и характера поражения. Центральная, гипоталамо-гипофизарная, надпочечниковая, яичниковая и маточная формы аменореи. Адреногенитальный синдром, синдром Штейна-Левентала, Иценко-Кушинга. Значение генетических нарушений в генезе первичной аменореи. Дисгенезия гонад, тестикулярная феминизация. Принципы обследования и терапии.

Понятие о предменструальном и климактерическом синдромах, современные подходы к лечению.

НАРУШЕНИЯ ПОЛОВОГО РАЗВИТИЯ

Этиология и патогенез преждевременного и запоздалого полового развития. Полная и неполная формы преждевременного полового развития. Клиническая картина. Диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.

МИОМА МАТКИ.

Современные представления об этиологии и патогенезе миомы матки. Классификация миом, локализация узлов. Особенности клинического течения заболевания в зависимости от расположения узлов. Осложнения миомы матки: перекрут ножки, некроз узла, возможность озлокачествления, кровотечения. Причины кровотечений при миоме матки. Клиника рождающегося субмукозного узла. Диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы консервативной терапии. Показания к оперативному лечению миомы, объем оперативного вмешательства. Оказание неотложной помощи при миоме матки. Значение эндоскопических методов в диагностике и лечении миомы матки.

ЭНДОМЕТРИОИДНЫЕ ГЕТЕРОТОПИИ.

Современные теории возникновения эндометриоза. Патогенетические аспекты. Классификация. Клиническая картина генитального эндометриоза (эндометриоз шейки и тела матки, яичников, ретроцервикальный). Понятие о наружном эндометриозе. Клиника экстрагенитального эндометриоза. Методы диагностики. Значение эндоскопии. Дифференциальная диагностика. Принципы ведения больных с эндометриозом. Хирургические и консервативные методы лечения эндометриоза. Реабилитация больных.

ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЖЕНСКИХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ, ОСОБЕННОСТИ ИХ ТЕЧЕНИЯ У ДЕВОЧЕК.

Классификация воспалительных заболеваний женских половых органов: вульвовагинит, кольпит, эндоцервицит, эндометрит, аднексит, пельвиоперитонит, параметрит. Этиология воспалительных заболеваний гениталий. Специфические и неспецифические воспалительные заболевания. Понятие об инфекциях, передающихся половым путем. Основные вопросы патогенеза воспалительных заболеваний половых органов. Естественные барьеры для проникновения и распространения инфекции в организме женщины. Особенности течения воспалительных заболеваний в зависимости от возраста.

Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика воспалительных заболеваний женских половых органов септической этиологии. Особенности течения заболеваний на фоне применения внутриматочных контрацептивов. Комплексное лечение больных с острыми воспалительными заболеваниями внутренних половых органов. Значение эндоскопических методов. Тактика ведения больных с пельвиоперитонитом, перитонитом. Показание к оперативному лечению воспалительных заболеваний придатков матки. Объем оперативного вмешательства. Рациональная антибиотикотерапия.

Гонорея. Этиология. L-формы гонококков. Классификация: свежая (острая, подострая), хроническая, торпидная, латентная. Особенности клинической картины, диагностика, методы провокации. Особенности течения гонореи у девочек. Лечение гонореи, критерии излеченности, профилактика.

Туберкулез половых органов. Классификация, этиология, патогенез. Особенности клинической картины. Методы диагностики, дифференциальный диагноз.

Трихомониаз. Эпидемиология, клиника, диагностика, терапия и профилактика.

Кандидоз половых органов. Роль хламидийной, микоплазменной и вирусной инфекции в возникновении воспалительных заболеваний половых органов и нарушения

репродуктивной системы. Особенности клинического течения и лечения. Понятие о бактериальном вагинозе.

Понятие о хроническом аднексите. Дифференциальная диагностика хронического аднексита. Роль лапароскопии в распознавании болезней, сопровождающихся хроническим болевым тазовым синдромом.

Этиология и патогенез воспалительных заболеваний половых органов у девочек. Пути заражения. Особенности клинического течения вульвовагинитов в зависимости от возбудителя и стадии воспалительного процесса. Методы обследования больных с вульвовагинитами. Основные принципы терапии.

Профилактика воспалительных заболеваний женских половых органов.

ПОРОКИ РАЗВИТИЯ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ

Классификация пороков развития половых органов. Клиническое течение. Методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения больных, показания к оперативному лечению. Реабилитация больных после оперативного лечения.

ТРАВМАТИЧЕСКИЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ

Виды травматического повреждения половых органов. Оказание неотложной помощи при насильственных и бытовых травмах. Инородные тела влагалища у девочек, методы диагностики.

«ОСТРЫЙ» ЖИВОТ В ГИНЕКОЛОГИИ.

Понятие «острого» живота в гинекологии. Классификация заболеваний, приводящих к синдрому «острого» живота в гинекологии: внематочная беременность, апоплексия яичника, перекрут ножки опухолевидных образований яичников, разрыв гнойного tuboовариального образования. Этиология и патогенез заболеваний. Клиническая картина. Методы диагностики, дифференциальный диагноз, значение лапароскопии. Принципы терапии заболеваний, сопровождающихся клинической картиной «острого» живота.

«Острый» живот в детском возрасте. Диагностическая и лечебная эндоскопия при явлениях «острого» живота у девочек.

ОПУХОЛИ И ОПУХОЛЕВИДНЫЕ ОБРАЗОВАНИЯ ЯИЧНИКОВ. ОСОБЕННОСТИ ИХ ТЕЧЕНИЯ У ДЕВОЧЕК.

Классификация опухолей яичников. Эпителиальные опухоли, опухоли стромы полового тяжа, герминогенные опухоли яичников. Современные аспекты этиологии и патогенеза опухолей яичников. Клиника, диагностика. Дополнительные методы исследования (УЗИ, эндоскопия, КТ, МРТ). Дифференциальная диагностика. Осложнения. Принципы лечения. Оперативное лечение опухолей яичников, объем оперативного вмешательства в зависимости от возраста и характера процесса. Возможности лапароскопии. Особенности опухолей у девочек, лабораторный и лапароскопический мониторинг после операции.

Рак яичников. Классификация (первичный, вторичный, метастатический), стадии распространения. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

Опухолевидные образования яичников. Кисты яичников. Классификация. Алгоритм обследования и лечение больных с объемными образованиями придатков матки. Эндоскопическая диагностика и лечение кист яичников.

ГИПЕРПЛАСТИЧЕСКИЕ ПРОЦЕССЫ ЭНДОМЕТРИЯ. ПРЕДРАК И РАК ЭНДОМЕТРИЯ.

Этиология и патогенез гиперпластических процессов эндометрия. Классификация. Понятие о предраке эндометрия. Рак тела матки. Классификация, стадии распространения. Клиника, диагностика, прогноз. Тактика ведения больных с гиперпластическими процессами эндометрия в зависимости от возраста, характера и распространения процесса. Пути профилактики рака тела матки.

ФОНОВЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ПРЕДРАК И РАК ШЕЙКИ МАТКИ.

Фоновые заболевания (эрозия, псевдоэрозия, эрозированный эктропион, лейкоплакия, полип слизистой цервикального канала) и предрак (дисплазия) шейки матки. Классификация. Этиология. Методы диагностики. Кольпоскопическая картина. Алгоритм обследования

больных с патологией шейки матки. Принципы лечения. Классификация, клиника, диагностика и лечение рака шейки матки в зависимости от стадии процесса. Оказание неотложной помощи при кровотечении из пораженной раком шейки матки. Профилактика рака шейки матки.

БЕСПЛОДНЫЙ БРАК И ВОПРОСЫ ПЛАНИРОВАНИЯ СЕМЬИ

Женское и мужское бесплодие. Основные причины. Диагностика. Методы лечения. Профилактика. Роль эндоскопических методов в диагностике и лечении трубного и перитонеального бесплодия у женщин. Алгоритм обследования бесплодной супружеской пары.

Современные методы контрацепции: внутриматочная, гормональная, барьерные, химические и ритмические методы, хирургическая стерилизация. Показания, противопоказания, осложнения, достоинства и недостатки использования методов.

2. Клиническая анатомия и физиология женских половых органов	-															
2.1. Наружные и внутренние женские половые органы, строение и функции. Топография тазовых органов. Строение и функции молочных желез.	-	3	3	2	5			+	+					<i>ЛВ</i>		<i>Т, С</i>
2.2. Строение женского таза. Таз с акушерской точки зрения.	-	3	3	2	5	+		+	+			+			<i>ИО</i>	<i>Т, С, ЗС</i>
3. Физиология беременности																
3.1. Оплодотворение и развитие плодного яйца. Имплантация. Морфологические и физиологические особенности плода в разные периоды внутриутробной жизни. Критические периоды развития плода.	2	-	2	2	4			+	+					<i>ЛВ</i>		<i>Т, С,</i>
3.2. Строение и функции оболочек плода, плаценты. Фетоплацентарная система.		4	4	4	8			+	+							<i>Т, С, ЗС</i>
3.3. Положение плода в матке. Плод как объект родов.	-	2	2	2	4	+		+	+			+		<i>ЛВ</i>	<i>ИО</i>	<i>Т, С, ЗС</i>
3.4. Современные методы исследования плода.		2	2	2	4	+		+	+			+		<i>ЛВ</i>		<i>Т, С, Пр, ЗС</i>

3.5. Изменения в организме женщины в связи с беременностью. Признаки и диагностика беременности разных сроков.	-	6	6	4	10	+		+	+		+					<i>Т, С, Пр, ЗС,</i>
4. Физиология родов																
4.1. Причины наступления родов. Родовая доминанта. Биомеханизм родов при затылочном предлежании. Родоизгоняющие силы.		6	6	4	10			+	+		+	+			<i>ИО Т</i>	<i>Т, С, Пр, ЗС</i>
4.2. Клиническое течение и ведение родов. Акушерские пособия.	2	6	8	6	14	+		+	+		+	+	<i>ЛВ, ИР,Т</i>	<i>ИО</i>		<i>Т, С, Пр, ЗС, ИР</i>
4.3. Влияние родов на плод. Диагностика состояния плода в родах. Физиологические изменения в организме новорожденного, оценка по шкале Апгар Первичный туалет новорожденного.	2	6	8	6	14	+		+	+		+	+	<i>ЛВ, ИР</i>	<i>ИО</i>		<i>Т, С, Пр, ЗС, ИБ</i>
5. Патология беременности																
5.1. Тазовое предлежание. Ведение беременности и родов. Акушерские пособие в родах. Неправильное плоложение плода.	2	6	8	6	14	+		+	+		+	+	<i>УИРСТ КС</i>			<i>Т, С, Пр, ЗС</i>
5.2. Преэклампсия. Экстренная помощь при тяжелых формах преэклампсии	2	6	8	6	14	+		+	+	+	+	+	<i>ЛВ, УИРС КС</i>			<i>Т, С, Пр, ЗС</i>
5.3. Невынашивание беременности.	-	6	6	4	10	+		+	+	+	+	+	<i>ЛВ, УИРС</i>			<i>Т, С, Пр, ЗС</i>

Преждевременные роды.															
5.4. Изосерологическая несовместимость матери и плода	2	4	6	2	8			+	+	+	+		ЛВ		Т, С, ЗС,
5.5. Беременность и роды при экстрагенитальной патологии.	-	6	6	4	10	+		+	+	+		+	УИРС		Т, С, ЗС
5.6 Кровотечения во время беременности и родах. Предлежание плаценты. ПОНРП.	-	6	6	4	10			+	+	+		+	КС		Т, С, ЗС
5.7.Плацентарная недостаточность. Гипоксия плода. Внутриутробная задержка развития плода.	2	6	8	4	12			+	+	+	+	+	ЛВ, УИРС		Т, С, ЗС
Всего	16	90	106	74	180										
8 семестр. Акушерство															
6. Патология родов															
6.1. Аномалии родовой деятельности	1	-	1	2	3			+	+	+		+	ЛВ		Т, С, ЗС
6.2. Клинический и анатомический узкий таз. Разгибательные предлежания плода.	1	4	5	2	7	+		+	+	+		+	Л КС	ИО	Т, С, Пр, ЗС
6.3. Кровотечение в послеродовом и раннем послеродовом периодах.	1	4	5	2	7			+	+	+			ЛВ, УФ		Т, С, ЗС
6.4. Родовой травматизм матери.	1	2	3	2	5			+	+	+		+	ЛВ, УФ		Т, С, ЗС
7. Оперативное акушерство															
7.1. Родоразрешающие операции (кесарево сечение, акушерские щипцы, вакуум-экстракция).	1	4	5	2	7	+		+	+	+		+	Л, УФ		Т, С, Пр, ЗС
Гинекология															
8.Введение															

8.1. Анатомо-физиологические особенности репродуктивной системы женщины. Периоды жизни женщины.	1	2	3	2	5		+	+	+				<i>ЛВ</i>		<i>Т, С, ЗС</i>
8.2. Методы обследования гинекологических больных.	-	4	4	2	6		+	+	+		+		<i>КС</i>		<i>Т, С</i>
9. Гинекологическая заболеваемость															
9.1. Регуляция менструальной функции.	1	4	5	3	8								<i>ЛВ</i>		
9.2. Нарушения менструального цикла.	1	4	5	3	8	+		+	+	+			<i>ЛВ, УИРС КС</i>		<i>Т, С, ЗС</i>
9.3. Нарушение полового развития., пороки половых органов.		2	2	1	3	+	+	+	+	+					<i>Т, С, ЗС</i>
9.4. Воспалительные заболевания женских половых органов, особенности их течения у девочек.	-	2	2	3	5	+		+	+	+			<i>КС</i>		<i>Т, С, ЗС</i>
9.5. Травматические повреждения половых органов.	-	2	2	1	3		+	+	+	+					<i>Т, С, ЗС</i>
9.6. острый живот в гинекологии		2	2	3	5	+		+	+	+			<i>ЛВ, МК, УИРС</i>	<i>МШ</i>	<i>Т, С, ЗС</i>
Итого	8	36	44	28	72										
9 семестр															
10. Доброкачественные и злокачественные новообразования															
10.1 Миома матки.	-	6	6	4	10	+		+	+	+			<i>ЛВ, УИРС</i>		<i>Т, С, ЗС</i>
10.2.Эндометриозные гетеротопии	-	6	6	4	10	+		+	+	+			<i>ЛВ, УИРС</i>		<i>Т, С, ЗС</i>
10.3. Опухоли и опухолевидные	2	6	8	4	12			+	+	+	+		<i>ЛВ,</i>		<i>Т, С, ЗС</i>

образования яичников. Особенности их течения у девочек.																УИРС	
10.4. Гиперпластические процессы в эндометрии. Предрак и рак эндометрия.	2	6	8	4	12			+	+	+	+					ЛВ, УИРС	T, C, ЗС
10.5. Фоновые заболевания, предрак и рак шейки матки.	2	6	8	4	12			+	+	+	+					Л, УИРС	T, C, ЗС
11. Бесплодный брак и вопросы планирования семьи.		6	6	4	10	+		+	+	+	+					Л, УИРС КС	T, C, С
Итого	6	36	42	24	66												
Экзамен					6												
ВСЕГО	30	162	192	126	324											21% ИТ	

* **Примечание.** Трудоемкость в учебно-тематическом плане указывается в академических часах.

% СРС от общего количества часов – 39%

% лекций от аудиторных занятий в часа – 15,6%

% использования инновационных технологий от общего числа тем – 21%

Список сокращений: Образовательные технологии, способы обучения: традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), занятие – конференция (ЗК), тренинг (Т), мозговой штурм (МШ), мастер-класс (МК), «круглый стол» (КС), активизация творческой деятельности (АТД), деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), компьютерная симуляция (КС), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита истории болезни (ИБ), интерактивное обучение (ИО), посещение врачебных конференции, консилиумов (ВК), учебно-исследовательская работа студента (УИРС), учебный фильм (УФ),

Формы текущего и рубежного контроля успеваемости (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, ИБ – написание и защита истории болезни, С – собеседование по контрольным вопросам

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Самостоятельная работа студентов в рамках изучения дисциплины включает:

- **самоподготовку к занятию** с использованием учебника, учебных пособий и методических разработок кафедры, а также электронных учебных пособий. Контроль самостоятельного изучения тем осуществляется на практических занятиях с использованием тестовых заданий, ситуационных задач, а также в ходе экзамена по дисциплине;

- **выполнение НИР** по актуальным вопросам теоретической и практической медицины с оформлением результатов в виде печатных работ и их представлением на заседаниях СНК кафедры и конференциях СНО.

Виды научно-исследовательской работы студентов, используемые при изучении акушерства и гинекологии: изучение специальной литературы, Интернет-информации, информации о достижениях современной отечественной и зарубежной науки и техники; участие в проведении научных исследований по теме научных исследований кафедры (осуществление сбора, обработки, анализа и систематизации информации по темам) с оформлением доклада-презентации и последующим выступлением на заседании СНК кафедры, ежегодной кафедральной монотематической конференции, на неделе науки ИвГМА.

Самостоятельная работа студента в аудиторное время:

- освоение алгоритма практических навыков под контролем со стороны преподавателя,
- анализ историй родов, историй болезни
- курация пациенток под контролем врача и преподавателя.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Текущий контроль успеваемости на практических занятиях проводится в форме фронтального устного опроса, собеседования, тестирования, решения ситуационных задач, разбора клинических ситуаций, оценки усвоения практических навыков в ходе работы с больными.

Оценка вышеперечисленных видов учебной деятельности студентов проводится с использованием балльно-рейтинговой системы. В Ивановской государственной медицинской академии применяется многоуровневая 100-балльно-рейтинговая система оценки знаний и умений студента по дисциплине.

Система оценок обучающихся в ФГБОУ ВО ИвГМА МЗ России

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+

<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.</p>	95-91	5
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.</p>	90-86	5-
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.</p>	85-81	4+
<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 студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.</p>	80-76	4
<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 студент затрудняется исправить самостоятельно.</p>	75-71	4-
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p>	70-66	3+
<p>Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p>	65-61	3

Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

- Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)
- Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)
- Призер недели науки (+ 5 баллов)
- Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)
- Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)
- Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

- Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)
- Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)
- Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).
- Опоздание на занятия (-1 балл)

Промежуточная аттестация по дисциплине проходит в 9-м семестре в виде экзамена.

Освобождение от экзамена не допускается.

Проведение экзамена согласно Положению о проведении текущей аттестации осуществляется в 3 этапа:

Этапы проведения и формирование оценки за экзамен:

I. Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине и считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

II. Оценка практических навыков. При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков из перечня практических навыков по дисциплине. Практические навыки оцениваются баллами по 100 балльной системе. Удельный вес данного этапа в экзаменационной оценке составляет 40%.

III. Собеседование. Данный этап включает решение трех ситуационных задач. Данный этап экзамена оценивается по 100 балльной системе, удельный вес этапа в экзаменационной оценке – 60%

При получении неудовлетворительной оценки за второй или третий этапы экзамена (ниже 56 баллов) экзамен считается несданным.

Итоговая оценка за экзамен представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап x 0,4 + оценка за 3 этап x 0,6.

Обязательным условием получения положительной итоговой оценки по дисциплине является положительная оценка на экзамене.

Итоговая оценка знаний студентов по дисциплине осуществляется путем перевода рейтинговой оценки в пятибалльную систему:

- «неудовлетворительно» – менее 55;
- «удовлетворительно» – от 56 до 70;
- «хорошо» - от 71 до 85;
- «отлично» - от 86 до 100.

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины

Акушерство и гинекология (Акушерство) (Базовая часть):

Основная:

1. Акушерство [Текст] : учебник : для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / Г. М. Савельева [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.
2. Акушерство [Текст] : учебник : для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / Г. М. Савельева [и др.].-М., 2011.
3. Акушерство [Текст] : учебник для медицинских вузов : [гриф] УМО / Г. М. Савельева [и др.].-М., 2008.

ЭБС:

1. Акушерство : учебник / Г. М. Савельева, Р. И. Шалина, Л. Г. Сичинава, О. Б. Панина, М. А. Курцер. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

Дополнительная:

1. Айламазян Э.К. Акушерство [Текст] : учебник : для студентов образовательных организаций высшего профессионального образования, обучающихся по направлению подготовки "Лечебное дело" по разделу дисциплины "Акушерство и гинекология" : [гриф] / Э. К. Айламазян, И. Т. Рябцева [и др.]. - 9-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.
2. Акушерство [Текст] : национальное руководство : краткое издание / Э. К. Айламазян [и др.] ; под ред. Э. К. Айламазяна [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.
3. Акушерство [Текст] : национальное руководство : с компакт-диском / В. В. Авруцкая [и др.] ; гл. ред. Э. К. Айламазян [и др.].-М., 2013.
4. Акушерство [Электронный ресурс] : национальное руководство : приложение на компакт-диске, 2013. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).
5. Акушерство [Текст] : национальное руководство с компакт-диском : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО / В. В. Авруцкая [и др.] ; гл. ред. Э. К. Айламазян [и др.], 2011.
6. Акушерство [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к национальному руководству : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО.-М., 2011. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).
7. Акушерство [Текст] : национальное руководство : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО.-М., 2007.
8. Акушерство [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к национальному руководству : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО.-М., 2007. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).
9. Акушерство и гинекология [Электронный ресурс] : полная электронная версия национального руководства : [гриф] УМО.-М., 2007. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).
10. Неотложная помощь в акушерстве и гинекологии [Текст] : краткое руководство : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО / М. В. Аппалуп [и др.] ; под ред. В. Н. Серова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа,

2011.

11. Неотложная помощь в акушерстве и гинекологии [Текст] : краткое руководство : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО / М. В. Аппалуп [и др.] ; под ред. В. Н. Серов. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008.

Электронная библиотека:

1. Производственная практика "Помощник врача стационара (акушерского)" [Электронный ресурс] : методические рекомендации / сост. С. Н. Синицын ; рец. А. В. Бурских. - Иваново : [б. и.], 2009.

Периодические издания:

1. Акушерство и гинекология [Текст] : научно-практический журнал. - М. : Медицина, 1922. - Выходит ежемесячно.

ЭБС:

1. Айламазян Э. К. Акушерство : учебник для медицинских вузов / Э. К. Айламазян. - 9-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

2. Неотложная помощь в акушерстве и гинекологии / Серов В.Н. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011.

Акушерство и гинекология (Гинекология) (Базовая часть):

Основная:

1. Гинекология [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям 060101.65 "Лечебное дело" и 060103.65 "Педиатрия" по дисциплине "Акушерство и гинекология" : [гриф] / Б. И. Баисова [и др.] ; под ред. Г. М. Савельевой, В. Г. Бреусенко. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.

2. Гинекология [Текст] : учебник для медицинских вузов : [гриф] УМО/ Под ред. Г.М.Савельевой. – М., 2012.

3. Гинекология [Текст] : учебник для медицинских вузов : [гриф] УМО / Б. И. Баисова [и др.] ; под ред. Г. М. Савельевой, В. Г. Бреусенко. – М., 2007.

ЭБС:

1. Гинекология: учебник/ Б.И. Баисова и др.; под ред. Г.М. Савельевой, В.Г. Бреусенко. 4-е изд., перераб. и доп.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.

Дополнительная:

1. Акушерство и гинекология [Электронный ресурс] : полная электронная версия национального руководства : [гриф] УМО.-М., 2007. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

2. Айламазян Э. К. Гинекология [Текст] : учебник для медицинских вузов : [гриф] УМО / Э. К. Айламазян. - 2-е изд., испр. и доп. - СПб. : СпецЛит, 2013.

3. Айламазян Э. К. Гинекология [Текст] : учебник для медицинских вузов : [гриф] УМО / Э. К. Айламазян. - СПб. : СпецЛит, 2008.

4. Бесплодный брак. Современные подходы к диагностике и лечению [Текст] : руководство / Н. И. Волков [и др.] ; под ред.: Г. Т. Сухих, Т. А. Назаренко. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.

5. Гинекология [Текст] : национальное руководство : краткое издание / Э. К. Айламазян [и др.] ; под ред.: Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, И. Б. Манухина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

6. Гинекология [Текст] : национальное руководство с компакт-диск / Э. К. Айламазян [и др.] ; гл. ред.: В. И. Кулаков, И. Б. Манухин, Г. М. Савельева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

7. Гинекология [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к национальному руководству. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

8. Гинекология [Текст] : национальное руководство : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО / под ред.: В. И. Кулакова, И. Б. Манухина, Г. М. Савельевой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

9. Гинекология [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к национальному руководству : учебное пособие для системы послевузовского профессионального

образования врачей : [гриф] УМО. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

10. Неотложная помощь в акушерстве и гинекологии [Текст] : краткое руководство : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО / М. В. Апалуп [и др.] ; под ред. В. Н. Серов. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008.

11. Рациональная фармакотерапия в акушерстве, гинекологии и неонатологии [Текст] : руководство для практикующих врачей : в 2 т. / В. Н. Серов [и др.] ; под общ. ред.: В. Н. Серова, Г. Т. Сухих. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Литтерра, 2010.

Периодические издания:

1. Акушерство и гинекология [Текст] : научно-практический журнал. - М. : Медицина, 1922. - Выходит ежемесячно.

ЭБС:

1. Баринов В.В. Гинекология. Клинические лекции : учеб. пособие / под ред. О. В. Макарова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.

2. Бесплодный брак. Современные подходы к диагностике и лечению: руководство / под ред. Г.Т. Сухих, Т.А. Назаренко. 2-е изд. испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.

3. Гинекология : национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского, И. Б. Манухина. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017.

4. Серов В.Н., Неотложная помощь в акушерстве и гинекологии [Электронный ресурс] / Серов В.Н. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011.

5. Гинекология: учебник / под ред. В. Е. Радзинского, А. М. Фукса. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.

9. Перечень ресурсов

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информио»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных

		публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru

17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Занятия по дисциплине «Акушерство и гинекология» проходят на кафедре онкологии, акушерства и гинекологии. Адрес кафедры: г. Иваново, улица Любимова, 5

Обучение акушерству проводится на клинических базах кафедры, которыми являются городской родильный дом №4, городские женские консультации № 6 и № 5.

Обучение гинекологии проводится на клинических базах кафедры, которыми являются городская больница №8, городские женские консультации № 6 и №5.

В настоящее время кафедра располагает следующими помещениями:

Комнаты для практических занятий по акушерству:

Количество: 5.

Родильный дом №4 - 3

Женская консультация №5 – 1

Женская консультация №6 – 1

Комнаты для практических занятий по гинекологии:

Количество: 2.

Городская больница №8 - 1

ЦПС - 1

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Учебная аудитория №2	Посадочные места на 240 чел., экран, доска.

	(85 кв. м) для проведения занятий лекционного типа 153012 г. Иваново, пр. Шереметевский д.8, лит. А1	Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353 Программное обеспечение: Операционная система Windows, г/контракт №244/2011 от 26.12.2011г. бессрочно Microsoft Office, г/контракт №244/2011 от 26.12.2011г. бессрочно Лицензия на линукс: № ААА.0914.00 с 05.12.2019 бессрочно Лицензия на линукс № ААА. 0695.00 с 3.10.2019 бессрочно Справочно-правовая система «Консультант плюс», договор № 12439/0/2020/513 от 29 декабря 2020
2	Учебная аудитория (18,0 кв. м) для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации 153045, г. Иваново, ул. Победы, д. 20, (Консультативная поликлиника ФГБУ Ивановского НИИ МиД им. В.Н. Городкова МЗ России, 4 этаж)	Столы 6, стулья 17 Мобильный ПК ASUS Программное обеспечение: Операционная система Windows, г/контракт №244/2011 от 26.12.2011г. бессрочно Microsoft Office, г/контракт №244/2011 от 26.12.2011г. бессрочно Лицензия на линукс: № ААА.0914.00 с 05.12.2019 бессрочно Лицензия на линукс № ААА. 0695.00 с 3.10.2019 бессрочно Справочно-правовая система «Консультант плюс», договор № 12439/0/2020/513 от 29 декабря 2020 Наглядные пособия (таблицы, атласы, муляжи, фантомы, слайды, наборы слайдов, презентации по темам Специализированное оборудование акушерских физиологического и обсервационного отделений
3.	Учебная аудитория №3 (10,0 кв. м) для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации 153045, г. Иваново, ул. Победы, д. 20, (Консультативная поликлиника ФГБУ Ивановского НИИ МиД им. В.Н. Городкова МЗ России, 4 этаж)	Столы 5, стулья 19 Монитор ж/к 17" Acer, СБ DEPO Race X320N, Программное обеспечение: Операционная система Windows, г/контракт №244/2011 от 26.12.2011г. бессрочно Microsoft Office, г/контракт №244/2011 от 26.12.2011г. бессрочно Лицензия на линукс: № ААА.0914.00 с 05.12.2019 бессрочно Лицензия на линукс № ААА. 0695.00 с 3.10.2019 бессрочно Справочно-правовая система «Консультант плюс», договор № 12439/0/2020/513 от 29 декабря 2020 Наглядные пособия (таблицы, атласы, муляжи, фантомы, слайды, наборы слайдов, презентации по темам Специализированное оборудование отделения патологии беременных
4.	Учебная аудитория (№104/1) (28,5 кв.м) для групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации г. Иваново, Шереметевский пр., д.8, лит. А6	Стол компьютерный (3) Стол письменный Стулья (6) Стулья ученические (12) Тумбочка прикроватная Компьютер Lenovo АЮ 520 Симуляционная система родов электронная ВиртуЭЛЬ и плод Акушерский манекен Фантом гинекологический Кровать акушерская КА-2 Камеры видеонаблюдения (4) Шкаф для медикаментов металл.
5.	Учебная аудитория (№109) (аудитория для дебрифинга) (33 кв.м) для занятий семинарского типа, групповых и инди-	Стол для переговоров «Сириус» Стол КС – 35С Стол рабочий (3) Стул мягкий (21) Доска настенная 1-эл. ДН-12Ф

10	Патологическая анатомия		+			+	+	+	+	+	+	+
11	Патофизиология		+	+		+	+	+	+	+	+	+
12	Клиническая фармакология					+	+	+	+	+	+	+
13	Внутренние болезни					+	+	+		+	+	+
14	Хирургические болезни					+	+	+		+	+	+

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с последующими дисциплинами										
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Общественное здоровье и здравоохранение	+		+	+	+	+		+		+	+
2	Медицинская реабилитация				+	+	+	+		+	+	+

Разработчик(и) рабочей программы: к.м.н., доц. Киселева О.Ю., к.м.н., доц. Никифорова Н.В.

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»

Кафедра ОНКОЛОГИИ, АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ

Приложение
к рабочей программе дисциплины
(модуля)

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)
АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	готовность к ведению медицинской документации	
ПК-2	способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями	7, 8, 9 семестр
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	7, 8, 9 семестр
ПК-6	способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем – X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей здравоохранения, г.Женева, 1989 г.	7, 8, 9 семестр
ПК-8	способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	7, 8, 9 семестр
ПК-10	готовность к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	7, 8, 9 семестр
ПК-12	готовность к ведению физиологической беременности, приему родов	7, 8, 9 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОПК-6	<p>Знает: оформление медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь беременным и гинекологическим больным (профстандарт)</p> <p>Умеет: заполнять медицинскую документацию в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь беременным и гинекологическим больным (профстандарт) (диспансерная карта беременной, история родов, история болезни гинекологической больной).</p> <p>Владеет: заполнением медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь беременным и гинекологическим больным (профстандарт) (диспансерная карта беременной, история родов, история болезни гинекологической больной).</p>	<p>Комплекты:</p> <p>1.тестовых заданий</p> <p>2.комплекты экзаменационных вопросов по практическим навыкам</p> <p>3.комплект практико-ориентированных задач</p>	<p>Устный экзамен,</p> <p>9-й семестр</p>
2.	ПК 2	<p>Знает: основные принципы профилактического наблюдения различных возрастных групп (осмотр, направление к врачам-специалистам и на лабораторное и инструментальное обследование) (профстандарт)</p> <p>Умеет: осуществлять профилактические медицинские осмотры в соответствии с установленными сроками (профстандарт)</p> <p>Владеет: порядком проведения профилактических медицинских осмотров различных возрастных групп (профстандарт).</p>	<p>Комплекты:</p> <p>1.тестовых заданий</p> <p>2.комплекты экзаменационных вопросов по практическим навыкам</p> <p>3.комплект практико-ориентированных задач</p>	
3.	ПК 5	<p>Знает: методику сбора информа-</p>	<p>Комплекты:</p>	

		<p>ции у пациента, касающейся акушерства и гинекологии; методику акушерско-гинекологического осмотра, анатомо-физиологические и возраст-но-половые особенности пациента; особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем; медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики беременности и акушерско-гинекологических заболеваний; медицинские показания к использованию современных методов инструментальной диагностики при беременности и гинекологических заболеваниях (профстандарт) Умеет: анализировать полученную информацию; проводить и интерпретировать результаты физикального обследования беременных и гинекологических больных; обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования беременных и гинекологических больных; обосновывать необходимость и объем инструментального обследования беременных и гинекологических больных (профстандарт) Владеет: получением информации от пациента; первичным осмотром беременных и гинекологических больных в соответствии с действующей методикой; направлением пациентов на лабораторное и инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи; направлением пациентов на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи (профстандарт)</p>	<p>1.тестовых заданий 2.комплекты экзаменационных вопросов по практическим навыкам 3.комплект практико- ориентированных задач</p>	
4.	ПК 6	<p>Знает: этиологию и патогенез гинекологических заболеваний; современные методы клинической и параклинической диагностики</p>	<p>Комплекты: 1.тестовых заданий</p>	

		<p>основных нозологических форм и патологических состояний, клиническую картину, особенности течения осложнения гинекологических заболеваний;</p> <p>Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (профстандарт)</p> <p>Умеет: интерпретировать полученную информацию от пациента; интерпретировать результаты физикального обследования; интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования; интерпретировать результаты осмотра пациентов врачами-специалистами (профстандарт)</p> <p>Владеет: постановкой гинекологического диагноза</p>	<p>2.комплекты экзаменационных вопросов по практическим навыкам</p> <p>3.комплект практико-ориентированных задач</p>	
5	ПК 8	<p>Знает: порядки и стандарты оказания медицинской помощи; современные методы терапии основных заболеваний и патологических состояний у беременных и гинекологических больных; принципы организации и проведения интенсивной терапии при оказании медицинской помощи беременным и гинекологическим больным в амбулаторных условиях и в стационарных условиях (профстандарт)</p> <p>Умеет: составить план ведения гинекологической больной, беременности и родов; выявлять жизнеопасные нарушения и направлять в соответствующие лечебные учреждения;</p> <p>Владеет: разработкой плана ведения беременности и лечения гинекологических больных с учетом клинической картины заболевания</p>	<p>Комплекты:</p> <p>1. тестовых заданий</p> <p>2.комплекты экзаменационных вопросов по практическим навыкам</p> <p>3.комплект практико-ориентированных задач</p>	
	ПК 10	<p>Знает: порядки оказания медицинской помощи беременным и гинекологическим больным; стандарты и клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи; методику осмотра беременных и</p>	<p>Комплекты:</p> <p>1. тестовых заданий</p> <p>2.комплекты экзаменационных вопросов по практическим навыкам</p>	

	<p>гинекологических больных; современные методы терапии основных заболеваний и патологических состояний у беременных и гинекологических больных (профстандарт) Умеет: назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию с учетом клинической картины заболевания; оценивать эффективность и безопасность терапии беременных и гинекологических больных (профстандарт) Владеет: разработкой плана лечения и назначением терапии с учетом клинической картины заболевания; оценкой эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии (профстандарт)</p>	<p>3.комплект практико-ориентированных задач</p>	
<p>ПК 12</p>	<p>Знает: основы организации и диагностические возможности амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи в системе охраны материнства и детства, принципы диспансерного наблюдения беременных; диагностику и ведение беременности; особенности, принципы и методы оказания помощи при неотложных состояниях у беременных; современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики в акушерской службе; виды и методы современной анестезии в родах, способы и методы профилактики послеоперационных осложнений, особенности проведения интенсивной терапии у беременных, родильниц Умеет: собрать и оценить анамнез: социальный, биологический, генеалогический, акушерско-гинекологический, выявить факторы риска; провести физикальное обследование беременной, наружного акушерского исследования (4 приёма Leopolda-Левецкого, фетометрия,</p>	<p>Комплекты: 1. тестовых заданий 2.комплекты экзаменационных вопросов по практическим навыкам 3.комплект практико-ориентированных задач</p>	

	<p>пельвиометрия, аускультация сердцебиения плода); определить срок беременности, родов и предоставления декретного отпуска; направить на лабораторно-инструментальное обследование, консультацию специалистов; взять мазки из влагалища на степень чистоты, флору и цитологию, на околоплодные воды, провести обработку влагалища у беременных;</p> <p>провести влагалищное исследование при беременности с оценкой степени «зрелости» шейки матки и в родах;</p> <p>интерпретировать результаты обследования, оценку данных УЗИ и КТГ; поставить предварительный диагноз, провести дифференциальную диагностику и составить план ведения беременности и родов;</p> <p>принять роды в головном предлежании плода (мониторное наблюдение в родах, 5 принципов защиты промежности);</p> <p>провести профилактику кровотечения в III периоде родов, оценку признаков отделения плаценты, целостности последа и кровопотери в родах;</p> <p>произвести осмотр при помощи зеркал шейки матки, влагалища, промежности после родов, снять швы с промежности после родов;</p> <p>выявлять жизнеопасные нарушения и направлять в соответствующие лечебные учреждения, оказать неотложную помощь при экстренных состояниях и кровотечениях в акушерстве;</p> <p>оценить течение послеродового периода;</p> <p>разработать план лечения, назначить медикаментозную терапию при беременности и в родах (гестоз, ПН, невынашивание, АРД, гипоксия плода, обезболивание родов);</p> <p>вести медицинскую документацию (диспансерной карты беременной,</p>		
--	--	--	--

	<p>истории родов).</p> <p>Владеет: методами ведения медицинской документации (диспансерная карта беременной, история родов); основными методами клинического обследования беременных; интерпретацией результатов полученных обследований; алгоритмом постановки предварительного диагноза (беременность) с последующим направлением пациентов на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи беременным и родильницам в том числе при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</p>		
--	---	--	--

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: комплект тестовых заданий:

2.1.1. Содержание (пример)

ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

Преждевременная отслойка плаценты чаще всего осложнение:

- а) гестоза;
- б) миопии;
- в) сахарного диабета;
- г) анемии.

Эталон ответа:

ПОНРП чаще всего осложнение гестоза. При гестозе характерна патология спиральных артерий матки, где появляются тромбы, отложение фибрина в межворсинчатом пространстве. Сосуды становятся хрупкими, что облегчает их разрыв при действии различных факторов. Это приводит к отслойке плаценты и образованию ретроплацентарной гематомы.

2.1.2. Критерии и шкала оценки

Итоговый тест оценивается по 100-балльной системе. Студент допускается к экзамену, если оценка теста не ниже 56 баллов.

оценка «отлично» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 86% вопросов

оценка «хорошо» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 72% вопросов

оценка «удовлетворительно» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 56% вопросов

оценка «неудовлетворительно» выставляется при правильном ответе менее, чем на 56% вопросов

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Тест проводится накануне устного экзамена. Имеется 4 варианта тестов по 50 вопросов. Продолжительность тестирования – 60 минут. На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ (тесты 1 уровня), каждый правильный ответ оценивается в два балла. На знание ОПК-6 – 20 тестов, ПК-2 – 20 тестов, ПК-5 - 25 тестов, ПК-6 – 25 тестов, ПК-10 – 25 тестов, ПК-12 - 60 тестов. Получение положительной оценки за тест является допуском ко второму этапу – устному экзамену. В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен пересдать тест на положительную оценку. График отработок теста вывешивается на кафедре заранее.

2.2. Оценочное средство: экзаменационная практико-ориентированная задача.

2.2.1. Содержание оценочного средства

ЗАДАЧА

Больная К., 29 лет, поступила в гинекологическое отделение с жалобами на бесплодие в течение 4 лет, общую слабость, потливость, временами повышение температуры тела до 37,2-37,5С, периодически отмечает боли внизу живота ноющего характера.

Анамнез: в детстве перенесла воспаление легких, частые ангины. Менструации с 13 лет, установились сразу (по 5-6 дней, цикл 28 дней), обильные, малоболезненные. В последние 3 года менструации стали иногда задерживаться на 5-10 дней. Половую жизнь ведет с 25 лет, не беременела, средств контрацепции не применяла. Через 2 года после начала половой жизни произведена гистеросальпингография по поводу бесплодия. Трубы оказались непроходимыми, вид их на рентгенограмме четкообразный. Перенесенные гинекологические заболевания отрицает.

Объективное исследование: общее состояние удовлетворительное. Пульс 78 уд. в мин, ритмичный, удовлетворительного наполнения. АД 105/70 мм рт. ст. Со стороны внутренних органов патологии не выявлено. Больная правильного телосложения, пониженного питания. Тоны сердца чистые, ясные, ритмичные. В легких прослушивается везикулярное дыхание. Живот мягкий, при пальпации безболезненный. Печень и селезенка не пальпируются, симптом Пастернацкого отрицательный с обеих сторон, стул и мочеиспускание в норме.

Осмотр при помощи зеркал: слизистая влагалища розового цвета, шейка матки конической формы, чистая, зев точечный. Выделения светлые.

Влагалищное исследование: наружные половые органы развиты правильно, без патологических изменений, рост волос на лобке – по женскому типу. Влагалище нерожавшей женщины. Шейка матки эластической консистенции, зев ее закрыт, смещение шейки матки

безболезненно. Матка размерами меньше нормы, плотная, подвижная и безболезненная, находится в правильном положении. В области придатков с обеих сторон определяются уплотненные (узловатые) участки.

ВОПРОСЫ:

- 1) Какой диагноз наиболее вероятен? (ОПК-6, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-10)
- 2) Этиология и патогенез бесплодия. (ПК-5, ПК-6)
- 3) Назначьте дополнительные методы исследования. (ПК-5, ПК-6)
- 4) Составьте план лечения. (ПК-8, ПК-10)

Эталон ответа:

- 1) Туберкулез внутренних гениталий.
- 2) Трубное бесплодие, связанное со специфическим характером воспаления.
- 3) Методы исследования:
 - УЗИ гениталий с вагинальным датчиком;
 - туберкулиновые пробы;
 - соскоб эндометрия (или смыв из полости матки);
 - лапароскопия с биопсией придатков.
- 4) Специфическая антибактериальная терапия, направленная на ликвидацию возбудителя в условиях противотуберкулезного диспансера, затем перевод в гинекологическое отделение для дальнейшего лечения трубного бесплодия.

ЗАДАЧА

К гинекологу обратилась девочка 16,5 лет с жалобами на нерегулярные менструации с момента менархе, наступившее в 15 лет.

Из анамнеза: в детстве росла и развивалась в соответствии с возрастом. Перенесла детские инфекции, простудные заболевания, болеет редко. Занимается в секции карате с 10-летнего возраста. С 14 лет отмечает задержку роста, заметила появление волос на верхней губе, белой линии живота, внутренней поверхности бедер. Кожа стала жирной, пористой.

Месячные с 15 лет, нерегулярные, с задержкой до 2-3 нед., по 2-3 дня, скудные. Половой жизнью не живет. Объективно: состояние удовлетворительное.

Рост 154 см, вес 50 кг. Сложение гиперстеническое, плечи широкие, короткая шея, конечности, пальцы. Тембр голоса нормальный. Походка размашистая. Мускулатура хорошо развита. Волосы, кожа жирные, множественные акне на лице и спине. Молочные железы гипопластичны. По системам без особенностей.

Живот мягкий, безболезненный во всех отделах.

Гинекологический осмотр: наружные половые органы гипопластичны. Рост волос избыточный по белой линии живота, внутренней поверхности бедер, волосы жесткие. Virgo. При ректоабдоминальном осмотре выявлено, что матка и придатки меньше нормальных размеров.

ВОПРОСЫ:

1. Поставьте предполагаемый диагноз. (ОПК-6, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-10)
2. Этиология и патогенез данной патологии.(ПК-5, ПК-6)
3. Проведите дифференциальный диагноз. С каким заболеванием прежде всего это следует делать? (ПК-5, ПК-6)
- 4.Какие дополнительные исследования подтвердят Ваше предположение? (ПК-5, ПК-6)
5. Назначьте лечение. (ПК-8, ПК-10)

Эталон ответа:

При решении задачи обращаем внимание на жалобы девочки на нерегулярные менструации, олигоменорею, позднее менархе. Данные признаки могут возникать при различных причинах нарушения менструального цикла. Однако при сборе анамнеза удастся выяснить, что еще до наступления менархе появились признаки, характерные для гиперандрогении: рост волос на лице, животе, бедрах, жирная и пористая кожа, акне. Достаточно типичен и вид спорта, которым занимается девочка. При объективном осмотре выявляются другие особенности: небольшой рост, отсутствие ожирения, гиперстенический тип телосложения при нормальном тембре голоса. Влияние андрогенов однако, выражено не столь явно, как это бывает при классической форме заболевания: некоторое укорочение конечностей, хорошо развитая мускулатура, широкие плечи, гипоплазия молочных желез и внутренних половых органов. Однако развиты половые органы по женскому типу, данных об увеличении клитора и больших половых губ нет. Все эти признаки позволяют заподозрить у девочки пубертатную форму АГС.

АГС — врожденная гиперплазия коры надпочечников, связанная с врожденным дефицитом С21-гидроксилазы, увеличенной секрецией АКТГ и усиленным синтезом андрогенов в надпочечниках. Врожденная (классическая) форма АГС обычно диагностируется сразу после рождения ребенка и характеризуется чрезвычайно выраженной вирилизацией (ложный женский гермафродитизм). Мы, очевидно, имеем дело с поздней, а именно, пубертатной формой АГС, о чем говорит раннее и быстрое оволосение по мужскому типу, характер менструальной функции, «спортивный» тип телосложения, гипертрихоз, акне, гипоплазия молочных желез. АГС не сопровождается повышением массы тела, в отличие от других эндокринных нарушений с гипертрихозом.

Основная роль в диагностике и дифференциальной диагностике АГС принадлежит гормональным исследованиям. Для этого можно провести дексаметазоновую пробу: снижение уровня ДГЭА и ДГЭА-С в крови после приема препаратов, тормозящих выделение АКТГ, указывает на надпочечниковое происхождение андрогенов. При проведении УЗИ об-

наруживается ановуляция. По тестам функциональной диагностики это подтверждается. Имеется андрогенный тип влагалищного мазка. Дифференциальный диагноз обычно проводится с яичниковой формой гиперандрогении и опухолью коры надпочечников. С целью коррекции нарушений гормональной функции коры надпочечников используют глюкокортикоидные препараты — дексаметазон, преднизолон. Доза препаратов подбирается индивидуально, под контролем гормонов коры надпочечников.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Уровень	Характеристика ответа
неудовлетворительный	<p>Не называет основные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека и не перечисляет принципы анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра и исследований.</p> <p>Не оценивает основные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, не анализирует жалобы пациента, данные его анамнеза, результаты осмотра и исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p> <p>Не решает профессиональные задачи, используя знания о морфофункциональных, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека и не определяет факт наличия или отсутствия заболевания с учётом жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований</p>
удовлетворительный	<p>Называет основные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека с ошибками и перечисляет принципы анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований с помощью преподавателя.</p> <p>Оценивает с ошибками основные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека и анализирует жалобы пациента, данные его анамнеза, результаты осмотра, лабораторные, инструментальные и иные исследования в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания с помощью преподавателя.</p> <p>Решает профессиональные задачи, используя знания об основных морфофункциональных, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека с помощью преподавателя и определяет факт наличия или отсутствия заболевания с учётом жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований с ошибками.</p>

хороший	<p>Называет различные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека и перечисляет основные принципы анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований, приводит примеры.</p> <p>Оценивает без ошибок морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека и анализирует жалобы пациента, данные его анамнеза, результаты осмотра, лабораторные, инструментальные и иные исследования в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания с помощью преподавателя.</p> <p>Самостоятельно решает профессиональные задачи, используя знания о основных морфофункциональных, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека и определяет факт наличия или отсутствия заболевания с учётом жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований.</p>
отличный	<p>Называет и приводит примеры патологических процессов на основании знаний о морфофункциональных и физиологических изменений в организме человека, перечисляет принципы анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных исследований, предлагает дополнительные методы обследования.</p> <p>Оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, анализирует жалобы пациента, данные его анамнеза, результаты осмотра, лабораторные, инструментальные и иные исследования, выбирая наиболее важные в диагностическом отношении, в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания без помощи преподавателя.</p> <p>Решает профессиональные задачи, используя знания о морфофункциональных, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека и определяет факт наличия или отсутствия заболевания с учётом жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований, предлагая дополнительные методы обследования и объясняя принципы патогенетической терапии.</p>

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Количество билетов –40, в билете 3 практико-ориентированные задачи. Билеты ежегодно обновляются.

Экзамен начинается в 9.00. На подготовку по билету студенту дается 30 мин, продолжительность ответа на билет – 30 мин.

Экзамен комбинированный, состоит из 3 этапов.

1 этап – тестовый контроль знаний – считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 71% тестовых заданий

2 этап – «оценка практических навыков» - считается выполненным при условии положительных ответов на клинической кафедре – 40% оценки за экзамен.

3 этап - собеседование по вопросам дисциплины/решение ситуационных задач – составляет на клинических кафедрах 60% оценки за экзамен.

- I. Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается оценкой «сдано», «не сдано».
- II. Оценка практических навыков. При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее 2 навыков. Практические навыки оцениваются по 100 бальной системе.
- III. Собеседование по вопросам дисциплины/решение ситуационных задач. Данный этап экзамена включает решение 2 ситуационных задач экзаменационного билета. Данный этап экзамена оценивается по 100-бальной системе. При получении неудовлетворительной оценки за 2 или 3 этапы (ниже 56 баллов) экзамен считается несданным.

Сумма баллов по данным критериям позволяет дать следующие качественные характеристики ответа студента и поставить оценку.

Характеристика ответа	Баллы
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные	95-91

<p>положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.</p>	
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.</p>	90-86
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.</p>	85-81
<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 студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.</p>	80-76
<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 студент затрудняется исправить самостоятельно.</p>	75-71
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p>	70-66
<p>Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p>	65-61

Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-0

После завершения ответа преподаватель определяет экзаменационную оценку. Итоговая оценка за экзамен представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения и рассчитывается по формуле:

Оценка = оценка за 2 этап X 0,4 + оценка за 3 этап X 0,6.

Результат промежуточной аттестации определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и среднего балла текущей успеваемости по дисциплине.

Перевод итоговой оценки по дисциплине из 100 бальной системы в пятибалльную производится по следующим критериям:

- «неудовлетворительно» - средний балл менее 56;
- «удовлетворительно» - средний балл 56-70;
- «хорошо» - средний балл 71-85;
- «отлично» - средний балл 86-100.

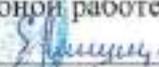
Автор-составитель ФОС:

к.м.н., доц. О.Ю. Киселева

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Педиатрический факультет
Кафедра госпитальной хирургии
Кафедра детских хирургических болезней,
анестезиологии и реаниматологии



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
 И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.

Рабочая программа дисциплины
АМБУЛАТОРНАЯ ХИРУРГИЯ

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательных программ: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Цель дисциплины

Целью освоения дисциплины является:

- формирование способности решать профессиональные задачи в соответствии с видами профессиональной деятельности, направленной на создание условий для сохранения здоровья, обеспечение профилактики, диагностики и лечения амбулаторных хирургических заболеваний.
- приобретение знаний по этиологии, патогенезу и мерам профилактики наиболее часто встречающихся в амбулаторной практике хирургических заболеваний у детей и взрослых, формированию у взрослого населения позитивного медицинского поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья;
- приобретение знаний по диагностике основных хирургических заболеваний и синдромов у взрослого населения и детей для использования их в дифференцированном анализе реальной клинической ситуации;
- приобретение знаний по хирургической тактике и методам лечения основных хирургических заболеваний, организации помощи хирургическим больным.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

В системе медицинского образования додипломная подготовка студентов по хирургии занимает одно из ведущих мест. При изучении хирургических болезней, основной упор делается на освоение разделов неотложной хирургии и диагностике наиболее часто встречающейся хирургической патологии. Подробно разбираются вопросы тактики. Однако каждый регион отличается характерной эпидемиологической хирургической обстановкой недостаточно полно отраженной в общем учебном плане. Элективный курс «Амбулаторная хирургия» призван восполнить этот пробел и сформировать у врача общей практики понимание значения заболеваний, встречающихся в регионе.

Программа дисциплины складывается из теоритического курса и практических занятий, в ходе которых студенты обучаются использовать знания в конкретной клинической ситуации, применяя осмотр, лабораторную и инструментальную диагностику с целью определения хирургической тактики. Участвуют в проведении манипуляций, предусмотренных программой обучения, совершенствуют общение с пациентами и их родственниками.

Непременным условием успешного освоения программы является ее базирование на ранее полученных знаниях по хирургическим и смежным дисциплинами: нормальной и топографической анатомии; оперативной хирургии; общей и факультетской хирургии; анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии. Кроме того, для клинического подхода, необхо-

димы знания по смежным медицинским специальностям, позволяющим составлять целостное представление о больном.

В результате освоения элективного курса у выпускника будут сформированы способности решать амбулаторные профессиональные задачи в соответствии с видами профессиональной деятельности, направленной на создание условий для сохранения здоровья, обеспечение профилактики, диагностики и лечения хирургических заболеваний.

3. Результаты обучения

3.1 После освоения дисциплины обучающийся должен обладать следующими компетенциями:

1. *ОПК-6* Готовностью к ведению медицинской документации.
2. *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.
3. *ПК-6* Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.
4. *ПК-8* Способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.
5. *ПК-9* Готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.
6. *ПК-10* Готовностью к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.
7. *ПК-11* Готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

3.2. В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОПК-6	<p>Знать: Методы диагностики основной амбулаторной хирургической патологии и формы ведения медицинской документации.</p> <p>Уметь: Оформлять амбулаторную карту больного.</p> <p>Владеть: Написанием направления и заключения амбулаторного больного.</p>	<p>30</p> <p>2</p>
ПК-5	<p>Знать: Методы диагностики основной хирургической патологии.</p> <p>Уметь: Оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи. Назначить и оценить данные УЗИ и КТ при хирургической патологии. Назначить и провести анализ данных ФЭГДС, рентгенографического исследования желудка, ангиографии, биопсии.</p> <p>Владеть: Определением показаний для госпитализации и консультации смежных специалистов. Интерпретировать общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови, коагулограмму.</p>	<p>30</p> <p>10</p>
ПК-6	<p>Знать: Методы диагностики основной амбулаторной хирургической патологии и формы ведения медицинской документации.</p> <p>Уметь: Оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи.. Назначить и оценить данные УЗИ и КТ при хирургической патологии. Назначить и провести анализ данных ФЭГДС, рентгенографического исследования желудка, ангиографии, биопсии.</p> <p>Владеть: Определением на рентгенограмме наличие свободного газа в брюшной полости, гидро-пневмоторакса. Определением на рентгенограмме признаки кишечной непроходимости. Интерпретировать общий анализ крови,</p>	<p>30</p> <p>10</p>

	общий анализ мочи, биохимический анализ крови, коагулограмму.	
ПК-8	<p>Знать: Методы диагностики основной амбулаторной хирургической патологии и формы ведения медицинской документации.</p> <p>Уметь: Оценить необходимость первичной помощи, скорой помощи и госпитализации. Сформулировать клинический диагноз.</p> <p>Владеть: Осмотр хирургического больного. Собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента</p>	<p>30</p> <p>10</p>
ПК-9	<p>Знать: Методы диагностики основной хирургической патологии и формы ведения медицинской документации. Методы консервативного и оперативного лечения амбулаторных хирургических заболеваний.</p> <p>Уметь: Сформулировать показания к избранному методу лечения. Наметить объем дополнительных исследований.</p> <p>Владеть: Осмотр хирургического больного. Собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента</p>	<p>30</p> <p>10</p>
ПК-10	<p>Знать: Методы консервативного и оперативного лечения основных хирургических заболеваний у детей.</p> <p>Уметь: Провести осмотр ребенка, выявить основные клинические синдромы, определить тактику.</p> <p>Владеть: Осмотром ребенка с подозрением на хирургическое заболевание.</p>	<p>30</p> <p>20</p>
ПК-11	<p>Знать: Методы консервативного и оперативного лечения основных амбулаторных хирургических заболеваний</p> <p>Уметь: Выявить жизнеопасные нарушения при кровотечениях, гнойно-септическом состоянии.</p> <p>Владеть: Комплексом сердечно-легочной реанимации.</p>	<p>30</p> <p>10</p>

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы, 108 академических часов.

Курс	Семестр	Часы контактной работы	Часы самостоятельная работа	Всего в часах и ЗЕ	Форма контроля
4,5	8,9,А	66	42	108/3	зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1 Содержание дисциплины

1. Организационные и методологические основы некоторых вопросов амбулаторной хирургии.

В разделе представлен материал, адаптированный для врача общей практики, позволяющий методологически и организационно правильно организовать работу кабинета амбулаторной помощи.

Разбираются следующие темы:

- Асептика в офисе врача общей практики.
- Антисептика в офисе врача общей практики.
- Асептика и антисептика при организации лечения на дому.
- Принципы организации амбулаторной хирургической помощи.
- Топографическая анатомия и амбулаторная хирургия верхних конечностей.
- Топографическая анатомия и амбулаторная хирургия нижних конечностей.
- Топографическая анатомия и амбулаторная хирургия головы и шеи.
- Топографическая анатомия и амбулаторная хирургия груди и живота.
- Особенности амбулаторной диагностики и лечения некоторых хирургических заболеваний.

Наиболее актуальные хирургические заболевания рассматриваются в разрезе возможностей и задач врача общей практики. Акцентируются возможности и задачи этого этапа медицинской помощи.

Разбираются следующие темы:

- Диагностика и лечение гнойных заболеваний кожи и подкожной клетчатки в условиях офиса врача общей практики.
- Особенности диагностики и лечения варикозного расширения вен нижних конечностей в условиях офиса врача общей практики.
- Социальное значение облитерирующего атеросклероза сосудов нижних конечностей и роль врача первичного звена в диагностике и профилактике.
- Хирургические аспекты сахарного диабета.
- Хирургическое лечение хронического панкреатита.
- Миниинвазивная торакальная хирургия.
- Повреждения пищевода.

2. Амбулаторные аспекты важнейших хирургических заболеваний взрослых и детей.

Один из важных разделов цикла, разбирающий актуальные проблемы урологии, детской хирургии, онкологии и ряда других дисциплин, применительно к задачам врача общей практики. Разбираются следующие темы:

- Мочекаменная болезнь в работе врача общей практики
- Диагностика и первая помощь при острой задержке мочи в амбулаторных условиях
- Возможности врача общей практики в диагностике заболеваний предстательной железы
- Гнойно-воспалительные осложнения черепно-мозговых травм в работе офиса врача общей практики
- Врожденные аномалии центральной нервной системы, гидроцефалия в работе офиса врача общей практики
- Рак молочной железы. Особенности диагностики и помощи в работе офиса врача общей практики
- Ранние признаки и возможности диагностики рака желудка и прямой кишки в амбулаторных условиях
- Факторы риска профессиональных заболеваний кисти
- Сколиоз. Распространенность, диагностика, принципы и возможности амбулаторной помощи
- Организация амбулаторного послеоперационного ведения больных
- Отдаленные послеоперационные осложнения и их лечение
- Организационные вопросы диагностики острой хирургической патологии у детей раннего возраста врачом общей практики
- Организационные вопросы диагностики острой хирургической патологии у подростков врачом общей практики
- Понятие о биомеханике стопы. Распространенность статических деформаций стоп
- Факторы риска развития опухолей кисти и их диагностика в амбулаторных условиях врачом общей практики
- Возможности офиса врача общей практики в диагностике воспалительных заболеваний верхних дыхательных путей
- Носовые кровотечения в работе врача общей практики

3. Эпидемиологические и регионарные аспекты в амбулаторной хирургии.

Раздел, позволяющий познакомиться с современными аспектами организации хирургической помощи на амбулаторном этапе. Важным в разделе является знакомство с регионарными особенностями медицинской помощи. Разбираются следующие темы:

- Диагностика, лечение и организация неотложной нейрохирургической помощи больным с сочетанной черепно-мозговой травмой в Ивановской области
- Организация работы хирурга поликлиники в условиях страховой медицины
- Возможности электронного учета больных
- Организационные вопросы диагностики острой хирургической патологии у детей раннего возраста врачом общей практики

- Организационные вопросы диагностики острой хирургической патологии у подростков врачом общей практики
- Организационные аспекты деятельности врача хирурга в поликлинике для взрослых
- Деятельность амбулаторного хирургия в условиях ОМС
- Эпидемиология в хирургии
- Заболевания щитовидной железы: состояние проблемы в Ивановской области

5.2 Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы	Всего часов контактной работы	Часы самостоятельной работы студента	Итого часов	Формируемые компетенции							Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	практические клинические занятия				ОПК6	ПК5	ПК6	ПК8	ПК9	ПК10	ПК11			
1. Организационные и методологические основы некоторых вопросов амбулаторной хирургии.	22	22	14	36	+	+	+	+	+			Л, ПР		С, Т.
2. Амбулаторные аспекты важнейших хирургических заболеваний взрослых и детей.	22	22	14	36	+	+	+	+	+	+		Л, ПР		С, Т
3. Эпидемиологические и регионарные аспекты в амбулаторной хирургии.	22	22	14	36	+	+	+	+	+	+		Л, ПР		С, Т
ИТОГО:	66	66	42	108								10% ИТ		

* **Примечание:** Трудоемкость в учебно-тематическом плане указана в академических часах

% СРС от общего количества часов – **39 %**

% использования инновационных технологий от общего числа тем – **10 %**

Список сокращений: ПР-практическое занятие, Л-лекция, ИБ-история болезни, С-собеседование, Т-тесты, Э-экзамен

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

1. Госпитальная хирургия. В 2-х томах. /Учебник для медицинских вузов /Под ред. профессора Б.Н. Котива и профессора Л.Н. Бисенкова. 2015 г.
2. Руководство по неотложной хирургии органов брюшной полости. Под редакцией В.С. Савельева. – М., Издательство «Триада-Х». 2015.
Бельков А.В. Факультетская хирургия: тесты: учебное пособие / А.В. Бельков (и др.) – Ростов н/Д: Феникс. 2007.
3. Крутова Я.В. с соавт. Правовые основы регулирования взаимоотношения врача и пациента. Информационное письмо. Иваново. 2006. С.20.
4. Крутова Я.В. с соавт. История болезни хирургического стационара. Информационное письмо. Иваново. 2006. С.22
5. Покровский Е.Ж. с соавт. Курация и написание истории болезни хирургического пациента. Учебно-методические разработки. Иваново. 2007. С.52.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной

аттестации

Формы текущего контроля

Входной тестовый контроль

Собеседование

Решение ситуационных задач

Демонстрация освоения практических навыков

2. Формы этапного контроля (итоги, коллоквиумы)

Тестовый контроль

Решение ситуационных задач

Демонстрация практических навыков

Формы заключительного контроля по дисциплине

ЗАЧЕТ

Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций

1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

- Входной контроль – в начале каждого практического занятия осуществляется проверка знаний студентов, необходимых для успешного разбора темы; проводится в виде тестирования и собеседования.
- Выходной контроль – проверка знаний и умений студентов, усвоенных на занятии, проводится в виде собеседования и решения ситуационных задач.
- Устный опрос, тестовый контроль, проверка решения ситуационных задач, оценка уровня освоения практических умений.

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (*зачёт*)

Зачет включает в себя два этапа. Характеристика фондов оценочных средств для проведения зачета представлена в Приложении 1.

I. Тестовый контроль знаний. Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений. На этом этапе зачета оценивается освоение обучающимися практических умений по дисциплине. Обучающемуся необходимо пока-

зачет владение не менее чем двумя практическими умениями. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Не допускается проведение на зачете специального итогового собеседования.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

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

Основная:

1. Хирургические болезни [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060101 "Лечебное дело" по дисциплине "Хирургические болезни" : в 2 т. : [гриф] / М. М. Абакумов [и др.] ; под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Т. 1. - 2014.
2. Хирургические болезни [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060101 "Лечебное дело" по дисциплине "Хирургические болезни" : в 2 т. : [гриф] / М. М. Абакумов [и др.] ; под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Т. 2. - 2014.

ЭБС:

1. Хирургические болезни : учебник / под ред. М. И. Кузина. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.
2. Хирургические болезни: учебник. : В 2-х т. / Мерзликин Н.В. И др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - Т1.
3. Хирургические болезни: учебник. : В 2-х т. / Мерзликин Н.В. И др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Т2.
4. Хирургические болезни : учебник : в 2 т. / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Т. 1.
5. Хирургические болезни : учебник : в 2 т. / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Т. 2.

Дополнительная:

1. Врожденные и приобретенные пороки сердца. Клиника, диагностика, хирургическая тактика и лечение [Текст] : учебное пособие для студентов, обучающихся по специальностям "Лечебное дело" и "Педиатрия" / сост. Ю. И. Верушкин [и др.] ; под общ. ред. А. И. Стрельникова ; рец. С. П. Черенков. - Иваново : [б. и.], 2015.
2. Леванович В.В. Амбулаторная хирургия детского возраста [Текст] : учебное пособие : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 31.05.02 "Педиатрия" по дисциплине "Детская хирургия" : [гриф] / В. В. Леванович, Н. Г. Жила, И. А. Комиссаров. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.
3. Особенности оказания специализированной хирургической помощи сельскому населению [Текст] : учебное пособие для студентов, обучающихся по специальности "Лечебное дело" и "Педиатрия" / сост.: А. А. Шевырин, Ю. И. Верушкин ; под общ. ред. А. И. Стрельникова ; рец. С. П. Черенков. - Иваново : [б. и.], 2015.
4. Острая кишечная непроходимость: Клиника, диагностика, хирургическая тактика и лечение: учеб. пособие.-Иваново, 2014.

5. Острый аппендицит: Клиника, диагностика, хирургическая тактика и лечение: учеб. пособие.-Иваново, 2014.

6. Современные проблемы оказания экстренной хирургической помощи сельскому населению [Текст] : учебное пособие для студентов, обучающихся по специальности «Лечебное дело» и «Педиатрия» / сост.: Ю. И. Верушкин, А. А. Шевырин ; под общ. ред. А. И. Стрельникова ; рец. С. П. Черенков. – Иваново : [б. и.], 2015.

Периодические издания:

1. Анналы хирургии [Текст] = ANNALS OF SURGERY : научно-практический журнал. - М. : Медицина, 1996. - Выходит раз в два месяца.

2. Вестник хирургии имени И.И. Грекова [Текст] = Vestnik khirurgii : научно-практический журнал. - СПб. : ЭСУЛАП, 1885. - Выходит раз в два месяца.

3. Вестник экспериментальной и клинической хирургии [Текст] = BULLETIN OF EXPERIMENTAL AND CLINICAL SURGERY : ежеквартальный научно-практический журнал. - Воронеж : Вестник экспериментальной и клинической хирургии, 2008. - Выходит ежеквартально.

4. Грудная сердечно-сосудистая хирургия [Текст] = THORACIC AND CARDIOVASCULAR SURGERY : научно-практический журнал/ Науч. центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева РАМН, М-во здравоохранения и соц. развития РФ. - М. : Медицина, 1959. - Выходит раз в два месяца.

5. Хирургия. Журнал имени Н.И. Пирогова [Текст] : научно-практический журнал/ Институт хирургии им. А.В. Вишневского. – М. : МЕДИА СФЕРА, 1925. – Выходит ежемесячно.

ЭБС:

1. Госпитальная хирургия. Синдромология : учеб. пособие / [Абдуллаев А. Г. и др.] ; под ред. Н. О. Миланова, Ю. В. Бирюкова, Г. В. Синявина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.

2. Хирургические болезни: руководство к практическим занятиям: учеб. пособие / под ред. А. Ф. Черноусова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.

3. Хирургические болезни : учеб.-метод. пособие / А. И. Кириенко и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011.

9. Перечень ресурсов.

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система “Альт Образование” 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,
7. Многофункциональная система «Информио»,
8. Антиплагиат. Эксперт.

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
	Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки	
1	Электронная библиотека ИвГМА	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012.

	Электронный каталог	http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.

13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Занятия по дисциплине «Амбулаторная хирургия» проходят на кафедре детских хирургических болезней, анестезиологии и реаниматологии, а также на кафедре госпитальной хирургии. Кафедра детских хирургических болезней, анестезиологии и реаниматологии располагается по адресу г. Иваново, улица Любимова, д.7. Кафедра госпитальной хирургии располагается на базе 2 корпуса МУЗ «4-я городская клиническая больница» по адресу ул. Шошина, 8. Практические занятия проводятся на базе хирургических отделений №1 и №2 ОБУЗ «Ивановская областная детская клиническая больница» и на базе 2 корпуса МУЗ «4-я городская клиническая больница».

В настоящее время для обеспечения дисциплины имеется:

Кабинет зав. кафедрой - 2

Кабинет ППС -2

Учебная комната -4

Конференц-зал -2

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии (№2,3,4,5)	Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353 Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 Проектор SANYO PDG-DXT10L Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s
2	Учебные аудитории (4)	Столы, стулья, доски. Имеется: Монитор ж/к 17" Acer V173 Ab black 5ms 7000:1 Ноутбук Acer Aspire+(Мышь,сумка) СБ DEPO Race X320N E5300/2G/T160G/DVD/4450/KB/Мб/PS450/CARE3 Принтер лазерный Xerox P3117 (2 шт.) Телевизор п/э 72см.
3.	Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии. <u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте P4-3.06 (6), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000MВa монитор 19 ж/к BENQ

	<p>компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19"Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) принтер Samsung ML-1520P <u>Аудитория 44 (совет СНО)</u> Компьютер DEPO в комплекте (3) <u>Центр информатизации</u> Ноутбук lenovo в комплекте (9)</p>
--	---

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Информационное обеспечение дисциплины

При реализации различных видов учебной работы используются как традиционные, так и инновационные образовательные технологии: лекция-визуализация, занятие – конференция, деловая игра, занятие с использованием компьютерных обучающих программ, участие в научно-практических конференциях, врачебных клинических конференциях, патолого-анатомических разборах летальных исходов, учебно-исследовательская работа студентов в виде мультимедийных презентаций по актуальным темам хирургии и стоматологии.

Часть аудиторных занятий проходит в форме заслушивания докладов по учебно-исследовательской работе студентами в группе и последующего их обсуждения. Занятия в форме деловой игры успешно опробованы по ряду тем хирургической патологии. Работает научный кружок, где студенты под руководством преподавателей выполняют элементы УИРС и НИРС, лучшие из работ затем выносятся на заседания научного кружка на кафедре и на ежегодную «Неделю науки» академии. Многие годы кафедрой успешно используются в обучении клинические ситуации и решения ситуационных клинических задач, что вызывает большой интерес у студентов и способствует повышению в изучении дисциплины, улучшению мотивации и знаниевой грамотности.

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивной форме, колеблется от 5 до 10%.

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами
Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с
предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами						
		1	2	3	4	5	6	7
1.	Общая хирургия	+	+					+
2.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия	+	+	+	+	+	+	
3.	Факультетская хирургия	+	+		+	+	+	+

Разработчик(и) рабочей программы: д. м.н., доцент Покровский Е. Ж.,
 д.м.н., доцент Сафронов Б. Г..

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»

КАФЕДРА ГОСПИТАЛЬНОЙ ХИРУРГИИ

Приложение
к рабочей программе дисциплины

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

АМБУЛАТОРНАЯ ХИРУРГИЯ

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач- педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

2020 г.

1. Паспорт ФОС по дисциплине (модулю)

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина (модуль)

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
<i>ОПК-6</i>	Готовность к ведению медицинской документации	VIII – X семестр
<i>ПК-5</i>	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	VIII – X семестр
<i>ПК-6</i>	Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.	VIII – X семестр
<i>ПК-8</i>	Способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	VIII – X семестр
<i>ПК-9</i>	Готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.	VIII – X семестр
<i>ПК-10</i>	Готовностью к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	VIII – X семестр
<i>ПК-11</i>	Готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.	VIII – X семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
<i>ОПК-6</i>	Знает: Методы диагностики основной амбулаторной хирургической патологии и формы ведения медицинской документации в амбулаторном звене. Умеет: Оформлять амбулаторную карту. Владеет: Написанием хирургического статуса.	<i>1 этап – тестирование (вариант тестовых заданий с ответами)</i> <i>2 этап – практические навыки (перечень практических навыков, вариант навыка)</i>	<i>Зачет, X семестр</i>

<p><i>ПК-5</i> <i>ПК-6</i></p>	<p>Знает: Методы диагностики основной амбулаторной хирургической патологии и формы ведения медицинской документации.</p> <p>Умеет: Оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи.</p> <p>Назначить и оценить данные УЗИ и КТ при хирургической патологии. Назначить и провести анализ данных ФЭГДС, рентгенографического исследования желудка, ангиографии, биопсии.</p> <p>Владеет: Интерпретацией общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови, коагулограмму.</p>		
<p><i>ПК-8</i> <i>ПК-9</i></p>	<p>Знает: Методы диагностики основной амбулаторной хирургической патологии и формы ведения медицинской документации.</p> <p>Умеет: Оценить необходимость первичной помощи, скорой помощи и госпитализации. Сформулировать клинический диагноз.</p> <p>Владеет: Осмотр хирургического больного. Собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента</p>		
<p><i>ПК-10</i></p>	<p>Знает: Методы амбулаторного лечения основных хирургических заболеваний у детей.</p> <p>Умеет: Провести осмотр ребенка, выявить основные клинические синдромы, определить тактику.</p> <p>Владеет: Осмотром ребенка с подозрением на хирургическое заболевание.</p>		
<p><i>ПК-11</i></p>	<p>Знает: Методы амбулаторного лечения основных хирургических заболеваний</p> <p>Умеет: Выявить жизнеопасные нарушения при кровотечениях, гнойно-септическом состоянии.</p> <p>Владеет: Комплексом сердечно-легочной реанимации.</p>		

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство – комплект тестовых заданий:

2.1.1. Вариант тестовых заданий с инструкцией по выполнению для студентов, эталонами ответов и оценочными рубриками для каждого задания:

1. В какой из ниже перечисленных ситуаций у больных с острым аппендицитом аппендэктомия противопоказана?

Ответы:

1. **при аппендикулярном инфильтрате**
2. при инфаркте миокарда
3. во второй половине беременности
4. при геморрагическом диатезе
5. при разлитом перитоните

2. Флегмона забрюшинного пространства вследствие острого аппендицита развивается при:

Ответы:

1. **ретроперитонеальном расположении червеобразного отростка**
2. местном перитоните в правой подвздошной области
3. расположении червеобразного отростка латерально от слепой кишки
4. эмпиеме червеобразного отростка
5. медиальном расположении червеобразного отростка

3. При подозрении на острый аппендицит больному показано:

Ответы:

1. наблюдение участковым терапевтом дома
2. рентгеновское исследование органов брюшной полости
3. ультразвуковое исследование
4. **госпитализация в хирургическое отделение для динамического наблюдения**
5. экстренная операция

4. Какой из нижеперечисленных приемов не обязателен для диагностики острого аппендицита:

Ответы:

1. пальпация брюшной стенки
2. клинический анализ крови
3. пальцевое ректальное исследование
4. влагалищное исследование
5. **ирригоскопия**

5. При невозможности исключения острого аппендицита во время динамического наблюдения больному показано:

Ответы:

1. повторный клинический анализ крови
2. плановая компьютерная томография
3. продолжение наблюдения до появления перитонеальной симптоматики
4. **оперативное лечение**
5. консультация других специалистов

6. Больной 62 лет, по поводу хронического калькулезного холецистита произведена холецистэктомия. Через несколько часов падение артериального давления, снижение гемоглобина до 40 г/л, тахикардия. Какое послеоперационное осложнение возникло?

Ответы:

1. динамическая непроходимость кишечника
2. ишемическая болезнь сердца, инфаркт
3. **тромбоэмболия легочной артерии**

4. **внутрибрюшное кровотечение**
 5. желчный перитонит
7. Для начала острого холецистита характерно:
Ответы:
1. расстройство стула
 2. тяжесть в эпигастральной области
 3. повышение температуры тела
 4. **боли в правом подреберье**
 5. кашель
8. Причиной острого обтурационного холецистита является:
Ответы:
1. глистная инвазия
 2. лямблиоз желчных протоков и желчного пузыря
 3. поражение сфинктера Одди
 4. **обтурация пузырного протока конкрементом**
 5. хроническая дуоденальная непроходимость
9. Наиболее информативным методом диагностики острого холецистита является:
Ответы:
1. обзорная рентгенография органов брюшной полости
 2. рентгеноскопия желудка
 3. РПХГ
 4. **УЗИ органов брюшной полости**
 5. ирригоскопия
10. Симптом Ортнера читается как:
Ответы:
1. появление боли при поколачивании правой поясничной области
 2. **поколачивание краем ладони по правой реберной дуге вызывает боль**
 3. пальпация увеличенного желчного пузыря
 4. отсутствие перистальтики
 5. иррадиация боли в правое плечо

2.1.2. Критерии и шкала оценки

Оценка «отлично» выставляется при правильном ответе на 86-100% вопросов;
оценка «хорошо» выставляется при правильном ответе 71-85% вопросов;
оценка «удовлетворительно» выставляется при правильном ответе на 56-70% вопросов;
оценка «неудовлетворительно» выставляется при правильном ответе на 55% вопросов и меньше.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Тест проводится на заключительном занятии. Имеется 10 вариантов тестов по 50 вопросов. Продолжительность тестирования – 60 минут. На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ, каждый правильный ответ оценивается в один бал, результат для удобства подсчета удваивается. В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен пересдать тест на положительную оценку.

2.2. Оценочное средство – практические навыки.

2.2.1. Содержание.

№	Навык
1.	Иммобилизация при переломах и вывихах верхних конечностей.
2.	Иммобилизация при переломах и вывихах нижних конечностей.
3.	Использование индивидуального перевязочного пакета.
4.	Наложение повязки на верхнюю конечность.
5.	Наложение эластичного бинта на нижнюю конечность.
6.	Обработка пролежней.
7.	Определение группы крови по системе АВ0 и RH.
8.	Определение правильности наложения гипсовой лонгеты.
9.	Остановка наружного кровотечения.
10.	Пальцевое исследование прямой кишки.
11.	Перевязка гнойной раны.
12.	Перевязка чистой раны.
13.	Подготовка набора инструментов для ПХО.
14.	Проба на индивидуальную совместимость крови донора.
15.	Проведение постурального дренажа.
16.	Проведение ПХО раны.
17.	Установка воздуховода.

2.2.2. Вариант заданий с эталонами ответов и оценочными рубриками для каждого задания:

Алгоритм выполнения остановки наружного кровотечения (артериальное)

№	Действия	1*	0,5**	0***
1.	– Определил источник и характер кровотечения (артериальное – кровь вытекает пульсирующей струей под давлением, алого цвета; венозное- Кровь имеет темно-вишневый оттенок, вытекает сплошной струйкой или сочится; капиллярное- Кровь сочится из раны, цвет нейтрально красный.)	6	3	0
2.	Пальцевое прижатие			
	– прижатие сосуда в ране	6	3	0
	– пальцевое прижатие на протяжении	6	3	0
3.	Назвал места прижатия артерий			
	– надключичная область - место сдавления подключичной артерии, где ее прижимают к I ребру в точке, располагающейся над ключицей, тотчас снаружи от места прикрепления грудино-ключично-сосцевидной	2	1	0

	мышцы к рукоятке грудины;			
	– подмышечная ямка - подкрыльцовую артерию можно сдавить, прижав к головке плечевой кости;	2	1	0
	– внутренняя поверхность двуглавой мышцы – для артерии руки;	2	1	0
	– паховый сгиб – область для прижатия общей бедренной артерии к лонной кости;	2	1	0
	– внутренняя поверхность бедра в верхней и средней трети можно попытаться прижать бедренную артерию к бедренной кости;	2	1	0
	– подколенную артерию сдавливают в подколенной ямке, к дистальной части бедренной кости при слегка согнутом коленном суставе;	2	1	0
	– заднюю большеберцовую артерию можно сдавить сразу за внутренней лодыжкой;	2	1	0
	– тыльная артерия стопы прижимается на передней поверхности стопы кнаружи от сухожилия разгибателя большого пальца;	2	1	0
	– шея у внутреннего края грудино-ключичной мышцы, близ ее середины, зона, где сонная артерия прижимается к поперечному отростку VI шейного позвонка;	2	1	0
	– на лице можно легко найти поверхностную височную артерию, лежащую непосредственно на кости в точке, находящейся впереди от слухового прохода;	2	1	0
	– кровотечение из щеки легко останавливается прижатием лицевой артерии к горизонтальной части нижней челюсти	2	1	0
4.	– Наложение жгута Эсмарха	4	2	0
	– Подручные средства (закрутка, любая прочная резиновая трубку диаметром 1-1,5 см, резиновый бинт, ремень, платок, кусок материи)	4	2	0
	– Максимальное сгибание конечности	4	2	0
5.	Техника наложения жгута Эсмарха			
	– Подложил полотенце, одежду пострадавшего	4	2	0
	– Приподнял конечность вверх	4	2	0
	– Подвел жгут под конечность.	4	2	0
	– Растянул жгут и несколько раз обертывают вокруг конечности	4	2	0
	– Зафиксировал жгут на застежку	4	2	0
	– Оценил эффективность (артериальное кровотечение немедленно прекращается, конечность бледнеет, пульсация сосудов ниже наложенного жгута отсутствует)	4	2	0

– Оставлена информация о времени наложения.	4	2	0
– Иммобилизация конечности.	4	2	0
– Время наложения жгута не более 2 часов.	4	2	0
– Через 1 час артерия прижата на протяжении, жгут ослаблен или снят на 15 мин	4	2	0
– Проверена признаки жизнеспособности тканей конечности (изменение цвет с бледного на розовый).	4	2	0
– Повторное наложение жгута выше предыдущего.	4	2	0
Итого			

* - Выполнил полностью ** - Выполнил не полностью/с ошибками *** - Не выполнил

2.2.3. Критерии и шкала оценки

оценка «отлично» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 86% вопросов
оценка «хорошо» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 71% вопросов
оценка «удовлетворительно» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 56% вопросов
оценка «неудовлетворительно» выставляется при правильном ответе менее, чем на 56% вопросов

2.2.4. Методические указания по организации и процедуре оценивания

По каждому практическому навыку подготовлены пошаговые оценочные листы, которые позволяют выставить итоговую оценку по 100 бальной системе. Для зачета по практическим навыкам выделено в цикле отдельное занятие, которое проводится в центре практической подготовки.

3. Критерии получения студентом зачета (зачета, оценки за экзамен) по дисциплине

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Не допускается проведение на зачете специального итогового собеседования.

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено», при этом «зачтено» заносится в зачетно-экзаменационную ведомость и зачетную книжку, а «не зачтено» проставляется только в зачетно-экзаменационной ведомости. В зачетной книжке делается отметка с указанием общего количества часов, пройденных по дисциплине к моменту промежуточной аттестации.

Автор-составитель ФОС – д.м.н., Е.Ж. Покровский

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический
Кафедра анатомии,
топографической анатомии



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
И.Е. Мишина И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
АНАТОМИЯ ЧЕЛОВЕКА**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) **31.05.02 «Педиатрия»**
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины (модуля) является формирование системных знаний о строении человеческого тела, систем и аппаратов органов в различные возрастные периоды во взаимосвязи с их функцией, топографией, развитием и индивидуальными особенностями в норме на основе современных достижений макро- и микроскопической анатомии с учетом потребностей практической медицины; формирование умений применять полученные теоретические знания по анатомии при последующем изучении других дисциплин.

Для достижения вышеуказанных целей перед обучающимся ставятся следующие **задачи освоения дисциплины:**

- знать строение, топографию и функции органов, систем и аппаратов органов, детали их строения и основные функции, их рентгеновское изображение в норме;
- знать закономерности строения тела человека в целом, анатомические и функциональные взаимосвязи отдельных частей организма друг с другом;
- индивидуальные и возрастные особенности строения организма, включая пренатальный период развития (органогенез), варианты изменчивости отдельных органов и пороки их развития;
- уметь использовать информационные ресурсы для углубления своих знаний достижениями науки, техники, экономики, технологий и социальной сферы;
- владеть знаниями о строении и функциях органов, их анатомо-топографических взаимоотношениях, вариантах изменчивости, индивидуальных и возрастных особенностях организма для понимания патологии, диагностики и лечения;
- владеть анатомической терминологией.

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

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, являются: физические лица в возрасте от 0 до 18 лет (далее - дети, пациенты); физические лица - родители (законные представители) детей; население; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья детей.

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

Выпускник, освоивший программу специалитета, готов решать все профессиональные задачи медицинской деятельности в соответствии с видом (видами) профессиональной деятельности, на который (которые) ориентирована программа специалитета.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина «Анатомия человека» входит в состав базовой части ОПОП.

Анатомия человека является фундаментальной дисциплиной в учебном процессе высшего медицинского образования как теоретическая основа для осознанного изучения клинических дисциплин. Анатомия изучает формы и пропорции тела человека и его частей, отдельных органов, их конструкцию в связи с их функцией и окружающей средой, основные этапы развития в процессе онто- и филогенеза организма человека. Знания анатомии здорового человека являются этапом для понимания тех изменений, которые происходят в органах при их заболеваниях, способствуют постановке точного диагноза заболевания, помогают контролировать действия лечебных мероприятий, предупреждать возникновение болезни. Отсутствие необходимых знаний о строении тела человека крайне негативно сказываются на практической деятельности.

Анатомия человека является основой для успешного изучения всех дисциплин медицинского профиля и имеет логическую и содержательно-методическую взаимосвязь с другими частями образовательной программы:

- 1) Изучение дисциплины базируется на исходных знаниях вопросов общей биологии, анатомии, физиологии, гигиены человека школьной программы и медицинского колледжа. В пределах вузовской программы связь с предшествующими дисциплинами отсутствует.
- 2) Освоение дисциплины «Анатомия человека» необходимо для успешного изучения последующих дисциплин: биологии, гистологии, физиологии, патологической физиологии, патологической анатомии, топографической анатомии, хирургии, терапии и др.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины(модуля):

- 1) ОПК-1 – готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности;
- 2) ОПК-9 – способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач;

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОПК 1	Знать медико-биологическую (анатомическую) терминологию	30
	Уметь использовать медико-биологическую терминологию при описании структур органа и его топографии	
	Владеть описанием структур органа и его топографии с использованием медико-биологической терминологии	
ОПК 9	Знать строение и функции органов и систем органов взрослого, их анатомо-топографические взаимоотношения, индивидуальные и возрастные особенности, развитие и пороки развития с учетом требований практической медицины	30
	Уметь демонстрировать на препарате или модели структуры органа, его топографию.	
	Владеть навыками демонстрации основных анатомических структур с учетом требований практической медицины.	

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 12 зачетных единиц, 432 академических часа.

Курс	Семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
I, II	1-3	432/12	252	174	экзамен (6 ч)

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины

Раздел 1. ВВЕДЕНИЕ В АНАТОМИЮ ЧЕЛОВЕКА. ОСТЕОЛОГИЯ.

Содержание предмета. История анатомии. Понятие об органах и системах органов. Анатомическая терминология. Общие данные о скелете, развитие и классификация костей; строение кости; скелет туловища, черепа, конечностей. Возрастные особенности скелета.

Лекция 1. Введение в науку "Анатомия человека"

Анатомия человека - наука, изучающая формы, строение и развитие организма человека. Классификация анатомических дисциплин. Функциональная анатомия человека - системное строение и топографические взаимоотношения органов и частей тела с учетом возрастных, половых и индивидуальных особенностей. Использование данных эмбриологии, сравнительной анатомии, антропологии. Анатомия - фундаментальная наука о человеке, основа теоретической и прикладной медицины. Методы анатомического исследования. Значение знания строения и топографии органов и тканей для понимания жизненных отклонений у здорового и больного человека, создания правильных представлений о причинах болезней, решения вопросов диагностики и лечения.

Лекция 2. Функциональная анатомия костной системы.

Общие сведения об анатомии скелета. Краткие данные о развитии костей (виды остеогенеза). Классификация костей по форме, строению, развитию и функции. Кость как орган. Особенности внутреннего строения (конструкции) кости: корковое (компактное) и губчатое (трабекулярное) вещество. Остеон как структурно-функциональная единица трубчатой кости. *Химический состав, физические и механические свойства кости, их возрастные изменения.* Надкостница (периост), ее механические, трофические и репаративные функции (при росте и переломах костей). *Возрастные особенности строения костей. Кости в детском, юношеском, зрелом, пожилом и старческом возрасте.* Влияние механических нагрузок, труда и спорта на строение костей. *Развитие и возрастные особенности костей верхней и нижней конечностей. Развитие костей мозгового и лицевого отделов черепа. Возрастные особенности черепа; череп новорожденного: роднички, динамика и сроки их зарастания.* Старческие изменения костей черепа. Половые и типовые особенности строения черепа.

Лекция 3. История анатомии.

Основные этапы накопления анатомических знаний. Значение работ Аристотеля, Гиппократ, Галена, Ибн-Сины (Авиценны) в становлении и развитии анатомической науки. Анатомия эпохи Возрождения. Вклад Леонардо да Винчи в развитие анатомии. Значение трудов Андрея Везалия как основателя классической описательной (систематической) анатомии человека. Гарвей - первооткрыватель кровообращения. История отечественной

анатомии. Выдающиеся основоположники научной анатомии в России. Анатомия как фундаментальная наука для теоретической и практической медицины.

Практическое занятие. Кости скелета туловища.

Роль осей и плоскостей в анатомии, используемых при изучении всех разделов предмета. Значение анатомических терминов Международной анатомической номенклатуры (на латинском и русском языках), использование их в медицинском образовании на теоретических и клинических кафедрах. Позвонки. Строение типичного (грудного) позвонка: тело позвонка, дуга, отростки, отверстие позвонка. Особенности строения позвонков в различных отделах позвоночного столба (шейные, грудные, поясничные позвонки, крестец и копчик). *Возрастные и половые особенности строения позвонков, их прикладное значение, варианты развития и аномалии позвонков.* Ребра и грудина. Строение, классификация ребер (истинные, ложные и колеблющиеся ребра). Головка, шейка, бугорок, тело, борозда ребра. Первое ребро, его особенности. Грудина: рукоятка, тело, мечевидный отросток. *Развитие ребер и грудины, их варианты и аномалии. Особенности костей туловища у детей и подростков.*

Практическое занятие. Кости скелета верхней конечности.

Скелет верхней конечности, подразделение на кости пояса и свободной части верхней конечности. Кости пояса верхних конечностей (плечевого пояса): ключица и лопатка, их части, строение, топография. Кости свободной части верхней конечности; кости плеча (плечевая кость), предплечья (лучевая и локтевая кости), кости запястья (ладьевидная, полулунная, трехгранная, гороховидная, кость-трапеция, трапециевидная, головчатая, крючковидная), пястные кости, фаланги пальцев.

Практическое занятие. Кости скелета нижней конечности.

Скелет нижней конечности. Подразделение на кости пояса и свободной части нижней конечности. Кости пояса нижних конечностей (тазовый пояс): тазовая кость и ее части (подвздошная, седалищная и лобковая кости). Кости свободной части нижней конечности; кости бедра (бедренная кость и надколенник), кости голени (большеберцовая и малоберцовая кости). Кости стопы: кости предплюсны (таранная, пяточная, ладьевидная и клиновидная кости), кости плюсны и фаланги пальцев стопы. *Возрастные скелета конечностей.*

Практическое занятие. Кости мозгового отдела черепа.

Череп. Кости, составляющие мозговой отдел черепа: лобная, клиновидная, затылочная, решетчатая; их строение. Отверстия, ямки, каналы, борозды костей и их назначение. Воздухоносные кости. Череп. Кости, составляющие мозговой отдел черепа: теменная, височная. Отверстия, ямки, каналы, борозды костей и их назначение.

Практическое занятие. Кости лицевого черепа.

Кости лицевого отдела черепа: верхнечелюстная кость и нижняя челюсть, нижняя носовая раковина, сошник, носовая, небная, слезная, скуловая кости. Подъязычная кость. Их строение и расположение в пределах лицевого черепа.

Практическое занятие. Череп в целом (лицевой отдел черепа)

Глазницы, полость носа; кости, входящие в состав стенок ротовой полости;

Практическое занятие. Череп в целом (мозговой отдел черепа)

Топография черепа: свод, основание; важнейшие образования наружного и внутреннего основания черепа. Передняя, средняя и задняя черепные ямки. Топография височной, подвисочной и крыловидно-небной ямок.

Темы СРС. Беспрепаровочные и препаровочные методы исследования в анатомии. Методы исследования посредством нарушения целостности тела мертвого человека: методы препаровки, просветления, инъекции, коррозии, последовательного распила замороженных трупов, метод ледяной скульптуры. Методы анатомического исследования без нарушения целостности тела человека: антропометрический, аускультационный, антропоскопический, эндоскопический, пальпационный, рентгенологический, перкуссионный методы; методы компьютерной томографии и ядерно-магнитного резонанса.

Темы СРС. Выдающиеся оученные-анатомы, значение их трудов в развитие анатомической науки.

Аристотель, Гиппократ, Гален, Авиценна, Андрей Везалий и др. – их биография, труды, вклад в науку. Н.И. Пирогов, его труды по прикладной анатомии и методы изучения строения, топографии органов и тканей. П.Ф. Лесгафт - основоположник функционального направления в анатомии. В.Н.Тонков, его роль в развитии экспериментальной морфологии. Г.М.Иосифов, Д.А.Жданов как крупные исследователи функциональной анатомии лимфатической системы. М.Г. Привес, его вклад в рентгеноанатомию.

Раздел 2. АРТРОЛОГИЯ И МИОЛОГИЯ

Виды соединения костей, их классификация; соединение костей туловища, черепа, конечностей. Мышцы и фасции туловища, головы, шеи, конечностей. Возрастные особенности опорно-двигательного аппарата.

Лекция. Функциональные аспекты учения о соединениях костей.

Соединения костей, их классификация по строению и функциям: фиброзные (непрерывные) соединения (синдесмозы): межкостные мембраны, связки, швы, вколачивание; хрящевые соединения (синхондрозы), костные соединения (синостызы). Синовиальные соединения костей (суставы). Анатомическая и биомеханическая классификация суставов: простые, сложные, комплексные и комбинированные суставы; одноосные суставы (цилиндрический, блоковидный), двуосные (эллипсоидный, мышцелковый, седловидный), многоосные (шаровидный, плоский). Строение сустава: суставной хрящ, суставная губа, суставная капсула, суставная полость, суставной диск (мениск). Биомеханика суставов. Соединения костей туловища и черепа с позвоночником. Роднички, швы и синхондрозы черепа. Позвоночный столб (позвоночник) в целом (изгибы, возрастные особенности). Таз как целое, его подразделение на большой и малый таз. Размеры таза.

Лекция. Функциональная анатомия мышечной системы. Функциональная анатомия мышц и фасций туловища.

Мышца как орган: строение, подразделение на части, сухожилия (апоневрозы) мышц. Классификация мышц по форме, строению и функциям; мышцы-синергисты и мышцы-антагонисты. Вспомогательные аппараты мышц: фасции и их классификация, синовиальные влагалища сухожилий, синовиальные сумки, блоки, сухожильные дуги, костно-фиброзные и фиброзные каналы. Понятие об анатомическом и физиологическом поперечниках мышц; основные показатели о силе и работе мышц: теория рычагов, раскрывающая механизм функции мышц, двигательного аппарата в целом. Классификация мышц туловища по форме, функциям и по происхождению. Учение Н.И.Пирогова о фасциях.

Диафрагма, ее части, строение, топография и функции. Слабые места диафрагмы. Фасции груди. Влагалище прямой мышцы живота. Белая линия живота. Фасции живота. Паховый канал, его стенки, содержимое (у мужчины, у женщины).

Лекция. Функциональная анатомия мышц и фасций шеи и головы.

Классификация мышц шеи по происхождению, расположению и по функции. Шейная фасция и ее пластинки, их отношение к мышцам шеи. Межфасциальные пространства и треугольники шеи. Особенности расположения и функции мимических мышц (мышцы свода черепа; мышцы, окружающие глазную щель; мышцы, окружающие носовые отверстия (ноздри); мышцы, окружающие отверстие рта; мышцы ушной раковины). Височная и жевательная фасции.

Лекция. Функциональная анатомия мышц и фасций конечностей.

Классификация мышц и фасций верхней конечности по их расположению, строению и функциям. Удерживатели сухожилий мышц-сгибателей и мышц-разгибателей. Топография подмышечной полости, ее стенок. Ключично-грудной треугольник, грудной и подгрудной треугольники. Борозды двуглавой мышцы плеча, локтевая ямка, локтевая и лучевая борозды предплечья. Мышечные, фиброзные, костно-фиброзные каналы верхней конечности. Синовиальные сумки. Синовиальные влагалища сухожилий мышц-сгибателей и мышц-разгибателей кисти и пальцев. Ладонный апоневроз. Классификация мышц нижней конечности по их расположению, строению и функциям. Фасции нижней конечности. Удерживатели сухожилий мышц-сгибателей, мышц-разгибателей и малоберцовых мышц. Мышечные, фиброзные и костно-фиброзные каналы нижней конечности. Над- и подгрушевидные отверстия, мышечная и сосудистая лакуны, бедренный канал и бедренное кольцо, запирающий канал, бедренный треугольник, подвздошно-гребенчатая борозда, приводящий канал и подколенная ямка, голено-подколенный, верхний и нижний мышечно-малоберцовые каналы, медиальная и латеральная подошвенные борозды. Синовиальные сумки. Синовиальные влагалища сухожилий мышц-сгибателей, разгибателей (стопы и пальцев) и малоберцовых мышц. Подошвенный апоневроз.

Практическое занятие. Соединения костей головы и туловища.

Соединения костей туловища и черепа с позвоночником. Соединения тел позвонков: межпозвоночные диски (фиброзное кольцо и студенистое ядро); дугоотростчатые соединения (межпозвоночные суставы), связки позвоночника; атланта-затылочный и атланта-осевой суставы. Позвоночный столб. Соединения позвоночника с черепом. Реберно-позвоночные и грудино-реберные суставы (соединения). Грудная клетка в целом. Соединения костей черепа. Височно-нижнечелюстной сустав: форма, строение, оси движения.

Практическое занятие. Соединения костей верхней конечности.

Соединение костей пояса верхних конечностей. Грудино-ключичный и акромиально-ключичный суставы, их строение, функции. Соединение костей свободной части верхней конечности. Плечевой сустав. Локтевой сустав. Соединение костей предплечья (межкостная мембрана и лучелоктевые соединения). Лучезапястный, межпястные и среднезапястный суставы. Суставы кисти. Форма и строение, оси движения в суставах свободной части верхней конечности.

Практическое занятие. Соединения костей нижней конечности.

Соединение костей пояса нижних конечностей. Соединения тазовых костей друг с другом (лобковый симфиз) и с крестцом (крестцово-подвздошный сустав), их форма, строение, функции. Соединения костей свободной части, нижней конечности. Тазобедренный сустав. Коленный сустав. Соединения костей голени (межкостная мембрана). Голеностопный сустав и суставы стопы. Половые, возрастные, типовые и индивидуальные особенности таза; форма и размеры женского таза. Аномалии развития таза. Стопа как целое. Своды стопы. Форма и строение, оси движения в суставах свободной части нижней конечности.

Практическое занятие. Мышцы и фасции спины, груди и живота.

Строение мышц туловища, закономерности их послойного расположения. Поверхностные мышцы спины (трапециевидная, широчайшая мышца спины, ромбовидные, зубчатые) и глубокие мышцы спины (мышца, выпрямляющая позвоночник, поперечноостистая, подзатылочные и др.). Мышцы и фасции груди. Большая и малая грудные, передняя зубчатая и межреберные мышцы, подключичная мышца, их строение, функции. Косые, поперечная и прямая мышцы живота: их строение, функции. Квадратная мышца поясницы, ее строение, топография. Влагалище прямой мышцы живота. Белая линия живота. Паховый канал, его стенки, содержимое. Диафрагма, ее части, строение, топография и функции.

Практическое занятие. **Мышцы и фасции шеи и головы.**

Поверхностные мышцы шеи (подкожная и грудино-ключично-сосцевидная мышцы; надподъязычные и подподъязычные мышцы). Глубокие мышцы шеи (лестничные мышцы, длинные и прямые мышцы головы и шеи). Мимические мышцы. Жевательные мышцы, их расположение и функции. Жевательная и височная мышцы, крыловидные мышцы. Шейная фасция и ее пластинки, их отношение к мышцам шеи. Межфасциальные пространства и треугольники шеи. Височная и жевательная фасции.

Практическое занятие. **Мышцы, фасции и топография верхней конечности.**

Мышцы и фасции пояса верхних конечностей (плечевого пояса). Дельтовидная, подостная, надостная, подлопаточная мышцы. Большая и малая круглые мышцы. Мышцы и фасции свободной части верхней конечности: (плеча, предплечья и кисти). Мышцы плеча. Передняя группа (сгибатели плеча и предплечья - клювовидно-плечевая, двуглавая мышца плеча, плечевая мышца) и задняя группа (разгибатели плеча и предплечья - трехглавая мышца плеча и локтевая мышца). Мышцы предплечья: передняя группа (сгибатели кисти и пальцев, мышцы-пронаторы - плечелучевая мышца, круглый пронатор, лучевой и локтевой сгибатели запястья, длинная ладонная мышца, поверхностный и локтевой сгибатели пальцев, длинный сгибатель большого пальца кисти, квадратный пронатор), задняя группа (разгибатели кисти и пальцев - длинный и короткий лучевые разгибатели запястья, разгибатель пальцев, разгибатель мизинца, локтевой разгибатель запястья, длинный и короткий разгибатели большого пальца кисти, длинная мышца, отводящая большой палец кисти, разгибатель указательного пальца, мышца-супинатор). Мышцы кисти: мышцы возвышения большого пальца, мышцы возвышения мизинца, средняя группа мышц кисти (червеобразные, ладонные и тыльные межкостные мышцы). Элементы топографической анатомии верхней конечности. Подмышечная ямка, полость. Треугольники передней стенки подмышечной полости. Треугольное и четырехугольное отверстия. Борозды и каналы плеча, предплечья, кисти, их содержимое.

Практическое занятие. **Мышцы, фасции и топография нижней конечности.**

Мышцы пояса нижних конечностей (тазового пояса). Внутренние мышцы таза (подвздошно-поясничная, внутренняя запирающая, близнецовые и грушевидная мышцы). Наружные мышцы таза (ягодичные мышцы, напрягатель широкой фасции бедра, наружная запирающая и квадратная мышцы бедра). Мышцы свободной части нижней конечности (бедра, голени, стопы). Мышцы бедра: передняя группа (сгибатели бедра и разгибатели голени портняжная и четырехглавая мышцы), задняя группа- (разгибатели бедра и сгибатели голени- двуглавая мышца бедра, полу сухожильная и полуперепончатая мышцы), медиальная группа (приводящие мышцы бедра-тонкая и гребенчатая мышцы, длинная, короткая и большая приводящие мышцы). Мышцы голени: передняя группа (разгибатели стопы и пальцев: передняя большеберцовая мышца, длинный разгибатель пальцев и длинный разгибатель большого пальца стопы), задняя группа (сгибатели голени, стопы и пальцев трехглавая мышца голени, подколенная и подошвенная мышцы, длинный сгибатель пальцев и длинный сгибатель большого пальца стопы, задняя большеберцовая мышца), латеральная группа (сгибатели и супинаторы стопы - длинная и короткая малоберцо-

вые мышцы). Мышцы стопы. Мышцы тыла стопы (мышцы-разгибатели пальцев и большого пальца стопы). Мышцы подошвы стопы (медиальная группа, латеральная группа и средняя группа-короткий сгибатель пальцев, квадратная мышца подошвы, червеобразные и межкостные мышцы). Фасции пояса нижних конечностей (тазового пояса). Фасции свободной части нижней конечности (бедро, голени, стопы).

Элементы топографической анатомии нижней конечности. Топографические образования таза. Над- и подгрушевидное, большое и малое седалищные отверстия. Запирательный канал. Мышечная и сосудистая лакуны. Бедренный треугольник. Каналы, борозды бедра, голени и стопы. Подколенная ямка, голеноподколенный канал. Их топография и содержимое. Бедренный треугольник. Приводящий канал. Мышечно-малоберцовый канал. Борозды стопы. Их содержимое.

Темы СРС. Возрастные и половые особенности опорно-двигательного аппарата.

Виды остеогенеза. Первичные и вторичные кости. Понятия о точке окостенения, процессах роста и самообновления костной ткани. Эндесмальный, перихондральный, энхондральный и периостальный виды окостенения (остеогенеза). Аномалии и пороки развития. *Особенности строения черепа новорожденного. Роднички черепа новорожденного и сроки их зарастания. Особенности черепа у детей и подростков. Особенности костей лицевого и мозгового черепа у детей и подростков. Формирование изгибов позвоночника, его возрастные особенности. Химический состав костей. Соотношение органических и неорганических веществ в костях новорожденных, взрослых и стариков. Таз, размеры таза, его возрастные и половые особенности. Возрастные и половые особенности костей конечностей.*

Темы СРС. Рентгеноанатомия частей скелета.

Кости туловища, черепа и конечностей в рентгеновском изображении. Позвоночный столб и грудная клетка в рентгеновском изображении.

Темы СРС. Рентгеноанатомия суставов

Суставы в рентгеновском изображении. Рентгеноанатомия височно-нижнечелюстного сустава. Рентгеноанатомия соединений пояса верхней конечности. Суставы свободной верхней конечности в рентгеновском изображении. Рентгеноанатомия соединений пояса нижней конечности. Суставы свободной нижней конечности в рентгеновском изображении. Рентгеноанатомия коленного и голеностопного суставов.

Темы СРС. Аномалии и пороки развития опорно-двигательного аппарата туловища.

Аномалии и пороки развития позвонков. Сакрализация. Люмбализация. *Грудная клетка, её, возрастные и конституциональные особенности, аномалии и пороки развития.* Грудная клетка в целом. Форма грудной клетки у людей различных типов телосложения. Аномалии развития ребер и грудины, позвоночного столба. *Пороки развития передней стенки живота.* Слабые места диафрагмы и передней брюшной стенки.

Темы СРС. Аномалии и пороки развития опорно-двигательного аппарата конечностей.

Развитие и аномалии развития костей конечностей. Амелия. Полидактилия. Врожденный вывих бедра.

Раздел 3. СПЛАНХНОЛОГИЯ. ЭНДОКРИННЫЕ ЖЕЛЕЗЫ.

Развитие внутренних органов (органогенез), топография и строение органов дыхательной, пищеварительной, мочевой и половой систем, эндокринных желез. Возрастные особенности строения внутренних органов.

Лекция. Функциональные аспекты учения о внутренностях. Пищеварительная система.

Общие закономерности строения внутренних органов. Железы: их классификация, строение и функции. Классификация внутренних органов по их топографии, происхождению, строению и выполняемым функциям. Характерные особенности строения стенок пищеварительной трубки: слизистая оболочка, подслизистая основа, мышечные слои; адвентициальная и серозные оболочки, подсерозная основа. Структура пищеварительного тракта. **Развитие внутренних органов и серозных оболочек.** Отличительные особенности строения стенок различных отделов пищеварительной трубки: слизистой оболочки, подслизистой основы, мышечного слоя; соединительно-тканой оболочки.

Лекция. Функциональная анатомия брюшины.

Париетальный и висцеральный листки брюшины. Различия понятий "брюшная полость" и "полость брюшины" (брюшинная полость). Топография сальниковой, печеночной и поджелудочной сумок в верхнем этаже брюшинной полости. Складки и ямки париетальной брюшины на задней поверхности передней стенки живота. Производные брюшины: Связки, брыжейки, большой и малый сальники; складки, разграничивающие паховые ямки. Топография брюшины на задней стенке брюшной полости и в полости малого таза. Связки, складки, углубления брюшины в малом тазу, их отношение к тазовым органам у мужчины и женщины. Экстра-, интра- и мезоперитонеальное положение органов.

Лекция. Функциональная анатомия дыхательной системы.

Анатомия и топография верхних (полость носа, носоглотка и ротоглотка) и нижних (гортань, трахея, бронхи) дыхательных путей. Околососовые пазухи, сообщения их с полостью носа. Анатомо-топографические особенности носовой, ротовой и гортанной частей глотки, перекрест пищеварительного и дыхательного путей. Механизмы голосообразования, обеспечивающие их функции. Элементы корня и ворота легкого (различия их топографии у левого и правого легкого). Бронхиальное дерево. Структурная и функциональная единица легкого - ацинус. Проекция границ легких на поверхности тела. Рентгеноанатомия трахеи, бронхов и легких (легочные поля). Развитие, возрастные особенности органов дыхания в онтогенезе. Висцеральная и париетальная плевра. Части париетальной плевры (реберная, диафрагмальная, медиастинальная). Полость плевры. Плевральные синусы, их топография. Средостение как комплекс органов, ограниченный позвоночным столбом сзади, грудиной спереди, правой и левой медиастинальной плеврой с боков. Деление на переднее и заднее. Топография органов, расположенных в различных отделах средостения.

Лекция. Функциональная анатомия эндокринных желез.

Гипофиз, его топография, строение (адено- и нейрогипофиз), функции. Шишковидное тело (эпифиз), топография, строение, функции. Щитовидная железа, топография, строение (доли, перешеек), функции. Паращитовидные железы, топография, строение, функции. Надпочечники, их топография, строение, функции. Эндокринная часть поджелудочной железы (панкреатические островки), особенности их интраорганной топографии, функции. Эндокринная часть половых желез (яичка, яичника), особенности их внутриорганной топографии. **Возрастные особенности эндокринных желёз.** Костный мозг (красный и желтый), топография, строение. Селезенка: топография, строение.

Лекция. Функциональная анатомия мочевых органов.

Закономерности развития, строения и анатомо-топографических взаимоотношений органов мочеполового аппарата. Краткие данные об онтогенезе мочевых и половых органов. Аномалии и варианты развития почек (подковообразная почка, отсутствие одной почки и др.). Аномалии и пороки их развития мочевыводящих путей.

Лекция. Функциональная анатомия мужских половых органов.

Строение и функции мужских половых органов. Особенности топографии органов малого таза, их отношение к соседним органам и к брюшине у мужчин.

Лекция. Функциональная анатомия женских половых органов.

Строение и функции женских половых органов. Гомология мужских и женских половых органов. Особенности топографии органов малого таза, их отношение к соседним органам и к брюшине у женщин.

Лекция. Развитие и аномалии развития половых органов.

Развитие наружных и внутренних половых органов. Процесс опускания яичка в мошонку. Аномалии развития мужских половых органов (монорхизм, крипторхизм, гипоспадия, эписпадия). Развитие наружных и внутренних женских половых органов. Аномалии развития женских половых органов.

Практическое занятие. Полость рта, зубы, язык, слюнные железы рта, нёбо.

Полость рта, ее стенки, подразделение на преддверие, собственно ротовую полость. Органы собственно ротовой полости. Зубы. Особенности строения и развития зубов. Зубная формула. Закладка, развитие, строение зубов. Пульпа зуба, периодонт. **Молочные зубы, сроки их прорезывания и смены зубов.** Постоянные зубы. Классификация зубов по форме и функциям; зубная **формула постоянных и молочных зубов.** смыкание зубов (физиологический "прикус"). Язык: подразделение его на части. Развитие, строение и функции языка. Мышцы языка. Железы рта. Зев. Твердое и мягкое небо. Мышцы мягкого неба. Небные миндалины. Внутриорганная топография пищеварительных желез. Большие слюнные железы: околоушная, поднижнечелюстная, подъязычная; малые слюнные железы, их расположение, топография протоков. **Особенности строения и топографии полости рта и ее у детей и подростков.**

Практическое занятие. Глотка. Пищевод. Желудок. Селезенка.

Глотка: ее топография, части, строение стенок. Мышцы глотки. Акт глотания. Сообщение глотки с барабанной полостью. Лимфоидное кольцо Пирогова-Вальдейера. Пищевод: его топография (синтопия и скелетотопия). Части пищевода, строение стенки. Желудок. Положение желудка в брюшной полости, взаимоотношение с соседними органами (скелетотопия, голотопия и синтопия желудка). Формы желудка у людей разных типов телосложения и при различных положениях тела. Части (отделы) желудка. Строение стенок желудка (слизистая оболочка, подслизистая основа, мышечная и серозная оболочки). Железы желудка. **Возрастные особенности строения и топографии глотки, пищевода, желудка.**

Практическое занятие. Тонкая и толстая кишки. Печень, желчный пузырь. Поджелудочная железа.

Тонкая кишка, подразделение на части (двенадцатиперстная, тощая и подвздошная кишки), их взаимоотношения с соседними органами и с брюшиной. Особенности строения стенок тонкой кишки в разных ее отделах (складки, ворсинки, железы). Толстая кишка, подразделение ее на части: слепая кишка, ободочная кишка (восходящая, поперечная, нисходящая, сигмовидная ободочные кишки), прямая кишка. Взаимоотношения частей (отделов) толстой кишки с соседними органами и с брюшиной. Особенности строения стенок толстой кишки: слепой, ободочной и прямой. Подвздошно-слепокишечный клапан слепой кишки. Мышечные ленты, гаустры слепой и ободочной кишок. Сальниковые отростки. Мышечные сфинктеры прямой кишки, заднепроходные столбы и пазухи (синусы). Червеобразный отросток (орган иммунной системы), его положение в брюшной полости. Печень, ее форма, поверхности, части, взаимоотношения с соседними органами (топография), проекция границ печени на кожные покровы передней брюшной стенки. Строение

печени, отношение к брюшине. Фиксирующий аппарат печени (связки); желчные протоки. Правый и левый печеночные и общий печеночный протоки, их формирование, топография в воротах печени, строение. Формирование общего желчного протока, его топография и сфинктеры. Желчный пузырь, пузырный проток, их топография, строение. Поджелудочная железа: ее части, строение, отношение к брюшине, задней стенке желудка, селезенке и к двенадцатиперстной кишке. Экзокринная и эндокринная части поджелудочной железы. Проток поджелудочной железы, особенности его топографии, место слияния с общим желчным протоком, формирование печеночно-поджелудочной ампулы. **Возрастные особенности строения и топографии тонкой и толстой кишок, печени и поджелудочной железы.**

Практическое занятие. **Полость живота и брюшина.**

Брюшина. **Развитие брюшины.** Parietalный и висцеральный листки. Брюшная и брюшинная полости. Забрюшинное пространство. Брыжейки. Большой и малый сальники. Связки, складки, ямки, углубления. Сальниковая, печеночная, преджелудочная сумки. Топография органов брюшной полости: голотопия, синтопия, скелетотопия, отношение к брюшине. Аномалии положения органов. Топография различных отделов пищеварительной трубки и пищеварительных желез: голотопия, синтопия, скелетотопия. Экстра-, интра-, мезоперитонеальное положение органов. Аномалии положения и фиксации тонкой и толстой кишки. Топографические особенности брюшины и клиническое значение сумок и производных брюшины. Брюшина, её производные. Топография сальниковой сумки. Складки и ямки париетальной брюшины на передней стенке живота. Топография брюшины в среднем этаже брюшной полости, на задней и передней стенках брюшной полости и в полости малого таза.

Практическое занятие. **Нос, гортань, трахея, главные бронхи.**

Наружный нос и полость носа. Строение стенок полости носа. Гортань, ее топография: отношение к грушевидным карманам гортанной части глотки, щитовидной железе, подподъязычной группе мышц шеи, шейной фасции и главному сосудисто-нервному пучку шеи. Скелетотопия гортани. Строение гортани: хрящи, связки, суставы, мышцы, действующие на них. Деление полости гортани на преддверие, область голосовой щели и подголосовую полость. Голосовая щель. Голосовые складки и складки преддверия. Функциональная анатомия аппарата голосообразования. Придаточные пазухи носа, их топография и роль при фонации. Участие в членораздельной речи органов и структур гортани, мягкого неба, ротовой полости, грудной полости, мимических мышц. Лобная, клиновидная верхнечелюстная пазухи, их сообщение с полостью носа и роль при фонации. Трахея, главные бронхи: их топография и строение стенок. Анатомия и топография главных бронхов. Закономерности ветвления бронхов в легком. Долевые и сегментарные бронхи, их отношения с ветвями легочной артерии.

Практическое занятие. **Легкое и плевра, плевральная полость. Средостение.**

Легкие: их форма, топография (синтопия, скелетотопия), поверхности, строение, функции. Плевра. Плевральная полость. Свойства плевры. Висцеральная и париетальная плевра. Реберная, средостенная и диафрагмальная части париетальной плевры. Плевральные синусы: реберно-диафрагмальный, диафрагмально-средостенный и реберно-средостенный синусы. Топография органов, расположенных в различных отделах средостения. Деление средостения на переднее и заднее. Топография органов, расположенных в переднем и заднем отделах средостения. **Возрастные особенности строения и топографии органов дыхания.**

Практическое занятие. **Почки, мочеточники, мочевой пузырь.**

Парные: почка (мочеобразующий орган) и мочевыводящие пути (почечные чашки, лоханка, мочеточник); и непарные мочевые органы: мочевой пузырь, служащий для накопления

мочи, и мочеиспускательный канал. Почка, ее топография (скелетотопия, голотопия и синтопия) в забрюшинном пространстве, отношение к брюшине. Почечная фасция, жировая капсула, околопочечное жировое тело. Фиброзная капсула почки. Форма и строение почки, ее функции. Почечные ворота. Почечная пазуха. Кортикальное и мозговое вещество почки, почечные столбы. Нефрон - структурно-функциональная единица почки. Почечные сегменты и структурно-функциональная единица почки. Внутриорганный топография почки. Морфологическая основа выделения сегментов почки. Топография элементов нефрона в корковом и мозговом веществе почки. Мочевыводящие пути: почечные чашки (малые и большие), почечная лоханка, варианты их строения. Мочеточник, его части, топография, строение стенок, отношение к брюшине и к крупным кровеносным сосудам, расположенным забрюшинно (яичковым (яичниковым), подвздошным). Мочевой пузырь: его топография у мужчин и женщин, отношение к брюшине. Части мочевого пузыря (верхушка, тело, дно, шейка), строение его стенок, отверстия мочеточников. Мышечная оболочка (мышца, выталкивающая мочу).

Практическое занятие. **Внутренние и наружные мужские половые органы.**

Внутренние мужские половые органы. Яичко, его топография и строение: белочная оболочка, паренхима и строма яичка. Семенные канальцы. Придаток яичка. Семявыносящий проток и семенной канатик, его топография, отношение к паховому каналу, составные элементы. Семявыбрасывающий проток, его топография в области предстательной части мочеиспускательного канала. Предстательная железа, ее топография, части, строение (мышечная и железистые части), возрастные изменения. Семенные пузырьки, бульбоуретральные железы, их расположение в полости малого таза, строение. Наружные мужские половые органы. Половой член, его строение (корень, тело, головка). Мошонка, ее оболочки. Мочеиспускательный канал, мужской и женский. Отверстия и сужения мочеиспускательного канала. Пути выведения спермы. **Закладка и процесс опускания яичка.**

Практическое занятие. **Внутренние и наружные женские половые органы.**

Внутренние женские половые органы. Яичник, его топография, строение, отношение к брюшине. Придатки яичника. Матка, ее топография, форма, части, отношение к брюшине, мочевому пузырю, прямой кишке, петлям тонкой кишки. Строение стенки матки. Связки матки. Маточная труба, ее части, топография, строение стенок, отношение к брюшине. Влагалище, задний и передний своды влагалища, строение стенок. Наружные женские половые органы. Большие и малые половые губы. Преддверие влагалища. Большая и малая железы преддверия. Клитор. **Девственная плева. Возрастные особенности мочевой системы, систем женских и мужских половых органов и промежности.** Циклические и возрастные изменения женских половых желез. Внутриорганный топография яичника. Кортикальное и мозговое вещество яичника, яичниковые фолликулы, их развитие и преобразование; циклическое (менструальное) желтое тело, беловатое тело, желтое тело беременности, функциональное значение.

Практическое занятие. **Промежность.**

Промежность. Диафрагма таза и мочеполая диафрагма, их топография (мышцы и фасции), особенности строения и топографии у мужчин и женщин. Седалищно-прямокишечная ямка. **Возрастные особенности промежности.**

Практическое занятие. **Эндокринные железы.**

Классификация эндокринных желез по происхождению, особенностям анатомии и топографии. Особенности строения, внутриорганный топографии, развития и возрастных изменений эндокринных желез (гипофиза, эпифиза, щитовидной и паращитовидных желез, эндокринной части поджелудочной железы, надпочечников, яичек и яичников).

Темы СРС. **Развитие, аномалии развития и возрастные особенности органов пищеварительной системы. Дифференцировка первичной кишки. Передняя, средняя и задняя кишки, их производные. Брюшина: ее функции, эмбриогенез.**

Темы СРС. **Рентгеноанатомия органов пищеварительной системы.**

Рентгеноанатомия пищевода, желудка. Рентгеноанатомия тонкой кишки. Рентгеноанатомия толстой кишки. Рентгеноанатомия желчевыводящих путей и желчного пузыря.

Темы СРС. **Развитие и аномалии развития органов дыхательной и мочевой систем.**

Развитие полости носа, трахеи и главных бронхов. Трахео-пищеводные свищи, гипоплазия легкого. Стадии развития почки. Аплазия и удвоение почки, аномалии положения и взаимоотношения почек. Удвоение мочеточника и мочевого пузыря. Дивертикул мочевого пузыря.

Темы СРС. **Возрастная анатомия органов дыхательной и мочевой систем.**

Возрастные особенности полости носа, носоглотки, гортани, трахеи и бронхов. Особенности почек, мочеточников и мочевого пузыря в возрастном аспекте.

Темы СРС. **Рентгеноанатомия органов дыхательной и мочевой систем.**

Рентгеноанатомия органов грудной полости: легких и органов средостения. Рентгеноанатомия мочевыводящих путей: почечных чашек, почечной лоханки, мочеточников. Рентгеноанатомия мочевого пузыря.

Темы СРС. **Рентгеноанатомия органов малого таза.**

Закладка и процесс опускания мужских половых желез. Матка и маточные трубы в рентгеновском изображении. Ангиография половых органов.

Темы СРС. **Развитие и аномалии развития органов половых систем.**

Анорхизм, монорхизм, эктопия яичка. Удвоение матки и маточных труб, двурогая, седловидная, инфантильная матка. Атрезия влагалища.

Темы СРС. **Возрастная анатомия половых органов**

Особенности половых желез, семявыносящего протока, семенных пузырьков, простаты, полового члена и мошонки, матки, маточных труб, влагалища и наружных женских половых органов в возрастном аспекте.

Раздел 4. ЦЕНТРАЛЬНАЯ НЕРВНАЯ СИСТЕМА

Центральная нервная система (головной и спинной мозг): топография, отделы, внутреннее и внешнее строение, оболочки, проводящие пути центральной нервной системы.

Лекция. **Функциональные аспекты учения о нервной системе. Спинной мозг и ствол головного мозга.**

Интеграционная роль нервной системы в организме, ее значение в процессах обмена веществ, регулировании функций органов, в объединении систем органов, частей тела в единое целое и в установлении связей организма с внешней средой; **развитие нервной системы в онтогенезе.** Структурно-функциональные элементы нервной системы. Нейрон. Нейроглия. Рефлекторная дуга как анатомо-функциональная структура нервной системы. Простая рефлекторная дуга, замыкающаяся в пределах спинного мозга и ствола головного мозга. Сегмент спинного мозга. Закономерности скелетотопии сегментов спинного мозга (шейных, грудных, поясничных и крестцовых) на разных уровнях позвоночника. Закономерности формирования спинномозговых нервов. **Развитие спинного мозга.**

Ствол мозга, его составные части. Топография белого и серого вещества головного мозга на фронтальных, горизонтальных и сагиттальных разрезах, проведенных на разных уровнях. Понятие о ретикулярной формации.

Лекция. Конечный мозг.

Функциональная анатомия конечного мозга. Локализация функций в коре полушарий головного мозга. Оболочки головного мозга, межоболочечные пространства. Сосудистые сплетения желудочков; подпаутинное пространство, продукция и пути оттока спинномозговой жидкости. *Развитие головного мозга, anomalies его развития.*

Лекция. Функциональная анатомия органов чувств.

Органы чувств. Анатомо-функциональная характеристика органов чувств, их локальная топография. Орган вкуса, орган обоняния, общий покров. Орган зрения. Преддверно-улитковый орган. Прикладные аспекты топографии среднего уха, стенок барабанной полости. Механизм восприятия и пути проведения звука. Спиральный (Кортиев) орган.

Практическое занятие. Спинной мозг. Оболочки спинного мозга.

Спинной мозг, форма, топография, анатомические образования на его поверхности (передний, задний, боковой канатики, разграничивающие их борозды). Шейное и пояснично-крестцовое утолщения, мозговой конус спинного мозга. Передние и задние корешки спинного мозга, спинномозговые узлы, особенности их топографии на протяжении позвоночного канала. Оболочки спинного мозга (твердая, паутинная, мягкая). Их топография и строение, функции. Особенности анатомо-топографических взаимоотношений твердой оболочки спинного мозга и надкостницы в позвоночном канале.

Практическое занятие. Продолговатый и задний мозг.

Головной мозг. Отделы головного мозга. Закономерности топографии черепных нервов на основании головного мозга. Продолговатый мозг, его топография, границы, поверхности, внутреннее строение; ядра и проводящие пути. Задний мозг, его части. Мост мозга, его топография, внутреннее строение. Мозжечок, его форма, поверхности, части, внутреннее строение (ядра мозжечка); ножки мозжечка и проходящие в них проводящие пути.

Практическое занятие. Перешеек ромбовидного мозга. IV желудочек. Ромбовидная ямка.

Перешеек ромбовидного мозга, топография, его части. Четвертый желудочек; сосудистая основа и сосудистое сплетение четвертого желудочка. Ромбовидная ямка, ее рельеф; места локализации ядер черепных нервов в дне ромбовидной ямки.

Практическое занятие. Средний и промежуточный мозг. III желудочек.

Средний мозг, его топография, отдельные части. Крыша и ножки мозга; водопровод мозга; покрышка и основание ножек мозга, их внутреннее строение; ядра и проводящие пути. Промежуточный мозг. Таламус, эпителиум, метаталамус; гипоталамус. Третий желудочек, его сообщения с боковыми и четвертым желудочком; сосудистая основа и сосудистое сплетение третьего желудочка.

Практическое занятие. Конечный мозг (полушария головного мозга, кора большого мозга, локализация функций в ней).

Конечный мозг. Полушария большого мозга, плащ, борозды и извилины, доли и дольки большого мозга. Локализация функций в коре полушарий большого мозга.

Практическое занятие. Базальные (подкорковые) ядра и белое вещество конечного мозга.

Белое вещество конечного мозга. Ассоциативные (короткие и длинные); комиссуральные; проекционные волокна. Мозолистое тело; свод и передняя спайка. Базальные ядра, внутренняя капсула.

Практическое занятие. **Боковой желудочек. Оболочки головного мозга.**

Боковые желудочки. Сосудистые сплетения боковых желудочков. Оболочки головного мозга, межоболочечные пространства. Циркуляция цереброспинальной жидкости.

Практическое занятие. **Органы зрения, обоняния, вкуса и осязания.**

Глаз. Глазное яблоко: топография, строение. Фиброзная, сосудистая оболочки и сетчатка (внутренняя, светочувствительная оболочка). Камеры глазного яблока: передняя, задняя, их сообщение; водянистая влага. Хрусталик, аккомодационный аппарат глаза. Стекловидное тело. Вспомогательные органы зрения: веки, конъюнктивы; мышцы глазного яблока. Слезная железа, слезные каналы, слезный мешок, носослезный проток. Органы вкуса и обоняния. Кожа.

Практическое занятие. **Преддверно-улитковый орган.**

Ухо: структуры слуха и равновесия. Наружное, среднее и внутреннее ухо. Строение наружного и среднего уха. Сообщение среднего уха с носоглоткой. Слуховые косточки. Внутреннее ухо; костный лабиринт и перепончатый лабиринт, строение, топография; преддверие, полукружные каналы и протоки.

Раздел 5. СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ СИСТЕМА

Сердце, положение, строение, функция. Аорта, её ветви, системы верхней, нижней полых и воротной вен. Микроциркуляторное русло. Лимфатические капилляры, сосуды, стволы, протоки, регионарные узлы. ***Возрастные особенности строения сердечно-сосудистой системы.***

Лекция. **Функциональная анатомия сердечно-сосудистой системы. Сердце. Кровообращение плода.**

Общая анатомия, топография, развитие и функции сердечно-сосудистой системы. Сердце как центральный орган кровеносной системы. Форма, положение и топография сердца в грудной полости. Проводящая система сердца, ее узлы и пучки. Проекция границ сердца и его отверстий, клапанов на переднюю грудную стенку. ***Развитие и возрастные особенности сердца. Наиболее часто встречающиеся варианты и аномалии сердца. Особенности кровообращения плода.***

Лекция. **Функциональная анатомия артерий, вен и сосудов микроциркуляторного русла (МЦР)**

Общая анатомия кровеносных сосудов. Артерии. Вены. Вне- и внутриорганные венозные сплетения. Микроциркуляторное русло. Строение стенок сосудов. Пути окольного (коллатерального) тока крови. Анастомозы. Закономерности расположения артерий. Большой и малый круги кровообращения.

Лекция. **Системы воротной, верхней и нижней полых вен. Морфо-функциональные особенности сосудистого русла сердца, головного мозга, легких, печени, почек**

Строение и функции вен, закономерности их топографии и формирования; отличия от артерий - по количеству, по местам локализации. Анастомозы между системами верхней и нижней полых вен (каво-кавальные анастомозы) как пути коллатерального кровотока. Воротная вена, ее топография, формирование, притоки; анастомозы воротной вены с притоками верхней и нижней полых вен: порто-кавальные анастомозы, их роль в коллатеральном кровотоке. Особенности строения внутриорганных кровеносных русел отдельных органов: мозга, сердца, легких, печени, желудочно-кишечного тракта, селезенки, почек,

эндокринных желез, обусловленные конструкцией, строением паренхимы и стромы органов, функцией.

Лекция. Функциональная анатомия лимфатических сосудов и органов лимфоидной системы.

Лимфатические капилляры, лимфатические сосуды, региональные лимфатические узлы, лимфатические протоки и стволы. Функции лимфатической системы. Общие закономерности строения и функций различных звеньев лимфатической системы. Лимфокапиллярные сети в органах и тканях, внутриорганные и внеорганные лимфатические сосуды. Анатомия и топография лимфатических протоков и стволов, лимфатических узлов, лежащих на путях тока лимфы от органов и частей тела человека. Грудной проток, его формирование при слиянии поясничных стволов, топография в пределах брюшной, грудной полостей и в нижних отделах шеи. Правый лимфатический проток; подключичный и яремный стволы, бронхосредостенный ствол, их формирование, притоки, топография. Лимфатические узлы, их строение, топография. Тимус, его топография, строение. Миндалины (небные, трубные, глоточная, язычная), их строение, топография. Лимфоидные узелки в стенках внутренних полых органов (глотки, пищевода, желудка, тонкой и толстой кишок, дыхательных, мочевыводящих путей). Групповые лимфоидные узелки. Лимфоидные (пейеровы) бляшки: топография, строение. Аппендикс: топография, строение.

Практическое занятие. Сердце и перикард.

Форма, положение и топография сердца в грудной полости. Предсердия и желудочки, строение их стенок. Эндокард, миокард, эпикард. Клапанный аппарат сердца - полулунные и створчатые клапаны. Сосочковые мышцы. Артерии и вены сердца. Перикард, полость перикарда. Рентгеноанатомия сердца и крупных артерий.

Практическое занятие. Аорта. Ветви дуги аорты.

Аорта, ее топография, отдельные части. Общая сонная артерия. Особенности отхождения и топографии справа и слева. Наружная сонная артерия, ее топография, ветви. Артерии головного и спинного мозга. Артериальный (Виллизиев) круг большого мозга. Подключичная артерия, ее топография. Ветви подключичной артерии, отходящие от нее до входа в межлестничный промежуток, в межлестничном промежутке и по выходе из него.

Практическое занятие. Вены и лимфоотток от головы и шеи.

Верхняя полая вена, ее притоки, их топография. Синусы твердой мозговой оболочки. Вены головного мозга (поверхностные и глубокие). Соединения между внутричерепными и внечерепными венами (диплоические и эмиссарные вены). Поверхностные и глубокие вены головы и шеи, их притоки. Лимфатические сосуды и узлы головы и шеи. Пути оттока лимфы от языка, глотки, гортани.

Практическое занятие. Ветви грудной и брюшной частей аорты.

Грудная часть аорты, ее топография; париетальные (задние межреберные, верхние диафрагмальные, их ветви) и висцеральные (бронхиальные, пищеводные, перикардиальные, медиастинальные) ветви. Брюшная часть аорты, ее топография; париетальные (нижние диафрагмальные, поясничные артерии) и висцеральные непарные (чревный ствол, верхняя и нижняя брыжеечные) и парные (средние надпочечниковые, почечные, яичниковые, яичковые) артерии и их ветви. Общая подвздошная артерия, ее топография, деление на наружную и внутреннюю подвздошные артерии. Внутренняя подвздошная артерия, ее топография, париетальные ветви (подвздошно-поясничная, латеральная крестцовая, ягодичные, запирающая) и висцеральные ветви (пупочная, средняя прямокишечная, внутренняя половая, верхняя и нижняя мочепузырные, маточная и др.).

Практическое занятие. **Артерии, вены и лимфоотток от верхней конечности.**

Подмышечная артерия, ее топография, отделы, ветви. Плечевая, лучевая и локтевая артерии, их топография. Ладонные артериальные дуги кисти (поверхностная и глубокая), отходящие от них артерии. Топография и места проекции магистральных артерий верхней конечности на наружные покровы. Плечеголовые вены, их формирование, топография. Внутренняя яремная вена, ее внечерепные и внутричерепные притоки. Подключичная вена, ее притоки, топография, место слияния с внутренней яремной веной. Глубокие и поверхностные вены верхней конечности. Подмышечная вена, ее топография в одноименной полости. Поверхностные и глубокие лимфатические сосуды и узлы верхней конечности. Локтевые и подмышечные лимфатические узлы. Пути оттока лимфы от молочной железы.

Практическое занятие. **Артерии, вены и лимфоотток от нижней конечности.**

Наружная подвздошная артерия, ее ветви (нижняя надчревная и глубокая артерия, огибающая подвздошную кость). Бедренная артерия, ее топография и ветви - поверхностная надчревная, поверхностная артерия, огибающая подвздошную кость, наружная половая, глубокая артерия бедра, их ветви. Подколенная артерия, ее топография, ветви (артерии коленного сустава). Задняя и передняя большеберцовые артерии, малоберцовая, подошвенные и тыльная артерии стопы. Топография и места проекции магистральных артерий нижней конечности на наружные покровы. Поверхностные и глубокие вены нижней конечности. Бедренная вена, ее топография, притоки. Наружная подвздошная вена. Пристеночные и висцеральные притоки внутренней подвздошной вены. Общая подвздошная вена. Поверхностные и глубокие лимфатические сосуды и узлы нижней конечности. Подколенные и паховые лимфатические узлы, особенности их анатомии и топографии.

Практическое занятие. **Вены большого круга кровообращения.**

Верхняя полая вена, ее притоки, их топография. Межреберные вены. Непарная и полунепарная вены. Нижняя полая вена, ее топография, формирование. Висцеральные и париетальные притоки нижней полой вены. Воротная вена, ее топография, формирование, притоки.

Практическое занятие. **Регионарные лимфоузлы головы, шеи, конечностей, грудной, брюшной полостей и таза.**

Пристеночные и висцеральные лимфатические узлы и сосуды таза. Пути оттока лимфы от органов брюшной полости и таза. Лимфатические сосуды и регионарные лимфатические узлы желудка, тонкой и толстой кишок, печени, поджелудочной железы, почек, матки, маточных труб, яичников (яичек у мужчины). Пристеночные и висцеральные лимфатические узлы грудной полости, их анатомия и топография. Пути оттока лимфы от легких, плевры, сердца, перикарда, различных отделов пищевода.

Практическое занятие. **Кровоснабжение и лимфоотток от внутренних органов.**

Артериальный приток, венозный отток и регионарные лимфоузлы органов головы и шеи, грудной и брюшной полостей и таза.

Темы СРС. **Рентгеноанатомия сердца и крупных кровеносных сосудов.**

Рентгеноанатомия сердца, аорты. Ангиография сосудов головы и шеи. Ангиография сосудов верхней конечности. Ангиография сосудов нижней конечности.

Темы СРС. **Особенности строения, топографии, развития и возрастных изменений органов лимфоидной системы.**

Первичные лимфоидные органы. Вторичные лимфоидные органы. *Особенности их строения, внутриорганной топографии, развития и возрастных изменений.* Лимфати-

ческие узлы. *Общие закономерности строения, топографии, развития и возрастных изменений лимфоузлов.*

Темы СРС. Развитие и аномалии развития сердечно-сосудистой системы. *Развитие сердца. Пороки развития перегородок, клапанов сердца. Незаращение боталлова протока и овального отверстия. Аномалии крупных кровеносных сосудов.*

Темы СРС. Особенности кровоснабжения мышц и внутренних органов человека. Кровоснабжение и регионарные лимфоузлы мышц головы и шеи, туловища, верхних и нижних конечностей, органов головы и шеи, грудной, брюшной полостей и таза.

Раздел 6. ПЕРИФЕРИЧЕСКАЯ НЕРВНАЯ СИСТЕМА.

Периферическая нервная система: спинномозговой нерв, его образование, ветви. Сплетения. Общие принципы строения и функции вегетативной нервной системы. Анатомо-функциональная характеристика органов чувств. Проводящие пути головного и спинного мозга. Проводящие пути анализаторов. *Возрастная анатомия периферической нервной системы.*

Лекция. Функциональная анатомия периферической нервной системы.

Периферическая нервная система. Анатомия и топография черепных и спинномозговых нервов; закономерности их формирования. Спинномозговые нервы. Закономерности их формирования, места выхода из позвоночного канала, ветви: передняя, задняя, менингеальная, соединительная. Строение и состав нервов, их функциональная характеристика. Сосудисто-нервные пучки, закономерности их топографии, расположения в соединительнотканых влагалищах.

Лекция. Функциональная анатомия зрительного, обонятельного, вкусового, кожного, слухового и вестибулярного анализаторов.

Понятие об органах чувств и анализаторе. Органы чувств как воспринимающие, периферические части анализаторов; проводниковые отделы и корковые концы (центры) анализаторов; закономерности их локализации в коре полушарий большого мозга, структурное и функциональное единство анализаторов (И.П.Павлов). Проводящие пути зрительного анализатора. Проводящие пути обонятельного анализатора. Проводящие пути вкусового анализатора. Виды кожной чувствительности: осязание, давление, боль, температура. Проводящие пути слухового и статокINETического (вестибулярного) анализаторов. Проводящие пути анализатора общей чувствительности, проприоцептивного анализатора, анализатора внутренних органов.

Лекция. Функциональная анатомия проводящих путей головного и спинного мозга

Проводящие пути центральной нервной системы (спинного и головного мозга). Анатомо-функциональная классификация проводящих путей спинного и головного мозга: а) восходящие (афферентные) системы волокон (экстероцептивные, проприоцептивные, интероцептивные пути); б) нисходящие (эфферентные) системы волокон (пирамидные и экстрапирамидные). Нисходящие (эфферентные) проводящие пути: пирамидные и экстрапирамидные

Лекция. Функциональная анатомия автономной нервной системы.

Симпатическая часть вегетативной нервной системы. Вегетативная (автономная) нервная система. Рефлекторная дуга вегетативной нервной системы. Закономерности путей следования волокон вегетативной части нервной системы к органам. Предузловые (преганглионарные) и послеузловые (постганглионарные) нервные волокна, их топография. Симпатическая часть вегетативной нервной системы. Центры в спинном мозге, симпатический

ствол, узлы симпатического, ствола, междузловые и соединительные ветви. Нервы, отходящие от шейного, грудного, поясничного и крестцового отделов симпатического ствола. Вегетативные сплетения, расположенные по ходу крупных кровеносных сосудов шеи и головы (внутреннее сонное, наружное сонное, пещеристое сплетение и др.). Вегетативные сплетения грудной полости (грудное аортальное сплетение, пищеводное, легочное, сердечные сплетения). Анатомия и топография вегетативных симпатических сплетений в брюшной полости и в полости таза: чревное, брюшное аортальное, верхнее и нижнее брыжеечные, почечное, надпочечниковые, верхнее и нижние подчревные.

Парасимпатическая часть вегетативной нервной системы. Парасимпатическая часть вегетативной нервной системы. Локальная топография ее центров в стволовой части головного мозга (вегетативные ядра III, VII, IX, X черепных нервов) и спинном мозге (II-IV крестцовые сегменты); периферический отдел парасимпатической части вегетативной нервной системы: в составе глазодвигательного, лицевого, языкоглоточного, блуждающего нервов; тазовые внутренностные нервы.

Лекция. Соматическая и вегетативная иннервация внутренних органов головы, шеи. Соматическая и вегетативная иннервация внутренних органов грудной и брюшной полостей.

Закономерности вегетативной и соматической иннервации органа зрения, преддверно-улиткового органа, полости носа, стенок полости рта, языка, глотки, пищевода, гортани, щитовидной и паращитовидных желез, сердца и перикарда, тимуса, легких и плевры.

Закономерности вегетативной и соматической иннервации желудка, тонкой и толстой кишки, печени, поджелудочной железы, селезенки, почек, надпочечников и тазовых органов.

Практическое занятие. Передние и задние ветви спинномозговых нервов. Шейное и плечевое сплетения.

Ветви спинномозгового нерва. Анатомия и топография задних ветвей шейных, грудных, поясничных, крестцовых и копчикового нервов. Передние ветви грудных нервов. Шейное сплетение, особенности его формирования, топография, ветви, нервы шейного сплетения (мышечные, кожные), их соединения с черепными нервами, симпатическим стволом; малый затылочный нерв, большой ушной нерв, надключичные нервы, поперечный нерв шеи, диафрагмальный нерв, его топография в области шеи, грудной полости, состав и распределение ветвей. Плечевое сплетение, его формирование, строение, топография; стволы и пучки плечевого сплетения, их взаимоотношения с подключичной, подмышечной артериями. Короткие и длинные ветви (нервы) плечевого сплетения (надключичная и подключичная части); подлопаточный, грудоспинной, подмышечный, срединный, локтевой, лучевой нервы, закономерности их топографии, областей иннервации. Кожные нервы плеча и предплечья (мышечно-кожный нерв, медиальный кожный нерв плеча, медиальный кожный нерв предплечья и др.), их топография, взаимоотношения с поверхностными венами. Мышечно-кожный нерв, срединный нерв, лучевой нерв, локтевой нерв, их формирование, топография в составе соответствующих сосудисто-нервных пучков плеча, предплечья; проекция на наружные покровы. Топографо-анатомические взаимоотношения нервов и кровеносных сосудов верхней конечности (в подмышечной полости, в области плеча, предплечья и кисти). Межреберные нервы, закономерности их формирования, топография; ветви, области иннервации; соединительная с кожными нервами плеча (межреберно-плечевые нервы).

Практическое занятие. Поясничное, крестцовое, копчиковое сплетения.

Поясничное сплетение, место его расположения, закономерности его формирования, строения, анатомии; топографические взаимоотношения с большой поясничной и квадратной мышцами поясницы, его связи с крестцовым сплетением и симпатическими стволами; отходящие от поясничного сплетения ветви, нервы: подвздошно-подчревный, подвздошно-

паховый, бедренно-половой, латеральный кожный нерв бедра, запирающий нерв, бедренный нерв, топография, ветвления, области иннервации, проекция на кожные покровы. Крестцовое сплетение, место его расположения, закономерности формирования, отношение к крестцовым отверстиям, грушевидной мышце, поясничному сплетению (пояснично-крестцовый ствол) и узлам симпатического ствола. Короткие и длинные ветви. Верхний и нижний ягодичные и задний кожный нерв бедра, области их ветвления. Седалищный нерв, его топография у выхода из таза, место разделения на главные ветви, проекция на поверхности кожи; большеберцовый и общий малоберцовый нервы, их топография, взаимоотношения большеберцового нерва с сосудами в подколенной ямке, ветви, проекция на наружные покровы. Копчиковый нерв, копчиковое сплетение, его топография, ветви, области иннервации.

Практическое занятие. I-IV, VI, VIII, XI, XII пары черепных нервов.

Анатомо-топографическая характеристика и классификация черепных нервов; топография ядер, мест выхода из мозга и черепа; их ветви, области иннервации; места проекции основных стволов нервов на наружные покровы. Анатомия и топография I-IV и VI черепных нервов, распределение их ветвей в черепе. Преддверно-улитковый нерв (VIII), его топография на основании мозга и в пределах внутреннего слухового прохода; части (преддверная и улитковая); места локализации и топография их узлов (преддверного и спирального) в пирамиде височной кости. Добавочный нерв (XI), его топография, особенности формирования (церебральная и спинномозговая части), ветви и области иннервации. Подъязычный нерв (XII), его топография на основании мозга, в канале подъязычного нерва и в области шеи; ветви и области иннервации, связь с шейным сплетением (шейная петля).

Практическое занятие. V, X, VII, IX пары черепных нервов

Тройничный нерв (V), топография его чувствительного и двигательного корешков. Тройничный узел. Топография ветвей тройничного нерва, области иннервации, связи с вегетативными (парасимпатическими) узлами (ресничным, крылонебным, ушным, поднижнечелюстным и подъязычным). Блуждающий нерв (X), топография на основании мозга, место выхода из черепа, топография на шее, в грудной и брюшной полостях (задний и передний блуждающие стволы), узлы, ветви блуждающего нерва, области иннервации.

Закономерности связей черепных нервов с вегетативной нервной системой. Вегетативные (парасимпатические) волокна в составе и блуждающего нерва, их происхождение, ядра в стволовой части мозга, топография и области иннервации.

Лицевой нерв (VII), его топография на основании мозга, в канале лицевого нерва височной кости, в зачелюстной ямке и на лице; ветви, области иннервации. Промежуточный нерв, большой каменистый нерв, барабанная струна, их связь с узлом колена и язычным нервом. Языкоглоточный нерв (IX), топография на основании мозга, место выхода из черепа; ветви и области иннервации. Черепные нервы, имеющие в своем составе волокна парасимпатической части нервной системы. Вегетативные (парасимпатические) волокна в составе лицевого, языкоглоточного нервов, их происхождение, ядра в стволовой части мозга, топография и области иннервации.

Практическое занятие. Зрительный, обонятельный, вкусовой и кожный анализаторы.

Орган зрения. Глаз. Обонятельная область слизистой оболочки полости носа. Вкусовые почки в слизистой оболочке языка, неба, зева, надгортанника. Кожа. Развитие, строение, функции (защитная, участие в обмене веществ, дыхательная и выделительная). Эпидермис, собственно кожа (дерма), подкожная основа. Органы - производные кожи: волосы, ногти, железы (потовые, сальные). Молочная железа, особенности строения, топография. Проводящие пути зрительного анализатора, анализаторов органов обоняния, вкуса, осязания.

Практическое занятие. **Слуховой и вестибулярный анализаторы.**

Топография, подразделение преддверно-улиткового органа на орган слуха и орган равновесия. Наружное, среднее и внутреннее ухо, их строение, функции. Проводящие пути слухового, вестибулярного анализаторов.

Практическое занятие. **Особенности соматической и вегетативной иннервации органов головы, шеи, грудной и брюшной полостей.** Вегетативная и соматическая иннервация органов головы и шеи, грудной и брюшной полостей: иннервация сердца, легких, пищевода, желудка, тонкой и толстой кишок, печени, поджелудочной железы, селезенки, почек, надпочечников и тазовых органов.

Темы СРС. **Иннервация мышц головы, шеи, туловища.** Закономерности иннервации отдельных групп мышц головы, шеи, туловища.

Темы СРС. **Иннервация мышц верхней и нижней конечностей.**

Закономерности иннервации отдельных групп мышц плеча, предплечья, кисти, областей кожи верхней конечности. Закономерности иннервации отдельных мышечных групп тазового пояса и свободной части нижней конечности.

Темы СРС. **Области иннервации кожи спинномозговыми и черепными нервами.** Сегментарность распределения периферических нервов (зоны Захарьина-Геда).

Темы СРС. **Развитие и возрастные особенности органов зрения и слуха.**

Темы СРС. **Развитие и возрастные особенности органов вкуса, обоняния, осязания.**

Темы СРС. **Общий покров: кожа, волосы, ногти, потовые и молочные железы.**

Темы СРС. Симпатическая и парасимпатическая части автономной нервной системы. Закономерности развития и функции вегетативной нервной системы, ее деление на симпатическую и парасимпатическую части, их анатомо-топографические особенности внутри ЦНС и на периферии. Формирование сплетений. Передние ветви спинномозговых нервов, их участие в образовании шейного, плечевого, поясничного, крестцового, копчикового сплетений.

Темы СРС. **Особенности соматической и вегетативной иннервации органов грудной и брюшной полостей.**

Темы СРС. **Особенности соматической и вегетативной иннервации органов головы и шеи.** Вегетативная и соматическая иннервация органов головы и шеи, грудной и брюшной полостей: иннервация сердца, легких, пищевода, желудка, тонкой и толстой кишок, печени, поджелудочной железы, селезенки, почек, надпочечников и тазовых органов.

* Курсивом выделены темы рефератов на самостоятельную работу студентов.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем		Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции		Используемые образовательные технологии	инновационные технологии	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
		Лекции	практические занятия				ОПК 1	ОПК 9			
	1 семестр	18	72	90	54	144					
1	ВВЕДЕНИЕ В АНАТОМИЮ ЧЕЛОВЕКА. ОСТЕОЛОГИЯ.	6	26	32	4	36					
1.1	Введение в науку "Анатомия человека"	2					*	*	Л		
1.2	История анатомии	2					*	*	Л		
1.3	Функциональная анатомия костной системы.	2					*	*		ЛВ	ПТ,С
1.4	Кости скелета туловища.		4				*	*	ПЗ	МГ,З С	ПТ,С
1.5	Кости скелета верхней конечности.		4				*	*	ПЗ	МГ,З С	ПТ,С
1.6	Кости скелета нижней конечности.		4				*	*	ПЗ	МГ,З С	ПТ,С
1.7	Кости мозгового отдела черепа.		4				*	*	ПЗ	МГ,З С	ПТ,С
1.8	Кости лицевого отдела черепа. Череп в целом (лицевой отдел черепа)		4				*	*	ПЗ	МГ,З С	ПТ,С
1.9	Череп в целом (мозговой отдел черепа)		4				*	*	ПЗ	МГ,З С	ПТ,С
1.10	<u>Итоговое занятие по разделу "Остеология"</u>		2				*	*			С,ЗС
1.10	<i>Беспрепаровочные и препаровочные методы исследования в анатомии.</i>				2		*		ТП, ПП		Р, Д
1.11	<i>Выдающиеся ученые-анатомы, значение их трудов в развитие анатомической науки.</i>				2		*		ТП, ПП		Р, Д
2	АРТРОЛОГИЯ И МИОЛОГИЯ										
2.1	АРТРОЛОГИЯ	2	12	14	22	36					
2.1.1	Функциональные аспекты учения о соединениях костей.	2					*	*	Л	ЛВ	
2.1.2	Соединения костей головы и туловища.		4				*	*	ПЗ	МГ,З С	ПТ,С
2.1.3	Соединения костей верхней конечности.		4				*	*	ПЗ	МГ,З С	ПТ,С
2.1.4	Соединения костей нижней конечности.		4				*	*	ПЗ	МГ,З С	ПТ,С
2.1.5	<i>Возрастные и половые особенности опорно-двигательного аппарата.</i>				8			*	ТП, ПП		Р, Д
2.1.6	<i>Рентгеноанатомия частей скелета</i>				8			*	ТП, ПП		Р, Д
2.1.7	<i>Рентгеноанатомия суставов</i>				6			*	ТП, ПП		Р, Д
2.2	МИОЛОГИЯ	6	18	24	12	36					
2.2.1	Функциональная анатомия мышечной системы. Функциональная анатомия	2					*	*	Л	ЛВ	

	мышц и фасций туловища.											
2.2.2	Функциональная анатомия мышц и фасций шеи и головы.	2					*	*	Л	ЛВ		
2.2.3	Функциональная анатомия мышц и фасций конечностей.	2					*	*	Л	ЛВ		
2.2.4	Мышцы и фасции спины, груди и живота.		4				*	*	ПЗ	МГ,З С	ПТ,С	
2.2.5	Мышцы и фасции шеи и головы.		4				*	*	ПЗ	МГ,З С	ПТ,С	
2.2.6	Мышцы, фасции и топография верхней конечности.		4				*	*	ПЗ	МГ,З С	ПТ,С	
2.2.7	Мышцы, фасции и топография нижней конечности.		4				*	*	ПЗ	МГ,З С	ПТ,С	
2.2.8	<u>Итоговое занятие по разделу "Артрология и миология"</u>	2						*	ПЗ	МГ,З С	С,ЗС	
2.2.9	<i>Аномалии и пороки развития опорно-двигательного аппарата туловища</i>				6			*	ТП, ПП			Р, Д
2.2.10	<i>Аномалии и пороки развития опорно-двигательного аппарата конечностей</i>				6			*	ТП, ПП			Р, Д
3	СПЛАНХНОЛОГИЯ. ЭНДОКРИННЫЕ ЖЕЛЕЗЫ.											
3.1	Пищеварительная система. Брюшина.	4	16	20	16	36						
3.1.1	Функциональные аспекты учения о внутренностях. Пищеварительная система.	2					*	*	Л	ЛВ		
3.1.2	Функциональная анатомия брюшины.	2					*	*	Л	ЛВ		
3.1.3	Полость рта, зубы, язык, слюнные железы рта, нёбо.		4				*	*		РИ	ПТ,С	
3.1.4	Глотка. Пищевод. Желудок. Селезенка.		4				*	*		РИ	ПТ,С	
3.1.5	Тонкая и толстая кишки. Печень, желчный пузырь. Поджелудочная железа		4				*	*		РИ	ПТ,С	
3.1.6	Полость живота и брюшина.		4				*	*		МГ	ПТ,С	
3.1.7	<i>Развитие, аномалии развития и возрастные особенности органов пищеварительной системы.</i>				8			*	ТП, ПП			Р, Д
3.1.8	<i>Рентгеноанатомия органов пищеварительной системы</i>				8			*	ТП, ПП			Р, Д
	2 семестр	18	54	72	36	10 8						
3.2	Дыхательная система. Мочевые органы. Эндокринные железы.	6	9	15	21	36						
3.2.1	Функциональная анатомия дыхательной системы.	2					*	*	Л	ЛВ		
3.2.2	Функциональная анатомия эндокринных желез.	2					*	*	Л	ЛВ		
3.2.3	Функциональная анатомия мочевых органов.	2					*	*	Л	ЛВ		
3.2.4	Нос, гортань, трахея, главные бронхи.		3				*	*	ПЗ	МГ,З С	ПТ,С	
3.2.5	Легкое и плевра, плевральная полость. Средостение.		3				*	*	ПЗ	МГ,З С	ПТ,С	
3.2.6	Почки, мочеточники, мочевого пузыря.		3				*	*	ПЗ	МГ,З С	ПТ,С	
3.2.7	<i>Развитие и аномалии развития органов дыхательной и мочевой систем.</i>				9		*	*	ТП, ПП			Р, Д
3.2.8	<i>Возрастная анатомия органов дыхательной и мочевой систем.</i>				6		*	*	ТП, ПП			Р, Д
3.2.9	<i>Рентгеноанатомия органов дыхательной и мочевой систем.</i>				6			*	ТП, ПП			Р, Д

3.3	Половая система.	6	15	21	15	36						
3.3.1	Функциональная анатомия мужских половых органов.	2					*	*	Л	ЛВ		
3.3.2	Функциональная анатомия женских половых органов.	2					*	*	Л	ЛВ		
3.3.3	Развитие и аномалии развития половых органов.	2					*	*	Л	ЛВ		
3.3.4	Внутренние и наружные мужские половые органы.		3				*	*	ПЗ	МГ,З С	ПТ,С	
3.3.5	Внутренние и наружные женские половые органы.		3				*	*	ПЗ	МГ,З С	ПТ,С	
3.3.6	Промежность.		3				*	*	ПЗ	МГ,З С	ПТ,С	
3.3.7	Эндокринные железы.		3						ПЗ	МГ,З С	ЗК	
3.3.8	<u>Итоговое занятие по разделу «Спланхнология. Эндокринные железы»</u>	3					*	*				С,ЗС
3.3.9	<i>Рентгеноанатомия органов малого таза.</i>				6		*	*	ТП, ПП			Р,Д
3.3.10	<i>Развитие и аномалии развития органов половых систем.</i>				3		*	*	ТП, ПП			Р,Д
3.3.11	<i>Возрастная анатомия половых органов</i>				6		*	*	ТП, ПП			Р,Д
4	ЦЕНТРАЛЬНАЯ НЕРВНАЯ СИСТЕМА. ЭСТЕЗИОЛОГИЯ.	6	30	36	0	36						
4.1	Функциональные аспекты учения о нервной системе. Спинной мозг и ствол головного мозга.	2					*	*	Л	ЛВ		
4.2	Конечный мозг.	2					*	*	Л	ЛВ		
4.3	Функциональная анатомия органов чувств.	2					*	*	Л	ЛВ		
4.4	Спинной мозг. Оболочки спинного мозга.		3				*	*	ПЗ	МГ,З С	ПТ,С	
4.5	Продолговатый и задний мозг.		3						ПЗ	МГ,З С	ПТ,С	
4.6	Перешеек ромбовидного мозга. IV желудочек. Ромбовидная ямка.		3				*	*	ПЗ	МГ,З С	ПТ,С	
4.7	Средний и промежуточный мозг. III желудочек.		3				*	*	ПЗ	МГ,З С	ПТ,С	
4.8	Конечный мозг (полушария головного мозга, кора большого мозга, локализация функций в ней).		3				*	*	ПЗ	МГ,З С	ПТ,С	
4.9	Базальные (подкорковые) ядра и белое вещество конечного мозга.		3				*	*	ПЗ	МГ,З С	ПТ,С	
4.10	Боковой желудочек. Оболочки головного мозга.		3				*	*	ПЗ	МГ,З С	ПТ,С	
4.11	Органы зрения, обоняния, вкуса и осязания.		3				*	*	ПЗ	МГ,З С	ПТ,С	
4.12	Преддверно-улитковый орган.		3				*	*	ПЗ	МГ,З С	ПТ,С	
4.13	<u>Итоговое занятие по разделу "Центральная нервная система. Эстеziология"</u>	3					*	*				С,ЗС
5	Сердечно-сосудистая система.											
5.1	Ангиология.	6	28	34	2	36						
5.1.1	Функциональная анатомия сердечно-сосудистой системы. Сердце. Кровообращение плода.	2					*	*	Л	ЛВ		
5.1.2	Функциональная анатомия артерий, вен и сосудов микроциркуляторного русла (МЦР)	2					*	*	Л	ЛВ		

5.1.3	Системы воротной, верхней и нижней полых вен. Морфо-функциональные особенности сосудистого русла сердца, головного мозга, легких, печени, почек	2					*	*	Л	ПЛ	
5.1.4	Сердце и перикард.		4				*	*	ПЗ	МГ,З С	ПТ,С
5.1.5	Аорта. Ветви дуги аорты.		4				*	*	ПЗ	М	ПТ,С
5.1.6	Вены и лимфоотток от головы и шеи.		4				*	*	ПЗ	МГ,З С	ПТ,С
5.1.7	Ветви грудной и брюшной частей аорты.		4				*	*	ПЗ	МГ,З С	ПТ,С
5.1.8	Артерии, вены и лимфоотток от верхней конечности.		4				*	*	ПЗ	МГ,З С	ПТ,С
5.1.9	Артерии, вены и лимфоотток от нижней конечности.		4				*	*	ПЗ	МГ,З С	ПТ,С
5.1.10	Вены большого круга кровообращения.		4				*	*	ПЗ	МГ,З С	ПТ,С
5.1.11	<i>Рентгеноанатомия сердца и крупных кровеносных сосудов.</i>				2		*	*	ТП, ПП		Р, Д
5.2	ЛИМФОИДНАЯ СИСТЕМА.	2	10	12	24	36					
5.2.1	Функциональная анатомия лимфатических сосудов и органов лимфоидной системы.	2							Л	ПЛ	
5.2.2	Регионарные лимфоузлы головы, шеи, конечностей, грудной, брюшной полостей и таза.		4				*	*	ПЗ	НПК, В	ПТ,С
5.2.3	Кровоснабжение и лимфоотток от внутренних органов.		4				*	*	ПЗ	МГ,З С	ПТ,С
5.2.4	<u>Итоговое занятие по разделу «Сердечно-сосудистая система».</u>		2				*	*	ПЗ	МГ,З С	С,ЗС
5.2.5	<i>Развитие и anomalies развития сердечно-сосудистой системы.</i>				8		*	*	ТП, ПП	КОП	Р, Д
5.2.6	<i>Особенности строения, топографии, развития и возрастных изменений органов лимфоидной системы.</i>				8		*	*	ТП, ПП	КОП	Р, Д
5.2.7	<i>Особенности кровоснабжения мышц и внутренних органов человека.</i>				8		*	*	ТП, ПП	КОП	Р, Д
6	ПЕРИФЕРИЧЕСКАЯ НЕРВНАЯ СИСТЕМА.										
6.1	Периферическая нервная система (ПНС).	2	16	18	18	36					
6.1.1	Функциональная анатомия периферической нервной системы.	2					*	*	Л	ЛВ	
6.1.2	Передние и задние ветви спинномозговых нервов. Шейное и плечевое сплетения.		4				*	*	ПЗ	МГ,З С	ПТ,С
6.1.3	Поясничное, крестцовое, копчиковое сплетения.		4				*	*	ПЗ	М	ПТ,С
6.1.4	I-IV, VI, VIII, XI, XII пары черепных нервов.		4				*	*	ПЗ	МГ,З С	ПТ,С
6.1.5	V, VII, IX, X пары черепных нервов.		4				*	*	ПЗ	МГ,З С	ПТ,С
6.1.6	<i>Иннервация мышц головы, шеи, туловища.</i>				6		*	*	ТП, ПП		Р, Д
6.1.7	<i>Иннервация мышц верхней и нижней конечностей.</i>				6		*	*	ТП, ПП		Р, Д
6.1.8	<i>Области иннервации кожи спинномозговыми и черепными нервами.</i>				6		*	*	ТП, ПП		Р, Д
6.2	Проводящие пути нервной системы.	4	8	12	24	36					

6.2.1	Функциональная анатомия зрительного, обонятельного, вкусового, кожного, слухового и вестибулярного анализаторов.	2					*	*		ЛВ	
6.2.2	Функциональная анатомия проводящих путей головного и спинного мозга	2					*	*	Л		
6.2.3	Зрительный, обонятельный, вкусовой и кожный анализаторы.		4				*	*	ПЗ	МГ,З С	ПТ,С
6.2.4	Слуховой и вестибулярный анализаторы.		4				*	*	ПЗ	МГ,З С	ПТ,С
6.2.5	Развитие и возрастные особенности органов зрения и слуха.				8		*	*	ТП, ПП		Р, Д
6.2.6	Развитие и возрастные особенности органов обоняния, вкуса и осязания.				8		*	*	ТП, ПП		Р, Д
6.2.7	общий покров: кожа, волосы, ногти, потовые и молочные железы.				8		*	*	ТП, ПП		Р, Д
6.3	Автономная (вегетативная) нервная система.	4	16	20	16	36					
6.3.1	Функциональная анатомия автономной нервной системы.	2					*	*	Л	ЛВ	
6.3.2	Соматическая и вегетативная иннервация внутренних органов головы, шеи, грудной и брюшной полостей.	2					*	*	Л	ЛВ	
6.3.3	Особенности соматической и вегетативной иннервации органов головы, шеи, грудной и брюшной полостей.		4				*	*	ПЗ	МГ	ПТ,С
6.3.4	<u>Итоговое занятие по разделу «Периферическая нервная система»</u>		2				*	*		МГ,З С	С,ЗС
6.3.5	<u>Итоговый предэкзаменационный тест.</u>		4				*	*	О		КТ
6.3.6	Симпатическая и парасимпатическая части автономной нервной системы.				4		*	*	ТП, ПП		Р, Д
6.3.7	Особенности соматической и вегетативной иннервации органов грудной и брюшной полостей.				6		*	*	ТП, ПП		Р, Д
6.3.8	Особенности соматической и вегетативной иннервации органов головы и шеи.				6		*	*	ТП, ПП		Р, Д
	ЭКЗАМЕН		6								
	3 семестр	18	72	96	84	180					
	ВСЕГО	54	204	258	174	432					

* **Примечание.** Трудоёмкость в учебно-тематическом плане указывается в академических часах.

% СРС от общего количества часов – 69 %

% лекций от аудиторных занятий в часах – 12,5 %

% использования инновационных технологий от общего числа тем – 10%

Список сокращений:

Традиционные занятия: традиционная лекция (Л), традиционное практическое занятие с использованием биологического материала (ПЗ) подготовка и защита рефератов (Р), экскурсии (Э),.

Интерактивные занятия: лекция-визуализация (ЛВ), метод малых групп (МГ), проведение анатомической олимпиады (АО), экскурсия по музею (Э), ролевая учебная игра (РИ) (остеология, пищеварительная система), метод кейсов (МК) (периферическая нервная система), занятие – конференция (ЗК) (иммунные и эндокринные органы), использование компьютерных обучающих программ (КОП) (ангиология), моделирование (М) (ветви дуги аорты), участие в научно-практических конференциях (НПК).

Формы текущего и рубежного контроля успеваемости: *T – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, Р – подготовка и защита реферата, Д – доклад, С – собеседование по контрольным вопросам.*

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Формы организации СРС, наличие методических разработок и пособий.

Самостоятельная работа студентов на кафедре анатомии – это планируемая форма самостоятельной учебной деятельности, выполняемая при методическом руководстве преподавателя, выполняется студентом лично или является частью коллективной студенческой работы и представляет из себя законченный этап работы, имеет учебную, научную или практическую направленность. Самостоятельная работа студентов является частью образовательного процесса в высшем учебном заведении, видом учебного труда, позволяющим целенаправленно развивать самостоятельность студента, формировать психологическую потребность в систематическом самообразовании. Цель самостоятельной работы – систематическое изучение анатомии в течение семестра, закрепление и углубление полученных знаний и навыков, подготовка к предстоящим занятиям, а также формирование навыков самостоятельной работы в целом, в учебной, научной, профессиональной деятельности, способности принимать на себя ответственность, самостоятельно решать проблему, находить конструктивные решения, выход из кризисной ситуации.

Самостоятельная работа включает способ деятельности студентов в аудиторное и внеаудиторное время и совокупность учебных заданий для самостоятельной работы.

СРС аудиторная выполняется на учебном занятии под непосредственным руководством преподавателя и по его заданию и включает решение задач, работу с методической литературой, игры, рефераты, регламентируется методическими разработками и пособиями.

СРС внеаудиторная выполняется по заданию преподавателя, но без его непосредственного участия и включает подготовку к лекциям и практическим занятиям, проработку лекционного материала, работу с учебной и научной литературой, работу над отдельными темами анатомии в соответствии с календарно-тематическим планом, подготовку к экзаменам, конспектирование литературы, выполнение заданий поискового исследовательского характера, работу в аудиториях, оснащенных муляжами, анатомическими моделями, работа в анатомическом музее, участие в подготовке альбомов, таблиц, слайдов, препаратов. Подготовка к практическим занятиям во внеаудиторное время осуществляется во время ежедневных консультаций дежурного преподавателя (с 16.00 до 18.00) на кафедре анатомии человека. Самостоятельное изучение тем рабочей программы регламентируется списком тем для СРС, указанных в рабочей программе.

Учебно-методическое обеспечение СРС:

1. Методические рекомендации для самостоятельной работы студентов.

1) Катаев С.И., Калашникова Н.А., Черненко Н.В. Спланхнология. Эндокринные органы. органы кроветворения, иммунной и лимфатической систем. Методические разработки для студентов 1 и 2 курсов педиатрического ф-та, обучающихся по спец-ти 060103 «Педиатрия». – Иваново, 2012. – 48 с.

2) Катаев С.И., Полянская Л.И. Центральная нервная система. Методические разработки для самостоятельной работы студентов 1 и 2 курсов педиатрического ф-та, обучающихся по спец-ти 060103 «Педиатрия» – Иваново, 2012. – 48 с.

3) Катаев С.И., Полянская Л.И., Черненко Н.В. Вопросы для подготовки к экзаменам и итоговым занятиям по анатомии человека. Методические разработки для студентов

1 и 2 курсов леч. и пед ф-тов мед.вузов, обуч. по спец-тям «Лечебное дело» и «Педиатрия» – Иваново, 2012. – 48 с.

4) Катаев С.И., Черненко Н.В. Спланхнология. Эндокринные органы. органы кроветворения, иммунной и лимфатической систем Учебное пособие по дисциплине «Анатомия человека» для студентов, обучающихся по специальности 060101 «Лечебное дело» – Иваново, 2012. – 88 с.

5) Перечень анатомических терминов к практическим занятиям по анатомии человека. Методические разработки для студентов, обучающихся по дисциплине «Анатомия человека», – Иваново, 2012. – 20 с.

6) Черненко Н.В. История анатомии. Основные этапы накопления анатомических знаний. – Методич. разработки для самост. работы студентов 1 и 2 курсов леч. и пед. ф-тов. – Иваново, 2015. – 16 с.

7) Черненко Н.В. Выдающиеся основоположники научной анатомии, значение их трудов и вклад в развитие анатомической науки – Методич. разработки для самост. работы студентов 1 и 2 курсов леч. и пед. ф-тов. – Иваново, 2015. – 20 с.

8) Полянская Л.И. Закономерности вегетативной и соматической иннервации отдельных органов головы, шеи, грудной и брюшной полостей – Методич. разработки для самост. работы студентов 1 и 2 курсов леч. и пед. ф-тов. – Иваново, 2015. – 16 с.

9) Полянская Л.И. Закономерности иннервации и кровоснабжения кожи и мышц тела человека – Методич. разработки для самост. работы студентов 1 и 2 курсов леч. и пед. ф-тов. – Иваново, 2015. – 20 с.

10) Практические навыки и умения по предмету «Анатомия человека»: методические рекомендации/С.И.Катаев и др. – Иваново, 2014.

2. Фонды оценочных средств для самостоятельной работы:

- 1) тесты
- 2) задачи (в методических разработках)
- 3) контрольные вопросы к практическим и итоговым занятиям, экзаменационные вопросы (в методических разработках).
- 4) список тем для реферата
- 5) перечень анатомических терминов (в методических разработках)

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

- вопросы для собеседования (указаны в материалах для самостоятельной работы студентов);
- тест-карты;
- темы рефератов;
- ситуационные задачи.

Оценочные средства для этапного контроля успеваемости:

- вопросы к итоговым занятиям (в методических разработках);
- тест-карты для проведения письменного тестирования;
- компьютерные тесты;
- контролирующе-обучающие программы;
- ситуационные задачи.

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины:

- вопросы и билеты к экзамену (в методических разработках);
- компьютерный тест;

- ситуационные задачи (в методических разработках);
- чек-лист для контроля практических умений и навыков.

Компьютерное тестирование проводится на базе компьютерных классов академии. Контролирующе-обучающие программы и указанные учебные пособия и методические разработки имеются в библиотеке академии.

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в виде экзамена. Характеристика фондов оценочных средств для проведения экзамена представлена в Приложении 1.

Экзамен по дисциплине является комбинированным и проводится в три этапа:

- 1 – тестовый контроль знаний,
- 2 – оценка практических навыков,
- 3 – собеседование по вопросам дисциплины.

Этапы проведения и формирование оценки за экзамен:

I. Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине и считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

II. Оценка практических навыков. При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков из перечня практических навыков по дисциплине. Практические навыки оцениваются баллами по 100 балльной системе. Удельный вес данного этапа в экзаменационной оценке составляет 20%.

III. Собеседование по вопросам дисциплины. Данный этап включает ответы на 3 вопроса экзаменационного билета. Данный этап экзамена оценивается по 100 балльной системе, удельный вес этапа в экзаменационной оценке – 80%

При получении неудовлетворительной оценки за второй или третий этапы экзамена (ниже 56 баллов) экзамен считается несданным.

Итоговая оценка за экзамен представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

$$\text{Оценка за экзамен} = \text{оценка за 2 этап} \times 0,2 + \text{оценка за 3 этап} \times 0,8.$$

Итоговая оценка по дисциплине определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и среднего балла текущей успеваемости по дисциплине и выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены».

Обязательным условием получения положительной итоговой оценки является положительная оценка на экзамене.

Критерии оценки знаний по 100-балльной системе

Характеристика ответа	ECTS	Баллы ИвГМА	Ca1- tech	Оце нка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	A	100-96	A+	5+

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	B	95-91	A	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	B	90-86	A-	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C	85-81	B+	4+
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 студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	C	80-76	B	4
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 студент затрудняется исправить самостоятельно.	C	75-71	B-	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основную позицию только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	D	70-66	C	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок,	E	65-61	D+	3

коррекции.				
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	E	60-56	D	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Fx	55-51	E	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	F	50-47	F	2
Отказ от ответа		46		2-
Присутствие на занятии		45	в журнал	
Отсутствие на занятии (н/б)		0	не ставится	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

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

а) Основная литература:

Билич Г.Л. Анатомия человека [Текст] : атлас : учебное пособие для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям 060101.65 "Лечебное дело", 060103.65 "Педиатрия", 060105.65 "Медико-профилактическое дело", 060201.65 "Стоматология" по дисциплине "Анатомия человека" : в 3 т. : [гриф] / Г. Л. Билич, В. А. Крыжановский. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - ISBN 978-5-9704-1408-8

Т. 1 : Опорно-двигательный аппарат. Остеология. Синдесмология. Миология. - 2013.

Билич Г.Л. Анатомия человека [Текст] : атлас : учебное пособие для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060101.65 "Лечебное дело", 060103.65 "Педиатрия", 060105.65 "Медико-профилактическое дело", 060201.65 "Стоматология" по дисциплине "Анатомия человека" : в 3 т. : [гриф] / Г. Л. Билич, В. А. Крыжановский, В. Н. Николенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. -

Т. 2 : Пищеварительная система. Дыхательная система. Мочеполовой аппарат. Лимфоидная система. Эндокринные железы. Сердечно-сосудистая система. - 2013.

Билич Г.Л. Анатомия человека [Текст] : атлас : учебное пособие для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060101.65 "Лечебное дело", 060103.65 "Педиатрия", 060105.65 "Медико-профилактическое дело", 060201.65 "Стоматология" по дисциплине "Анатомия человека" : в 3 т. : [гриф] / Г. Л. Билич, В. А. Крыжановский. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. -

Т. 3 : Центральная нервная система. Периферическая нервная система. Вегетативная нервная система. Органы чувств. - 2013.

Билич Г.Л. Анатомия человека [Текст] : атлас : учебное пособие для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060101.65 "Лечебное дело", 060103.65 "Педиатрия", 060105.65 "Медико-профилактическое дело", 060201.65 "Стоматология" по дисциплине "Анатомия человека" : в 3 т. : [гриф] / Г. Л. Билич, В. А. Крыжановский. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012 - 2013.

Т. 1 : Опорно-двигательный аппарат. Остеология. Синдесмология. Миология. - 2012.

Билич Г.Л. Анатомия человека [Текст] : атлас : учебное пособие для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060101.65 "Лечебное дело", 060103.65 "Педиатрия", 060105.65 "Медико-профилактическое дело", 060201.65 "Стоматология" по дисциплине "Анатомия человека" : в 3 т. : [гриф] / Г. Л. Билич, В. А. Крыжановский. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012 - 2013.

Т. 2 : Внутренние органы. Пищеварительная система. Дыхательная система. Мочеполовой аппарат. Лимфоидная система. Эндокринные железы. Сердечно-сосудистая система. - 2013.

Билич Г.Л. Анатомия человека [Текст] : атлас : учебное пособие для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060101.65 "Лечебное дело", 060103.65 "Педиатрия", 060104.65 "Медико-профилактическое дело", 060105.65 "Стоматология" по дисциплине "Анатомия человека" : в 3 т. : [гриф] / Г. Л. Билич, В. А. Крыжановский. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012 - 2013.

Т. 3 : Нервная система: центральная нервная система; периферическая нервная система; вегетативная нервная система. Органы чувств. - 2012.

Привес М.Г. Анатомия человека [Текст] : учебник для российских и иностранных студентов медицинских вузов и факультетов : [гриф] МЗ РФ / М. Г. Привес, Н. К. Лысенков, В. И. Бушкович. - 12-е изд., перераб. и доп. - СПб. : СПбМАПО, 2014.

Привес М. Г. Анатомия человека [Текст] : учебник для российских и иностранных студентов медицинских вузов и факультетов : [гриф] МЗ РФ / М. Г. Привес, Н. К. Лысенков, В. И. Бушкович ; под ред.: Р. А. Привес-Бардиной, О. М. Михайловой. – СПб., 2011.

Привес М. Г. Анатомия человека [Текст] : [учебник] : для российских и иностранных студентов медицинских вузов и факультетов : [гриф] МЗ РФ / М. Г. Привес, Н. К. Лысенков, В. И. Бушкович. – СПб., 2010.

б) Дополнительная литература:

Анатомия человека [Текст] : иллюстрированный учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям "Лечебное дело", "Педиатрия" по дисциплине "Анатомия" : в 3 т. : [гриф] / И. В. Гайворонский [и др.] ; под ред. Л. Л. Колесникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014 - 2015. -

Т. 1 : Опорно-двигательный аппарат. - 2014.

Анатомия человека [Текст] : иллюстрированный учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям "Лечебное дело", "Педиатрия" по дисциплине "Анатомия" : в 3 т. : [гриф] / И. В. Гайворонский [и др.] ; под ред. Л. Л. Колесникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014 - 2015. -

Т. 2 : Спланхнология и сердечно-сосудистая система. - 2014.

Анатомия человека [Текст] : иллюстрированный учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям "Лечебное дело",

"Педиатрия" по дисциплине "Анатомия" : в 3 т. : [гриф] / И. В. Гайворонский [и др.] ; под ред. Л. Л. Колесникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014 - 2015. -

Т. 3 : Нервная система. Органы чувств. - 2015.

Катаев С.И., Полянская Л.И. Анатомические задачи. – Иваново, 2007.–116 с.

Катаев С.И., Кодина Т.В., Романов В.А. и др. Анатомические задачи. Учебное пособие. – Иваново, 2008. – 108 с.

Катаев С.И., Полянская Л.И., Мазина С.С., Черненко Н.В. Центральная нервная система. Учебно-методическое пособие для студентов лечебного и педиатрического факультетов. – Иваново, 2009. – 88 с.

Дьяченко Е.Е., Полянская Л.И., Катаев С.И. Миология в схемах и таблицах. – Иваново, 2010. – 88 с.

Катаев С. И., Кодина Т. В., Черненко Н.В. Топографические образования тела человека и их содержимое. Методические разработки для студентов 1-4 курса медицинских вузов. – Иваново, 2010. – 88 с.

в)Электронные ресурсы:

Электронная библиотека:

Дьяченко, Е. Е. Миология в схемах и таблицах [Электронный ресурс] : учебное пособие для студентов, обучающихся по специальностям высшего профессионального образования группы здравоохранения : [гриф] УМО / Е. Е. Дьяченко, Л. И. Полянская, С. И. Катаев. - Иваново : [б. и.], 2009.

Катаев, С. И. Анатомические задачи [Электронный ресурс] : учебное пособие / С. И. Катаев, Л. И. Полянская. - 2-е изд., перераб. и доп. - Иваново : [б. и.], 2009.

Катаев, С. И. Топографические образования тела человека и их содержимое [Электронный ресурс] : методические разработки для студентов I-IV курсов медицинских вузов / С. И. Катаев, Т. В. Кодина, Н. В. Черненко. - Иваново : [б. и.], 2010.

ЭБС:

Анатомия человека : иллюстр. учебник : в 3 т. : Т. 3. Нервная система. Органы чувств / И. В. Гайворонский, Л. Л. Колесников, Г. И. Ничипорук, В. И. Филимонов, А. Г. Цыбульский, А. В. Чукбар, В. В. Шилкин ; под ред. Л. Л. Колесникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

Анатомия человека : иллюстр. учебник : в 3 т. : Т. 1. Опорно-двигательный аппарат / И. В. Гайворонский, Л. Л. Колесников, Г. И. Ничипорук, В. И. Филимонов, А. Г. Цыбульский, А. В. Чукбар, В. В. Шилкин ; под ред. Л. Л. Колесникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Т. 1.

Анатомия человека: иллюстр. учебник : в 3 т. : Т. 2. Спланхнология и сердечно-сосудистая система / И. В. Гайворонский, Л. Л. Колесников, Г. И. Ничипорук, В. И. Филимонов, А. Г. Цыбульский, А. В. Чукбар, В. В. Шилкин ; под ред. Л. Л. Колесникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Т. 2.

Анатомия человека: иллюстр. учебник : в 3 т. : Т. 3. Нервная система. Эстеziология / И. В. Гайворонский, Л. Л. Колесников, Г. И. Ничипорук, В. И. Филимонов, А. Г. Цыбульский, А. В. Чукбар, В. В. Шилкин ; под ред. Л. Л. Колесникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Т. 3.

Анатомия человека [Электронный ресурс] / И. В. Гайворонский, Л. Л. Колесников, Г. И. Ничипорук, В. И. Филимонов, А. Г. Цыбульский, А. В. Чукбар, В. В. Шилкин ; под ред. Л. Л. Колесникова" - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.

9. Перечень ресурсов

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. Microsoft Office,

4. Libre Office в составе ОС «Альт Образование» 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информιο»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИВГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и

		образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «Анатомия» проходят на кафедре анатомии, топографической анатомии, которая находится по адресу ул. III Интернационала, д. 37/28.

В настоящее время кафедра располагает следующими помещениями: учебные аудитории (8), преподавательская, кабинет зав. кафедрой, лаборантская, комната для хранения демонстрационного материала, конференц-зал, комната профессора, табличная, муляжная, секционная (комната для хранения препаратов), комната для хранения трупного материала.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
	Лекционные аудитории академии (№2,3,4,5)	Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353 Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 Проектор SANYO PDG-DXT10L Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s
	Учебные аудитории (8)	Стол, стулья, доска, препаровочные анатомические столы, Имеется: МФУ HP Laser Jet Pro _____ Мобильный ПК HP 530 _____ Монитор ж/к 17" Acer V173 Ab 5ms 7000:1 _____ Монитор ж/к 17" Acer V173 Ab black 5ms 7000:1 _____ Ноутбук DELL VOSTO A860 560 _____ СБ DEPO Race X320N E5300/2G/T160G/DVD/4450/KB/Мб/PS450/CARE3 _____ Преобразователь расхода ПРЭМ-32-D 92) _____ Принтер (МФУ) лазерный Xerox WC 3210 _____ Принтер лазерный Xerox P3117 _____ Принтер лазерный Xerox P3117 _____ Проектор BenQ MP512 ST SVGA _____ Трибуна со встроенной акустической системой Show csv 540/vxm _____ Ноутбук Packard Bell DOTS-C-261 _____ Принтер HP Laser Jet ProP1102 _____
.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудо-	Водонагреватель накопительный EWH Basis 220653 _____ Водонагреватель электрический накопительный OASIS (2) Тепловая завеса Тропик А-5

	<p>вания:</p> <p>- комната для хранения демонстрационного материала</p> <p>- секционная (комната для хранения препаратов)</p> <p>- комната для хранения трупного материала</p>	<p>Шкафы для хранения.</p> <p>Стенды, витрины, муляжи костей, органов, сосудов, трупы отпрепарированные.</p> <p>Вытяжной шкаф, баки с препаратами, препаровочные анатомические столы, шкафы для хранения, ванны.</p> <p>Баки с препаратами, ванны.</p>
	<p>Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА</p>	<p>Стол, стулья.</p> <p>Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.</p> <p><u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u></p> <p>компьютер в комплекте P4-3.06 (б), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19 ж/к BENQ</p> <p>компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Acer мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19"Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ</p> <p>компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.)</p> <p>компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Acer мышь,кл.)</p> <p>компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011</p> <p>компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011</p> <p>компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.)</p> <p>компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Acer мышь,кл.) принтер Samsung ML-1520P</p> <p><u>Аудитория 44 (совет СНО)</u></p> <p>Компьютер DEPO в комплекте (3)</p> <p><u>Центр информатизации</u></p> <p>Ноутбук lenovo в комплекте (9)</p>

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

Перечень препаратов, муляжей, мультимедийных презентаций, учебных таблиц.
Костные препараты:

- Скелет с нижней и верхней конечностью.
- 1-й шейный позвонок.
- 2-й шейный позвонок.
- Типичный шейный позвонок.
- 7-й шейный позвонок.
- Грудной позвонок.
- Поясничный позвонок.
- Крестец.
- Грудина.
- 1-ое ребро.
- Типичное ребро (правое и левое.)
- Колеблющееся ребро.
- Лопатка - 1 шт.
- Ключица.
- Плечевая кость (правая и левая.)
- Локтевая кость (правая и левая.)
- Лучевая кость (правая и левая.)
- Кисть.
- Тазовая кость (правая и левая.)
- Бедренная кость.
- Большеберцовая кость (правая и левая.)
- Малоберцовая кость.
- Надколенник.
- Таранная кость (правая и левая.)
- Пяточная кость (правая и левая.)
- Стопа.
- Лобная кость.
- Затылочная кость.
- Клиновидная кость с решетчатой.
- Теменная кость.
- Височная кость.
- Верхняя челюсть.
- Нижняя челюсть.
- Скуловая кость.
- Основание черепа.
- Крыша черепа.
- Сагиттальный распил черепа.
- Череп новорожденного.

Набор препаратов по артросиндесмологии и миологии

Влажные препараты

- Соединения позвонков
- Соединения грудины и ребер
- Плечевой сустав
- Локтевой сустав (вскрытый)
- Локтевой сустав (невскрытый)
- Суставы кисти (вскрытые)
- Суставы кисти (невскрытые)
- Тазобедренный сустав

- Коленный сустав
- Коленный сустав сагиттальный распил
- Соединения стопы

Костные, сухие и музейные препараты, муляжи и планшеты

- Позвоночный столб, костный препарат
- Муляж таза в целом
- Планшеты мышц спины, груди, живота, головы и шеи

Набор препаратов по спланхнологии

Влажные препараты

- Комплекс органов грудной и брюшной полостей
- Язык целый
- Язык, сагиттальный разрез
- Голова, сагиттальный распил
- Желудок целый
- Желудок вскрытый
- Печень со связками
- Поджелудочная железа и 12-типерстная кишка
- Фрагмент вскрытой тощей кишки
- Фрагмент вскрытой подвздошной кишки
- Слепая кишка
- Фрагмент вскрытой поперечной ободочной кишки
- Прямая кишка
- Комплекс органов грудной полости
- Легкие правое и левое
- Гортань вскрытая
- Гортань с отпрепарированными связками
- Гортань с отпрепарированными мышцами
- Щитовидный хрящ
- Перстневидный хрящ
- Препарат плода с вскрытой грудной и брюшной полостями
- Почка в оболочках
- Почка целая с отпрепарированной почечной ножкой
- Почка, фронтальный разрез
- Мочевой пузырь мужской вскрытый
- Наружные мужские половые органы (с мошонкой)
- Поперечный разрез полового члена
- Яичко
- Наружные женские половые органы
- Матка целиком
- Матка, сагиттальный разрез
- Селезенка
- Щитовидная железа

Костные, сухие и музейные препараты, муляжи и планшеты

- Муляж гортани 2 части
- Муляж бронхов
- Муляж сагиттального распила мужского таза
- Муляж сагиттального распила женского таза муляж мужской промежности
- Муляж женской промежности
- Зубы натуральные на подложке

Набор препаратов по ЦНС

Влажные препараты

- Препарат спинного мозга на плодике.
- Головной мозг целый без оболочек с отпрепарированными м.чмн.
- Головной мозг (сагиттальный разрез).
- Продолговатый мозг.
- Мост, поперечный разрез
- Мозжечок целиком с ножками мозга
- Сагиттальный разрез мозжечка
- Фронтальный разрез мозжечка
- Сагиттальный разрез г.м. без мозжечка и оболочек
- Основание мозга
- Крыша мозга
- Препарат «хвостатое ядро»
- Височная доля
- Головной мозг целый с оболочками и сосудами
- Препарат «твердая оболочка головного мозга»
- Глаз бычий вскрытый с хрусталиком
- Ушная раковина

Костные, сухие и музейные препараты, муляжи и планшеты

- Планшет «спинной мозг»
- Планшет «ядра ромбовидной ямки»
- Муляж «твердая оболочка головного мозга»
- Муляж глаза
- Муляж височной кости 2 части
- Муляжи слуховых косточек (стремя, молоточек, наковальня)
- Муляж улитки
- Планшет строения кожи

Набор препаратов по ангиологии

Влажные препараты

- Сердце в перикарде
- Сердце не вскрытое
- Сердце вскрытое
- Сердце с отпрепарированными клапанами
- Сердце с отпрепарированными сосудами
- Верхняя конечность
- Нижняя конечность
- Комплекс органов грудной и брюшной полостей с отпрепарированными сосудами
- Труп

Набор препаратов по ПНС

Влажные препараты

- Верхняя конечность с отпрепарированными мышцами, сосудами и нервами
- Нижняя конечность с отпрепарированными мышцами, сосудами и нервами

Костные, сухие и музейные препараты, муляжи и планшеты

- Муляж плечевого сплетения
- Музейный препарат сагиттального распила таза с сосудами и нервами

Каталог музейных препаратов.

1. Наименование витрин:

- | | |
|---|---|
| I. Сравнительная анатомия | Сосуды и нервы тела человека (В) |
| II. Скелет удава | XVII. Анатомия внутренних органов (А) |
| III. Скелет взрослого человека женского пола | Анатомия внутренних органов (Б) |
| IV. Половые органы мужчины и женщины | XVIII. Опорно-двигательный аппарат (А) |
| V. Мышцы, сосуды и нервы нижней конечности | Опорно-двигательный аппарат (Б) |
| VI. Аномалии и пороки развития | XIX. Полимернобальзамированные препараты |
| VII. Мышцы, сосуды и нервы головы, шеи и верхней конечности | XX. Сухие препараты |
| VIII. Анатомия сердца | XXI. Мумия (натуральный препарат) (А) |
| IX. Анатомия органов дыхания | Мумия (натуральный препарат) (Б) |
| X. Эмбриональное развитие | Мумия (натуральный препарат) (В) |
| XI. Анатомия мочевых органов | XXII. Коррозионные препараты |
| XII. Эндокринные и половые органы | XXIII. Прикрепление мышц на костях верхней конечности |
| XIII. Головной и спинной мозг | XXIV. Строение кости |
| XIV. Центральная нервная система (А) | XXV. Кости черепа взрослого человека (А) |
| Центральная нервная система (Б) | Кости черепа взрослого человека (Б) |
| XV. Лимфатическая система | XXVI. Кости детского черепа и черепа новорожденного |
| XVI. Сосуды и нервы тела человека (А) | XXVII. Возрастная анатомия скелета (А) |
| Сосуды и нервы тела человека (Б) | Возрастная анатомия скелета (Б) |

инвентарный номер	Опись музейных препаратов	Место расположения
1.	Плавательный пузырь рыбы	I
2.	Конечности амфибий	I
3.	Конечности обезьяны и человека	I
4.	Передняя конечность свиньи	I
5.	Конечности щенка и крысы	I
6.	Желудок собаки.	I
7.	Органы грудной и брюшной полости щенка	I
8.	Лимфатические сосуды брыжейки собаки	I
9.	Сагиттальный срез щенка собаки	I
10.	Сердце собаки. Левый тип кровоснабжения	I
11.	Лопатка (Scapula) представителя семейства собачьих (волка)	I
12.	Почка моржа	I
13.	Половые органы моржа	I
14.	Мочевой пузырь моржа	I
15.	Половые органы шимпанзе	I
16.	Язык и гортань шимпанзе	I
17.	Желудок обезьяны	I
18.	Органы дыхания и пищеварения крысы	I
19.	Слизистая оболочка кишечника животных	I
20.	Селезенка собаки	I
21.	Внутренние органы лягушки	I
22.	Мочеполовая система лягушки	I
23.	Мочеполовая система кошки	I
24.	Головной мозг позвоночных	I
25.	Органы грудной и брюшной полости свиньи	I
26.	Череп (Cranium) крупного рогатого скота (коровы)	I

27.	Скелет удава	II
28.	Скелет взрослого человека женского пола	III
29.	Женские половые органы в комплексе с промежностью (полимерно-бальзамированный препарат)	IV
30.	Мужские половые органы в комплексе с промежностью (полимерно-бальзамированный препарат)	IV
31.	Мышцы, сосуды и нервы нижней конечности	V
32.	Заячья губа	VI
33.	Сиамские близнецы	VI
34.	Врожденный порок развития диафрагмы у новорожденного	VI
35.	Недоразвитое легкое	VI
36.	Inversioviscerum (частичная инверсия органов)	VI
37.	Anencephalus	VI
38.	Anencephalia (выражена правонаправленная ось сердца)	VI
39.	Anencephalus	VI
40.	Патология развития плода (8 мес)	VI
41.	Labium leporinum (Заячья губа)	VI
42.	Ectopiaviscerum	VI
43.	Мышцы, сосуды и нервы головы, шеи и верхней конечности	VII
44.	Горизонтальный срез сердца	VIII
45.	Сердце плода в разрезе	VIII
46.	Сердце ребенка	VIII
47.	Сердце плода	VIII
48.	Сердце плода	VIII
49.	Камеры сердца плода	VIII
50.	Легкие и сердце плода	VIII
51.	Сердце ребенка	VIII
52.	Сердце (Cor)	VIII
53.	Органы грудной полости плода 7 мес.	VIII
54.	Сосуды сердца	VIII
55.	Vasa cordis. Сосуды сердца	VIII
56.	Сердце, COR	VIII
57.	Corsumvasis. Сердце с сосудами. Общий вид.	VIII
58.	Камеры сердца	VIII
59.	14-033 Слои сердца мышечные	VIII
60.	Горизонтальный срез сердца	VIII
61.	Камеры сердца	VIII
62.	Сосочковые мышцы сердца	VIII
63.	Слои миокарда желудочков	VIII
64.	Двухстворчатый клапан сердца	VIII
65.	Вскрытый левый желудочек сердца.	VIII
66.	Правый желудочек сердца	VIII
67.	Сосочковые мышцы	VIII
68.	Фронтальный разрез сердца (вид спереди)	VIII
69.	Полулунный клапан аорты	VIII
70.	Атеросклероз стенки дуги аорты	VIII
71.	Мышечная оболочка сердца	VIII
72.	Миокард правого и левого желудочков	VIII
73.	Кардиосклероз	VIII
74.	Гипертрофированное сердце	VIII

75.	Правый желудочек	VIII
76.	Слепок камер сердца	VIII
77.	Комплекс органов грудной полости плода мес.	IX
78.	Органы средостения плода	IX
79.	Легкие плода	IX
80.	Хрящи гортани	IX
81.	Normasagittalisaryngis. Сагиттальный распил гортани.	IX
82.	Systemarespiratoriuminfantis. Дыхательная система ребенка.	IX
83.	Гортань (вид спереди)	IX
84.	Бронхоэктазы	IX
85.	Visceracavithoracis. Органы грудной полости плода.	IX
86.	Systemarespiratoriuminfantis. Дыхательная система ребенка.	IX
87.	Cancerpulmonis. Рак легкого	IX
88.	Поперечный срез на уровне ventriculusaryngis	IX
89.	Патология сосудов легкого.	IX
90.	Туберкулез легких	IX
91.	Хрящи гортани	IX
92.	Легкое курильщика	IX
93.	Chorion	X
94.	Плод 2 мес.	X
95.	Плод 2,5 мес.	X
96.	Плод 2,5 мес.	X
97.	Плод в полости матки (4 мес)	X
98.	Плод 4,5 мес.	X
99.	Плоды 5 мес.	X
100.	Желудок плода.	X
101.	Органы грудной и брюшной полостей плода	X
102.	Сагиттальный разрез плода 5,5 мес.	X
103.	Плод 6 мес.	X
104.	Брюшная полость плода	X
105.	Плод 5 мес.	X
106.	Органы грудной и брюшной полостей плода 6 мес.	X
107.	Плод в полости матки (7,5 месяцев)	X
108.	Visceramediastiniposterioris. Органы заднего средостения плода	X
109.	Normasagittalisfoetalis. Сагиттальный распил плода	X
110.	Medullaspinalis. Спинальный мозг плода	X
111.	Viscerainternafoetalis. Внутренние органы плода (9 месяцев)	X
112.	Плод 8 мес. с плацентой	X
113.	Топография органов дыхания в грудной полости плода	X
114.	Viscerainternainfantis. Внутренние органы ребенка 2 мес.	X
115.	Внутреннее строение почки	XI
116.	Ren. Sinusrenalis. Почка. Содержание почечного синуса.	XI
117.	Почечная лоханка (pelvis renalis)	XI
118.	Надпочечники и органы мочевого пузыря плода	XI
119.	Внешнее строение почки	XI
120.	Почка	XI
121.	Гидронефроз	XI
122.	Подковообразная почка	XI
123.	Гипертрофия предстательной железы и стенок мочевого пузыря	XI

124.	Мочевые органы плода	XI
125.	Мочевыделительная система плода	XI
126.	Почка и надпочечник плода	XI
127.	Органы брюшной полости плода	XI
128.	Органы мочевой системы плода	XI
129.	Строение почки	XI
130.	Почки плода	XI
131.	Почки(Renis)	XI
132.	Топография мочевого пузыря и прямой кишки мужчины	XI
133.	Чашечно-лоханочная система	XI
134.	Щитовидная и паращитовидные железы	XII
135.	Кровоснабжение вилочковой железы	XII
136.	Яичко (Testis)	XII
137.	Щитовидная и вилочковая железа плода	XII
138.	Придатки матки (яичник в разрезе)	XII
139.	Truncuscerebri. Ствол головного мозга	XII
140.	Половые органы плода	XII
141.	Кровоснабжение щитовидной железы	XII
142.	Надпочечники плода	XII
143.	Cerebrum. Hypophysis. Головной мозг. Гипофиз.	XII
144.	Prostata	XII
145.	Polymelus	XII
146.	Testis. Мужские половые железы.	XII
147.	Testis. Мужские половые железы.	XII
148.	Mamma	XII
149.	Матка в разрезе	XII
150.	Parenhima et testis	XII
151.	Vesiculaeseminales. Семенные пузырьки.	XII
152.	Внутренние половые органы женщины	XII
153.	Яичко (Testis)	XII
154.	Щитовидная железа	XII
155.	Щитовидная и паращитовидные железы	XII
156.	Горизонтальный разрез мозга	XIII
157.	Горизонтальный срез через вещество мозжечка	XIII
158.	Спинальный мозг	XIII
159.	Боковые желудочки	XIII
160.	Мозг в твердой оболочке. Encephalonindurammatremencephalum	XIII
161.	Ventriculuslateralis. Боковой желудочек	XIII
162.	Normasagittaliscaipitis. Сагиттальный распил головы.	XIII
163.	14-039. Ромбовидная ямка.	XIII
164.	Бычий глаз.	XIII
165.	Truncus cerebri. Ствол мозга	XIII
166.	Ventriculilateraliscerebri. Боковые желудочки мозга.	XIII
167.	Основание мозга. Часть мозгового вещества удалена для обнаружения зрительного тракта.	XIII
168.	Truncuscerebri. Ствол головного мозга	XIII
169.	Corpuscallosum. Мозолистое тело.	XIII
170.	Боковые желудочки больших полушарий.	XIII
171.	Ventriculilateraliscerebri. Боковые желудочки мозга.	XIII
172.	Systema nervosum centrale. Cerebrum et medulla spinalis. Цен-	XIII

	тральная нервная система. Головной и спинной мозг.	
173.	Сагиттальный распил головы	XIII
174.	Горизонтальный разрез мозга	XIV (A)
175.	Боковые желудочки мозга	XIV (A)
176.	Головной мозг ребенка 1,5 лет	XIV (A)
177.	Базальные ядра больших полушарий	XIV (A)
178.	Мозолистое тело	XIV (A)
179.	Головной мозг. Фронтальный разрез через переднюю спайку.	XIV (A)
180.	Островок	XIV (A)
181.	Горизонтальный разрез головного мозга	XIV (A)
182.	Черепные нервы	XIV (A)
183.	Головной мозг. Разрез через базальные ядра	XIV (A)
184.	Извилины островка	XIV (A)
185.	Вены мозга	XIV (A)
186.	Головной мозг. Мозговой ствол	XIV (A)
187.	Боковые желудочки мозга	XIV (A)
188.	Основание мозга. Часть височных долей удалена для обнаружения зрительного тракта.	XIV (A)
189.	Головной мозг на сагиттальном сечении	XIV (A)
190.	Горизонтальный разрез мозга	XIV (B)
191.	Фронтальный разрез головного мозга	XIV (B)
192.	Фронтальный разрез головного мозга	XIV (B)
193.	Фронтальный разрез головного мозга	XIV (B)
194.	Боковые желудочки мозга	XIV (B)
195.	Мозжечок. Вид сверху и сзади.	XIV (B)
196.	Горизонтальный разрез мозга. Ядра основания	XIV (B)
197.	288. Головной мозг. Разрез через базальные ядра	XIV (B)
198.	Борозды и извилины верхнелатеральной поверхности полушарий	XIV (B)
199.	Гидроцефалия	XIV (B)
200.	Лимфатические сосуды нижней конечности плода	XV
201.	Лимфатические сосуды верхней конечности плода	XV
202.	Лимфатические сосуды нижней конечности плода	XV
203.	Лимфатические сосуды и узлы щитовидной железы	XV
204.	Лимфатические сосуды нижней конечности плода	XV
205.	Лимфатические сосуды верхней конечности плода	XV
206.	Лимфатические сосуды нижней конечности плода	XV
207.	Связь лимфатических сосудов поджелудочной железы и правого надпочечника в общем для них лимфатическом узле	XV
208.	Лимфатические сосуды и узлы толстой кишки плода	XV
209.	Лимфатические сосуды почек и яичек плода	XV
210.	Связь лимфатических сосудов желудка и прямой кишки	XV
211.	Связь лимфатических сосудов желудка, поджелудочной железы и левого надпочечника	XV
212.	Лимфатические сосуды и узлы матки и яичников	XV
213.	Лимфатические сосуды и узлы языка	XV
214.	Лимфатические сосуды и узлы брюшной и тазовой полостей	XV
215.	Лимфатические сосуды и узлы языка	XV
216.	Связи лимфатических систем прямой кишки и половых органов	XV
217.	Лимфатические сосуды тонкой кишки плода	XV

218.	Лимфатические сосуды сигмовидной кишки плода	XV
219.	Сосудистое русло стенки тонкой кишки	XV
220.	Лимфатическая система сердца	XV
221.	Лимфатическая система языка	XV
222.	Лимфатические сосуды и узлы желудка	XV
223.	Сосуды, нервы и лимфатические узлы лица	XV
224.	Лимфатические сосуды в пределах локтевой ямки	XV
225.	Артерии основания головного мозга	XVI (А)
226.	Сосуды и нервы головы и шеи	XVI (А)
227.	Вены надпочечника	XVI (А)
228.	Сосуды головы и шеи плода	XVI (А)
229.	Артерии основания мозга и черепно-мозговые нервы	XVI (А)
230.	Сосуды и нервы головы	XVI (А)
231.	Поверхностные вены шеи и нервы шейного сплетения	XVI (А)
232.	Плечевое сплетение	XVI (А)
233.	Вены головы и шеи	XVI (А)
234.	Топография подколенной ямки	XVI (А)
235.	Вегетативная нервная система. Симпатический ствол.	XVI (А)
236.	Ветви дуги аорты	XVI (А)
237.	Сосуды и нервы голени	XVI (А)
238.	Сосуды и нервы подколенной ямки	XVI (Б)
239.	Сосуды и нервы в <i>regiocubiti</i> (расположенные под кожей)	XVI (Б)
240.	Сосуды и нервы ладонной поверхности кисти (вариант поверхностной артериальной дуги)	XVI (Б)
241.	Сосуды и нервы в <i>fossacubiti</i>	XVI (Б)
242.	Сосуды и нервы тыла верхней конечности	XVI (Б)
243.	Сосуды и нервы тыла кисти	XVI (Б)
244.	Сосуды и нервы ладонной поверхности кисти	XVI (Б)
245.	Сосуды и нервы предплечья и кисти. (<i>Sulcusradialisetulnaris</i> в дистальной трети предплечья)	XVI (Б)
246.	Поверхностные и глубокие сосуды и нервы передней стороны бедра	XVI (Б)
247.	Сосуды и нервы подколенной ямки и тыла голени	XVI (Б)
248.	Сосуды и нервы ладонной поверхности кисти	XVI (Б)
249.	Сосуды и нервы подколенной ямки и тыла голени	XVI (Б)
250.	Сосуды и нервы тыла стопы	XVI (Б)
251.	Сосуды и нервы в <i>trigonumclavi-pectorale</i>	XVI (Б)
252.	Сосуды и нервы бедра	XVI (Б)
253.	Сосуды и нервы тыла стопы	XVI (Б)
254.	Артерии и нервы ладонной поверхности кисти	XVI (Б)
255.	<i>Paraganglionaorticumlumbale</i> (орган <i>zuckerkindl`я</i>)	XVI (Б)
256.	Поверхностные вены и нервы голени и тыла стопы	XVI (Б)
257.	Сосуды и нервы ладонной поверхности кисти	XVI (Б)
258.	Сосуды и нервы плеча	XVI (Б)
259.	Сосуды и нервы головы	XVI (Б)
260.	Сосуды и нервы языка	XVI (Б)
261.	<i>Normasagittaliscaipitis</i> . Сагиттальный распил головы	XVI (Б)
262.	<i>Raminervitrigemini</i> . Ветви тройничного нерва	XVI (Б)
263.	Симпатический ствол	XVI (Б)
264.	Сосуды и нервы плода 6 месяцев	XVI (Б)
265.	Верхняя и нижняя полые вены плода 6 мес.	XVI (Б)

266.	Артерии и нервы таза	XVI (B)
267.	Aorta abdominalis(новорожденного)	XVI (B)
268.	14-001. Аорта брюшная и ее ветви	XVI (B)
269.	Брюшная аорта	XVI (B)
270.	Сосуды и нервы в локтевой области	XVI (B)
271.	Подкожные вены и нервы стопы и голеностопного сустава	XVI (B)
272.	Сосуды и нервы шеи, грудной и брюшной полостей плода	XVI (B)
273.	Чувствительные нервы шейного сплетения	XVI (B)
274.	Верхняя и нижняя полые вены плода	XVI (B)
275.	Сосуды тонкой кишки	XVI (B)
276.	Позвоночный столб	XVI (B)
277.	Гортань (вид сзади)	XVII (A)
278.	Хрящи гортани	XVII (A)
279.	Органы грудной (частично брюшной) полостей плода	XVII (A)
280.	Гортань (вид спереди)	XVII (A)
281.	Органы грудной полости плода	XVII (A)
282.	Легкое курильщика	XVII (A)
283.	Дыхательная система	XVII (A)
284.	Arbor bronchialis	XVII (A)
285.	Содержимое почечного синуса	XVII (A)
286.	Почки и надпочечники плода	XVII (A)
287.	Положение органов грудной и брюшной полостей у плода	XVII (A)
288.	Normasagittalispelvisfoetalis. Сагиттальный распил таза плода	XVII (A)
289.	Viscera (organa) spaciiretroabdominalis. Органызабрюшинного-пространстваплода	XVII (A)
290.	Печень взрослого человека	XVII (A)
291.	Мужской мочевой пузырь	XVII (A)
292.	Долевые и сегментарные бронхи легкого	XVII (A)
293.	Топография брюшины передней брюшной стенки плода	XVII (A)
294.	Долевые и сегментарные бронхи легкого	XVII (A)
295.	Брюшная полость (вид сзади)	XVII (A)
296.	Носовая полость ребенка	XVII (A)
297.	Подъязычная и поднижнечелюстная слюнные железы	XVII (B)
298.	Lingua	XVII (B)
299.	Язык (Lingua)	XVII (B)
300.	Складки слизистой оболочки тощей кишки	XVII (B)
301.	Nodulilymphaticiaggregatiilei	XVII (B)
302.	Подвздошная кишка. Пейеровабляшка	XVII (B)
303.	Nodulilymphaticiaggregatiilei	XVII (B)
304.	Внутренние органы плода	XVII (B)
305.	Печень плода	XVII (B)
306.	291. Прямая кишка вскрытая (спереди)	XVII (B)
307.	Прямая кишка	XVII (B)
308.	Околоушная слюнная железа	XVII (B)
309.	Печень плода	XVII (B)
310.	Селезенка	XVII (B)
311.	Viscera (organa) spaciiretroabdominalis	XVII (B)
312.	Желудок, Gaster	XVII (B)
313.	Подвздошная кишка. Пейерова бляшка	XVII (B)
314.	Прямая кишка	XVII (B)

315.	Тошяя и подвздошная кишки	XVII (Б)
316.	Дивертикул Меккеля	XVII (Б)
317.	Дивертикул Меккеля	XVII (Б)
318.	Слепая кишка с аппендиксом	XVII (Б)
319.	Поперечный разрез кисти на уровне запястья	XVIII (А)
320.	Связки позвоночного столба	XVIII (А)
321.	Articulatio radiocarpea	XVIII (А)
322.	Articulatio cubiti	XVIII (А)
323.	Виды суставов по форме (на примере суставов кисти)	XVIII (А)
324.	Локтевой сустав	XVIII (А)
325.	Мышцы туловища, конечностей плода	XVIII (А)
326.	Мышцы верхней конечности	XVIII (А)
327.	Мышцы нижней конечности	XVIII (А)
328.	Мышцы нижней конечности	XVIII (А)
329.	Диафрагма	XVIII (А)
330.	Топография области «анатомической табакерки»	XVIII (А)
331.	Articulatio genus (вид сзади)	XVIII (А)
332.	Кости запястья и их соединение	XVIII (А)
333.	Мышцы плечевого пояса и верхней конечности	XVIII (А)
334.	Локтевой сустав	XVIII (А)
335.	Articulatio humeri (вид спереди)	XVIII (А)
336.	Синовиальные влагалища кисти	XVIII (А)
337.	Плечевой сустав	XVIII (А)
338.	Надкостница	XVIII (А)
339.	Грудинно-ключичный, грудинно-реберный суставы	XVIII (А)
340.	Развитие костей верхней конечности	XVIII (Б)
341.	Кости верхней конечности плода	XVIII (Б)
342.	Мениски коленного сустава	XVIII (Б)
343.	Развитие костей нижней конечности	XVIII (Б)
344.	Ребра и грудина плода	XVIII (Б)
345.	Соединение костей тазового пояса (вид спереди)	XVIII (Б)
346.	Височно-нижнечелюстной сустав	XVIII (Б)
347.	Позвоночный столб	XVIII (Б)
348.	Надкостница	XVIII (Б)
349.	Articulatio humeri (вид спереди)	XVIII (Б)
350.	Суставы верхней конечности плода	XVIII (Б)
351.	Височно-нижнечелюстной сустав	XVIII (Б)
352.	Суставы кисти	XVIII (Б)
353.	Соединения позвоночного столба с ребрами	XVIII (Б)
354.	Тыльная поверхность кисти	XVIII (Б)
355.	Суставы стопы	XVIII (Б)
356.	Ossa cruris et membrana interossea cruris. Мышечно-костная мембрана голени	XVIII (Б)
357.	Развитие костей нижней конечности	XVIII (Б)
358.	Развитие костей нижней конечности	XVIII (Б)
359.	Жевательные мышцы	XIX
360.	Мышцы кисти	XIX
361.	Мышцы нижней конечности	XIX
362.	Мышцы плечевого пояса и верхней конечности	XIX
363.	Мышцы таза	XIX

364.	Коленный сустав	XIX
365.	Локтевой сустав	XIX
366.	Мышцы стопы	XIX
367.	Суставы кисти	XIX
368.	Суставы стопы	XIX
369.	Тазобедренный, крестцово-подвздошный суставы	XIX
370.	Плечевой и акромиально-ключичный суставы	XIX
371.	Грудинно-ключичный, грудинно-реберный суставы	XIX
372.	Соединения позвоночного столба с ребрами	XIX
373.	Поверхностные сосуды и нервы головы	XIX
374.	Сосуды головы и шеи	XIX
375.	Сосуды и нервы женского таза (сагиттальный распил)	XIX
376.	Сосуды и нервы мужского таза (сагиттальный распил)	XIX
377.	Позвоночная артерия (сухой натуральный препарат)	XX
378.	Таз женский с конъюгатами (половина таза)	XX
379.	Муляж женского таза с нормальными размерами	XX
380.	Муляж узкого женского таза	XX
381.	Муляж узкого женского таза	XX
382.	Таз женский (сухой костный натуральный препарат)	XX
383.	Таз с крестцово-остистыми и крестцово-бугорными связками (сухой натуральный препарат)	XX
384.	Перелом плечевой кости (сухой костный натуральный препарат)	XX
385.	Костная мозоль на диафизе бедренной кости (сухой костный натуральный препарат)	XX
386.	Костная мозоль на проксимальном эпифизе бедренной кости (сухой костный натуральный препарат)	XX
387.	Перелом большеберцовой кости (сухой костный натуральный препарат)	XX
388.	Неправильное срастание большеберцовой кости после перелома (сухой костный натуральный препарат)	XX
389.	Кости голени (ossacruris)	XX
390.	Оси вращения тазобедренного сустава	XX
391.	Оси вращения коленного сустава (articulationis genu)	XX
392.	Сосуды и нервы на задней стенке грудной, брюшной и тазовой полостей (сухой натуральный препарат)	XX
393.	Сосуды и нервы таза (сухой натуральный препарат)	XX
394.	Симпатический ствол (сухой натуральный препарат)	XX
395.	Мумия (натуральный препарат, 1930 г.)	XXI (А)
396.	Мумия (натуральный препарат, 1940 г.)	XXI (Б)
397.	Мумия (натуральный препарат, 1950 г.)	XXI (В)
398.	Коррозионные препараты легкого, печени, селезенки, почки	XXII
399.	Прикрепление мышц на лопатке	XXIII
400.	Прикрепление мышц на ключице	XXIII
401.	Прикрепление мышц на локтевой кости	XXIII
402.	Прикрепление мышц на лучевой кости	XXIII
403.	Прикрепление мышц на плечевой кости	XXIII
404.	Прикрепление мышц на тазовой кости	XXIII
405.	Прикрепление мышц на большеберцовой кости	XXIII
406.	Прикрепление мышц на малоберцовой кости	XXIII
407.	Прикрепление мышц на бедренной кости	XXIII

408.	Шлифы костей (К изучению строения губчатого вещества)	XXIV
409.	Форматы костей	XXIV
410.	Строение кости	XXIV
411.	Распилы костей	XXIV
412.	Osparietale	XXIV
413.	Osnasale	XXV (A)
414.	Ostemporale, labyrinthosseus	XXV (A)
415.	Ozygomaticum	XXV (A)
416.	Метопическая лобная кость	XXV (A)
417.	Osfrontale	XXV (A)
418.	Osparietale	XXV (A)
419.	Mandibula	XXV (A)
420.	Mandibula	XXV (A)
421.	Maxilla	XXV (A)
422.	Латеральная стенка скелета полости носа	XXV (A)
423.	Внутренняя и наружная поверхности крыши черепа	XXV (A)
424.	Коренные зубы верхней челюсти	XXV (A)
425.	Osnasale	XXV (A)
426.	Orbita. Fossapterygopalatina	XXV (A)
427.	Orbita.	XXV (A)
428.	Cavum nasi	XXV (A)
429.	Os frontale (N ианомальная)	XXV (Б)
430.	Osoccipitale	XXV (Б)
431.	Vomer	XXV (Б)
432.	Maxilla	XXV (Б)
433.	Mandibula	XXV (Б)
434.	Ostemporale	XXV (Б)
435.	Полость носа	XXV (Б)
436.	Сагиттальный распил черепа	XXV (Б)
437.	Крылонебная ямка и медиальная стенка гайморовой полости	XXV (Б)
438.	Сообщения придаточных пазух с полостью носа	XXV (Б)
439.	Osfrontale	XXVI
440.	Нижняя челюсть ребенка 2-х лет	XXVI
441.	Osoccipitale	XXVI
442.	Osparietale (sinister)	XXVI
443.	Osparietale (dexter)	XXVI
444.	Ostemporale	XXVI
445.	Ostemporale	XXVI
446.	Нижняя челюсть ребенка 4-5 лет	XXVI
447.	Maxilla	XXVI
448.	Ozygomaticum	XXVI
449.	Maxilla	XXVI
450.	Полость носа	XXVI
451.	Полость носа новорожденного	XXVI
452.	Osfrontale	XXVI
453.	Osethmoidale	XXVI
454.	Osethmoidale	XXVI
455.	Osoccipitale	XXVI
456.	Oshyoideum	XXVI
457.	Ospalatinum	XXVI

458.	Atlas	XXVI
459.	Скелет ребенка 1 год 8 мес. жизни	XXVII (А)
460.	Скелет ребенка 1 год 3 мес.	XXVII (А)
461.	Скелет ребенка 8 мес.	XXVII (А)
462.	Скелет плода 8 мес.	XXVII (А)
463.	Скелет плода 7 мес.	XXVII (А)
464.	Скелет плода 7 мес.	XXVII (Б)
465.	Скелет эмбриона	XXVII (Б)
466.	Скелет плода 6,5 мес.	XXVII (Б)
467.	Скелет эмбриона	XXVII (Б)
468.	Скелет эмбриона	XXVII (Б)
469.	Вид человеческого зародыша в первые четыре месяца	X
470.	Костно-фиброзные каналы кисти	XVIII (А)
471.	Щитовидная железа. Левая доля.	XII
472.	Положение печени у плода 5 мес.	XVII (А)
473.	Выход головных нервов на уровне ствола головного мозга	XIV (Б)
474.	Слизистая оболочка толстой и тонкой кишок	XVII (А)
475.	Топографические взаимоотношения сосудов и нервов кисти	XVI (В)
476.	Топография подколенной ямки	XVI (А)
477.	Фронтальный разрез головного мозга	XIV (А)
478.	Фронтальный срез головного мозга	XIV (А)
479.	Внутреннее строение полушарий	XIV (А)
480.	Артерии надпочечников	XVI (А)
481.	Сосуды и нервы лица	XVI (Б)
482.	Грудная аорта и её ветви	XVI (Б)
483.	Головной мозг. Разрез через заднюю спайку	XIV (Б)
484.	Артерии и нервы таза	XVI (В)
485.	Лимфатические сосуды и узлы нисходящей ободочной и сигмовидной кишок	XV
486.	Наружная сонная артерия и её ветви	XVI (В)
487.	Мочепузырный треугольник. Сухой натуральный препарат	XVI (В)
488.	Мужской мочевого пузырь. Сухой натуральный препарат	XVI (В)
489.	Желчные пути. Сухой натуральный препарат	XVI (В)
490.	Желудок. Сухой натуральный препарат	XVI (В)
491.	Плацента. Коррозионный препарат сосудов плаценты.	XVI (В)
492.	Сосуды и нервы таза и бедра	XVI (В)
493.	Жевательные мышцы	XVI (В)
494.	Нервы подошвенной поверхности стопы	XVI (В)
495.	Плод 6,5 мес. С плацентой	XVI (В)
496.	Женские половые органы (полость матки вскрыта)	XVI (В)
497.	Гипертрофия миокарда (в сравнении с нормальным миокардом)	XVI (В)
498.	Киста и камни почки	XVI (В)
499.	Кровоснабжение щитовидной железы	XVI (В)
500.	Связь лобного синуса с носовой полостью (радикальные операции)	XVI (В)
501.	Сосуды и нервы плеча и предплечья	XVI (В)
502.	Локтевой сустав (правый; вид сбоку)	XVI (В)
503.	Мениски коленного сустава	XVI (В)
504.	Хрящи гортани	XVI (В)
505.	Связочный аппарат позвоночного столба	XVI (В)

506.	269. Головной мозг. Разрез через промежуточную массу.	XVI (B)
507.	Дуга аорты и её ветви у плода	XVI (B)
508.	Топография желчных путей	XVI (B)
509.	Жировое тело почки	XVI (B)
510.	Поверхностные сосуды и нервы тыла кисти	XVI (B)
511.	Лицевой нерв и его ветви	XVI (B)
512.	Поверхностная ладонная дуга	XVI (B)
513.	Фронтальный разрез головного мозга на уровне моста	XVI (B)
514.	Поясничное сплетение (на плоде 7 мес.)	XVI (B)
515.	Лицевой нерв (канал лицевого нерва вскрыт)	XVI (B)
516.	Камни желчного пузыря	XVI (B)
517.	Соединения хрящей гортани	XVI (B)
518.	Рак толстой кишки	XVI (B)
519.	Мышцы гортани (обзор спереди)	XVI (B)
520.	Мышцы гортани (обзор сзади)	XVI (B)
521.	Подподязычные мышцы	XVI (B)
522.	Венечный синус сердца	XVI (B)
523.	Сосуды и нервы лица	XVI (B)

Каталог анатомических таблиц для практических занятий у студентов лечебного и педиатрического факультетов	Номер по каталогу
Анатомическая номенклатура	1.1.
Оси и плоскости	1.2.
Кости черепа (лобн., реш., зат.)	4.1.
Кости черепа (клин., вис., в/ч, н/ч.)	4.2.
Череп (вид спереди)	5.1.
Череп (вид сбоку)	5.2.
Наружное основание черепа	5.3.
Сагиттальный распил черепа	5.4.
Полость носа	5.5.
Медиальная стенка глазницы	5.6.
Строение сустава	8.1.
Виды суставов (на примере кисти)	8.2.
Суставы и связки шеи и туловища.	8.3.
Соединения 1 и 2 шейных позвонков и черепа	8.4.
Височно-нижнечелюстной сустав	8.5.
Суставы и связки кисти	9.1.
Локтевой сустав	9.2.
Соединение ключицы с грудиной	9.3.
Своды стопы. Затыжки.	10.1.
Суставы и связки стопы.	10.2.
Связочный аппарат тазобедренного сустава.	10.3.
Подзатылочные мышцы	11.1.
Дыхательные мышцы	11.2.
Диафрагма	12.1.
Паховый канал	12.2.
Фасции шеи (поперечный разрез)	13.1.
Фасции шеи	13.2.
Синовиальные влагалища кисти (ладонная поверхность)	14.1.
Синовиальные влагалища кисти (тыл)	14.2.
Синовиальные влагалища стопы	16.1.

Топография передней области бедра	16.2.
Железы преддверия и полости рта	18.1.
Мышцы языка	18.2.
Схема пищеварительной системы	18.3.
Зубы верхней и нижней челюстей	18.4.
Ротовая полость (зев)	18.5.
Мышцы мягкого неба	18.6.
Мышцы глотки	18.7.
Области живота с проекцией органов	19.1.
Области переднебоковой стенки живота	19.2.
Пути выведения желчи	19.3.
Топография органов брюшной полости	19.4.
Поджелудочная железа	19.5.
Прямая кишка	19.6.
Топография брюшины	20.1.
Отношение органов к брюшине	20.2.
Топография брюшины передней стенки брюшной полости	20.3.
Мышцы гортани	21.1.
Строение ацинуса	21.2.
Границы легких и плевры	21.3.
Трахея, бронхи, легкие	21.4.
Левое легкое (топография корня)	21.5.
Правое легкое (топография корня)	21.6.
Верхние дыхательные пути (вилочковая и щитовидные железы)	21.7.
Железы внутренней секреции	21.8.
Мочевые органы	22.1.
Скелетотопия почки	22.2.
Строение почки (корковое и мозговое вещество)	22.3.
Строение нефрона	22.4.
Пути выведения спермы	23.1.
Мужской мочеиспускательный канал	23.2.
Оболочки яичка	23.3.
Мочевые и половые органы мужчины	23.4.
Опускание яичка	23.5.
Мочеполовой аппарат женщины	24.1,2,3
Общий вид спинного мозга	26.1.
Строение спинного мозга	26.2.
Скелетотопия спинного мозга	26.3.
Проводящие пути спинного мозга	26.4.
Оболочки спинного мозга	26.5.
Сагиттальный разрез головного мозга	27.1.
Ромбовидная ямка	27.2.
Основание головного мозга	27.3.
Фронтальный разрез через продолговатый мозг	27.4.
Фронтальный разрез через мост	27.5.
Мозжечок (ядра)	27.6.
Поперечный разрез среднего мозга	28.1.
Подбугорная область (гипоталамус)	28.2.
Промежуточный мозг	28.3.
Борозды и извилины верхнелат. поверхности полушарий большого мозга	29.1.
Нижняя поверхность полушарий	29.2.
Соматотопическое распр. чувствительности в постцентральной извилине	29.3.

Соматотопическое распределение центров в предцентральной извилине	29.4.
Базальные ядра	30.1.
Оболочки головного мозга	30.2.
Боковые желудочки	30.3.
Желудочки головного мозга	30.4.
Циркуляция спинномозговой жидкости	30.5.
Органы чувств	31.1.
Оболочки глазного яблока	31.2.
Передняя и задняя камеры глаза	31.3.
Гистологическое строение сетчатой оболочки	31.4.
Глазное дно	31.5.
Мышцы глаза	31.6.
Конъюнктивальные мешки	31.7.
Слезный аппарат глаза	31.8.
Костный и перепончатый лабиринты	32.1.
Улитка	32.2.
Кортиев орган	32.3.
Схема кровообращения	34.1.
Артерии сердца	34.2.
Вены сердца	34.3.
Проводящая система	34.4.
Сонная и подключичная артерии	35.1.
Артерии головного и спинного мозга (Велизиев круг)	35.2.
Артерии шеи и головы	35.3.
Артерии мозга (вид снизу)	35.4.
Глубокие вены мозга	36.1.
Вены головы и шеи	36.2.
Синусы твердой мозговой оболочки	36.3.
Лимфатические сосуды и узлы головы и шеи	36.4.
Лимфатические сосуды и узлы языка	36.5.
Подмышечная артерия	37.1.
Лимфатические сосуды и узлы грудной железы	37.2.
Лимфатические сосуды и узлы верхней конечности	37.3.
Артерии кисти	37.4.
Артерии стопы (тыл)	38.1.
Артерии стопы (подошвенная поверхность)	38.2.
Вены нижней конечности	38.3.
Лимфатические сосуды и узлы нижней конечности	38.4.
Брюшная аорта	39.1.
Чревный ствол	39.2.
Артерии таза	39.3.
Схема анастомозов непарных артерий	39.4.
Лимфатическая система (грудной проток)	40.1.
Лимфатические сосуды и узлы легких	40.2.
Лимфатические сосуды и узлы таза	40.3.
Лимфатические сосуды и узлы средостения	40.4.
Лимфатические узлы брюшной полости по отношению к аорте и нижней полой вене	40.5.
Притоки воротной вены	41.1.
Каво-кавальные и порто-кавальные анастомозы	41.2.
Непарная и полунепарная вены	41.3.
Система верхней полой вены	41.4.

Позвоночные сплетения	41.5.
Кровообращение плода	41.6.
Портокавальные анастомозы (тип. Таблица)	41.7.
Нижняя полая вена и брюшная аорта	41.8.
Виды кисти при нарушении функций нервов плечевого сплетения	43.1.
Артерии и нервы кисти	43.2.
Иннервация кожи верхней конечности	43.3.
Схема нервной системы человека	43.4.
Ветви спинномозгового нерва	43.5.
Рефлекторная дуга	43.6.
Шейное, плечевое, поясничное, крестцовое сплетения (полусхематично)	43.7.
Кожные нервы верхней конечности	43.8.
Поверхностные образования лица	43.9.
Пояснично-крестцовое и копчиковое сплетения	44.1.
Иннервация кожи нижней конечности	44.2.
Глазодвигательный, блоковый, отводящий нервы	45.1.
Глазодвигательный нерв	45.2.
Преддверно-улитковый нерв	45.3.
Добавочный нерв	45.4.
Блуждающий нерв	45.5.
Блуждающий нерв (схема)	45.6.
Схема тройничного нерва	46.1.
Первая ветвь тройничного нерва	46.2.
Вторая ветвь тройничного нерва	46.3.
Третья ветвь тройничного нерва	46.4.
Области распределения кожных нервов головы и шеи	46.5.
Лицевой нерв	46.6.
Лицевой нерв	46.7.
Языкоглоточный нерв	46.8.
Лицевой нерв	46.9.
Схема парасимпатической части ВНС	47.1.
Схема симпатической части ВНС	47.2.
Иннервация сердца	47.3.
Головной отдел вегетативной нервной системы	47.4.
Шейные симпатические узлы и их ветви	47.5.
Грудной отдел симпатического ствола	47.6.
Поясничный и крестцовый отделы симпатического ствола	47.7.
Зрительный анализатор	31/48.1
Обонятельные нервы	31/48.2
Проводящий путь анализатора вкуса	31/48.3
Проводящий путь кожного анализатора	31/48.4
Проводящий путь кожного анализатора	31/48.5
Проводящий путь слухового анализатора	32/48.1
Проводящий путь вестибулярного анализатора	32/48.2
Пирамидные пути	32/48.3
Экстрапирамидные пути	32/48.4

11. Информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Информационно-коммуникационная технология повышает активную познавательную деятельность студентов в рамках учебного предмета путем расширения средств обучения на основе компьютерных коммуникаций, слайд-лекций, электронных обучающих про-

грамм и справочников на CD-диске, а также сетевых учебных материалов. На аудиторных занятиях при проведении текущего, этапного (итоговое занятие) и заключительного (экзамен) контроля используется компьютерное тестирование и компьютерные обучающие программы. При самоподготовке студентов к текущим и итоговым занятиям используются возможности компьютерного класса библиотеки, Интернет-ресурсов, сайта академии

Интерактивные образовательные технологии и активные методы.

Технология интерактивного обучения очень результативна, так как на протяжении всего учебного времени, практически на каждом занятии, происходит обмен мнениями, выслушиваются и обсуждаются разные, противоположные точки зрения студентов. В понятии «интеракция» вкладывают: «интер» – между; «акция» – усиленная деятельность, поэтому интерактивные методы определяются как способы целенаправленного усиленного взаимодействия педагога и студентов по созданию оптимальных условий для своего развития. При этом высокая степень интенсивности общения участников, их коммуникации, обмен результатами деятельности, сменой и разнообразием ее видов, форм, приемов ведут к развитию личностной и социальной рефлексии участников состоявшегося взаимодействия. Среди множества методов технологии интерактивного обучения используются:

- Методы стимулирования и мотивации учебной деятельности (**лекции-визуализации, ролевые игры, экскурсии, олимпиады**)
- Логические методы (характеризующие мыслительные операции при подаче и усвоении учебного материала) (индуктивные (от примера к обобщениям) и дедуктивные (от обобщения к фактам) при решении **ситуационных задач**), конкретные и абстрактные (синтез и анализ, сравнения, обобщения, классификация и систематизация) при **моделировании**.

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах в целом в учебном процессе составляет до 10%. Все лекции оснащены презентациями (ЛВ), все практические занятия проводятся **методом малых групп**, на каждом практическом занятии, рубежном контроле и промежуточной аттестации решаются **ситуационные задачи с элементами дискуссии, в виде ролевых и деловых игр**, интенсивно используется музей кафедры, ежегодно проводится **Анатомическая олимпиада**, студенты широко вовлекаются в научно-исследовательскую работу.

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины (модуля) с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин					
		1	2	3	4	5	6
1.	Нормальная физиология		+	+	+	+	+
2.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия	+	+	+	+	+	+
3.	Патологическая анатомия	+	+	+	+	+	+
4.	Клинические дисциплины	+	+	+	+	+	+

Разработчик(и) рабочей программы: д.м.н., профессор С.И. Катаев; д.м.н., профессор Л.И. Полянская; к.б.н., доцент Н.В. Черненко

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»

КАФЕДРА АНАТОМИИ, ТОПОГРАФИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ

Приложение
к рабочей программе дисциплины
(модулю)

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

АНАТОМИЯ ЧЕЛОВЕКА

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	Врач-педиатр
Направление подготовки:	31.05.02 Педиатрия
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	6 лет

2020 г.

1. Паспорт ФОС по дисциплине (модулю)

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина (модуль)

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-1	<u>готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности</u>	1-3 семестры
ОПК-9	<u>способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач</u>	1-3 семестры

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОПК-1	Знает медико-биологическую (анатомическую) терминологию	Комплект тестовых заданий	Компьютерное итоговое предэкзаменационное тестирование 18-я неделя обучения 3-го семестра
	ОПК-9	Знает строение и функции органов и систем органов взрослого, их анатомо-топографические взаимоотношения, индивидуальные и возрастные особенности, развитие и пороки развития с учетом требований практической медицины		
2.	ОПК-1	Знает медико-биологическую (анатомическую) терминологию Умеет использовать медико-биологическую терминологию при описании структур органа и его топографии Владеет описанием структур органа и его	Комплект экзаменационных вопросов	Устный экзамен, 3-й семестр

		<i>топографии с использованием медико-биологической терминологии</i>		
	ОПК-9	<p>Знает строение и функции органов и систем органов взрослого, их анатомо-топографические взаимоотношения, индивидуальные и возрастные особенности, развитие и пороки развития с учетом требований практической медицины</p> <p>Умеет демонстрировать на препарате или модели структуры органа, его топографию.</p> <p>Владеет навыками демонстрации основных анатомических структур с учетом требований практической медицины.</p>		
3.	ОПК-1	<p>Умеет использовать медико-биологическую терминологию при описании структур органа и его топографии</p> <p>Владеет описанием структур органа и его топографии с использованием медико-биологической терминологии</p>	Чек-лист для контроля практических навыков	3-й семестр
	ОПК-9	<p>Умеет демонстрировать на препарате или модели структуры органа, его топографию.</p> <p>Владеет навыками демонстрации основных анатомических структур с учетом требований практической медицины.</p>		

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: *Комплект тестовых заданий*

2.1.1. Содержание

Задание 1. Продолжить предложение или выбрать один правильный ответ:

Вопрос № 1. ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС МОЖЕТ ПЕРЕЙТИ С БАРАБАННОЙ ПОЛОСТИ НА СОСЦЕВИДНЫЙ ОТРОСТОК ВИСОЧНОЙ КОСТИ ЗА СЧЕТ:

- 1) наличия воздухоносного сообщения
- 2) общих источников кровоснабжения
- 3) общих путей лимфооттока

Эталон ответа:

ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС МОЖЕТ ПЕРЕЙТИ С БАРАБАННОЙ ПОЛОСТИ НА СОСЦЕВИДНЫЙ ОТРОСТОК ВИСОЧНОЙ КОСТИ ЗА СЧЕТ: наличия воздухоносного сообщения

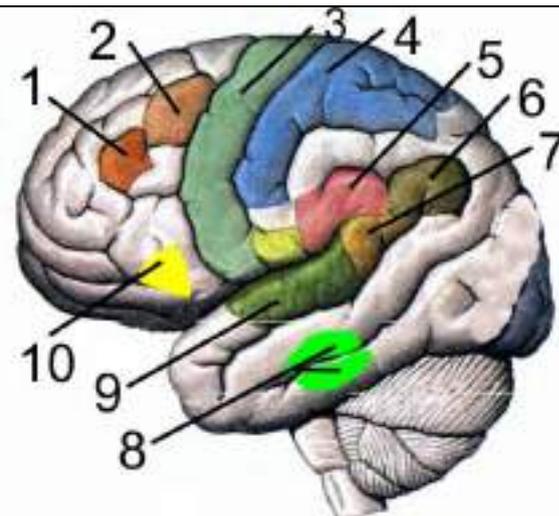
Вопрос № 2. К СМЕЩЕНИЮ ЗРАЧКА В МЕДИАЛЬНУЮ СТОРОНУ (СХОДЯЩЕМУСЯ КОСОГЛАЗИЮ) ПРИВЕДЕТ ПОРАЖЕНИЕ НЕРВА:

- 1) глазного
- 2) отводящего
- 3) глазодвигательного
- 4) блокового

Эталон ответа:

К СМЕЩЕНИЮ ЗРАЧКА В МЕДИАЛЬНУЮ СТОРОНУ (СХОДЯЩЕМУСЯ КОСОГЛАЗИЮ) ПРИВЕДЕТ ПОРАЖЕНИЕ НЕРВА: отводящего

Задание 2. Подобрать соответствие элементов обозначениям на рисунке.

	<p><i>Ядро вестибулярного анализатора</i> <i>Ядро двигательного анализатора</i> <i>Ядро двигательного анализатора письменной речи</i> <i>Ядро двигательного анализатора устной речи</i> <i>Ядро зрительного анализатора письменной речи</i> <i>Ядро кожного анализатора</i> <i>Ядро праксии</i> <i>Ядро слухового анализатора</i> <i>Ядро слухового анализатора устной речи</i> <i>Ядро сочетанного поворота головы и глаз в противоположную сторону</i></p>
---	--

Эталон ответа:

1. *Ядро двигательного анализатора письменной речи*
2. *Ядро сочетанного поворота головы и глаз в противоположную сторону*
3. *Ядро двигательного анализатора*
4. *Ядро кожного анализатора*
5. *Ядро праксии*
6. *Ядро зрительного анализатора письменной речи*
7. *Ядро слухового анализатора устной речи*
8. *Ядро вестибулярного анализатора*

9. Ядро слухового анализатора

10. Ядро двигательного анализатора устной речи

2.1.2. Критерии и шкала оценки

В тест входит 50 текстовых вопросов с 1 правильным ответом (задания 1-го уровня) и 5 рисунков с 10 анатомическими элементами на каждом, на которых нужно подобрать соответствие (задания 2-го уровня). За каждую правильно решенную позицию студент получает 1 балл. Тест оценивается как «сдано» (при количестве набранных баллов ≥ 56) или «не сдано» (при количестве набранных баллов менее 56).

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

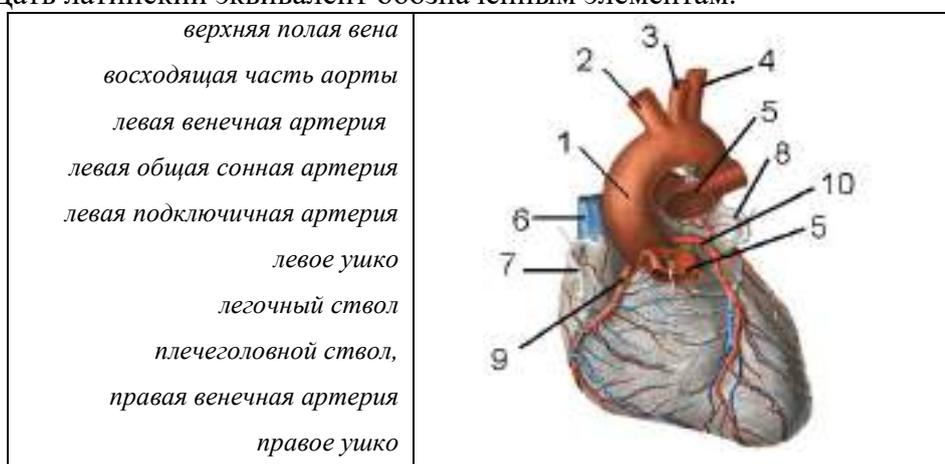
Компьютерное тестирование проводится на базе компьютерных классов академии. Время на тестирование составляет 1 час. Студенты не имеют возможности пользоваться информационными материалами.

2.2. Оценочное средство: Чек-лист для контроля практических навыков и умений

2.2.1. Содержание

Задание I. Найти соответствие обозначенным элементам на препарате (модели, изображении).

Задание II. Дать латинский эквивалент обозначенным элементам.

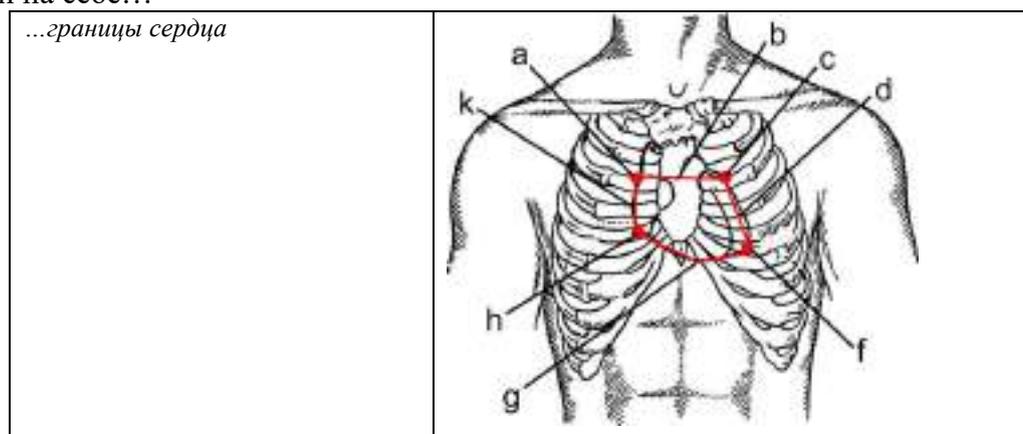


№ на рис	Название элемента по-русски	Баллы	Название по-латыни	Баллы
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

Эталон ответа:

№ на рис	Название элемента по-русски	Баллы	Название по-латыни	Баллы
1.	восходящая часть аорты	1	<i>Pars ascendens aortae</i>	1
2.	плечеголовной ствол	1	<i>Truncus brachiocephalicus</i>	1
3.	левая общая сонная артерия	1	<i>A. carotis communis sinistrta</i>	1
4.	левая подключичная артерия	1	<i>A. subclavia sinistrta</i>	1
5.	легочный ствол	1	<i>Truncus pulmonalis</i>	1
6.	верхняя полая вена	1	<i>V. cava superior</i>	1
7.	правое ушко	1	<i>Auricula dextra</i>	1
8.	левое ушко	1	<i>Auricula sinistra</i>	1
9.	правая венечная артерия	1	<i>A. coronaria dextra</i>	1
10.	левая венечная артерия	1	<i>A. coronaria sinistra</i>	1

Задание III. Практико-ориентированное задание: продемонстрировать на модели (изображении) или на себе...



элемент на рис.	описание топографии	Баллы

Эталон ответа:

элемент на рис.	описание топографии	Баллы
<i>f</i>	Верхушка сердца проецируется в V левое межреберье на 1,5 см вправо от левой среднеключичной линии	1
<i>b</i>	Граница основания сердца проходит по верхнему краю хрящей III пары ребер	1
<i>d</i>	Левая граница проходит по дугообразной линии от наружного конца хряща III левого ребра до проекции верхушки сердца	1
<i>g</i>	Нижняя граница идет по линии от места прикрепления	1

	хряща V правого ребра к грудице до проекции верхушки сердца	
k	Правая граница идет на 2 см вправо от правого края грудицы на протяжении от хряща III до хряща V правых ребер	1

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Каждая правильно выполненная позиция задания оценивается в 1 балл. Общая оценка за практические умения и навыки рассчитывается как совокупное количество баллов за все задания, в пересчете на 100-бальную систему оценки знаний $(I+II+III)*4=$ _____ баллов

Студенту выставляется оценка

«удовлетворительно» (от 56 до 70 баллов), если он демонстрирует на препарате или модели некоторые основные структуры органа, объясняет отдельные элементы топографии, владеет основами терминологии, допуская не более 44% ошибок.

«хорошо» (от 71 до 85 баллов), если он демонстрирует на препарате или модели все основные структуры органа, без существенных ошибок объясняет его топографию, владеет терминологией, допуская не более 29% ошибок.

«отлично» (от 86 до 100 баллов), если он безошибочно демонстрирует на препарате или модели все структуры органа и объясняет его топографию, в полном объеме владеет терминологией, или допускает незначительное (не более 14%) количество ошибок.

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Оценка практических навыков и умений осуществляется на экзамене. Общее время на подготовку по практическим навыкам и билету – 40 мин. Студенты не имеют возможности использовать какие-либо информационные материалы. Время на ответ – не более 0,5 ч. Оценка осуществляется в баллах, исходя из 100-бальной шкалы.

2.3. Оценочное средство: Экзаменационный билет

2.3.1. Содержание

1. Соединения костей черепа. Височно-нижнечелюстной сустав; мышцы, обеспечивающие движения в суставе.
2. Железы эктодермального происхождения (неврогенная группа): их топография, строение, функции, кровоснабжение.
3. Ветви брюшной части аорты. Чревный ствол, его ветви и органы, ими кровоснабжаемые.

Эталон ответа:

1 вопрос. Почти все кости черепа связаны между собой посредством непрерывных соединений. Только две кости – височная и нижняя челюсть соединены посредством сустава – височно-нижнечелюстного.

Кости основания черепа соединены посредством синхондрозов, например, каменисто-затылочный синхондроз, *synchondrosis petrooccipitalis*. Этот синхондроз соединяет пирамиду височной кости с базилярной частью затылочной кости.

Кости свода черепа соединены посредством синдесмозов, представленных всеми тремя существующими видами швов.

1. Зубчатые швы (в черепе они преобладают). Наиболее крупные из них:

- а) сагиттальный шов, *sutura sagittalis*, соединяет сагиттальные края теменных костей;
- б) венечный шов, *sutura coronalis*, соединяет передние края теменных костей с лобной;
- в) ламбдовидный шов, *sutura lambdoidea*, соединяет задние края теменных костей с затылочной.

2. Чешуйчатые швы соединяют чешуйчатую часть височной кости с теменной и с большим крылом клиновидной кости.

3. Плоские швы имеются между костями лицевого черепа.

Височно-нижнечелюстной сустав, *articulatio temporomandibularis*. В нем имеются две суставные поверхности, представленные головкой нижней челюсти, *caput mandibulae*, и нижнечелюстной ямкой, *fossa mandibularis*, височной кости. Особенностью сустава является наличие в его полости суставного диска, *discus articularis*, который по окружности срастается с капсулой сустава и делит его полость на верхний и нижний этажи. Диск обеспечивает увеличение конгруэнтности суставных поверхностей и амплитуды движений в суставе.

У сустава имеется три связки:

1. Боковая связка, *ligamentum laterale*. Она начинается от основания скулового отростка височной кости и заканчивается на заднебоковой поверхности шейки мышечного отростка нижней челюсти. Связка тормозит движение головки нижней челюсти кзади.
2. Клиновидно-нижнечелюстная связка, *lig. sphenomandibulare*. Она начинается от ости клиновидной кости и заканчивается на язычке нижней челюсти.
3. Шило-нижнечелюстная связка, *lig. stylo-mandibulare*. Она начинается от шиловидного отростка и заканчивается на внутренней поверхности заднего края ветви нижней челюсти. Обе связки обеспечивают стабильную фиксацию нижней челюсти.

Морфо-функциональная характеристика сустава. Сустав простой, комплексный, комбинированный, эллипсоидный. Наличие в полости суставов внутрисуставного диска делает возможным при жевании и разговоре совершать в них три вида движений:

1. Вокруг фронтальной оси происходит опускание и поднятие нижней челюсти, обеспечивающие открывание и закрывание рта;
2. Выдвижение нижней челюсти вперед и возвращение в исходное положение (скользящие движения);
3. Движения челюсти вправо и влево. При этих движениях в одном суставе происходит вращение головки нижней челюсти вокруг вертикальной оси со стороны, в которую двигается челюсть, а в противоположном суставе осуществляется скользящее смещение.

Мышцы, обеспечивающие движения в суставе:

Опускание нижней челюсти - *mm. digastrici, mm. geniohyoidei, mm. mylohyoidei, mm. infrahyoidei*

Поднимание нижней челюсти - *mm. temporales, mm. masseter, mm. pterygoidei mediales*

Выдвижение нижней челюсти вперед - *mm. pterygoidei laterales*

Движение нижней челюсти назад - *mm. temporales* (задние пучки)

Движение нижней челюсти в сторону - *mm. pterygoideus lateralis* (противоположной стороны)

2 вопрос. Железы эктодермального происхождения – неврогенная группа, производные нервной трубки (гипофиз, эпифиз) и производные симпатического отдела нервной системы (мозговое вещество надпочечников и параганглии).

Eriphysis cerebri, gl. Pinealis – вес 0,2 г., расположен над верхними холмиками четверохолмия. Наибольший вес - в раннем детстве, затем инволюция. Максимальная активность железы наблюдается с 2 до 8 лет. Железа покрыта тонкой соединительнотканной капсулой, которая отдает внутрь неполные перегородки, разделяющие паренхиму на дольки. Паренхима состоит из пениалоцитов и глиальных клеток. Эпифиз вырабатывает гормоны серотонин (обеспечивает регуляцию биоритмов) и мелатонин (регуляцию пигментного обмена). Отмечается тормозящее действие гормонов на половое развитие и углеводный обмен.

Гиперфункция железы – вызывает преждевременное половое созревание, повышение мышечного тонуса, слабость конечностей без параличей, нарушение походки. Возможно развитие паралича мышц глаза, слуховые расстройства.

Hypophys cerebri (масса у мужчин – 0,5 г, у женщин – 0,6 г) – железа внутренней секреции, которую условно называют «дирижером эндокринного оркестра». занимает гипофизарную ямку турецкого седла. Сверху покрыта *diaphragma sellae*, пластинкой твердой мозговой оболочки. В центре диафрагмы седла отверстие для воронки *infundibulum*, соединяющую гипофиз с серым бугром. гипофиз состоит из двух разных по происхождению и строению органов, находящихся в тесном соприкосновении, – аденогипофиза и нейروهипофиза. У детей они отделяются друг от друга различной щелью, а взрослых слоем фолликулов – промежуточной долей гипофиза.

Гормоны передней доли (аденогипофиза):

1. Соматотропный гормон (СТГ) – гормон роста,.
2. Тиротропный гормон (ТТГ) – стимулирует секрецию тироксина.
3. Адренокортикотропный гормон (АКТГ) – стимулирует секрецию кортикостероидов – гормонов коркового вещества надпочечников.
4. Фолликулостимулирующий гормон (ФСГ)
5. Лютеинизирующий гормон (ЛГ) – влияет на процесс овуляции

6. Лютеотропный или лактотропный гормон (ЛТГ) – влияет на процесс лактации в молочной железе, на выделение прогестерона.

Гормон промежуточной части – меланоцитостимулирующий, влияет на пигментный обмен.

Гормоны задней доли – нейрогипофиза. Нейрогипофиз включает, кроме задней доли гипофиза, воронку и срединное возвышение серого бугра. Задняя доля находится в тесной связи с гипоталамусом. Гормоны задней доли гипофиза, в действительности вырабатываются нейросекреторными клетками гипоталамуса.

1. Вазопрессин оказывает антидиуретическое действие

2. Окситоцин вызывает сокращение матки и влияет на лактацию.

При повышении активности передней доли в молодом возрасте развивается гигантизм, у взрослых – акромегалия (увеличение концевых частей тела – рук, ног, носа, челюстей).

Карликовость развивается при гипофизарной недостаточности. Тело имеет обычные пропорции и симметрию. Развитие костей, зубов и половое созревание заторможено.

Психическое развитие нормальное в отличие от карликовости при тиреоидной недостаточности. Кровоснабжение передней доли гипофиза – верхними гипофизарными артериями, задней доли гипофиза – нижними гипофизарными артериями (из внутренних сонных артерий и артерий круга большого мозга). Иннервация гипофиза: симпатические волокна проникают в орган вместе с артериями (внутренние сонные сплетения). В задней доле имеются многочисленные окончания нейросекреторных клеток ядер гипоталамуса.

Gl. Suprarenalis, – 12-13 г, парный орган, расположен на верхнем полюсе почки на уровне ThXI-XII. Правый надпочечник имеет вид треугольника, а левый – полукруглой формы.

Различают переднюю, заднюю и почечную поверхности. На передней поверхности имеются ворота, через которые выходит надпочечниковая вена. Выделяют корковое и мозговое вещество. Гормоны мозгового вещества – адреналин и норадреналин. Норадреналин влияет на периферические сосуды, суживая их, а адреналин усиливает деятельность сердца, влияет на обмен веществ, ЦНС, повышает потребление кислорода тканями и утилизацию гликогена мышцами.

Хромаффинные тела добавочные симпатические органы, находятся в тесном соседстве с симпатической нервной системой. Функция идентична функции мозгового вещества надпочечников. К ним относятся: - *paraganglion aorticum* (по бокам брюшной аорты выше бифуркации) - *glomus caroticum et coccygeum* (на конце срединной крестцовой артерии)

3 вопрос. Нисходящая часть аорты идет вдоль позвоночного столба от IV грудного позвонка до IV поясничного. На уровне середины тела IV поясничного позвонка брюшная часть аорты делится на две общие подвздошные артерии, а. *iliaca communis*, образуя бифуркацию аорты (*bifurcatio aortae*), а сама продолжается в срединную крестцовую артерию (а. *sacralis mediana*), уходящую вниз по тазовой поверхности крестца в малый таз. Аортальным отверстием диафрагмы нисходящая часть аорты делится на грудную и брюшную части.

Ветви брюшной части аорты делятся на 2 группы: париетальные и висцеральные.

Висцеральные ветви брюшной части аорты делятся на непарные и парные.

I. Непарные ветви:

1. Чревный ствол, *truncus coeliacus*, – короткий ствол начинается от передней поверхности аорты на уровне XII грудного позвонка и делится на три артерии: левую артерию желудка, общую печеночную артерию и селезеночную артерию:

1) Левая артерия желудка, а. *gastrica sinistra*, идет слева направо вдоль малой кривизны желудка, а также отдает ветви к брюшной части пищевода.

2) Общая печеночная артерия, а. *hepatica communis*, делится на две ветви: собственную печеночную и гастродуоденальную артерии.

Собственно печеночная артерия, а. *hepatica propria*, следует в толще печеночно-дуоденальной связки к печени и у ее ворот делится на правую и левую ветви (*r.r. dexter et sinister*). От правой ветви отходит желчнопузырная артерия, а. *cystica*, к желчному пузырю. От а. *hepatica propria* отходит тонкая правая желудочная артерия, а. *gastrica dextra*, которая на малой кривизне желудка анастомозирует с левой желудочной артерией (а. *gastrica sinistra*).

Гастродуоденальная артерия, а. *gastroduodenalis*, делится на правую желудочно-сальниковую и верхние панкреодуоденальные артерии.

Правая желудочно-сальниковая артерия, а. *gastroepiploica dextra*, идет влево по большой кривизне желудка, анастомозирует с одноименной левой артерией, отдает ветви к желудку и сальнику. Верхние панкреодуоденальные артерии (задняя и передняя), а. а. *pancreaticoduodenales superiores anterior et posterior*, отдают ветви к 12-перстной кишке

и головке поджелудочной железы.

3) Селезеночная артерия, а. *lienalis*, идет по верхнему краю поджелудочной железы в направлении к селезенке, над одноименной веной, отдавая многочисленные *r.r. pancreatici* к телу и хвосту железы. Достигнув ворот селезенки а. *lienalis* делится на несколько *rami*

lienales, вступающие в вещество селезенки. Ветви *a.lienalis*: левая желудочно-сальниковая артерия, *a.gastroepiploica sinistra*, идет слева направо вдоль большой кривизны желудка, анастомозируя с правой желудочно-сальниковой артерией, и короткие желудочные артерии, *a.a.gastricae breves* – к дну желудка.

2. Верхняя брыжеечная артерия, *a. mesenterica superior*,

3. Нижняя брыжеечная артерия, *a. mesenterica inferior*,

II. Парные висцеральные ветви:

1. Средняя надпочечниковая артерия, *a.suprarenalis media*, направляется к воротам надпочечника.

2. Почечная артерия, *a.renalis*, направляется к воротам почки. Правая почечная артерия проходит позади нижней полой вены. На своем пути почечная артерия отдает:

1) нижнюю надпочечниковую артерию, *a.suprarenalis inferior*

2) мочеточниковые ветви, *r.r.ureterici*.

3. Яичковая (яичниковая) артерия, *a.testicularis (a.ovarica)*. У мужчин яичковая артерия идет через паховый канал в составе семенного канатика к яичку. У женщин яичниковая артерия в толще связки, подвешивающей яичник, достигает яичника.

2.3.2. Критерии и шкала оценки

Оценка за устный ответ по билету осуществляется в баллах, исходя из 100-бальной шкалы.

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4
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 студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	
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,	75-71	

которые студент затрудняется исправить самостоятельно.		
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	
Отказ от ответа	46	

Студенту выставляется оценка

«удовлетворительно» (от 56 до 70 баллов), если он **знает некоторые основные структуры** и функции органов и систем органов взрослого, их анатомо-топографические взаимоотношения, индивидуальные и возрастные особенности, развитие и пороки развития с учетом требований практической медицины, демонстрирует на препарате или модели некоторые основные структуры органа, объясняет отдельные элементы топографии, знает основы терминологии, допуская не более 44% ошибок.

«хорошо» (от 71 до 85 баллов), если он **знает основные структуры** и функции органов и систем органов взрослого, их анатомо-топографические взаимоотношения, индивидуальные и возрастные особенности, развитие и пороки развития с учетом требований практической медицины, демонстрирует на препарате или модели все основные структуры органа, без существенных ошибок объясняет его топографию, в целом знает терминологию, допуская не более 29% ошибок.

«отлично» (от 86 до 100 баллов), если он **в полном объеме знает** строение и функции органов и систем органов взрослого, их анатомо-топографические взаимоотношения, индивидуальные и возрастные особенности, развитие и пороки развития с учетом требований

практической медицины, *в полном объеме знает* медико-биологическую (анатомическую) терминологию безошибочно демонстрирует на препарате или модели все структуры органа и объясняет его топографию, или допускает незначительное (не более 14%) количество ошибок.

2.3.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Время на подготовку по билету и практическим навыкам – 40 мин. Студенты не имеют возможности использовать какие-либо информационные материалы. Для подготовки используются только препараты и наглядные пособия (муляжи и таблицы). Время на ответ – не более 0,5 ч. По результатам трех этапов (предэкзаменационного тестирования, оценки практических навыков и умений, ответа по билету) выставляется оценка за экзамен в баллах, исходя из 100-бальной шкалы. Она рассчитывается следующим образом: Оценка за экзамен = Оценка за практические навыки*0,2+Оценка за устный ответ по билету*0,8.

2. Критерии получения студентом оценки по дисциплине

Итоговая оценка по учебной дисциплине определяется с учетом текущей успеваемости (как средняя арифметическая двух оценок: оценки текущей успеваемости и оценки за экзамен). Обязательным условием получения положительной итоговой оценки по учебной дисциплине является положительная оценка за экзамен. Критериями итоговой оценки по учебной дисциплине являются:

«отлично» – средний балл 86-100

«хорошо» – средний балл 71-85

«удовлетворительно» – средний балл 56-70

Авторы-составители ФОС: заведующий кафедрой анатомии человека проф. Катаев С.И.,
доцент Черненко Н.В.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет: педиатрический
Кафедра иностранных языков



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
АНГЛИЙСКИЙ ЯЗЫК В МЕДИЦИНСКОЙ ПРАКТИКЕ**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач- педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является профессионально-ориентированное обучение иностранному языку будущих врачей, формирование основ иноязычной компетенции, необходимой для профессиональной межкультурной коммуникации, овладение, прежде всего, письменными формами общения на иностранном языке как средством информационной деятельности и дальнейшего самообразования.

Задачами освоения дисциплины являются:

- формирование языковых и речевых навыков, позволяющих использовать иностранный язык для получения профессионально значимой информации, используя разные виды чтения (изучающее, просмотровое, поисковое и ознакомительное), а также правильно выбирая вид словаря (общезыковые, специальные словари) и значение слова (контекст);
- формирование языковых и речевых навыков, позволяющих участвовать в письменном и устном профессиональном общении на иностранном языке.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина «Английский язык в медицинской практике» относится к части «Факультативы» блока 3. В условиях расширяющихся международных контактов, гуманизации и гуманитаризации высшего медицинского и фармацевтического образования практическое владение иностранным языком обеспечивает специалисту большие возможности приобщения к мировой культуре, установлению деловых связей, повышению собственного уровня культуры, речевого поведения и развития мышления.

Обучение студентов осуществляется на основе преемственности знаний и умений, полученных в курсе иностранного языка.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

ОПК-2: обладать готовностью к коммуникации в устной и письменной формах на иностранном языке для решения задач профессиональной деятельности;

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОПК 2	Знать <ul style="list-style-type: none">• лексический минимум в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера;• основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на иностранном языке;• грамматические правила изучаемого языка;• приемы и основы перевода профессио-	

	нально ориентированных текстов	
	<ul style="list-style-type: none"> иностраный язык в объеме, необходимом для получения профессиональной информации из зарубежных источников и общения на профессиональном уровне. 	
	Уметь	
	<ul style="list-style-type: none"> понимать устную и письменную речь, распознавать, правильно переводить и употреблять грамматические формы и конструкции, типичные для медицинской литературы, делового общения, а также бытовых и страноведческих тем; 	20
	<ul style="list-style-type: none"> отбирать и систематизировать полученную информацию на иностранном языке 	10
	<ul style="list-style-type: none"> фиксировать необходимую информацию из прочитанного на иностранном языке в виде аннотаций; 	15
<ul style="list-style-type: none"> логически верно аргументировать и ясно строить устную и письменную речь. 	10	
Владеть:		
<ul style="list-style-type: none"> навыками работы со словарями, справочной литературой, печатными изданиями по профессионально ориентированной литературе; 	40	
<ul style="list-style-type: none"> грамматическими правилами и разговорными формулами иностранного языка; 	30	
<ul style="list-style-type: none"> приемами и основами перевода специальных текстов; 	25	
<ul style="list-style-type: none"> навыками аналитической переработки полученной информации. 	20-30	

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 36 академических часов.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
1,2	1-4	36	18	18	зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1.Содержание дисциплины

Раздел 1. Вводно-фонетический коррективный курс. Основные правила чтения и навыки произношения английских гласных и согласных звуков, дифтонгов, диграфов. Коррекция произносительных и интонационных навыков чтения английских предложений.

Раздел 2. Грамматический коррективный курс. Аффиксальное словообразование; словосложение; конверсия; греко-латинские терминологические элементы; структурные типы предложений (простые и сложноподчиненные); грамматические обороты и конструкции на материале профессионально направленной литературы.

Раздел 3. Моя будущая профессия – врач-стоматолог. Биография, учеба в академии, стоматологическое образование в России и других странах.

Раздел 4. Аннотирование и реферирование оригинальных текстов по специальности. Чтение, перевод и анализ англоязычных статей.

Раздел 5. Устная коммуникация на профессиональные темы. Разговорные формулы и профессиональные клише на английском языке.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции ОПК-2	Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	Лекции	Практические занятия							
Раздел 1. Вводно-фонетический коррективный курс. Основные правила чтения и навыки произношения английских гласных и согласных звуков, дифтонгов, диграфов. Коррекция произносительных и интонационных навыков чтения английских предложений.	-	2	2	1	3	+	МЛ, СРС, К, КЗ	-	Т, С
Раздел 2. Грамматический коррективный курс. Аффиксальное словообразование; словосложение; конверсия; греко-латинские термины-элементы; структурные типы предложений (простые и сложноподчиненные); грамматические обороты и конструкции на материале профессионально направленной литературы.	-	2	2	1	3	+	МЛ, СРС, К, КЗ	-	Т, С

Раздел 3. Моя будущая профессия – врач-лечебник. Биография, учеба в академии, стоматологическое образование в России и других странах.	-	4	4	4	8	+	СРС, К, КЗ	МК, ДИ	Д
Раздел 4. Аннотирование и реферирование оригинальных текстов по специальности. Чтение, перевод и анализ англоязычных статей.	-	6	6	6	12	+	СРС, К, КЗ	МК, ДИ	СА
Раздел 5. Устная коммуникация на профессиональные темы. Разговорные формулы и профессиональные клише на английском языке.	-	4	4	6	10	+	СРС, К, КЗ	МК, ДИ	СД
ИТОГО	-	18	18	18	36		10 % использования инновационных технологий от общего числа тем		

* **Примечание.** Трудоемкость в учебно-тематическом плане указывается в академических часах.

50 % СРС от общего количества часов

Список сокращений: мини-лекция (МЛ), самостоятельная работа студентов (СРС), консультирование преподавателем (К), контроль знаний (КЗ), мини-конференция (МК), дискуссии (ДИ), подготовка доклада (Д), составление аннотаций по прочитанным оригинальным статьям по специальности на английском языке (СА), составление диалогов профессионального общения (СД), тестирование (Т), собеседование (С).

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы, обучающихся по дисциплине

Формы самостоятельной работы:

- 1) Работа над грамматическим материалом английского языка.
- 2) Подготовка пересказов на английском языке учебных текстов.
- 3) Работа с медицинскими и общеразговорными словарями и справочной литературой.
- 4) Аналитическая работа с оригинальными источниками по специальности.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

Текущий контроль проводится на каждом занятии в форме тестирования, собеседования, проверки составленных аннотаций по прочитанным оригинальным статьям по специальности на английском языке, проверке составленных диалогов профессионального общения.

Этапный контроль результатов усвоения позволяет судить о качестве усвоения основных тем курса каждым студентом в отдельности. Контроль проводится по завершении изучения ключевых тем и разделов программы.

Самоконтроль осуществляется студентами в процессе изучения дисциплины и при подготовке к контрольным работам.

Промежуточная аттестация - зачет. Зачет включает в себя два этапа. Характеристика фондов оценочных средств для проведения зачета представлена в Приложении 1.

I. Тестовый контроль знаний. Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений. На этом этапе зачета оценивается освоение обучающимися практических умений по дисциплине. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Не допускается проведение на зачете специального итогового собеседования.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Система оценок обучающихся в ФГБОУ ВО ИвГМА Минздрава России

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно	95-91	5

<p>раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.</p>		
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.</p>	90-86	5-
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.</p>	85-81	4+
<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 студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.</p>	80-76	4
<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 студент затрудняется исправить самостоятельно.</p>	75-71	4-
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p>	70-66	3+
<p>Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p>	65-61	3
<p>Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике</p>	60-56	3-

фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.		
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

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

а). Основная литература:

Кондратьева В.А. Немецкий язык для студентов-медиков [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям группы "Здравоохранение" по дисциплине "Иностранный (немецкий) язык" : [гриф] / В. А. Кондратьева, Л. Н. Григорьева. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

Кондратьева В. А. Немецкий язык для студентов-медиков [Текст] : учебник : для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / В. А. Кондратьева, Л. Н. Григорьева.-М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.

Марковина И. Ю. Английский язык [Текст] : учебник : для образовательных учреждений, реализующих образовательные программы высшего профессионального образования по специальностям "Лечебное дело", "Педиатрия", "Медико-профилактическое дело", "Фармация", "Сестринское дело", "Медицинская биохимия", "Медицинская биофизика", "Медицинская кибернетика", "Клиническая психология" : [гриф] / И. Ю. Марковина, З. К. Максимова, М. Б. Вайнштейн ; под общ. ред. И. Ю. Марковиной. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

Английский язык [Текст] : учебное пособие для студентов 1 курса лечебного и педиатрического факультетов : по специальностям 060101 "Лечебное дело" и 060103 "Педиатрия" : [гриф]. - Иваново, 2013.

Электронная библиотека:

Английский язык [Электронный ресурс] : учебное пособие для студентов 1 курса лечебного и педиатрического факультетов /сост. Э. А. Агаларова [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2013.

ЭБС:

Марковина И. Ю. Английский язык : учебник / И. Ю. Марковина, З. К. Максимова, М. Б. Вайнштейн / под общ. ред. И. Ю. Марковиной. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

Кондратьева В.А. Немецкий язык для студентов-медиков: учебник для медицинских вузов/ В.А. Кондратьева, Л.Н. Григорьева. - №-е изд., перераб. и доп.-М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.

Кондратьева В.А. Немецкий язык для студентов-медиков: учебник/ В.А. Кондратьева, Л.Н. Григорьева. - 2-е изд., испр.-М., 2012.

б). Дополнительная литература:

Маслова А.М. Английский язык для медицинских вузов [Текст] : учебник / А. М. Маслова, З. И. Вайнштейн, Л. С. Плебейская. - 5-е изд., испр. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

Учебник английского языка для студентов медицинских вузов [Текст] : [гриф] МО РФ / В. А. Бессонова [и др.] ; под ред. Т. П. Щедриной. - 2-е изд., испр. - М. : Высшая школа, 2010.

Методические разработки по английскому языку для практических занятий студентов 2 курса. - Иваново, 2013.

Электронная библиотека:

Методические разработки по английскому языку для практических занятий студентов II курса [Электронный ресурс] : [гриф] /сост. Э. А. Агаларова [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2013.

Методические указания и сборник упражнений по английскому языку для студентов 1 курса [Электронный ресурс] /сост. Э. А. Агаларова [и др.] ; под общ. ред. Е. Н. Клеминой. - Иваново : [б. и.], 2011.

ЭБС:

Англо-русский медицинский словарь / Под ред. И.Ю. Марковиной, Э.Г. Улумбекова. 2013.

Костина Н.В. Французский язык: учебник / Н.В. Костина, В.Н. Линькова ; под ред. И.Ю. Марковиной.-М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.

Маслова А. М. Английский язык для медицинских вузов : учебник. - 5-е изд., испр. / А. М. Маслова, З. И. Вайнштейн, Л. С. Плебейская. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

9. Перечень ресурсов:

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,
7. Многофункциональная система «Информио»,
8. Антиплагиат. Эксперт.

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических

		изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по факультативу «**Иностранный язык в медицинской практике**» проходят на кафедре иностранных языков, которая находится в главном корпусе ИвГМА, расположенном по адресу Шереметевский пр-т, 8, 3 этаж. В настоящее время кафедра располагает следующими помещениями: учебные аудитории (6), преподавательская, кабинет зав. кафедрой.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии (№2,3,4,5)	Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353 Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 Проектор SANYO PDG-DXT10L Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s
2	Учебные аудитории (6)	Столы, стулья, доска. Монитор ж/к 17"Acer V173 Ab black 5ms 7000:1 СБ DEPO Race X320N E5300/2G/T160G/DVD/4450/KB/Мб/PS450/CARE3 Аппарат копировальный "CANON" Принтер лазерный Xerox P3117 Принтер лазерный Samsung ML-1615
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (преподавательская)	Столы, стулья, шкаф для таблиц.
4.	Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии. <u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте P4-3.06 (6), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19 ж/к BENQ компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Acer мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19"Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте

	(с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) принтер Samsung ML-1520P <u>Аудитория 44 (совет ЧО)</u> Компьютер DEPO в комплекте (3) <u>Центр информатизации</u> Ноутбук Ienovo в комплекте (9)
--	---

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Информационное обеспечение дисциплины

В ходе изучения дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы обучения: мини-лекция (МЛ), самостоятельная работа студентов (СРС), консультирование преподавателем (К), контроль знаний (КЗ), мини-конференция (МК), дискуссии (ДИ), подготовка доклада (Д), составление аннотаций по прочитанным оригинальным статьям по специальности на английском языке (СА), составление диалогов профессионального общения (СД), тестирование (Т), собеседование (С).

Для успешного освоения дисциплины «Английский язык в медицинской практике» в программе курса используются как традиционные, так и инновационные образовательные технологии: мини-конференции, дискуссии. Дидактическая ценность перечисленных методов заключается в создании условий для активизации творческой деятельности студентов, возможности использования теоретических знаний для решения конкретных задач, развития коммуникативных навыков, формирования системного мышления, развития способности к критическому мышлению и оценке, как собственной деятельности, так и деятельности коллег.

Интерактивные формы обучения составляют 10% от общего числа используемых образовательных технологий.

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами				
		1	2	3	4	5
1	Иностранный язык	+	+	+	+	+

Разработчики рабочей программы: *Кандидат филологических наук, доцент Милеева М. Н.*
Кандидат филологических наук, доцент Зарубина Н. Е.

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

КАФЕДРА ИНОСТРАННЫХ ЯЗЫКОВ

Приложение
к рабочей программе дисциплины

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
АНГЛИЙСКИЙ ЯЗЫК В МЕДИЦИНСКОЙ ПРАКТИКЕ

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-2	Обладать готовностью к коммуникации в устной и письменной формах иностранном языке для решения задач профессиональной деятельности	1,2,3,4 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1	ОПК-2	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> • лексический минимум в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера; • основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на иностранном языке; • грамматические правила английского языка; • приемы и основы перевода профессионально ориентированных текстов • иностранный язык в объеме, необходимом для получения профессиональной информации из зарубежных источников и общения на профессиональном уровне. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> • понимать устную и письменную речь, правильно переводить и употреблять грамматические формы и конструкции, типичные для медицинской литературы, делового общения, а также бытовых и страноведческих тем; • отбирать и систематизировать полученную информацию на иностранном языке • фиксировать необходимую информацию из прочитанного на иностранном языке в 	Комплект тестовых заданий и компетентностно-ориентированных заданий	<i>Зачет, 4 семестр</i>

	<p>виде аннотаций;</p> <ul style="list-style-type: none"> • логически верно аргументировать и ясно строить устную и письменную речь. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> • навыками работы со словарями, справочной литературой, печатными изданиями по профессионально ориентированной литературе; • грамматическими правилами и разговорными формулами английского языка; • приемами и основами перевода специальных текстов; • навыками аналитической переработки полученной информации. 		
--	--	--	--

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: тестовые задания

2.1.1. Содержание

Тестовый контроль состоит из 50 заданий на компетенцию ОПК-2. Все задания с выбором одного правильного ответа из четырех.

Инструкция по выполнению: в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ из 4-х предложенных.

Примеры:

1) Термин «**health protection**» означает:

- a) быть здоровым
- b) плохое здоровье
- c) охрана здоровья
- d) быть нездоровым

Правильный ответ: C

2) **Выберите нужную форму глагола:**

She ... as a nurse at a hospital.

- a) works
- b) working
- c) to work
- d) was

Правильный ответ: A

3) Закончите предложение логически:

The main part of the head and face is called

- a) the orbits
- b) the skull
- c) the cranial cavity
- d) pelvis

Правильный ответ: B

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	<p>менее 56 баллов</p> <ul style="list-style-type: none"> • не определяет роль европейской цивилизации в формировании мировой культуры и науки; 	«неудовлетворительно»
--------------------------	--	-----------------------

	<ul style="list-style-type: none"> • не называет социокультурную специфику стран изучаемого языка; • не реагирует адекватно ситуации на реплики носителей языка, • не узнает мимику и жесты, формы речевого этикета используемые на иностранном языке. • не может перечислить лексический минимум в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера, основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на иностранном языке; • не определяет грамматические правила английского языка; • не называет приемы и основы перевода профессионально ориентированных текстов • не воспроизводит иностранный язык в объеме, необходимом для получения профессиональной информации из зарубежных источников и общения на профессиональном уровне. 	
56-70% правильных ответов	<p>56-70 баллов</p> <ul style="list-style-type: none"> • называет роль европейской цивилизации в формировании мировой культуры и науки; • с трудом узнает социокультурную специфику стран изучаемого языка; • медленно реагирует на реплики носителей языка, • не всегда адекватно узнает мимику и жесты, формы речевого этикета, используемые на иностранном языке • медленно перечисляет лексический минимум в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера, основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на иностранном языке; • с трудом определяет грамматические правила английского языка; • не уверенно называет приемы и основы перевода профессионально ориентированных текстов • не вполне адекватно воспроизводит иностранный язык в объеме, необходимом для получения профессиональной информации из зарубежных источников и общения 	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	<p>71-85 баллов</p> <ul style="list-style-type: none"> • Определяет и иллюстрирует роль европейской цивилизации в формировании мировой культуры и науки; • Адекватно называет социокультурную специфику стран изучаемого языка; • реагирует адекватно ситуации на реплики носителей языка, • правильно узнает мимику и жесты, формы речевого этикета, используемые на иностранном языке. • перечисляет лексический минимум в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера, основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на иностранном языке; • определяет и иллюстрирует примерами грамматические пра- 	«хорошо»

	вила английского языка; <ul style="list-style-type: none"> • Адекватно называет приемы и основы перевода профессионально ориентированных текстов • Самостоятельно воспроизводит иностранный язык в объеме, необходимом для получения профессиональной информации из зарубежных источников и общения. 	
86-100% правильных ответов	86-100 баллов <ul style="list-style-type: none"> • Определяет и демонстрирует на практике роль европейской цивилизации в формировании мировой культуры и науки; • Самостоятельно называет и грамотно иллюстрирует социокультурную специфику стран изучаемого языка; • реагирует адекватно ситуации на реплики носителей языка, • узнает и воспроизводит мимику и жесты, формы речевого этикета используемые на иностранном языке. • перечисляет и использует практически лексический минимум в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера, основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на иностранном языке; • самостоятельно определяет на примерах грамматические правила английского языка; • корректно называет приемы и основы перевода профессионально ориентированных текстов и использует на практике • Воспроизводит самостоятельно на практике иностранный язык в объеме, необходимом для получения профессиональной информации из зарубежных источников и общения. 	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.2. Оценочное средство: компетентностно-ориентированные задания

2.2.1. Содержание

Инструкция по выполнению: Сделайте письменный перевод текста со словарем. Составьте вопросы к тексту в виде плана (Translate the text using a dictionary. Compose a plan to the text in the form of questions).

Пример:

CHRONIC HEPATITIS

Acute hepatitis may have a chronic course. Prolonged irritation of the liver by chemical or bacterial toxins leads in the inflammation of the parenchyma, it being accompanied by atrophy of the liver cells.

In the initial stage chronic hepatitis may develop without any clearly marked symptoms. In certain forms of the disease the main symptom is jaundice, it lasting for several months or even years.

As soon as chronic hepatitis is diagnosed it is necessary to eliminate the cause of the condition. If tuberculosis or malaria are responsible for the disease they must be treated first.

Treatment during exacerbations is the same as for acute hepatitis. During remissions the general and dietary regimen may be more varied. The diet must be nourishing and varied, but alcohol and fat food must be completely excluded.

At this stage treatment with mineral salts is recommended as mineral salts have a benign influence on the hepatic parenchyma. The patient must be prescribed such medicines which inhibit fatty infiltration of the liver, lipocaine being one of them.

Prophylaxis for chronic hepatitis consists in early diagnosis, early hospitalization and adequate treatment of patients with acute infectious hepatitis.

Measures must be taken against the influence of various industrial, drug and domestic poisoning substances.

Эталон ответа

Острый гепатит может иметь хроническое течение. Длительное раздражение печени с помощью химических или бактериальных токсинов приводит к воспалению паренхимы, оно сопровождается атрофией клеток печени.

В начальной стадии хронической гепатит может развиваться без каких-либо четко обозначенных симптомов. При некоторых формах заболевания основным симптомом является желтуха, она длится в течение нескольких месяцев или даже лет.

Как только хронический гепатит диагностирован, необходимо устранить причину заболевания. Если туберкулез или малярия ответственны за болезнь, они должны лечиться в первую очередь.

Лечение при обострении является таким же, как при остром гепатите. Во время ремиссий общий и диетический режим могут быть более разнообразными. Диета должна быть питательной и разнообразной, но алкоголь и жирная пища должны быть полностью исключены.

На этой стадии рекомендуется лечение минеральными солями так как минеральные соли имеют доброкачественное влияние на печеночную паренхиму. Пациенту должны быть предписаны такие лекарства, которые ингибируют жировую инфильтрацию печени, при этом липокаин является одним из них.

Профилактика хронического гепатита заключается в ранней диагностике, ранней госпитализации и адекватном лечении больных с острым инфекционным гепатитом.

Должны быть приняты меры против влияния различных промышленных, лекарственных и бытовых отравлений веществами.

1. What causes acute hepatitis?
2. The main symptom of chronic hepatitis is jaundice, isn't it?
3. What diet is recommended in this case?
4. Does Prophylaxis for chronic hepatitis consist in early diagnosis?
5. Must measures be taken against the influence of various industrial or drug poisoning?

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	(менее 56 баллов)
ОПК-2	<u>Умеет самостоятельно и без ошибок:</u> • понимать письменную	<u>Умеет самостоятельно:</u> • понимать письменную	<u>Умеет:</u> • понимать письменную	<u>Не может:</u> • понимать письменную

	<p>менную речь, распознавать, правильно переводить и употреблять грамматические формы и конструкции, типичные для медицинской литературы,</p> <ul style="list-style-type: none"> • отбирать и систематизировать полученную информацию на иностранном языке • фиксировать необходимую информацию из прочитанного на иностранном языке; • логически верно аргументировать и ясно строить письменную речь <p><u>Владеет</u> уверенно, правильно и самостоятельно:</p> <ul style="list-style-type: none"> • навыками выбора правильного значения слов по словарю; • лексическим минимуму в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера; 	<p>познавать, правильно переводить и употреблять грамматические формы и конструкции, типичные для медицинской литературы,</p> <ul style="list-style-type: none"> • отбирать и систематизировать полученную информацию на иностранном языке • фиксировать необходимую информацию из прочитанного на иностранном языке; • логически верно аргументировать и ясно строить письменную речь, <u>но совершает отдельные грамматические ошибки</u> при составлении вопросов (1-2)- при переводе оригинальных конструкций на русский язык (до 25%). <p><u>Владеет:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • навыками выбора правильного значения слов по словарю; • лексическим минимуму в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера; • грамматическими правилами ино- 	<p>вильно переводить и употреблять грамматические формы и конструкции, типичные для медицинской литературы,</p> <ul style="list-style-type: none"> • отбирать и систематизировать полученную информацию на иностранном языке • фиксировать необходимую информацию из прочитанного на иностранном языке; • верно строить письменную речь, <u>присутствуют значительные лексико-грамматические ошибки при составлении вопросов и переводе исправляемые под руководством преподавателя.</u> <p><u>Владеет:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • лексическим минимуму в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера; • грамматическими правилами иностранного языка; приемами и основами перевода профессионально ори- 	<p>вать, правильно переводить и употреблять грамматические формы и конструкции, типичные для медицинской литературы,</p> <ul style="list-style-type: none"> • отбирать и систематизировать полученную информацию на иностранном языке • фиксировать необходимую информацию из прочитанного на иностранном языке; • логически верно аргументировать и ясно строить письменную речь. <p><u>Не способен</u> к самостоятельному пониманию текста или понял содержание текста неправильно, не ориентируется в тексте при поиске определенных фактов, не умеет семантизировать незнакомую лек-</p>
--	---	---	--	---

	<ul style="list-style-type: none"> грамматическими правилами иностранного языка; приемами и основами перевода профессионально ориентированных текстов навыками творческой переработки информации, полученной при чтении неадаптированных медицинских текстов; навыками адекватного перевода с иностранного языка на русский. 	<p>иностранного языка; приемами и основами перевода профессионально ориентированных текстов</p> <ul style="list-style-type: none"> навыками творческой переработки информации, полученной при чтении неадаптированных медицинских текстов; навыками адекватного перевода с иностранного языка на русский. <p>Однако у него недостаточно развита языковая догадка, и он затрудняется в понимании некоторых незнакомых слов, он вынужден чаще обращаться к словарю, что замедляет темп работы.</p>	<p>ентированных текстов</p> <ul style="list-style-type: none"> навыками творческой переработки информации, полученной при чтении неадаптированных медицинских текстов; навыками адекватного перевода с иностранного языка на русский. <p>Однако не совсем точно понял основное содержание прочитанного, совсем не развита языковая догадка, что приводит к тому что текст не переведен за указанное время.</p>	<p>сику, неправильно составил вопросы, отсутствуют основные лексико-грамматические навыки, ошибки свыше 50%.</p>
--	--	---	---	--

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

С помощью компетентностно-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Темы для устного сообщения

1. Medical education in Russia and abroad
2. My future profession
3. Taking a history
4. Examining a patient
5. Making a diagnosis
6. Treatment
7. Russian and British hospital systems
8. Common medical abbreviations

Ситуационные задачи

Тема: *Medical education in Russia*

Ситуация: Вы учитесь на одном курсе со студентом из Индии. Познакомьте его с системой медицинского образования в России.

Тема: *Examining a patient*

Ситуация: Представьте, что вы – участковый врач-терапевт. На прием пришел больной, который жалуется на высокую температуру, боль в горле и кашель. Как вы будете его осматривать, какие анализы он должен будет сделать, чтобы вы поставили правильный диагноз.

Тема: *Taking a history*

Ситуация: Какие вопросы вы должны задать пациенту, чтобы оформить его историю болезни?

Медицинские разговорные формулы и клише для составления диалогов

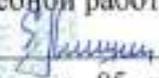
<u>Starting the interview</u> What can I do for you? How can I help? What's brought you along today? What seems to be the problem?	<u>Asking about duration</u> How long has it been bothering you? How long have you had it? When did it start?
<u>Asking about location</u> Where does it hurt? Where is it sore? Show me where the problem is. Does it stay in one place or does it go anywhere else?	<u>Asking about type of pain and severity of problem</u> What's the pain like? Can you describe the pain? Is it bad enough (to wake you up)? Does it affect your work? How long does it last?
<u>Asking about precipitating factors</u> What seems to bring it on? Does it come on at any particular time?	<u>Asking about medication</u> Have you taken anything for it? Did the tablets help?

Авторы-составители ФОС *Кандидат филологических наук, доцент Милеева М. Н.*
Кандидат филологических наук, доцент Зарубина Н. Е.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический
Кафедра детских хирургических болезней,
анестезиологии и реаниматологии



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
 И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.

Рабочая программа дисциплины
АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ, РЕАНИМАТОЛОГИЯ

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность): 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника: врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения: очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является приобретение знаний, умений и навыков по профилактике, диагностике и оказанию первой и квалифицированной медицинской помощи пациентам, находящимся в критическом состоянии, а также формирование представлений о периперационной защите пациентов.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина относится к базовой части ОПОП.

При изучении данной дисциплины у студентов формируются навыки клинической и лабораторно-инструментальной диагностики, а также оказания неотложной помощи при угрожающих жизни состояниях, закладываются основы клинического мышления. Знания и умения, приобретенные студентами во время изучения «Анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии», имеют большое значение для подготовки врача любой специальности.

Успешное освоение дисциплины обеспечивается прежде всего «входными» знаниями и умениями, полученными при изучении биологии, анатомии человека, нормальной физиологии, гистологии, патологической анатомии, патофизиологии, микробиологии, фармакологии, пропедевтики детских болезней, лучевой диагностики.

Знания и умения, сформированные при изучении «Анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии», необходимы для освоения последующих дисциплин педиатрического профиля: «госпитальная педиатрия», «детская хирургия», «детские инфекционные болезни», а также прохождения производственной практики после IV курса – помощник врача педиатрического стационара и V курса – помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины (модуля):

готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК-8);

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 (ПК-5);

способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г. (ПК-6);

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

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

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОПК-8	<p><u>Знать</u>: виды и методы современной анестезии (масочной, эндотрахеальной, внутривенной) у детей и подростков; способы и методы профилактики послеоперационных легочных осложнений; особенности проведения интенсивной терапии у детей и подростков;</p> <p>клинико-фармакологическую характеристику препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у больных детей и подростков.</p> <p><u>Уметь</u>: разработать больному ребенку или подростку план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию.</p> <p><u>Владеть</u>: алгоритмом выполнения основных врачебных лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи детям и подросткам при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</p>	<p>8</p> <p>4</p>
ПК 5	<p><u>Знать</u>: методы физикального, лабораторного и инструментального обследования больных педиатрического профиля</p> <p><u>Уметь</u>: собрать анамнез и провести физикальное обследование пациента в критическом состоянии;</p> <p>оценить выявленные изменения со стороны различных органов и систем;</p> <p>составить план параклинического обследования больного с учетом выявленных изменений;</p> <p>оценить результаты лабораторных методов исследования:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) общих анализов крови, 2) биохимического анализа крови: 3) кислотно-основного состояния крови, содержания сахара, 4) коагулограмму (время свертывания крови, АЧТВ, МНО, протромбиновый индекс, длительность кровотечения), <p><u>Владеть</u>: алгоритмом физикального обследования педиатрического больного в критическом состоянии</p> <p>методами оценки выявленных изменений со стороны органов и систем</p> <p>алгоритмом параклинического обследования больного при основных терапевтических заболеваниях</p> <p>оценкой результатов дополнительных (лабораторных и инструментальных) методов обследования при работе с больным</p>	<p>8</p> <p>4</p>
ПК 6	<p><u>Знать</u>: основные симптомы и синдромы педиатрических заболеваний и их комбинации при различных нозологических формах;</p> <p>современные классификации педиатрических заболеваний;</p> <p>критерии диагностики педиатрических заболеваний;</p>	

	<p><u>Уметь</u>: выделить основные симптомы и синдромы клинической картины педиатрических заболеваний при решении ситуационных задач, разборе клинических ситуаций; сформулировать предварительный диагноз и клинический диагноз при наиболее распространенных педиатрических заболеваниях в ходе разбора клинических ситуаций</p> <p><u>Владеть</u>: оценкой симптомов и синдромов клинической картины основных педиатрических заболеваний при работе с пациентом</p> <p>Алгоритмом постановки предварительного и клинического диагнозов при основных педиатрических заболеваниях при работе с больными</p>	8 4
ПК 7	<p><u>Знать</u>: признаки биологической смерти человека</p> <p><u>Уметь</u>: определить признаки биологической смерти человека</p> <p><u>Владеть</u>: алгоритмом обследования пациента для констатации биологической смерти</p>	4
ПК 11	<p><u>Знать</u>: принципы и методы диагностики неотложных состояний в клинике детских болезней: клиническая смерть отравления и интоксикации обморок и коллапс принципы и методы оказания неотложной помощи при состояниях и заболеваниях, требующих срочного медицинского вмешательства шок инфекционно-токсический клиническая смерть отравления и интоксикации обморок и коллапс</p> <p><u>Уметь</u>: выявлять симптомы и синдромы состояний, требующих экстренного медицинского вмешательства (при разборе клинических ситуаций и решении ситуационных задач) назначать и оценивать результаты лабораторных и инструментальных методов, необходимых для диагностики неотложных состояний в педиатрической клинике оказать неотложную помощь при ургентных состояниях в педиатрической практике (при решении ситуационных задач и разборе клинических ситуаций): шок инфекционно-токсический клиническая смерть отравления и интоксикации обморок и коллапс</p> <p><u>Владеть</u>: методами экстренной диагностики ургентных состояний методами проведения сердечно-легочной реанимации на тренажере алгоритмом оказания неотложной помощи при ургентных состояниях в клинике детских болезней</p>	8 4

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единиц, 108 академических часов.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
4	7	108 ч. / 3 ЗЕ	64 ч.	44 ч.	зачёт

5. Учебная программа дисциплины

5.1.Содержание дисциплины

1. Анестезиология-реаниматология.

1.1. Анестезиология-реаниматология. Основные понятия. Анестезия, реанимация, интенсивная терапия: понятия, условия, методы. Анатомо-физиологические особенности детского возраста.

1.2. Современные методы анестезиологического пособия: местная анестезия. Методы, препараты. Осложнения местной анестезии.

1.3. Современные методы анестезиологического пособия: общая анестезия. Методы, препараты. Осложнения общей анестезии.

1.4. Подготовка ребенка к операции и общей анестезии. Клиническая физиология и интенсивная терапия послеоперационного периода.

2. Интенсивная терапия.

2.1. Терминальные состояния. Сердечно-легочная реанимация: базовая, расширенная.

2.2. Интенсивная терапия острых нарушений водно-электролитного баланса. Основы инфузионной терапии.

2.3. Отек головного мозга у детей.

2.4. Неотложная помощь и интенсивная терапия при несчастных случаях: утоплении, электротравме, странгуляционной асфиксии, ожогах, отморожениях, отравлениях.

5.2. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы					Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции					Используемые образовательные технологии	Иновационные технологии	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	лекции	семинары	лабораторные практикумы	практические занятия	практические занятия				ОПК-8	ПК-5	ПК-6	ПК-7	ПК-11			
1. Анестезиология-реаниматология.	2			24		26	20	46	+	+	+			С, КТ, Пр, Р	МГ, КС	Т, Пр, ЗС
1.1. Анестезиология-реаниматология. Основные понятия. Анестезия, реанимация, интенсивная терапия: понятия, условия, методы. Анатомо-физиологические особенности детского возраста.				6		6	5	11		+	+			С, КТ, Пр, Р	МГ, КС	Т, Пр, ЗС
1.2. Современные методы анестезиологического пособия: местная анестезия. Методы, препараты. Осложнения местной анестезии.				6		6	5	11	+	+	+			С, КТ, Пр, Р	МГ, КС	Т, Пр, ЗС
1.3. Современные методы анестезиологического пособия: общая анестезия. Методы, препараты. Осложнения общей анестезии.	2			6		8	5	13	+	+	+			С, КТ, Пр, Р	МГ, КС	Т, Пр, ЗС
1.4. Подготовка ребенка к операции и общей анестезии. Клиническая физиология и интенсивная терапия послеоперационного периода.				6		6	5	11	+	+	+			С, КТ, Пр, Р	МГ, КС	Т, Пр, ЗС

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы					Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции					Используемые образовательные технологии	Иновационные технологии	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	лекции	семинары	лабораторные практикумы	практические занятия	практические занятия				ОПК-8	ПК-5	ПК-6	ПК-7	ПК-11			
2. Интенсивная терапия.	8			30		38	24	62	+	+	+	+	+	С, КТ, Пр, Р	МГ, КС, Д	Т, Пр, ЗС
2.1. Терминальные состояния. Сердечно-легочная реанимация: базовая, расширенная.	2			6		8	6	14	+	+	+	+	+	С, КТ, Пр, Р	МГ, КС	Т, Пр, ЗС
2.2. Интенсивная терапия острых нарушений водно-электролитного баланса. Основы инфузионной терапии.	2			6		8	6	14	+	+	+		+	С, КТ, Пр, Р	МГ, КС	Т, Пр, ЗС
2.3. Отек головного мозга у детей.	2			6		8	6	14	+	+	+		+	С, КТ, Пр, Р	МГ, КС	Т, Пр, ЗС
2.4. Неотложная помощь и интенсивная терапия при несчастных случаях: утоплении, электротравме, странгуляционной асфиксии, ожогах, отморожениях, отравлениях.	2			12		14	6	22	+	+	+		+	С, КТ, Пр, Р	МГ, КС, Д	Т, Пр, ЗС
Итого:	10			54		64	44	108						15% ИТ		

***Примечание:**

% СРС от общего количества часов – 33%

% лекций от аудиторных занятий в часах- 15%

% использования инновационных технологий от общего числа тем – 15%

Список сокращений: метод малых групп (МГ), подготовка и защита рефератов (Р), разбор клинических случаев (КС), клинические ситуации (КС) ЗС – решение ситуационных задач, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам, Д – подготовка доклада, Пр – оценка освоения практических навыков (умений),

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Формы организации СРС, наличие методических разработок и пособий.

- самостоятельное освоение разделов теоретического материала при подготовке к практическим занятиям;
- самостоятельная работа в центре непрерывной практической подготовки обучающихся;
- самостоятельное решение ситуационных задач, тестов;
- поиск информации в библиотеке, в глобальных компьютерных сетях;

Для самостоятельной подготовки имеются методические разработки занятий для студентов, включающие тему занятия, контрольные вопросы, перечень практических навыков, рекомендованных для освоения в рамках данной темы, схемы ориентировочной основы действий (ООД), содержащие этапы, средства, критерии самоконтроля при выполнении каждого навыка, тесты, ситуационные задачи.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

Формы проведения текущего контроля

Текущий контроль и промежуточная аттестация по дисциплине проводится согласно «Положению о проведении текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся», принятому на заседании Ученого Совета ИвГМА 24.02.2009 г. (протокол №2).

Входной контроль осуществляется в виде *письменного тестового контроля исходных знаний по теме занятия* с целью выявления качества самостоятельной подготовки студента. К каждой теме имеется набор тестов с эталонами ответов (2 варианта по 10 вопросов).

Для текущего контроля на каждом занятии используются:

- индивидуальное собеседование по теме занятия (в процессе собеседования контролируется уровень усвоения знаний, умение выражать свои мысли с использованием профессиональной лексики, корректируются ошибки усвоения);
- решение ситуационных задач (позволяет студентам применить полученные знания на практике).

В конце занятия проводится контроль освоенных практических навыков.

По всем темам практических занятий в папках «Методические рекомендации преподавателю» и «Методические рекомендации студенту» имеются тесты, ситуационные задачи, ООД, алгоритмы.

Формы рубежного контроля -нет

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
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 студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
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 студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-

Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

- Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)
- Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)
- Призер недели науки (+ 5 баллов)
- Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

«Штрафные» баллы по предмету:

- Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)
- Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)
- Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).
- Опоздание на занятия (-1 балл)

Промежуточная аттестация – зачет.

Зачет включает в себя два этапа. Характеристика фондов оценочных средств для проведения зачета представлена в Приложении 1.

I. Тестовый контроль знаний. Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений. На этом этапе зачета оценивается освоение обучающимися практических умений по дисциплине. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Не допускается проведение на зачете специального итогового собеседования.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

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

а). Основная литература:

1. Анестезиология и реаниматология [Текст] : учебник для студентов : по специальности "Анестезиология, реаниматология, интенсивная терапия" : [гриф] УМО / Н. С. Бицунов [и др.] ; под ред. О. А. Долиной.- М.:ГЭОТАР-Медиа, 2009.
2. Анестезиология и реаниматология [Текст] : учебник для медицинских вузов : [гриф] УМО / Н. С. Бицунов [и др.] ; под ред. О. А. Долиной.- М.:ГЭОТАР-Медиа, 2007.

б). Дополнительная литература:

1. Анестезиология [Текст] : национальное руководство / Г. В. Бабалян [и др.] ; под ред.: А. А. Бунятына, В. М. Мизикова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - (Национальные руководства).

2. Левитэ Е.М. Введение в анестезиологию-реаниматологию [Текст] : учебное пособие для медицинских вузов : [гриф] УМО / Е. М. Левитэ ; под ред. И. Г. Бобринской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007.
3. Основы анестезиологии и реаниматологии [Текст] : учебник для медицинских вузов / Ю. С. Александрович [и др.] ; под ред. Ю. С. Полушина. - СПб. : Н-Л, 2014.

ЭБС:

1. Анестезиология : национальное руководство : краткое издание / под ред. А. А. Бунятына, В. М. Мизикова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017.
2. Ибатов А.Д., Основы реабилитологии [Электронный ресурс] : учебное пособие / Ибатов А.Д., Пушкина С.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007.
3. Левитэ Е.М. Введение в анестезиологию — реаниматологию: учебное пособие для студентов медицинских вузов. /под ред. И.Г. Бобринской.-М.: ГЭОТАР-Медиа,2007.

9. Перечень ресурсов

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система “Альт Образование” 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информιο»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИВГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная	http://www.scsml.rssi.ru

	Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru

20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Занятия по дисциплине «**Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия**» проходят на кафедре детских хирургических болезней, анестезиологии и реаниматологии. Кафедра располагается по адресу г. Иваново, улица Любимова, д.7. Практические занятия проводятся на базе хирургических отделений №1 и №2 ОБУЗ «Ивановская областная детская клиническая больница».

Практические занятия проводятся в учебных комнатах, расположенных на 2 и 3 этажах главного корпуса Ив ОДКБ.

В настоящее время кафедра для проведения занятий располагает следующими помещениями:

- Кабинет зав. кафедрой - 1
- Кабинет ППС -1
- Учебная комната -3
- Конференц-зал -1

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии (№2,3,4,5)	Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353 Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 Проектор SANYO PDG-DXT10L Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s
2	Учебные аудитории (3)	Столы, стулья, доски. Имеется: Монитор ж/к 17" Acer V173 Ab black 5ms 7000:1

		<p>Ноутбук Acer Aspire+(Мышь,сумка) СБ DEPO Race X320N E5300/2G/T160G/DVD/4450/KB/Mb/PS450/CARE3 Принтер лазерный Xerox P3117 (2 шт.) Телевизор п/э 72см.</p>
3.	<p>Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА</p>	<p>Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии. <u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте P4-3.06 (6), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19 ж/к BENQ компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Acer мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19" Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Acer мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Acer мышь,кл.) принтер Samsung ML-1520P <u>Аудитория 44 (совет СНО)</u> Компьютер DEPO в комплекте (3) <u>Центр информатизации</u> Ноутбук lenovo в комплекте (9)</p>
4.	<p>Блок неотложной помощи Каб.№102 – компьют.класс – 33, 0 м²</p>	<p>1. Учебные столы- 14 шт. 2. Учебные стулья – 19 шт. 3. Стол препод. – 1 шт. 4. Стул препод – 1 шт. 5. Компьютер персональный Lenovo AIO 520 – 17 шт.</p>
5.	<p>Блок неотложной помощи Каб.№104-п – 28,5 м²</p>	<p>1. Многофункциональный робот-симулятор пациента с системой мониторинга основных жизненных показателей (01397919) 2. Электрокардиограф одно/трехканальный ЭК 1Т-1/3-07 «Ак-сион»</p>

		<ol style="list-style-type: none"> 3. Дефибриллятор-монитор ДКИ –Н-10 «Аксион» 4. Имитатор автоматического внешнего дефибриллятора 5. Ингалятор «Бореал» F-400 компрессорный 6. Укладка для оказания экстренной неотложной помощи 7. Глюкометр Акку-Чек Актив 8. Столик медицинский инструментальный СМи-5 «Ока-Ме-дик» (нержавейка) – 3 шт. 9. Стол рабочий (дуб молочный) 10. Стул мягкий 11. Тумба ТП - 01 12. Тонометр с манжетками разного размера 13. Кровать функциональная 3-х секционная КФЗ-01 (на колесах)
6.	<p>Блок неотложной помощи</p> <p>Каб.№104-л – 28,5 м²</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Манекен ребенка для освоения сердечно-легочной реанимации (01395129) 2. Торс для отработки навыков СЛР, электронный вариант (01398505) с планшетом 3. Манекен-симулятор взрослого для отработки навыков сердечно-легочной реанимации (01397920) с ноутбуком 4. Манекен поперхнувшийся Геннадий младший (01398668) 5. Фантом головы и плеч ребенка 3 лет для отработки навыков интубации (01398496) 6. Фантом для отработки интубации, на подставке (01397980) 7. Ларингоскоп с ф/о (клинок макинтош № 2; № 3; № 4) 8. Воздуховод 9. Набор для коникотомии 10. Тренажер для отработки навыка коникотомии 11. Мешок для ручной ИВЛ для взрослых с маской и шлангом для кислорода 12. Кровать функциональная 3-х секционная КФЗ-01 (на колесах) 13. Манекен-симулятор взрослого для отработки навыков промывания желудка 14. Многофункциональная проз-рачная учебная модель промывания желудка ребенка 15. Набор муляжей травм. Скорая помощь
7.	<p>Блок неотложной помощи</p> <p>Каб.№109 – конференц-зал – 33 м²</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Стол для переговоров «Сириус» (бук) – 1 шт. 2. Стол КС – 35С – 1 шт. 3. Стол рабочий (дуб молочный)– 2 шт. 4. Стол рабочий – 1 шт. 5. Стул мягкий – 20 шт. 6. Шкаф книжный (бук) – 1 шт. 7. Доска настенная 1-эл. ДН-12Ф 8. Телевизор Samsung UE55J6200 – 1 шт. 9. Жалюзи -1 шт. 10. Системный блок - модель X5000 – 1 шт. 11. Монитор LG черный IPS LED – 1 шт. 12. Негатоскоп

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций

(учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Основной формой обучения в рамках дисциплины являются клинические практические занятия, в ходе которых проводится тестирование по основным вопросам темы занятия, краткий опрос и разбор темы, изучение алгоритмов диагностики критических состояний, приобретаются навыки оценки основных лабораторных и инструментальных методов исследования. На каждом клиническом практическом занятии проводятся клинические разборы тематических больных и разбор клинических ситуаций (ситуационных задач).

В процессе проведения практических занятий широко используются интерактивные методы обучения: метод «малых групп», метод «мозгового штурма», последовательные разборы клинических ситуаций, деловые игры (при изучении алгоритмов оказания неотложной помощи).

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины (модуля) с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами	
		1	2
1.	Анатомия человека	+	+
2.	Нормальная физиология	+	+
3.	Биология	+	
4.	Фармакология	+	+
5.	Биохимия	+	+
6.	Патофизиология	+	+
7.	Патологическая анатомия	+	+
8.	Пропедевтика детских болезней	+	+

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами	
		1	2
1.	Госпитальная педиатрия	+	+
2.	Детская хирургия	+	+
3.	Детские инфекционные болезни		+

Разработчики: д. м. н., доц. Сафронов Б.Г., к.м.н. Можяев А.В.

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»

КАФЕДРА ДЕТСКИХ ХИРУРГИЧЕСКИХ БОЛЕЗНЕЙ,
АНЕСТЕЗИОЛОГИИ И РЕАНИМАТОЛОГИИ

Приложение
к рабочей программе дисциплины (мо-
дуля)

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)
АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ, РЕАНИМАТОЛОГИЯ

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК -8	готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	7 семестр
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	7 семестр
ПК-6	способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.	7 семестр
ПК- 7	готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека	7 семестр
ПК-11	готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	7 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
	ОПК -8	<p>Знает: виды и методы современной анестезии (масочной, эндотрахеальной, внутривенной) у детей и подростков; способы и методы профилактики послеоперационных легочных осложнений; особенности проведения интенсивной терапии у детей и подростков;</p> <p>клинико-фармакологическую характеристику препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у больных детей и подростков.</p> <p>Умеет: разработать больному ребенку или подростку план лечения с учетом течения болезни,</p>	<p><i>I этап – тестовый контроль знаний</i></p> <p><i>Комплект тестовых заданий</i></p> <p><i>II этап – оценка практических навыков</i></p> <p><i>Комплект вопросов по практическим навыкам и неотложным состояниям</i></p>	<i>Зачет, VII семестр</i>

		<p>подобрать и назначить лекарственную терапию.</p> <p>Владеет: алгоритмом выполнения основных врачебных лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи детям и подросткам при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</p>		
ПК-5	<p>Знает: методы физикального, лабораторного и инструментального обследования больных педиатрического профиля</p> <p>Умеет: собрать анамнез и провести физикальное обследование пациента в критическом состоянии;</p> <p>оценить выявленные изменения со стороны различных органов и систем;</p> <p>составить план параклинического обследования больного с учетом выявленных изменений;</p> <p>оценить результаты лабораторных методов исследования:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) общих анализов крови, 2) биохимического анализа крови: 3) кислотно-основного состояния крови, содержания сахара, 4) коагулограмму (время свертывания крови, АЧТВ, МНО, протромбиновый индекс, длительность кровотечения), <p>Владеет: алгоритмом физикального обследования педиатрического больного в критическом состоянии</p> <p>методами оценки выявленных изменений со стороны органов и систем</p> <p>алгоритмом параклинического обследования больного при основных терапевтических заболеваниях</p> <p>оценкой результатов дополнительных (лабораторных и инструментальных) методов обследования при работе с больным</p>	<p><i>I этап – тестовый контроль знаний</i></p> <p><i>Комплект тестовых заданий</i></p> <p><i>II этап – оценка практических навыков</i></p> <p><i>Комплект вопросов по практическим навыкам и неотложным состояниям</i></p>	Зачет, VII семестр	
ПК-6	<p>Знет: основные симптомы и синдромы педиатрических заболеваний и их комбинации при различных нозологических формах;</p> <p>современные классификации педиатрических заболеваний;</p> <p>критерии диагностики педиатрических заболеваний;</p> <p>Умеет: выделить основные симптомы и синдромы клинической картины педиатрических заболеваний при решении ситуационных задач, разборе клинических ситуаций;</p> <p>сформулировать предварительный диагноз и клинический диагноз при наиболее распространенных педиатрических заболеваниях в ходе разбора клинических ситуаций</p> <p>Владеет: оценкой симптомов и синдромов клинической картины основных педиатрических заболеваний при работе с пациентом</p> <p>Алгоритмом постановки предварительного и клинического диагнозов при основных педиатрических заболеваниях при работе с больными</p>	<p><i>I этап – тестовый контроль знаний</i></p> <p><i>Комплект тестовых заданий</i></p> <p><i>II этап – оценка практических навыков</i></p> <p><i>Комплект вопросов по практическим навыкам и неотложным состояниям</i></p>	Зачет, VII семестр	

ПК-7	<p>Знает: признаки биологической смерти человека</p> <p>Умеет: определить признаки биологической смерти человека</p> <p>Владеет: алгоритмом обследования пациента для констатации биологической смерти</p>	<p><i>I этап – тестовый контроль знаний</i></p> <p><i>Комплект тестовых заданий</i></p> <p><i>II этап – оценка практических навыков</i></p> <p><i>Комплект вопросов по практическим навыкам и неотложным состояниям</i></p>	Зачет, VII семестр
ПК-11	<p>Знает: принципы и методы диагностики неотложных состояний в клинике детских болезней: клиническая смерть отравления и интоксикации обморок и коллапс принципы и методы оказания неотложной помощи при состояниях и заболеваниях, требующих срочного медицинского вмешательства шок инфекционно-токсический клиническая смерть отравления и интоксикации обморок и коллапс</p> <p>Умеет: выявлять симптомы и синдромы состояний, требующих экстренного медицинского вмешательства (при разборе клинических ситуаций и решении ситуационных задач) назначать и оценивать результаты лабораторных и инструментальных методов, необходимых для диагностики неотложных состояний в педиатрической клинике оказать неотложную помощь при ургентных состояниях в педиатрической практике (при решении ситуационных задач и разборе клинических ситуаций): шок инфекционно-токсический клиническая смерть отравления и интоксикации обморок и коллапс</p> <p>Владет: методами экстренной диагностики ургентных состояний методами проведения сердечно-легочной реанимации на тренажере алгоритмом оказания неотложной помощи при ургентных состояниях в клинике детских болезней</p>	<p><i>I этап – тестовый контроль знаний</i></p> <p><i>Комплект тестовых заданий</i></p> <p><i>II этап – оценка практических навыков</i></p> <p><i>Комплект вопросов по практическим навыкам и неотложным состояниям</i></p>	Зачет, VII семестр

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство - тестовые задания для текущего контроля на практическом занятии:

Вариант тестовых заданий с инструкцией по выполнению для студентов, эталонами ответов и оценочными рубриками для каждого задания:

УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

1. Для контактной анестезии у детей старше 3-х лет подходит анестетик:

- А) Новокаин
- Б) Лидокаин
- В) Промедол

2. При инфильтрационной анестезии методом «тугого ползучего инфильтрата» допустимо использовать следующие концентрации анестетиков:

- А) 0,25%-0,5%
- Б) 0,5%-1%
- В) 1%-2%
- Г) любые концентрации

**Эталоны ответов на тесты по теме
«Местная анестезия»**

- | | |
|---|---|
| 1 | Б |
| 2 | А |

2.1.2. Критерии и шкала оценки

оценка «отлично» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 95% вопросов
оценка «хорошо» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 85% вопросов
оценка «удовлетворительно» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 75% вопросов

оценка «неудовлетворительно» выставляется при правильном ответе менее, чем на 75% вопросов

2.2. Оценочное средство – комплект тестовых заданий для I этапа зачета по дисциплине - тестовый контроль знаний.

2.2.1. Содержание:

Тестирование проводится на заключительном занятии по дисциплине. Имеется 10 вариантов тестов по 50 вопросов. На знание ОПК 8 – 100 тестов, ПК 5 – 100 тестов, ПК 6 – 100 тестов, ПК 7 – 50 тестов, ПК 11 – 150 тестов. Набор вопросов в тестовом задании определяется случайным компьютерным распределением (по 10 вопросов на знание ОПК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-11). Продолжительность тестирования – 60 минут. Тесты 1 уровня (один правильный ответ).

Вариант тестовых заданий с инструкцией по выполнению для студентов, эталонами ответов и оценочными рубриками для каждого задания:

УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

1. ТЯЖЕЛЕЕ ВСЕГО ПЕРЕНОСИТСЯ ДЕГИДРАТАЦИЯ:

- 1) изотоническая
- 2) гипотоническая
- 3) гипертоническая

2. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЗАВИСИТ ОТ ТЕМПЕРАТУРЫ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ СЛЕДУЮЩИМ ОБРАЗОМ:

- 1) при понижении температуры увеличивается
- 2) при понижении температуры уменьшается
- 3) не зависит

Эталоны ответов:

- 1- 2)
- 2- 1)

2.2.2. Критерии и шкала оценки

оценка «отлично» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 86% вопросов(43 правильных ответа)

оценка «хорошо» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 72% вопросов(36 правильных ответов)

оценка «удовлетворительно» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 56% вопросов(23 правильных ответов)

оценка «неудовлетворительно» выставляется при правильном ответе менее, чем на 56% вопросов

Тестовый контроль знаний считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. График отработок теста вывешивается на кафедре заранее.

2.3. Оценочное средство – комплект для оценки практических навыков

2.3.1. Содержание

Пример вопросов для собеседования с целью оценки практических навыков.

Пример 1

ОЦЕНКА ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ (ПК-11)

1. Промывание желудка
2. Оказание неотложной помощи при обмороке

Пример 2

ОЦЕНКА ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ

1. Проведение сердечно-легочной реанимации
2. Оказание неотложной помощи при острой дыхательной недостаточности

Практические навыки оцениваются по 100 бальной системе.

2.3.2. Критерии и шкала оценки

Критерии для оценки ответа студента за выполнение врачебной манипуляции и оказание неотложной помощи.

Характеристика ответа	Баллы
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа, или с помощью преподавателя	100
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 ошибки или недочеты, исправленные сту-	80

дентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	60
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	0

3. Критерии получения студентом оценки за зачет по дисциплине

Зачет у студентов включает в себя два этапа.

1. *Тестовый контроль знаний.* Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».
2. *Проверка практических умений.* На этом этапе зачета оценивается освоение обучающимися практических умений, предусмотренных рабочей программой дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Не допускается проведение на зачете специального итогового собеседования.

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено», при этом «зачтено» заносится в зачетно-экзаменационную ведомость и зачетную книжку, а «не зачтено» проставляется только в зачетно-экзаменационной ведомости. В зачетной книжке делается отметка с указанием общего количества часов, пройденных по дисциплине к моменту промежуточной аттестации.

Автор(ы)-составитель(и) ФОС: доцент, к.м.н. А.В.Можаев

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический
Кафедра безопасности жизнедеятельности
и медицины чрезвычайных ситуаций

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
 И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.



**Рабочая программа дисциплины
БЕЗОПАСНОСТЬ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) **31.05.02 «Педиатрия»**
Квалификация выпускника: врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения: очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Цель освоения дисциплины

Учебная дисциплина «Безопасность жизнедеятельности» - обязательная дисциплина федеральных государственных образовательных стандартов всех направлений первого уровня высшего профессионального образования специалитета.

Основной целью освоения дисциплины является формирование профессиональной культуры безопасности (ноксологической культуры), под которой понимается готовность и способность личности использовать в профессиональной деятельности приобретенную совокупность знаний, умений и навыков для обеспечения безопасности в сфере профессиональной деятельности, характера мышления и ценностных ориентаций, при которых вопросы безопасности рассматриваются в качестве приоритета.

Основными обобщенными задачами дисциплины «Безопасность жизнедеятельности» являются:

1. Приобретение понимания проблем устойчивого развития, обеспечения безопасности жизнедеятельности и снижения рисков, связанных с деятельностью человека;
2. Овладение приемами рационализации жизнедеятельности, ориентированными на снижение антропогенного воздействия на природную среду и обеспечение безопасности личности и общества;
3. Формирование:
 - культуры безопасности, экологического сознания и риск-ориентированного мышления, при котором вопросы безопасности и сохранения окружающей среды рассматриваются в качестве важнейших приоритетов жизнедеятельности человека;
 - культуры профессиональной безопасности, способностей идентифицировать опасности и оценивания рисков в сфере своей профессиональной деятельности;
 - готовности применения профессиональных знаний для минимизации негативных последствий, обеспечения безопасности и улучшения условий труда в сфере своей профессиональной деятельности;
 - мотивации и способностей для самостоятельного повышения уровня культуры безопасности;
 - способностей к оценке вклада своей предметной области в решении проблем безопасности;
 - способностей для аргументированного обоснования своих решений с точки зрения безопасности
 - системных знаний, которые необходимы для организации работы медицинской службы катастроф и гражданской обороны при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени и проведении лечебно-эвакуационных мероприятий.
 - умений применять теоретические знания при оказании пострадавшему населению и спасателям первой помощи.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина «Безопасность жизнедеятельности» реализуется в рамках базовой части ОПОП Блока 1 "Дисциплины (модули)" программы специалитета.

Предметная область дисциплины «Безопасность жизнедеятельности», обеспечивающая достижение поставленных целей, включает изучение окружающей человека среды обитания, взаимодействия человека со средой обитания, взаимовлияние человека и среды обитания с точки зрения обеспечения безопасной жизни и медицинской деятельности, методов создания среды обитания допустимого качества.

Ядром содержательной части предметной области является круг опасностей, определяемых физическими полями, потоками веществ и информации.

Объектами изучения в дисциплине «Безопасность жизнедеятельности» являются биологические и технические системы как источник опасности: человек, коллективы людей, человеческое общество, природа, техника, техносфера, среда обитания в целом как совокупность техносферы и социума, характеризующаяся набором негативных и опасных факторов, влияющих на условия жизни и здоровье человека.

Изучение объектов как источников опасности осуществляется в составе систем «человек-техносфера», «техносфера-природа», «человек-природа». Изучение характеристик объектов осуществляется в сочетании «объект, как источник опасности – объект защиты».

Центральным изучаемым понятием дисциплины «Безопасность жизнедеятельности» является опасность – потенциальное свойство среды обитания, ее отдельных компонентов, проявляющееся в нанесении вреда объекту защиты, в качестве которого может выступать как человек, так и сам источник опасности.

Преподавание дисциплины «Безопасность жизнедеятельности» должно базироваться на знаниях основ нормальной физиологии, патофизиологии, химии, анатомии.

Изучение данного предмета необходимо для дальнейшего усвоения таких дисциплин, как: травматология, ортопедия, анестезиология, реанимация, интенсивная терапия, общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины

1. **ОК-1:** Способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;
2. **ОК-7:** Готовность использовать приемы первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайной ситуации.
3. **ПК-1:** Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий направленных на сохранение и укрепление здоровья детей и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, установление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье детей факторов среды их обитания.
4. **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.
5. **ПК-13:** Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе к участию в медицинской эвакуации;
6. **ПК-19:** Способностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

. Результаты освоения компетенций

В результате освоения компетенции ОК – 1 «Способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу» студент должен знать: характеристику системы «человек-среда обитания», виды природной среды, взаимодействие человека со средой обитания, понятия «опасность» и «безопасность», виды опасности, вред, ущерб, риск – виды и характеристики, понятие техносферы, виды, источники основных опасностей техносферы и ее отдельных компонентов, структуру техносферы, классификацию негативных факторов

техносферы, законодательство РФ об охране труда. Нормативно-техническая документация по охране труда

В результате освоения компетенции ОК-7 «Готовностью использовать приемы первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайной ситуации» студент должен знать: классификацию таких социально значимых проблем и процессов, как чрезвычайные ситуации техногенного (антропогенного) характера, чрезвычайные ситуации природного характера, вооруженные конфликты, террористические акты, влияние этих ситуаций на показатели здоровья населения и спасателей, медико-социальные последствия и особенности формирования очагов массовых санитарных потерь, основные способы защиты населения и спасателей, владеть приемами оказания первой помощи.

В результате освоения компетенции ПК-3 «Способностью и готовностью к проведению противозидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях» студент должен знать: механизм возникновения и развития очага инфекционного заболевания ООИ с единичным и с множественными случаями заболевания, режимно-ограничительные мероприятия (обсервация, карантин), организацию радиационной, химической и биологической разведок, особенности работы лечебных учреждений при поступлении пораженных из очагов радиационного, химического и биологического поражения.

В результате освоения компетенции ПК-13 «Готовностью к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе к участию в медицинской эвакуации» студент должен знать: основные клинические симптомы поражения боевыми отравляющими веществами, аварийными опасными химическими веществами, радиационные поражения при внешнем общем облучении и при инкорпорации радионуклидов в организм, этиологию, патогенез и клинику особо опасных инфекционных заболеваний, клинику поражения при дорожно-транспортных происшествиях, чрезвычайных ситуациях на пожаро- взрывоопасных объектах, при природных катастрофах и стихийных бедствиях, уметь участвовать в оказании медицинской помощи пораженным на догоспитальном этапе.

В результате освоения компетенции ПК-19 «Способностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации» студент должен знать: организацию оказания взрослому населению и подросткам первой врачебной помощи, особенности ее оказания в очаге массовых санитарных потерь при чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени, организацию эвакуации больных и пораженных из очага в экстремальных условиях, госпитализацию пострадавших при массовом поступлении из очага в условиях чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

Код компетенций	Перечень знаний, умений, навыков		Кол-во повторений
ОК-1	Знать	Характерные системы «человек-среда обитания». Виды природной среды. Взаимодействие человека со средой обитания.	

		<p>Понятия «опасность» и «безопасность». Виды опасности.</p> <p>Вред, ущерб, риск – виды и характеристики.</p> <p>Чрезвычайная ситуация – понятие. Основные виды.</p> <p>Причины появления опасности. Роль человеческого фактора в причинах реализации опасности.</p> <p>Компоненты национальной безопасности. Значение безопасности в современном мире.</p> <p>Понятие техносферы. Виды, источники основных опасностей техносферы и ее отдельных компонентов.</p> <p>Структура техносферы. Ее основные компоненты.</p> <p>Современное состояние техносферы и техносферной безопасности. Критерии и параметры безопасности техносферы.</p> <p>Классификация негативных факторов природного, антропогенного и техногенного характера.</p> <p>Вредные и опасные негативные факторы. Предельно допустимые уровни опасных и вредных факторов среды обитания.</p> <p>Воздействие негативных факторов на человека.</p> <p>Основные принципы защиты человека от опасностей.</p> <p>Системы и методы защиты человека от основных видов опасного и вредного воздействия природного, антропогенного и техногенного происхождения.</p> <p>Взаимосвязь условий жизнедеятельности со здоровьем и производительностью труда.</p> <p>Комфортные (оптимальные) условия жизнедеятельности.</p> <p>Особенности труда медицинского работника, их влияние на самочувствие, состояние здоровья и работоспособность врача и среднего медицинского персонала.</p> <p>Комфортные (оптимальные) условия жизнедеятельности и труда медицинских работников.</p> <p>Безопасность труда медицинского работника</p> <p>Психофизиологические и эргономические условия организации и безопасность труда.</p> <p>Необходимые условия сохранения здоровья человека.</p> <p>Здоровый образ жизни. Здоровье физическое и духовное, их взаимосвязь и влияние на жизнедеятельность человека. Индивидуальное и общественное здоровье.</p> <p>Факторы, формирующие и разрушающие здоровье.</p> <p>Основные термины и определения охраны труда. Систему нормативных правовых актов, содержащих государственные нормативные требования охраны труда.</p> <p>Законодательство РФ об охране труда. Нормативно-техническая документация по охране труда</p>	
	Уметь	Проводить инструктаж на рабочем месте врача	3
ОК-7	Знать	Признаки клинической и биологической смерти. Критерии прекращения проведения реанимационных	

	<p>мероприятий.</p> <p>Понятие о ядах, токсикантах, токсичности, токсическом процессе. Резорбция. Пути поступления вредных веществ в организм и их характеристика. Депонирование вредных веществ. Элиминация. Фазы биотрансформации. Механизм формирования и развития токсического процесса.</p> <p>Понятие о механизме токсического действия. Стадии интоксикации по Е.А. Лужникову. Типы действия комбинированных ядов.</p> <p>Виды бытовых отравлений меры по их профилактике</p> <p>Общие принципы оказания медицинской помощи при бытовых отравлениях.</p> <p>Электрический ток. Виды поражения электротоком. Правила приближения к пораженному электротоком, находящемуся под напряжением и освобождения его.</p> <p>Порядок оказания первой помощи при электротравме.</p> <p>Виды утопления. Способы извлечения из воды пострадавших при утоплении. Порядок оказания первой помощи при утоплении</p> <p>Синдром длительного сдавления. Правила извлечения пострадавших из-под завалов при синдроме длительного сдавления.</p> <p>Шок. Первая помощь при травматическом шоке.</p> <p>Кровотечения. Виды кровотечений, методы и способы остановки кровотечений.</p> <p>Ушибы. Переломы. Виды и признаки переломов. Оценка тяжести механических повреждений. Транспортная иммобилизация.</p> <p>Раны. Поражающие факторы при огнестрельных и минно-взрывных травмах. Медико-санитарные последствия огнестрельных и минно-взрывных травм.</p> <p>Виды дорожно-транспортных происшествий. Правила поведения при авариях автомобильного транспорта, общественного транспорта, метро и жд транспорта.</p> <p>Порядок оказания первой помощи пострадавшим в дорожно-транспортной аварии.</p> <p>Опасные факторы пожара и взрыва. Правила поведения на пожарах.</p> <p>Признаки ожога верхних дыхательных путей.</p> <p>Симптомы и первая помощь при отравлении угарным газом.</p> <p>Ожоги. Степени, симптомы и первая помощь при поверхностных и глубоких ожогах.</p> <p>Виды пожаров. Классификация пожароопасных веществ.</p> <p>Организация ГО, ее роль и место в общей системе национальной безопасности России. Принципы организации и ведения гражданской обороны.</p>	
	Уметь Проводить внешний осмотр пострадавшего.	2

		Оказать первую помощь при наличии у пострадавшего синдрома длительного сдавления. Извлекать пострадавших из труднодоступных мест. Оценивать тяжесть черепно-мозговой травмы у взрослых и детей с использованием шкалы комы Глазго. Наложить окклюзионную повязку при ранениях груди с открытым пневмотораксом. Проводить транспортную иммобилизацию табельными шинами (Крамера, Дитерихса),, Рассчитывать тяжесть термического поражения и определять прогноз у взрослых и детей	2 3 2 2 1 3
	Владеть	Навыками проведения первичного реанимационного комплекса (выполнение непрямого массажа сердца, искусственного дыхания по типу «рот в рот», «рот в нос» у взрослых, подростков и детей). Навыками восстановления проходимости верхних дыхательных путей. Методом придания пострадавшему стабильного бокового положения. Навыками придания пострадавшему транспортного положения при различных видах повреждений. Навыками удаления инородного тела из верхних дыхательных путей Методами временной остановки наружного кровотечения. Методами транспортной иммобилизации подручными средствами: косынкой и повязкой Дезо. Навыками извлечения пострадавшего из поврежденного автомобиля через задние и боковые двери	5 5 5 3 5 7 5 3
ПК-1	Знать	Характерные системы «человек-среда обитания». Виды природной среды. Взаимодействие человека со средой обитания. Понятия «опасность» и «безопасность». Виды опасности. Вред, ущерб, риск – виды и характеристики. Чрезвычайная ситуация – понятие. Основные виды. Причины появления опасности. Роль человеческого фактора в причинах реализации опасности. Компоненты национальной безопасности. Значение безопасности в современном мире. Понятие техносферы. Виды, источники основных опасностей техносферы и ее отдельных компонентов. Структура техносферы. Ее основные компоненты. Современное состояние техносферы и техносферной безопасности. Критерии и параметры безопасности техносферы. Классификация негативных факторов природного, антропогенного и техногенного характера. Вредные и опасные негативные факторы. Предельно допустимые уровни опасных и вредных факторов среды обитания.	

		<p>Воздействие негативных факторов на человека. Основные принципы защиты человека от опасностей. Системы и методы защиты человека от основных видов опасного и вредного воздействия природного, антропогенного и техногенного происхождения. Взаимосвязь условий жизнедеятельности со здоровьем и производительностью труда. Комфортные (оптимальные) условия жизнедеятельности. Особенности труда медицинского работника, их влияние на самочувствие, состояние здоровья и работоспособность врача и среднего медицинского персонала. Комфортные (оптимальные) условия жизнедеятельности и труда медицинских работников. Безопасность труда медицинского работника Психофизиологические и эргономические условия организации и безопасность труда. Необходимые условия сохранения здоровья человека. Здоровый образ жизни. Здоровье физическое и духовное, их взаимосвязь и влияние на жизнедеятельность человека. Индивидуальное и общественное здоровье. Факторы, формирующие и разрушающие здоровье. Основные термины и определения охраны труда. Систему нормативных правовых актов, содержащих государственные нормативные требования охраны труда. Законодательство РФ об охране труда. Нормативно-техническая документация по охране труда</p>	
	Уметь	Проводить инструктаж на рабочем месте врача	3
ПК-3	Знать	<p>Понятие об изотопах, радиоактивности, периоде полураспада. Ионизирующее излучение, его виды. Природный (естественный) радиационный фон Земли. Стадии воздействия ИИ на организм. Стохастические и нестохастические эффекты. Основные характеристики поглощенной, экспозиционной и эквивалентной дозы Понятие о биологическом усилении первичного радиационного повреждения, радиационном блоке митозов. основные формы и механизма гибели клеток. Фаза первичного опустошения, критические органы. Понятие об острой лучевой болезни, ее периоды и клинические формы. Механизм общей первичной реакции на облучение. Особенности поражения нейтронами. Использование ИИ в мирных целях. Нормы радиационной безопасности. Ядерное оружие и его поражающие факторы. Медико-тактическая характеристика очага ядерного поражения.</p>	

		<p>Характеристика проникающей радиации и радиоактивного загрязнения местности.</p> <p>Химическое оружие, классификация и краткая характеристика отравляющих веществ. Медико-тактическая характеристика очага химического поражения. Боевое состояние отравляющих веществ, токсодоза. Проблемы хранения и уничтожения запасов ОВ</p> <p>Обычные средства нападения, высокоточное оружие. Множественные, сочетанные и комбинированные поражения. Медико-тактическая характеристика очага комбинированного поражения.</p> <p>Санитарные потери. Классификация санитарных потерь. Методика расчета величины санитарных потерь при применении обычного и высокоточного современного оружия.</p> <p>Бактериологическое (биологическое) оружие. Его краткая характеристика.</p> <p>Определение понятия специальной обработки, её назначение. Виды специальной обработки.</p> <p>Теоретические основы дегазации и дезактивации, средства и методы проведения специальной обработки.</p> <p>Частичная специальная обработка, средства, используемые для её проведения.</p> <p>Полная специальная обработка. Приёмы, способы и средства проведения.</p> <p>Меры безопасности при проведении спец. обработки.</p>	
	Уметь	<p>Рассчитывать возможные санитарные потери при применении противником обычных средств поражения и высокоточного оружия.</p>	2
ПК-13	Знать	<p>Основные принципы, способы и мероприятия по защите населения в военное время.</p> <p>Организация оповещения населения.</p> <p>Характеристика средств индивидуальной защиты.</p> <p>Схема организации оповещения в городе, районе, на объекте экономики и в каждом здании. Оповещение работников лечебно-профилактических учреждений.</p> <p>Характеристика защитных сооружений: убежища, быстровозводимые убежища; противорадиационные укрытия; простейшие укрытия.</p> <p>Организация дозиметрического и химического контроля.</p> <p>Виды медицинской помощи (определение, место оказания, оптимальные сроки оказания различных ее видов, привлекаемые силы и средства). Объем медицинской помощи, содержание мероприятий, его зависимость от складывающейся обстановки.</p> <p>Медицинская сортировка пораженных на догоспитальном этапе (определение, цель, виды, сортировочные группы, организация работы сортировочных бригад).</p>	

		<p>Медицинская эвакуация (определение, цель, принципы организации, способы, требования). Подготовка пораженных к эвакуации, сроки нетранспортабельности пораженных в зависимости от вида транспорта. Определение понятий: путь медицинской эвакуации, лечебно-эвакуационное направление.</p> <p>Особенности оказания медицинской помощи пострадавшим в очагах химического, радиационного загрязнения и бактериологического заражения</p> <p>Основные проявления террористических актов.</p> <p>Типовые характеристики террористических действий.</p> <p>Особенности оказания первой помощи пострадавшим при террористических актах.</p> <p>Классификация локальных военных конфликтов: военный конфликт; вооруженный конфликт; локальная война; локальный вооруженный конфликт.</p> <p>Особенности оказания первой помощи пострадавшим при локальных военных конфликтах.</p>	
ПК-19	Уметь	<p>Проводить расчет потребности в противогазах.</p> <p>Подбирать противогаз по размерам маски.</p> <p>Проводить медицинскую сортировку на догоспитальном этапе.</p> <p>Загружать пораженного (раненого) на медицинские носилки и переносить раненого на носилках.</p> <p>Переносить пострадавшего с использованием ляжки медицинской носилочной, самодельных носилок, верхней одежды, с помощью рук.</p>	<p>2</p> <p>4</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>4</p>
	Владеть	<p>Навыками использования индивидуальных средств медицинской защиты</p> <p>Методикой заполнения первичной медицинской карточки ф.100</p>	<p>5</p> <p>5</p>
	Знать	<p>Общие принципы оказания медицинской помощи при бытовых отравлениях.</p> <p>Оценка тяжести механических повреждений. Транспортная иммобилизация.</p> <p>Первая помощь при отравлении угарным газом.</p> <p>Осуществлять транспортную иммобилизацию при переломах длинных трубчатых костей табельными шиннами</p>	
	Уметь	<p>Переводить пострадавшего в транспортное положение при различных видах повреждений</p> <p>Осуществлять транспортную иммобилизацию при переломах длинных трубчатых костей подручными средствами</p>	<p>3</p> <p>3</p>

**4.Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы,
108 академических часов**

Курс	Семестр	Количество часов		Всего часов/ЗЕ	Форма контроля
		Аудиторной работы	Самостоятельной работы		
2	3,4	54	54	108ч/3 ЗЕ	зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1 Содержание дисциплины «Безопасность жизнедеятельности»

Модуль I. «Безопасность жизнедеятельности»

Тема 1.1 «Введение в безопасность. Основные понятия и определения»

Инвариантный блок

Характерные системы "человек - среда обитания". Системы «человек-техносфера», «техносфера-природа», «человек-природа». Понятие техносферы. Производственная, городская, бытовая, природная среды и их краткая характеристика. Взаимодействие человека со средой обитания.

Понятия «опасность» и «безопасность». Виды опасностей: природные, антропогенные, техногенные, глобальные.

Понятие «безопасность». Системы безопасности и их структура. Экологическая, промышленная, производственная безопасности. Транспортная и пожарная безопасность.

Вред, ущерб, риск – виды и характеристики. Вред, ущерб – экологический, экономический, социальный.

Риск – измерение риска, разновидности риска. Экологический, профессиональный, индивидуальный, коллективный, социальный, приемлемый, мотивированный, немотивированный риски. Современные уровни риска опасных событий.

Чрезвычайные ситуации – понятие, основные виды. Природные и техногенные чрезвычайные ситуации. Стихийные бедствия и природные катастрофы.

Причины проявления опасности. Человек как источник опасности. Роль человеческого фактора в причинах реализации опасностей.

Основные аксиомы и принципы безопасности жизнедеятельности. Аксиома о рискованности деятельности человека, аксиома о потенциальной опасности среды обитания человека (аксиома об отсутствии нулевых рисков), принцип антропоцентризма в обеспечении безопасности.

Блок направления подготовки (области знаний)

Место и роль безопасности в медицинской области и профессиональной деятельности медицинских работников. Основные опасности и риски в медицине.

Примеры конкретной деятельности по обеспечению безопасности жизнедеятельности применительно к профессиональной деятельности врача

Тема 1.2 «Человек и техносфера»

Инвариантный блок

Структура техносферы и ее основных компонентов. Виды техносферных зон: производственная, промышленная, городская, селитебная, транспортная и бытовая.

Типы опасных и вредных факторов техносферы для человека и природной среды: индигredientные, биологические и энергетические загрязнения, деградация природной среды, информационно-психологические воздействия.

Виды опасных и вредных факторов техносферы.

Современное состояние техносферы и техносферной безопасности. Критерии и параметры безопасности техносферы - средняя продолжительность жизни, уровень профессиональных и экологически обусловленных заболеваний.

Неизбежность расширения техносферы. Современные принципы формирования техносферы.

Культура безопасности личности и общества как фактор обеспечения безопасности в техносфере.

Безопасность и устойчивое развитие человеческого сообщества.

Блок направления подготовки (области знаний)

Задачи области знаний и вида профессиональной деятельности в обеспечении медицинской безопасности в техносфере. Вклад здравоохранения в решение проблем безопасности техносферы.

Тема 1.3 «Управление безопасностью жизнедеятельности»

Инвариантный блок

Законодательные и нормативно-правовые акты, регулирующие вопросы экологической, промышленной, производственной безопасности.

Современные методы регулирования различных аспектов безопасности: позитивные и негативные методы стимулирования безопасности. Понятие экономического ущерба.

Страхование рисков. Основные понятия, функции, задачи и принципы страхования рисков.

Система стандартов охраны природы. Нормативно-техническая документация.

Тема 1.4 «Идентификация и воздействие на человека вредных и опасных факторов среды обитания»

Инвариантный блок

Классификация негативных факторов среды обитания человека: физические, химические, биологические, психофизиологические.

Понятие опасного и вредного фактора, характерные примеры.

Естественные системы защиты человека от негативных воздействий.

Время реакции человека к действию раздражителей. Допустимое воздействие вредных факторов на человека и среду обитания.

Понятие предельно-допустимого уровня (предельно допустимой концентрации) вредного фактора и принципы его установления. Ориентировочно-безопасный уровень воздействия. Источники и характеристики основных негативных факторов и особенности их действия на человека.

Химические негативные факторы (вредные вещества). Классификация вредных веществ по видам, агрегатному состоянию, характеру воздействия и токсичности. Классы опасности вредных веществ. Понятие о ядах, токсикантах, токсичности, токсическом процессе. Резорбция. Пути поступления вредных веществ в организм и их характеристика. Депонирование вредных веществ. Элиминация. Фазы биотрансформации. Механизм формирования и развития токсического процесса на разных уровнях биологической организации. Понятие механизме токсического действия. Стадии интоксикации по Е.А. Лужникову. Типы действия комбинированных ядов.

Понятие об изотопах, радиоактивности, активности, периоде полураспада. Ионизирующее излучение, его виды, защитные материалы. Природный (естественный) радиационный фон Земли. Стадии воздействия ИИ на организм. Стохастические и нестохастические

эффекты. Понятие о биологическом усилении первичного радиационного повреждения, репарационных процессах, радиационном блоке митозов.

Основные форма и механизмы гибели клеток. Фаза первичного опустошения, критические органы. Понятие об острой лучевой болезни, ее периодах, клинических формах. Механизм общей первичной реакции на облучение. Особенности поражения нейтронами. Использование ИИ в мирных целях. Нормы радиационной безопасности.

Предельно-допустимые концентрации вредных веществ: среднесуточная, максимально-разовая в атмосферном воздухе, в воздухе рабочей зоны, в воде и в почве.

Основные источники поступления вредных веществ в среду обитания: производственную, городскую, бытовую.

Биологические негативные факторы: микроорганизмы (бактерии, вирусы), макроорганизмы (растения и животные).

Физические негативные факторы. Их влияние на организм человека.

Опасные механические факторы. Источники механических травм, опасные механические движения. Виды механических травм.

Понятие о наводнении, их разновидности. Цунами. Поражающие факторы, способы защиты.

Понятие о бурях, ураганах, циклонах, смерчах. Поражающие факторы, способы защиты. Шкала Бофорта.

Понятие о селевых потоках, снежных лавинах, обвалах, оползнях. Поражающие факторы, способы защиты.

Блок направления подготовки (области знаний)

Опасные и вредные факторы, связанные с деятельностью врача, и их возможные уровни.

Использование электромагнитных, ультрафиолетового, лазерного, ионизирующего излучения и электротока в медицинских технологиях.

Особенности совместного воздействия на человека вредных веществ и физических факторов: электромагнитных излучений и теплоты; электромагнитных и ионизирующих излучений, шума и вибрации.

Тема 1.5 «Основные принципы защиты от опасностей. Системы и методы защиты человека от воздействия основных видов опасных и вредных факторов»

Инвариантный блок

Основные принципы защиты человека от опасностей. Снижение уровня опасности и вредности источника негативных факторов путем совершенствования его конструкции и рабочего процесса, реализуемого в нем.

Увеличение расстояния от источника опасности до объекта защиты.

Уменьшение времени пребывания объекта защиты в зоне источника негативного воздействия.

Установка между источником опасности или вредного воздействия и объектом защиты средств, снижающих уровень опасного и вредного фактора.

Понятие о коллективных и индивидуальных средствах защиты.

Защита от:

- энергетических воздействий и физических полей.
- вибрации.
- шума.
- электромагнитных излучений, статических электрических и магнитных полей.
- лазерного излучения.
- инфракрасного (теплового) излучения.
- ионизирующих излучений.

Методы и средства обеспечения электробезопасности. Индивидуальные средства защиты от поражения электрических током.

Защита от статического электричества.

Защита от механического травмирования. Правила обеспечения безопасности при работе с ручным инструментом.

Способы защиты от природных катастроф.

Блок направления подготовки (области знаний)

Методы защиты от вредных и опасных веществ, опасностей биологического и психологического происхождения.

Тема 1.6 «Первичный реанимационный комплекс»

Инвариантный блок

Понятие о первой помощи и общие принципы её оказания.

Техника выполнения искусственного дыхания по типу «рот в рот» и наружного массажа сердца.

Восстановление проходимости верхних дыхательных путей.

Критерии прекращения реанимационных мероприятий.

Блок направления подготовки (области знаний)

Виды терминальных состояний. Клиническая и биологическая смерть.

Особенности техники выполнения искусственного дыхания по типу «рот в рот» и наружного массажа сердца у детей

Тема 1.7 «Оказание первой помощи при бытовых травмах и поражениях»

Инвариантный блок

Отравление, определение понятия. Принципы оказания помощи при острых отравлениях.

Отравление алкоголем и его суррогатами. Степени отравления.

Виды бытовых отравлений. Особенности бытовых отравлений у детей. Профилактика бытовых отравлений.

Электрический ток. Виды электрических сетей, параметры электрического тока и источники электроопасности. Напряжение прикосновения, напряжение шага. Воздействие электрического тока на человека: виды воздействия, электрический удар, местные электротравмы, пути протекания тока через тело человека

Утопление. Виды утопления.

Отморожение. Профилактика, степени, симптомы поверхностных и глубоких отморожений.

Блок направления подготовки (области знаний)

Первая помощь при отравлении суррогатами алкоголя. Методика промывания желудка. Основные мероприятия медицинской помощи при прочих бытовых отравлениях.

Первая помощь при попадании инородного тела в дыхательные пути.

Первая помощь при электротравме,

Первая помощь при утоплении.

Первая помощь при отморожениях.

Тема 1.8 «Оказание первой помощи при взрыве, обрушении здания и землетрясении»

Инвариантный блок

Взрыв, определение понятия, поражающие факторы. Взрывопрофилактика, взрывозащита.

Понятие о землетрясении. Поражающие факторы, способы защиты.

Синдром длительного сдавления тканей: правила извлечения пострадавших из-под завалов.

Сотрясение, ушиб и сдавление головного мозга.

Шок. Виды и фазы шока.

Кровотечения. Виды кровотечений.

Раны. Признаки и виды ран.

Ушибы. Вывихи. Переломы. Виды и признаки переломов.

Транспортная иммобилизация.

Блок направления подготовки (области знаний)

Первая помощь после освобождения от сдавления.

Первая помощь при травматическом шоке.

Методы и способы остановки кровотечений. Первая помощь при наружном и внутреннем кровотечении. Точки прижатия основных артерий, техника наложения артериального жгута, давящей повязки.

Первая помощь при ранениях.

Общие рекомендации при оказании первой помощи при ушибах, переломах и вывихах.

Первая помощь при переломах конечностей, различных отделов позвоночника и таза, повреждениях грудной клетки и органов грудной полости.

Оценка тяжести механических повреждений с использованием прогностических таблиц.

Тема 1.9 «Оказание первой помощи при ДТП»

Инвариантный блок

Виды дорожно-транспортных происшествий.

Характеристика аварий и катастроф на автомобильном, железнодорожном, авиационном и водном транспорте.

Правила поведения при авариях автомобильного транспорта, общественного транспорта, метро и железнодорожного транспорта.

Блок направления подготовки (области знаний)

Оказание первой помощи пострадавшим в дорожно-транспортной аварии.

Характеристика дорожно-транспортных аварий на дорогах Ивановской области. Организация оказания медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях в Ивановской области.

Тема 1.10 «Оказание первой помощи при пожарах»

Инвариантный блок

Виды пожаров. Классификация пожароопасных веществ. Классификация зданий и помещений по пожароустойчивости

Опасные факторы пожара и взрыва. Правила поведения на пожарах.

Симптомы отравления угарным газом.

Ожоги. Степени, симптомы поверхностных и глубоких ожогов. Основные причины смерти при ожогах. Профилактика ожогов.

Определение площади ожоговой поверхности: (правило «ладони», правило «девятки»).

Признаки ожога верхних дыхательных путей.

Блок направления подготовки (области знаний)

Первая помощь при отравлении угарным газом.

Первая помощь при поверхностных и глубоких ожогах.

Оценка тяжести ожогов и прогноз при различных ожогах (правило «сотни», индекс Франка, индекс тяжести термических поражений, использование прогностических таблиц).

Тема 1.11 «Охрана труда»

Инвариантный блок

Основные термины и определения охраны труда. Система нормативных правовых актов, содержащих государственные нормативные требования охраны труда.

Законодательство РФ об охране труда. Нормативно-техническая документация.

Блок направления подготовки (области знаний)

Законодательство РФ об охране труда медицинских работников. Нормативно-техническая документация.

Тема 1.12 «Безопасность медицинского труда»

Инвариантный блок

Понятие комфортных или оптимальных условий. Взаимосвязь состояния здоровья, работоспособности и производительности труда с состоянием условий жизни и труда человека, параметрами среды жизнедеятельности человека.

Основные методы, улучшающие самочувствие и работоспособность человека: не превышение допустимых уровней негативных факторов и их снижение до минимально возможных уровней, рационализация режима труда и отдыха, удобство рабочего места и рабочей зоны, хороший психологический климат в трудовом коллективе, климатические условия в зоне жизнедеятельности, оптимальная освещенность и комфортная световая среда.

Комфортные (оптимальные) условия жизнедеятельности. Микроклимат помещений. Механизм теплообмена между человеком и окружающей средой.

Климатические параметры, влияющие на теплообмен. Взаимосвязь климатических условий со здоровьем и работоспособностью человека. Терморегуляция организма человека. Освещение и световая среда в помещении. Влияние состояния световой среды помещения на самочувствие и работоспособность человека.

Цветовая среда: влияние цветовой среды на работоспособность, утомляемость, особенности формирования цветового интерьера для выполнения различных видов работ и отдыха.

Блок направления подготовки (области знаний)

Особенности труда медицинского работника, их влияние на самочувствие, состояние здоровья и работоспособность врача и среднего медицинского персонала.

Комфортные (оптимальные) условия жизнедеятельности и труда медицинских работников.

Тема 1.13 «Здоровый образ жизни»

Инвариантный блок

Психофизиологические и эргономические условия организации и безопасность труда.

Здоровье человека и здоровый образ жизни. Здоровье физическое, духовное и социальное, их взаимосвязь и влияние на жизнедеятельность человека. Индивидуальное и общественное здоровье.

Факторы, формирующие и разрушающие здоровье. Вредные привычки и их влияние на здоровье.

Здоровый образ жизни и его составляющие.

Влияние алкоголя, наркотических и психотропных средств на безопасность.

Модуль II. «Гражданская оборона»

Тема 2.1 «Система РСЧС и гражданской обороны»

Инвариантный блок

ГО, ее организационная структура, роль и место в общей системе национальной безопасности России.

Принципы организации и ведения гражданской обороны. Задачи и организационная структура ГО.

Блок направления подготовки (области знаний)

Роль и место здравоохранения России в системе гражданской обороны.

Роль Всероссийского центра медицины катастроф «Защита» в проведении мероприятий гражданской обороны.

Тема 2.2 «Медико-тактическая характеристика поражающих факторов современных видов оружия»

Инвариантный блок

Ядерное оружие и его поражающие факторы. Ближайшие и отдаленные последствия применения ядерного оружия. Медико-тактическая характеристика очага ядерного поражения.

Поглощенная, экспозиционная и эквивалентные дозы.

Химическое оружие, классификация отравляющих веществ. Боевое состояние отравляющих веществ, токсодоза. Медико-тактическая характеристика очага химического поражения. Проблемы хранения и уничтожения запасов ОВ.

Обычные средства нападения, высокоточное оружие. Вторичные факторы поражения.

Нелетальное оружие. Его характеристики.

Блок направления подготовки (области знаний)

Множественные, сочетанные и комбинированные поражения. Медико-тактическая характеристика очага комбинированного поражения.

Санитарные потери. Классификация санитарных потерь, величина и структура. Методика расчета величины санитарных потерь при применении обычного и высокоточного современного оружия

Тема 2.3 «Организация защиты населения в условиях чрезвычайной ситуации мирного и военного времени»

Инвариантный блок

Основные принципы, способы и мероприятия по защите населения в военное время.

Организация оповещения населения, схема организации оповещения в городе, районе, на объекте экономики и в каждом здании. Оповещение работников лечебно-профилактических учреждений.

Характеристика защитных сооружений: убежища, противорадиационные укрытия, простейшие укрытия.

Характеристика средств индивидуальной защиты:

- средства защиты органов дыхания (фильтрующие противогазы, гопкалитовый патрон, камера защитная детская, понятие о промышленных противогазах, изолирующие противогазы, респираторы, простейшие средства защиты органов дыхания);
- средства защиты кожи (изолирующие, фильтрующие, подручные);

Дозиметрия, методы, приборы, организация радиационной разведки, радиометрического, дозиметрического и химического контроля.

Блок направления подготовки (области знаний)

Индивидуальные средства медицинской защиты. Их предназначение, характеристики. Порядок использования.

Тема 2.4 «Виды и объемы медицинской помощи. Медицинская сортировка. Медицинская эвакуация. Особенности оказания медицинской помощи пострадавшим в очагах химического, радиационного загрязнения и бактериологического заражения»

Блок направления подготовки (области знаний)

Система ЛЭО, определение, принципы, принципиальная схема.

Этап медицинской эвакуации: определение, принципиальная схема, требование к месту развертывания. Понятие о пути медицинской эвакуации, лечебно-эвакуационном направлении.

Виды медицинской помощи (определение, место оказания, оптимальные сроки оказания различных ее видов, привлекаемые силы и средства). Объем медицинской помощи, содержание мероприятий, его зависимость от складывающейся обстановки.

Особенности оказания медицинской помощи пострадавшим в очагах химического, радиационного загрязнения и бактериологического заражения

Медицинская сортировка пораженных на догоспитальном этапе (определение, цель, виды, сортировочные группы, организация работы сортировочных бригад).

Медицинская эвакуация (определение, цель, принципы организации, способы, требования). Подготовка пораженных к эвакуации, сроки нетранспортабельности пораженных в зависимости от вида транспорта.

Определение понятий: путь медицинской эвакуации, лечебно-эвакуационное направление.

Тема 2.5 «Оказание первой помощи при террористических актах локальных вооруженных конфликтах»

Инвариантный блок

Характер террористической деятельности. Основные проявления террористических актов.

Типовые характеристики террористических действий.

Классификация локальных военных конфликтов: военный конфликт; вооруженный конфликт; локальная война; локальный вооруженный конфликт.

Блок направления подготовки (области знаний)

Особенности оказания первой помощи пострадавшим при террористических актах.

Особенности оказания первой помощи пострадавшим при локальных военных конфликтах.

Тема 2.6 «Средства и методы специальной обработки»

Инвариантный блок

Определение понятия специальной обработки, её назначение.

Виды специальной обработки.

Теоретические основы дегазации и дезактивации, средства и методы проведения специальной обработки.

Частичная специальная обработка, средства, используемые для её проведения.

Полная специальная обработка. Приёмы, способы и средства проведения.

Меры безопасности при проведении специальной обработки.

5.2 Учебно-тематический план дисциплины в академических часах и матрица компетенций

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы			Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студентов	Итого часов	Формируемые компетенции				Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего, рубежного и промежуточного контроля успеваемости
	Лекции	Семинары	Пр. работа				ОК-7	ПК-1	ПК-3	ПК-13			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Модуль I «Безопасность жизнедеятельности»													
Тема 1.1 «Введение в безопасность. Основные понятия и определения»	2	-	-	2	4	6		+			ЛВ		Т
Тема 1.2 «Человек и техносфера»	2	-	-	2	4	6		+			ЛВ		Т
Тема 1.3 «Управление безопасностью жизнедеятельности»	1	1	-	2	2	4		+			ЛВ, Р		Т, Р, С
Тема 1.4 «Идентификация и воздействие на человека вредных и опасных факторов среды обитания»	2	-	2	4	4	8		+	+		ЛВ, Тр	РИ	Т, Пр
Тема 1.5 «Основные принципы защиты от опасностей. Системы и методы защиты человека от воздействия основных видов опасных и вредных факторов»	2	-	2	4	2	6	+	+	+		ЛВ, УФ	РИ, РСЗ	Т, ЗС
Тема 1.6 «Первичный реанимационный комплекс»	-	-	2	2	3	5	+			+	УФ, Тр	РИ	Т, Пр
Тема 1.7 «Оказание первой помощи при бытовых травмах и поражениях»	2	-	2	4	2	6	+			+	ЛВ, Тр	РИ	Т, Пр, ЗС
Тема 1.8 «Оказание первой помощи при взрыве, обрушении здания и землетрясении»	-	-	2	2	3	5	+			+	Тр	РИ	Т, Пр
Тема 1.9 «Оказание первой помощи при ДТП»	1	-	1	2	3	5	+			+	ЛВ, УФ		Т, Пр

Тема 1.10 «Оказание первой помощи при пожарах»	-	-	2	2	3	5	+			+	УФ, Тр		Т, Пр
Тема 1.11 «Охрана труда»	1	1	-	2	2	4		+			ЛВ, Р		Т, Р, С
Тема 1.12 «Безопасность медицинского труда»	1	2	-	3	2	5		+			ЛВ, Р		Т,Р,С
Тема 1.13 «Здоровый образ жизни»	2	-	-	2	2	4		+			ЛВ		Т
Рубежный контроль			1	1	-	1							Т, Пр
Итого по модулю № I	16	4	14	34	36	70							
Модуль II «Гражданская оборона»													
Тема 2.1 «Система РСЧС и гражданской обороны Российской Федерации»	2	2	-	4	2	6				+	ЛВ, Р, УФ		Т, Р
Тема 2.2 «Медико-тактическая характеристика поражающих факторов современных видов оружия»	-	1	2	3	3	6		+	+		УФ, Р	РСЗ	Т, Р, ЗС
Тема 2.3 «Организация защиты населения в условиях чрезвычайной ситуации мирного и военного времени»	-	1	2	3	3	6	+			+	УФ, Р, Тр	РИ, РСЗ	Т, Р, Пр, ЗС
Тема 2.4 «Виды и объемы медицинской помощи. Медицинская сортировка. Медицинская эвакуация. Особенности оказания медицинской помощи пострадавшим в очагах химического, радиационного загрязнения и бактериологического заражения»	-	-	4	4	4	8	+			+	Тр,	РИ, РСЗ	Т, Пр, ЗС
Тема 2.5 «Оказание первой помощи при террористических актах локальных вооруженных конфликтах»	-	-	2	2	3	5	+			+	УФ, Тр	РИ	Т, Пр, ЗС
Тема 2.6 «Средства и методы специальной обработки»	-	-	2	2	3	5			+		УФ, Тр		Т, Пр
Промежуточный контроль	-	-	2	2	-	2							Т, Пр, С
Итого по модулю № 2	2	4	14	20	18	38							
ВСЕГО	18	8	28	54	54	108						10% использования ИТ	

*** Примечание. Трудоемкость в учебно-тематическом плане указывается в академических часах.**

% СРС от общего количества часов – 50 %

% лекций от аудиторных занятий в часах – 33 %

% использования инновационных технологий от общего числа тем – 10 %

Сокращения в разделе «Использование образовательных технологии, способы и методы»: лекция-визуализация (ЛВ), ролевая учебная игра (РИ), занятия с использованием тренажёров, имитаторов (Тр), использование компьютерных обучающих программ (КОП), подготовка и защита рефератов (Р), экскурсии (Э), уч. фильм (УФ), решение ситуационных задач (РСЗ)

Сокращения в разделе «Формы контроля»: тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, Р – написание и защита реферата, Д – подготовка доклада и др.

Перечень лекций

№ п/п	Наименование модулей и тем	Кол-во часов
Модуль I «Безопасность жизнедеятельности»		
1	Тема 1.1 «Введение в безопасность. Основные понятия и определения»	2
2	Тема 1.2 «Человек и техносфера»	2
3	Тема 1.3 «Управление безопасностью жизнедеятельности»	1
4	Тема 1.4 «Идентификация и воздействие на человека вредных и опасных факторов среды обитания»	2
5	Тема 1.5 «Основные принципы защиты от опасностей. Системы и методы защиты человека от воздействия основных видов опасных и вредных факторов»	2
6	Тема 1.7 «Оказание первой помощи при бытовых травмах и поражениях»	2
7	Тема 1.9 «Оказание первой помощи при ДТП»	1
8	Тема 1.11 «Охрана труда»	1
9	Тема 1.12 «Безопасность медицинского труда»	1
10	Тема 1.13 «Здоровый образ жизни»	2
Модуль II «Гражданская оборона»		
1	Тема 2.1 «Система РСЧС и гражданской обороны Российской Федерации»	2
Всего		18

Перечень семинарских занятий

№ п/п	Наименование модулей и тем	Кол-во часов
Модуль I «Безопасность жизнедеятельности»		
1	Тема 1.3 «Управление безопасностью жизнедеятельности»	1
2	Тема 1.11 «Охрана труда»	1
3	Тема 1.12 «Безопасность медицинского труда»	2
Модуль II «Гражданская оборона»		
1	Тема 2.1 «Система РСЧС и гражданской обороны Российской Федерации»	2
2	Тема 2.2 «Медико-тактическая характеристика поражающих факторов современных видов оружия»	1
3	Тема 2.3 «Организация защиты населения в условиях чрезвычайной ситуации мирного и военного времени»	1
Всего		8

Перечень практических занятий

№ п/п	Наименование модулей и тем	Кол-во часов
Модуль I «Безопасность жизнедеятельности»		
1	Тема 1.4 «Идентификация и воздействие на человека вредных и опасных факторов среды обитания»	2
2	Тема 1.5 «Основные принципы защиты от опасностей. Системы и методы защиты человека от воздействия основных видов	2

	опасных и вредных факторов»	
3	Тема 1.6 «Первичный реанимационный комплекс»	2
4	Тема 1.7 «Оказание первой помощи при бытовых травмах и поражениях»	2
5	Тема 1.8 «Оказание первой помощи при взрыве, обрушении здания и землетрясении»	2
6	Тема 1.9 «Оказание первой помощи при ДТП»	1
7	Тема 1.10 «Оказание первой помощи при пожарах»	2
Модуль II «Гражданская оборона»		
1	Тема 2.2 «Медико-тактическая характеристика поражающих факторов современных видов оружия»	2
2	Тема 2.3 «Организация защиты населения в условиях чрезвычайной ситуации мирного и военного времени»	2
3	Тема 2.4 «Виды и объемы медицинской помощи. Медицинская сортировка. Медицинская эвакуация. Особенности оказания медицинской помощи пострадавшим в очагах химического, радиационного загрязнения и бактериологического заражения»	4
4	Тема 2.5 «Оказание первой помощи при террористических актах локальных вооруженных конфликтах»	2
5	Тема 2.6 «Средства и методы специальной обработки»	2
Всего		25

При реализации различных видов учебной работы используются как традиционные, так и инновационные образовательные технологии:

- лекция-визуализация,
- ролевая игра,
- участие в научно-практических конференциях,
- занятие с использованием тренажеров класса практических навыков,
- подготовка и защита рефератов,
- просмотр учебный фильмов
- решения ситуационных задач

Перечисленные методы применяются как отдельно, так и в сочетании друг с другом.

Лекции составляют 30% от общего числа аудиторных занятий. В процессе чтения всех лекций по дисциплине используются презентации в программе Power Point.

Семинары

Наиболее распространены две формы семинарского занятия: в виде развернутой беседы и в виде обсуждения рефератов и докладов.

Для этой цели при изучении каждой темы определяются вопросы, выносимые для осуждения на семинарское занятие и предлагаемая тематика рефератов. Часть аудиторных занятий проходит в форме заслушивания докладов в студенческой группе и последующего их обсуждения. По желанию студента им может быть подготовлен реферат по любой теме дисциплины с углубленной ее проработкой, который затем проверяется и оценивается преподавателем.

На каждое семинарское занятие (90 минут) планировать не более 2-х докладов рефератов продолжительностью не более 10 минут каждый. Иногда по инициативе преподавателя или по желанию самих студентов можно назначить содокладчика (ов). Из числа студентов, не готовивших доклад, назначается группа оппонентов, которые предварительно знакомятся с текстами рефератов. Список рекомендованных тем рефератов обязательно изменять на каждую группу. Можно предложить студентам самим выбрать название реферата в соответствии с тематикой занятия.

Практические занятия

Практические занятия в зависимости от содержания материала могут проходить в форме отработки практических навыков, решения ситуационных задач, проведения ролевых игр и т.д.

При решении ситуационных задач используются различные их виды: классическая ситуация реакции выбора, ситуации, в которых человек должен одновременно учитывать сведения, получаемые более чем от одного источника информации, либо выполнять более чем одно действие или вероятностная ситуация.

При изучении модуля «Гражданская оборона» широко используются «сквозные» задачи, т.е. такие задачи, в которых, при постоянных условиях, вводные для решения добавляются в течении изучения каждой темы.

Занятия в форме деловой игры успешно применяются при изучении отдельных тем. Используются две формы ролевых игр: игра на выживание и театральные отыгрыши.

Студенты постоянно принимают участие в работе конференций ежегодной «Недели науки» академии совместно с кафедрами гигиены, экологии и военной гигиены, травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии. Для повышения мотивации изучения дисциплины, создания ясного представления о связи теоретических основ специальности с будущей профессиональной деятельностью предусмотрены занятия со студентами 6 курса на базе Территориального центра медицины катастроф по Ивановской области.

Удельный вес занятий, проводимых в **интерактивной форме**, колеблется от 5 до 10%.

Дидактическая ценность перечисленных методов заключается:

- в возможности практического применения полученных знаний, умений и владений в процессе практических занятий;
- в возможности активного формирования практических умений и владений в процессе работы в классах отработки практических навыков академии и Территориального центра медицины катастроф «Защита»;
- в возможности участия в различных формах учебной деятельности и использования различных каналов восприятия и усвоения учебной информации;
- в создании условий для создания, актуализации и интенсивного использования социально-значимого опыта студентов для достижения запланированных образовательных результатов.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине «Безопасность жизнедеятельности»

Самостоятельная работа - планируемая учебная, учебно-исследовательская, научно-исследовательская работа студентов, выполняемая во внеаудиторное (аудиторное) время по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия

Самостоятельная работа студентов занимает 50% учебного времени, выделенного на изучение дисциплины «Безопасность жизнедеятельности» (1.53Е, 54 часа).

Целью самостоятельной работы студентов является овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками деятельности по профилю, опытом творческой, исследовательской деятельности. Самостоятельная работа студентов способствует развитию самостоятельности, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем учебного и профессионального уровня.

Задачами СРС являются:

- систематизация и закрепление полученных теоретических знаний и практических умений студентов;
- углубление и расширение теоретических знаний;

- формирование умений использовать нормативную, правовую, справочную документацию и специальную литературу;
- развитие познавательных способностей и активности студентов: творческой инициативы, самостоятельности, ответственности и организованности;
- формирование самостоятельности мышления, способностей к саморазвитию, самосовершенствованию и самореализации;
- развитие исследовательских умений;
- использование материала, собранного и полученного в ходе самостоятельных занятий на семинарах и на практических занятиях;

Самостоятельная работа помогает студентам:

1) овладеть знаниями: - чтение текста (учебника, первоисточника, дополнительной литературы и т.д.); - работа со справочниками и др. справочной литературой; - ознакомление с нормативными и правовыми документами; - учебно-методическая и научно-исследовательская работа; - использование компьютерной техники и Интернета и др.;

2) закреплять и систематизировать знания: - работа с конспектом лекции; - обработка текста, повторная работа над учебным материалом учебника, первоисточника, дополнительной литературы; - подготовка ответов на контрольные вопросы; - аналитическая обработка текста; - подготовка презентации и докладов к выступлению на семинаре; - подготовка реферата;

3) формировать умения: - решение ситуационных задач и упражнений по образцу; - решение профессиональных кейсов и вариативных задач; - подготовка к тестированию; - подготовка к ролевым играм и т.д.

Самостоятельная работа может осуществляться индивидуально или группами студентов в зависимости от цели, объема, конкретной тематики самостоятельной работы, уровня сложности и уровня умений студентов.

Методические указания по каждой теме для самостоятельной работы студентов оформлены в виде приложения в Учебно-методическом комплексе дисциплины. Они содержат: учебный материал по каждой теме, список рекомендованной к изучению литературы, план проведения семинарского или практического занятия, список рекомендуемых тем реферативных работ. Каждая тема завершается примерным перечнем вопросов (в т.ч. тестовых заданий), которые предназначены для внеаудиторной самостоятельной работы студентов и нацеливают их на текущие и рубежные формы контроля.

Контроль результатов самостоятельной работы студентов осуществляется в пределах времени, отведенного на аудиторские занятия, проходит в письменной, устной или смешанной форме.

Перечень тем и часов, выносимых на самостоятельную подготовку

№ п/п	Наименование модулей и тем	Кол-во часов
Модуль I»Безопасность жизнедеятельности»		
1	Тема 1.1 «Введение в безопасность. Основные понятия и определения»	4
2	Тема 1.2 «Человек и техносфера»	4
3	Тема 1.3 «Управление безопасностью жизнедеятельности»	2
4	Тема 1.4 ««Идентификация и воздействие на человека вредных и опасных факторов среды обитания»	4
5	Тема 1.5 «Основные принципы защиты от опасностей. Системы и методы защиты человека от воздействия основных видов опасных и вредных факторов»	2
6	Тема 1.6 «Первичный реанимационный комплекс»	3
7	Тема 1.7 «Оказание первой помощи при бытовых травмах и поражениях»	2

8	Тема 1.8 «Оказание первой помощи при взрыве, обрушении здания и землетрясении»	3
9	Тема 1.9 «Оказание первой помощи при ДТП»	3
10	Тема 1.10 «Оказание первой помощи при пожарах»	3
11	Тема 1.11 «Охрана труда»	2
12	Тема 1.12 «Безопасность медицинского труда»	2
13	Тема 1.13 «Здоровый образ жизни»	2
Модуль II «Гражданская оборона»		
1	Тема 2.1 «Система РСЧС и гражданской обороны Российской Федерации»	2
2	Тема 2.2 «Медико-тактическая характеристика поражающих факторов современных видов оружия»	3
3	Тема 2.3 «Организация защиты населения в условиях чрезвычайной ситуации мирного и военного времени»	3
4	Тема 2.4 «Виды и объемы медицинской помощи. Медицинская сортировка. Медицинская эвакуация. Особенности оказания медицинской помощи пострадавшим в очагах химического, радиационного загрязнения и бактериологического заражения»	4
5	Тема 2.5 «Оказание первой помощи при террористических актах локальных вооруженных конфликтах»	3
6	Тема 2.6 «Средства и методы специальной обработки»	3
Всего		54

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

Текущий контроль проводится преподавателем в течение занятия по заданной теме. В зависимости от темы занятия он проводится в одной из следующих форм:

- Тестовый контроль;
- Устный опрос;
- Проверка решения ситуационных задач, оценка уровня освоения практических навыков;
- Оценка выполнения реферата.

Оценка текущего контроля формируется из двух оценок: за самостоятельную работу студента (40%) и аудиторную работу (60%). С этой целью создается два комплекта измерительного материала для оценки каждой формы работы студента.

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИВГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+

<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.</p>	95-91	5
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.</p>	90-86	5-
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.</p>	85-81	4+
<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 студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.</p>	80-76	4
<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 студент затрудняется исправить самостоятельно.</p>	75-71	4-
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p>	70-66	3+
<p>Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p>	65-61	3
<p>Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных оши-</p>	60-56	3-

бок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.		
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Промежуточная аттестация – зачет.

Зачет включает в себя два этапа.

I. Тестовый контроль знаний. Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений. На этом этапе зачета оценивается освоение обучающимися практических умений по дисциплине. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Не допускается проведение на зачете специального итогового собеседования.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины «Безопасность жизнедеятельности»

Основная:

1. Безопасность жизнедеятельности [Текст] : учебник : для использования в учебном процессе образовательных организаций, реализующих программы высшего профессионального образования по специальностям 31.05.01 "Лечебное дело", 31.05.03 "Стоматология", 31.05.02 "Педиатрия", 33.05.01 "Фармация", 32.05.01 "Медико-профилактическое дело" : [гриф] / П. Л. Колесниченко [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017.
2. Безопасность жизнедеятельности [Текст] : учебник : для образовательных организаций, реализующих образовательные программы по специальностям высшего профессионального образования укрупненной группы специальностей "Здравоохранение и медицинские науки" : [гриф] / И. П. Левчук [и др.] ; под ред. И. П. Левчука. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

ЭБС:

1. Левчук И.П. Безопасность жизнедеятельности : учебное пособие / И. П. Левчук, А. А. Бурлаков. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.

Дополнительная:

1. Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайной ситуации. Медицинская сортировка [Текст] : учебно-методические разработки для студентов 3 курса / сост.: П. Л. Колесниченко, С. А. Степович ; рец. С. В. Королева. - Иваново : [б. и.], 2010.
2. Безопасность жизнедеятельности. Алгоритмы оказания первой помощи [Текст] : учебное пособие для студентов, обучающихся по дисциплине "Безопасность жизнедеятельности" / Каф. безопасности жизнедеятельности и медицины чрезвычай. ситуаций ; сост. П. Л. Колесниченко [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2016.

Периодические издания:

1. Военно-медицинский журнал [Текст] : ежемесячный теоретический и научно-практический журнал Министерства Обороны Российской Федерации. - М. : Красная звезда, 1823. - Выходит ежемесячно.
2. Гражданская защита [Текст]. - Выходит ежемесячно.
3. Медицина катастроф с приложениями [Текст]. - М. : [б. и.]. - Выходит ежеквартально.
4. Медицина катастроф. Служба медицины катастроф [Текст] : информационный сборник. Новости науки и техники. Медицина/ М-во здравоохранения России, Рос. акад. наук, ФГБУ ВЦМК Защита Минздрава России, ВИНТИ РАН ; М-во здравоохранения России, Рос. акад. наук, ФГБУ ВЦМК Защита Минздрава России, ВИНТИ РАН. - М. : [б. и.], 1997. - Выходит ежеквартально.

Медицина чрезвычайных ситуаций:

Основная:

1. Левчук И.П. Медицина катастроф [Текст] : курс лекций : учебное пособие : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям 060101.65 "Лечебное дело", 060103.65 "Педиатрия", 060105.65 "Медико-профилактическое дело", 060601.65 "Медицинская биохимия", 060602.65 "Медицинская биофизика", 060609.65 "Медицинская кибернетика", 060201.65 "Стоматология", 060301.65 "Фармация", 060500.65 "Сестринское дело" по дисциплине "Медицина катастроф", "Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф" и "Экстремальная и военная медицина" : [гриф] / И. П. Левчук, Н. В. Третьяков. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.

2. Левчук, И.П. Медицина катастроф [Текст] : курс лекций : учебное пособие для студентов учреждений высшего профессионального образования : по специальностям 060101.65 "Лечебное дело", 060103.65 "Педиатрия", 060104.65 "Медико-профилактическое дело", 060112.65 "Медицинская биохимия", 060113.65 "Медицинская биофизика", 060114.65 "Медицинская кибернетика", 060105.65 "Стоматология", 060108.65 "Фармация", 060109.65 "Сестринское дело" по дисциплине "Медицина катастроф", "Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф" и "Экстремальная и военная медицина" : [гриф] / И. П. Левчук, Н. В. Третьяков. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011.

3. Медицина катастроф [Текст] : учебник : для использования в учебном процессе образовательных организаций, реализующих программы высшего профессионального образования по специальностям 31.05.01 "Лечебное дело", 31.05.03 "Стоматология", 31.05.02 "Педиатрия", 33.05.01 "Фармация", 32.05.01 "Медико-профилактическое дело" : [гриф] / П. Л. Колесниченко [и др.] ; М-во образования и науки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017.

ЭБС:

1. Левчук И.П. Медицина катастроф. Курс лекций: учебное пособие / И.П. Левчук, Н.В. Третьяков.-М., 2013.

Дополнительная:

1. Колесниченко П.Л., Степович С.А. Медицинское обеспечение мероприятий гражданской обороны: электронное обучающе-контролирующее учеб.пособие.- Иваново, 2009

Периодические издания:

1. Военно-медицинский журнал [Текст] : ежемесячный теоретический и научно-практический журнал Министерства Обороны Российской Федерации. - М. : Красная звезда, 1823. - Выходит ежемесячно.

2. Гражданская защита [Текст]. - Выходит ежемесячно.

3. Медицина катастроф с приложениями [Текст]. - М. : [б. и.]. - Выходит ежеквартально.

4. Медицина катастроф. Служба медицины катастроф [Текст] : информационный сборник. Новости науки и техники. Медицина/ М-во здравоохранения России, Рос. акад. наук, ФГБУ ВЦМК Защита Минздрава России, ВИНТИ РАН ; М-во здравоохранения России, Рос. акад. наук, ФГБУ ВЦМК Защита Минздрава России, ВИНТИ РАН. - М. : [б. и.], 1997. - Выходит ежеквартально.

ЭБС:

1. Архангельский В.И. Руководство к практическим занятиям по военной гигиене/ В.И. Архангельский , О.В. Бабенко . - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.

2. Безопасность жизнедеятельности. Безопасность в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера: Учеб. пособие / В.А. Акимов, Ю.Л. Воробьев, М.И. Фалеев и др. - М.: Абрис, 2012.

3. Военно-полевая хирургия: учебник. / Под ред. Е.К. Гуманенко. 2-е изд., испр. и доп. 2012.

4. Военно-полевая хирургия локальных войн и вооруженных конфликтов: Руководство для врачей / Под ред. Е.К. Гуманенко, И.М. Самохвалова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011.

5. Левчук И.П. Безопасность жизнедеятельности : учебное пособие / И. П. Левчук, А. А. Бурлаков. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.

6. Практикум по военно-полевой хирургии: учебное пособие. -2-е изд., изм. и доп. / Под ред. Е.К. Гуманенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008.

7. Рогозина И.В. Медицина катастроф / И. В. Рогозина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.

9. Перечень ресурсов

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информио»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИВГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства

Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство	https://www.rosminzdrav.ru

	здравоохранения Российской Федерации	
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «**Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф**» проходят на кафедре безопасности жизнедеятельности и медицины чрезвычайных ситуаций, которая находится в главном корпусе, расположенном по адресу Шереметевский проспект, 8.

В настоящее время кафедра располагает следующими помещениями:

- учебные аудитории - 4,
- преподавательские – 1 ,
- кабинет зав. кафедрой – 1,
- помещение для хранения оборудования -1

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используются компьютерные классы ИВГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционная аудитория академии №2,3,4,5	Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Имеется: Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353

		<p>Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 Проектор SANYO PDG-DXT10L Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s</p>
2	Учебные аудитории (4)	<p>Стол, стулья, доска. Имеется: Компьютер Компьютер с принтером Монитор ж/к 17" Acer V173 Ab 5ms 7000:1 СБ DEPO Race X320N E5300/2G/T160G/DVD/4450/KB/MB/PS450/CARE3 Видеомагнитофон Максим-III-01 тренажер серд-лег.и мозг.реаним.пружин.-механич.с индикац.правильн. Принтер лазерный Xerox P3117 Принтер лазерный Xerox P3117 Принтер лазерный Xerox P3117 Принтер лазерный Xerox P3117 Телевизор Телевизор "Горизонт" Приборы, аппаратура, медицинское имущество: кислородная и дыхательная аппаратура (ДП-2, КИ-3М, КИ-4, ГС-8, «Лада», «Фаза», КИС-2, ДП-9, ДП-10); инъектор безыгольный БИ-3; дезинфицирующая аппаратура: гидропульт, автомакс, дезинфаль; индивидуальные средства защиты органов дыхания (противогазы ОФП, специальные, ИП, респираторы, шлем для раненых в голову ШР); индивидуальные средства защиты кожи (ОЗК, ОКЗК, Л-1, КЗО – 1); приборы химической разведки и индикации (ПХР-МВ, МПХЛ, МПХР, ВПХР); комплект «Фантом» для отработки мероприятий первичного реанимационного комплекса (искусственная вентиляция легких и непрямой массаж сердца); средства для оказания медицинской помощи (аптечки индивидуальные, индивидуальные противохимические пакеты, индивидуальные перевязочные пакеты, косынки медицинские, жгуты кровоостанавливающие, пантоцид, накидка медицинская, S-образная трубка, шины Крамера, Дитерихса, пращевидные, проволочные, фанерные лубки); комплекты медицинские (В-1 «перевязочная большая», В-5 «дезинфекция», Г-13 «палатный», СО «специальная обработка», ПЧО «противочумная одежда», СМВ, аптечки войсковые АВ, УТ «укладка токсикологическая» В-4 «аптека-амбулатория», ВФ «войсковой фельдшерский», «перевязоч-</p>

		ный); медицинское имущество: носилки медицинские, стойки унифицированные, подставки под носилки низкие, станки Павловского, носилки вакуумные, полевая мебель, палатки УСТ-56, УЗ, автоклав полевой очажный, дистиллятор очажный, носилки морские, ляжки носилочные медицинские, ляжки специальные Ш-4, полевая стоматологическая установка;
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования	Столы, стулья, шкафы для хранения.
4.	Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии <u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте P4-3.06 (6), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19 ж/к BENQ компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Acer мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19"Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKCLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Acer мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Acer мышь,кл.) принтер Samsung ML-1520P <u>Комната 44 (совет СНО)</u> Компьютер DEPO в комплекте (3) <u>Центр информатизации</u> Ноутбук lenovo в комплекте (9)
5.	Блок хирургических манипуляций Каб.№1-2. – Конфе-	1. Мультимедийный проектор – 1 шт. 2. Негатоскоп – 1 шт. 3. Ноутбук – 1 шт. 4. Стойка для мультимедиа – 1 шт.

	ренц-зал – 24,8 м ²	<ol style="list-style-type: none"> 5. Стол операционный высокий на металлических ножках – 2 шт. 6. Стол письменный панорама – 1шт. 7. Стул Кармет-М ткань черная – 17шт. 8. Стул светлый на железных ножках – 1шт. 9. Шкаф широкий закрытый – 1 шт. 10. Экран – 1 шт.
6.	Блок хирургических манипуляций Каб.№7. – 26,8 м ²	<ol style="list-style-type: none"> 1. Манекен полноростовой отработки навыков по уходу – 1шт. 2. Нога с ранами для отработки навыка наложения швов – 1 шт. 3. Рука с ранами для отработки навыка наложения швов – 1 шт. 4. Стойка медицинская – 2шт. 5. Стол манипуляционный на колесиках с ящиком – 1шт. 6. Стол операционный высокий на металлических ножках – 6 шт. 7. Тренажер подавившегося взрослого (торс) – 1 шт. 8. навыков по осуществлению доступа к гортани – 1 шт. 9. Тренажер для отработки навыка промывания желудка – 1 шт. 10. Шины Крамера, Дитерихса 11. Набор для имитации несчастного случая
7.	Блок хирургических манипуляций Каб.№13. – 24,7 м ²	<ol style="list-style-type: none"> 1. Стол операционный высокий на металлических ножках – 1шт. 2. Стол манипуляционный на колесиках с ящиком – 3 шт. 3. Стол хирургический с возможностью изменения положения 4. Столик для инструментов нержавеющей на колесиках – 1 шт. 5. Стол операционный на колесиках – 1 шт. 6. Тренажер для наложения швов (нога) – 1 шт. 7. Тренажер для наложения швов (рука) – 1 шт. 8. Тренажер для наложения швов и повязок – 1 шт.
8.	Блок хирургических манипуляций Каб.№19. – 12,4 м ²	<ol style="list-style-type: none"> 1. Кушетка мягкая – 1 шт. 2. Тренажер полноростовой для отработки навыка СЛР (с мягкими ногами 01397921) – 1 шт.
9.	Блок неотложной помощи Каб.№104-л – – 28,5м ²	<ol style="list-style-type: none"> 1. Спасатель Ренди 2. Набор муляжей травм. Скорая помощь.

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

Средствами обеспечения освоения дисциплины являются:

1. Электрифицированные стенды по медицинскому обеспечению мероприятий гражданской обороны.

2. Электрифицированные макеты по разворачиванию ОПМ и подвижного хирургического госпиталя.
3. Приборы, аппаратура, медицинское имущество:
 - кислородная и дыхательная аппаратура (ДП-2, КИ-3М, КИ-4);
 - индивидуальные средства защиты органов дыхания (противогазы ОФП, специальные, ИП, респираторы, шлем для раненых в голову ШР);
 - индивидуальные средства защиты кожи (ОЗК, ОКЗК, Л-1, КЗО – 1);
 - приборы химической разведки и индикации (ПХР-МВ, МПХЛ, МПХР, ВПХР);
 - комплект «Фантом» для отработки мероприятий первичного реанимационного комплекса (искусственная вентиляция легких и непрямой массаж сердца);
 - средства для оказания медицинской помощи;
 - медицинское имущество: носилки медицинские, лямки носилочные медицинские, лямки специальные Ш-4;
 - имитационные талоны;
 - карточки Ф.100;
 - сортировочные марки.

11. Информационное обеспечение дисциплины (модуля)

При изучении дисциплины «Безопасность жизнедеятельности» используются различные информационные технологии.

По всем темам разработаны учебно-методические пособия как для контактной работы с обучающимися, так и для самостоятельной подготовки студентов.

Используются: электронные учебники, пособия, интернет-сайты, слайды, кино-видео-фильмы (более 50 учебных видеофильмов).

Для проведения текущего контроля разработаны комплекты контрольно-измерительных материалов отдельно для каждой формы подготовки (более 3000 тестов), сценарии ролевых игр, ситуационные задачи. Для отработки практических навыков и оценки работы студентов на каждый практический навык, обрабатываемый учащимся разработаны чек-листы.

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами.

12.1 Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	№ № тем данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами	Наименование предшествующих дисциплин		
		Физика	Химия	Биология
1	Тема 1.2 «Человек и техносфера»	+	+	
2	Тема 1.4 «Идентификация и воздействие на человека вредных и опасных факторов среды обитания»	+	+	+
3	Тема 1.5 «Основные принципы защиты от опасностей. Системы и методы защиты человека от воздействия основных видов опасных и вредных факторов»	+	+	
4	Тема 1.6 «Первичный реанимационный комплекс»			+

5	Тема 1.7 «Оказание первой помощи при бытовых травмах и поражениях»		+	+
6	Тема 1.8 «Оказание первой помощи при взрыве, обрушении здания и землетрясении»	+		+
7	Тема 1.9 «Оказание первой помощи при ДТП»			+
8	Тема 1.10 «Оказание первой помощи при пожарах»	+		+
9	Тема 2.2 «Медико-тактическая характеристика поражающих факторов современных видов оружия»	+	+	
10	Тема 2.4 «Виды и объемы медицинской помощи. Медицинская сортировка. Медицинская эвакуация. Особенности оказания медицинской помощи пострадавшим в очагах химического, радиационного загрязнения и бактериологического заражения»			+
11	Тема 2.5 «Оказание первой помощи при террористических актах локальных вооруженных конфликтах»			+
12	Тема 2.6 «Средства и методы специальной обработки»	+	+	

12.2 Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	№ № тем данной дисциплины, согласуемые с последующими дисциплинами	Наименование последующих дисциплин						
		Хирургия	Травматология	Реаниматология	Инфекционные болезни	Эпидемиология	Гигиена	Организация здравоохранения
1	Тема 1.1 «Введение в безопасность. Основные понятия и определения»						+	
2	Тема 1.2 «Человек и техносфера»					+		
3	Тема 1.3 «Управление безопасностью жизнедеятельности»						+	
4	Тема 1.4 «Идентификация и воздействие на человека вредных и опасных факторов среды обитания»					+		+
5	Тема 1.5 «Основные принципы защиты от опасностей. Системы и методы защиты человека от воздействия основных видов опасных и вредных факторов»					+	+	+
6	Тема 1.6 «Первичный реанимационный комплекс»	+	+	+				
7	Тема 1.7 «Оказание первой помощи при бытовых травмах и поражениях»	+	+	+				+
8	Тема 1.8 «Оказание первой помощи при взрыве, обрушении здания и землетрясении»	+	+	+				
9	Тема 1.9 «Оказание первой помощи при ДТП»	+	+	+				
10	Тема 1.10 «Оказание первой помощи при пожарах»	+	+	+				

11	Тема 1.11 «Охрана труда»								+	
12	Тема 1.12 «Безопасность медицинского труда»								+	
13	Тема 1.13 «Здоровый образ жизни»								+	
14	Тема 2.1 «Система РСЧС и гражданской обороны Российской Федерации»								+	
15	Тема 2.2 «Медико-тактическая характеристика поражающих факторов современных видов оружия»	+	+	+	+					
16	Тема 2.4 «Виды и объемы медицинской помощи. Медицинская сортировка. Медицинская эвакуация. Особенности оказания медицинской помощи пострадавшим в очагах химического, радиационного загрязнения и бактериологического заражения»	+	+	+	+					+
17	Тема 2.5 «Оказание первой помощи при террористических актах локальных вооруженных конфликтах»	+	+	+	+					+
18	Тема 2.6 «Средства и методы специальной обработки»				+	+				

Разработчики рабочей программы: к.м.н., доцент П.Л. Колесниченко

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»

КАФЕДРА БЕЗОПАСНОСТИ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ
И МЕДИЦИНЫ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ

Приложение
к рабочей программе дисциплины
(модулю)

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

БЕЗОПАСНОСТЬ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

I. Паспорт ФОС по дисциплине «Безопасность жизнедеятельности»

1.1 Компетенции, формированию которых способствует дисциплина «Безопасность жизнедеятельности»

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования (семестр/курс)
ОК - 1	Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтез	3/2
ОК-7	Готовность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайной ситуации	3/2 4/2
ПК-3	<u>Способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствий и иных чрезвычайных ситуаций</u>	4/2
ПК-13	Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации	3/2 4/2
ПК- 19	Способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	4/2

1.4. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине «Безопасность жизнедеятельности»

Таблица 2

№ пп.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1	ОК – 1	<p>Знает</p> <p>Характерные системы «человек-среда обитания».</p> <p>Виды природной среды. Взаимодействие человека со средой обитания.</p> <p>Понятия «опасность» и «безопасность». Виды опасности.</p> <p>Вред, ущерб, риск – виды и характеристики.</p> <p>Чрезвычайная ситуация – понятие. Основные виды. Причины появления опасности. Роль человеческого фактора в причинах реализации опасности.</p> <p>Компоненты национальной без-</p>	Комплект тестовых заданий	<p>Компьютерное и бланковое тестирование по итогам изучения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Тема 1.1 «Введение в безопасность. Основные понятия и определения» - Тема 1.2 «Человек и техносфера» - Тема 1.4 «Идентификация и воздействие на человека вредных и опасных факторов среды обитания» - Тема 1.5 «Основные

	<p>опасности. Значение безопасности в современном мире.</p> <p>Понятие техносферы. Виды, источники основных опасностей техносферы и ее отдельных компонентов.</p> <p>Структура техносферы. Ее основные компоненты. Современное состояние техносферы и техносферной безопасности. Критерии и параметры безопасности техносферы.</p> <p>Классификация негативных факторов природного, антропогенного и техногенного характера.</p> <p>Вредные и опасные негативные факторы. Предельно допустимые уровни опасных и вредных факторов среды обитания.</p> <p>Воздействие негативных факторов на человека.</p> <p>Основные принципы защиты человека от опасностей. Системы и методы защиты человека от основных видов опасного и вредного воздействия природного, антропогенного и техногенного происхождения.</p> <p>Взаимосвязь условий жизнедеятельности со здоровьем и производительностью труда.</p> <p>Комфортные (оптимальные) условия жизнедеятельности.</p> <p>Особенности труда медицинского работника, их влияние на самочувствие, состояние здоровья и работоспособность врача и среднего медицинского персонала.</p> <p>Комфортные (оптимальные) условия жизнедеятельности и труда медицинских работников.</p> <p>Безопасность труда медицинского работника</p> <p>Психофизиологические и эргономические условия организации и</p>		<p>принципы защиты от опасностей. Системы и методы защиты человека от воздействия основных видов опасных и вредных факторов»</p> <p>- Тема 1.12 «Безопасность медицинского труда»</p> <p>- Тема 1.13 «Здоровый образ жизни»</p> <p>-Тема 1.3 «Управление безопасностью жизнедеятельности»</p> <p>- Тема 1.11 «Охрана труда»</p>
--	---	--	---

		<p>безопасность труда.</p> <p>Необходимые условия сохранения здоровья человека. Здоровый образ жизни. Здоровье физическое и духовное, их взаимосвязь и влияние на жизнедеятельность человека. Индивидуальное и общественное здоровье.</p> <p>Факторы, формирующие и разрушающие здоровье.</p> <p>Основные термины и определения охраны труда. Систему нормативных правовых актов, содержащих государственные нормативные требования охраны труда.</p> <p>Законодательство РФ об охране труда. Нормативно-техническая документация по охране труда.</p> <p>Умеет</p> <p>Проводить инструктаж на рабочем месте врача</p>		
2	ОК-7	<p>Знает</p> <ul style="list-style-type: none"> • Признаки клинической и биологической смерти. • Критерии прекращения проведения реанимационных мероприятий. • Виды бытовых отравлений. Профилактику бытовых отравлений • Общие принципы оказания медицинской помощи при бытовых отравлениях. • Правила приближения к пораженному электротоком, находящемуся под напряжением и освобождения его. Порядок оказания первой помощи при электротравме. • Виды утопления. Порядок оказания первой помощи при утоплении. • Отморожения и переохлаждения. Порядок оказания первой 	Комплект тестовых заданий	<p>Компьютерное и бланковое тестирование по итогам изучения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Тема 1.6 «Первичный реанимационный комплекс» - Тема 1.7 «Оказание первой помощи при бытовых травмах и поражениях» - Тема 1.8 «Оказание первой помощи при взрыве, обрушении здания и землетрясении» - Тема 1.9 «Оказание первой помощи при ДТП» - Тема 1.10 «Оказание первой помощи при пожарах» - Тема 2.1 «Система

	<p>помощи при поверхностных и глубоких отморожениях.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Синдром длительного сдавления. Первую помощь при синдроме длительного сдавления. • Шок. Виды и фазы шока. Первую помощь при травматическом шоке. • Кровотечения. Виды кровотечений, методы и способы остановки кровотечений. • Ушибы. Переломы. Виды и признаки переломов. Оценку тяжести механических повреждений. • Транспортную иммобилизацию. • Раны. Первую помощь при ранениях. • Поражающие факторы при огнестрельных и минно-взрывных травмах. Медико-санитарные последствия огнестрельных и минно-взрывных травм. • Правила поведения при авариях автомобильного и общественного транспорта, метро и железнодорожного транспорта. • Порядок оказания первой помощи пострадавшим в дорожно-транспортной аварии. • Виды дорожно-транспортных происшествий. • Характеристику аварий и катастроф на автомобильном, железнодорожном, авиационном и водном транспорте. • Опасные факторы пожара и взрыва. Правила поведения на пожарах. • Признаки ожога верхних дыхательных путей. • Симптомы и первую помощь при отравлении угарным газом. • Ожоги. Степени, симптомы и первую помощь при поверх- 		<p>РСЧС и гражданской обороны»</p>
--	---	--	------------------------------------

	<p>ностных и глубоких ожогах.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Виды пожаров. Классификацию пожароопасных веществ. Классификацию зданий и помещений по пожароустойчивости. • Виды и условия трудовой деятельности: физический и умственный труд, творческий труд. Формы физического и умственного труда. Классификацию условий труда по тяжести и напряженности. • Эргономику как науку о правильной организации человеческой деятельности. Обеспечение эффективной работы не создающей угрозы для здоровья человека. • Определение, задачи и основные принципы построения и функционирования Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС). • Организацию РСЧС. • Роль и место Гражданской обороны, в общей системе национальной безопасности России. • Задачи и состав сил и средств РСЧС. • Силы и средства ликвидации чрезвычайных ситуаций МЧС России • Принципы организации и ведения гражданской обороны. 		
	<p>Умеет</p> <ul style="list-style-type: none"> • Проводить внешний осмотр пострадавшего. • Правильно вызвать скорую медицинскую помощь • Оказать первую помощь при наличии у пострадавшего синдрома длительного сдавления. • Извлекать пострадавших из 	<p>Комплекты ситуационных задач и сценарии ролевых игр</p>	<p>Решение ситуационных задач и проведение ролевых игр по итогам изучения</p> <ul style="list-style-type: none"> - Тема 1.6 «Первичный реанимационный комплекс» - Тема 1.7 «Оказание первой помощи при

		<p>труднодоступных мест.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Оценивать тяжесть черепно-мозговой травмы у пораженных с использованием шкалы комы Глазго. • Наложить окклюзионную повязку при ранениях груди с открытым пневмотораксом. • Проводить транспортную иммобилизацию табельными шинами (Крамера, Дитерихса),, • Рассчитывать тяжесть термического поражения и определять прогноз у взрослых и детей 		<p>бытовых травмах и поражениях»</p> <p>- Тема 1.8 «Оказание первой помощи при взрыве, обрушении здания и землетрясении»</p> <p>- Тема 1.9 «Оказание первой помощи при ДТП»</p> <p>- Тема 1.10 «Оказание первой помощи при пожарах»</p>
		<p>Владеет</p> <ul style="list-style-type: none"> • Навыками проведения первичного реанимационного комплекса (выполнение непрямого массажа сердца, искусственного дыхания по типу «рот в рот», «рот в нос» у взрослых, подростков и детей). • Навыками восстановления проходимости верхних дыхательных путей. • Методом придания пострадавшему стабильного бокового положения. • Навыками придания пострадавшему транспортного положения при различных видах повреждений. • Навыками удаления инородного тела из верхних дыхательных путей • Методами временной остановки наружного кровотечения. • Методами транспортной иммобилизации подручными средствами: косынкой и повязкой Дезо. • Навыками извлечения пострадавшего из поврежденного автомобиля через задние и боко- 	<p>Отработка навыков на тренажерах в классе практической подготовки</p>	<p>Демонстрация студентами владения практическими навыками по итогам изучения</p> <p>- Тема 1.6 «Первичный реанимационный комплекс»</p> <p>- Тема 1.7 «Оказание первой помощи при бытовых травмах и поражениях»</p> <p>- Тема 1.8 «Оказание первой помощи при взрыве, обрушении здания и землетрясении»</p> <p>- Тема 1.9 «Оказание первой помощи при ДТП»</p>

		вые двери		
3	ПК-3	<p>Знает</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ядерное оружие и его поражающие факторы. Медико-тактическая характеристика очага ядерного поражения. • Обычные средства нападения, высокоточное оружие. • Множественные, сочетанные и комбинированные поражения. Медико-тактическая характеристика очага комбинированного поражения. • Санитарные потери. Классификация санитарных потерь. • Химическое оружие, классификация и краткая характеристика отравляющих веществ. Медико-тактическая характеристика очага химического поражения. Проблемы хранения и уничтожения запасов ОВ. • Бактериологическое (биологическое) оружие. Его краткая характеристика. • Вторичные факторы поражения. • Нелетальное оружие. Его характеристики. • Определение понятия специальной обработки, её назначение. • Виды специальной обработки. • Меры безопасности при проведении специальной обработки. • Теоретические основы дегазации и дезактивации, средства и методы проведения специальной обработки. • Частичную специальную обработку, средства, используемые для её проведения. • Полную специальную обработку. Приёмы, способы и средства проведения 	Комплект тестовых заданий	<p>Компьютерное и бланковое тестирование по итогам изучения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Тема 2.2 «Медико-тактическая характеристика поражающих факторов современных видов оружия» - Тема 2.3 «Организация защиты населения в условиях ЧС мирного и военного времени» - Тема 2.6 «Средства и методы специальной обработки» - Тема 2.1 «Система РСЧС и гражданской обороны»

		<p>Умеет</p> <ul style="list-style-type: none"> • Рассчитывать возможные санитарные потери при применении противником обычных средств поражения и высокоточного оружия. 	<p>Комплекты ситуационных задач и сценарии ролевых игр</p>	<p>Решение ситуационных задач и проведение ролевых игр по итогам изучения</p> <ul style="list-style-type: none"> - Тема 2.2 «Медико-тактическая характеристика поражающих факторов современных видов оружия» - Тема 2.3 «Организация защиты населения в условиях чрезвычайной ситуации мирного и военного времени»
		<p>Владеет</p> <ul style="list-style-type: none"> • Методикой определения поглощенной дозы с использованием индивидуального дозиметра. 	<p>Отработка навыков на тренажерах в классе практической подготовки</p>	<p>Демонстрация студентами владения практическими навыками по итогам изучения</p> <ul style="list-style-type: none"> - Тема 1.4 «Идентификация и воздействие на человека вредных и опасных факторов среды обитания»
<p>4</p>	<p>ПК-13</p>	<p>Знает</p> <ul style="list-style-type: none"> • Основные принципы, способы и мероприятия по защите населения в военное время. • Порядок осуществления оповещения населения. • Характеристики средств индивидуальной защиты. • Схему организации оповещения в городе, районе, на объекте экономики и в каждом здании. Оповещение работников лечебно-профилактических учреждений. • Характеристику защитных сооружений: убежища, быстровозводимые убежища; противорадиационные укрытия; простейшие укрытия. • Порядок проведения дозиметрического и химического контроля. 	<p>Комплект тестовых заданий</p>	<p>Компьютерное и бланковое тестирование по итогам изучения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Тема 2.3 «Организация защиты населения в условиях чрезвычайной ситуации мирного и военного времени» - Тема 2.4 «Виды и объемы медицинской помощи. Медицинская сортировка. Медицинская эвакуация. Особенности оказания медицинской помощи пострадавшим в очагах химического, радиационного загрязнения и бактериологического заражения» - Тема 2.5 «Оказание

<ul style="list-style-type: none"> • Виды медицинской помощи (определение, место оказания, оптимальные сроки оказания различных ее видов, привлекаемые силы и средства). Объем медицинской помощи, содержание мероприятий, его зависимость от складывающейся обстановки. • Медицинскую сортировку пораженных на догоспитальном этапе (определение, цель, виды, сортировочные группы, организация работы сортировочных бригад). • Медицинскую эвакуацию (определение, цель, принципы организации, способы, требования). Подготовку пораженных к эвакуации, сроки нетранспортабельности пораженных в зависимости от вида транспорта. Определение понятий: путь медицинской эвакуации, лечебно-эвакуационное направление. • Особенности оказания медицинской помощи пострадавшим в очагах химического, радиационного загрязнения и бактериологического заражения • Основные проявления террористических актов. • Типовые характеристики террористических действий. • Особенности оказания первой помощи пострадавшим при террористических актах. • Классификацию локальных военных конфликтов: военный конфликт; вооруженный конфликт; локальная война; локальный вооруженный конфликт. • Особенности оказания первой помощи пострадавшим при ло- 		<p>первой помощи при террористических актах локальных вооруженных конфликтах»</p> <p>- Тема 2.6 «Средства и методы специальной обработки»</p>
---	--	---

		кальных военных конфликтах.		
		<p>Умеет</p> <ul style="list-style-type: none"> • Проводить расчет потребности в противогазах. • Подбирать противогаз по размерам маски. • Проводить медицинскую сортировку на догоспитальном этапе. • Загружать пораженного (раненого) на медицинские носилки и переносить раненого на носилках. • Переносить пострадавшего с использованием ляжки медицинской носилочной, самодельных носилок, верхней одежды, с помощью рук. • Правильно погружать раненого (пострадавшего) в санитарный автомобиль 	<p>Комплекты ситуационных задач и сценарии ролевых игр.</p> <p>Отработка навыков на тренажерах в классе практической подготовки</p>	<p>Решение ситуационных задач и проведение ролевых игр по итогам изучения.</p> <p>Демонстрация студентами владения практическими навыками по итогам изучения</p> <p>- Тема 2.3 «Организация защиты населения в условиях чрезвычайной ситуации мирного и военного времени»</p> <p>- Тема 2.4 «Виды и объемы медицинской помощи. Медицинская сортировка. Медицинская эвакуация. Особенности оказания медицинской помощи пострадавшим в очагах химического, радиационного загрязнения и бактериологического заражения»</p>
		<p>Владеет</p> <ul style="list-style-type: none"> • Навыками использования индивидуальных средств медицинской защиты • Методикой заполнения первичной медицинской карточки ф.100 	<p>Отработка навыков на тренажерах в классе практической подготовки</p>	<p>Демонстрация студентами владения практическими навыками по итогам изучения</p> <p>- Тема 2.4 «Виды и объемы медицинской помощи. Медицинская сортировка. Медицинская эвакуация. Особенности оказания медицинской помощи пострадавшим в очагах химического, радиационного загрязнения и бактериологического заражения»</p>
5	ПК- 19	<p>Знает</p> <p>Общие принципы оказания меди-</p>		

	<p>цинской помощи при бытовых отравлениях.</p> <p>Оценка тяжести механических повреждений. Транспортная иммобилизация.</p> <p>Первая помощь при отравлении угарным газом.</p> <p>Осуществлять транспортную иммобилизацию при переломах длинных трубчатых костей табельными шинами</p> <p>Умеет</p> <p>Переводить пострадавшего в транспортное положение при различных видах повреждений</p> <p>Осуществлять транспортную иммобилизацию при переломах длинных трубчатых костей подручными средствами</p>		
--	--	--	--

II. Оценочные средства

2.1 Развернутая беседа и обсуждение рефератов

2.1.1 Содержание

Одна из форм проведения занятий является семинар. Он проводится по наиболее сложным вопросам, темам или разделам. Его цель – формирование и развитие у обучающихся навыков самостоятельной работы, научного мышления, умения активно участвовать в дискуссии, делать выводы, аргументировано излагать свое мнение и отстаивать его.

Наиболее распространены две формы семинарского занятия: в виде развернутой беседы и в виде обсуждения рефератов и докладов.

Для этой цели при изучении каждой темы определяются вопросы, выносимые для обсуждения на семинарское занятие и предлагаемая тематика рефератов.

Например:

Тема 1.4 «Идентификация и воздействие на человека вредных и опасных факторов среды обитания»	<p style="text-align: center;">Вопросы для обсуждения на занятии</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Негативные опасные и вредные факторы работы стоматолога. Дать их краткую характеристику 2. Что такое производственная среда? Ее характеристика <ol style="list-style-type: none"> 1. Что влияет на качественные изменения среду обитания? 2. Воздействие негативных факторов на человека 3. Освещенность. Ее качественные и количественные показатели 4. Требования, предъявляемые к освещению помещений и рабо-
--	---

	<p>чих мест</p> <ol style="list-style-type: none"> 5. Механические колебания. Их разновидности 6. Что такое «вибрация»? Основные характеристики вибрации 7. Вибрационная болезнь. Ее стадии и клинические проявления 8. Шум. Его характеристики. Мероприятия борьбы с шумом 9. Электрический ток. Воздействие на организм человека электрического тока <p style="text-align: center;">Примерные темы рефератов</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Вредные и опасные факторы среды обитания человека. Их характеристики. 2. Вредные и опасные факторы в работе врача-стоматолога. Их характеристика 3. Классификация негативных факторов природного, антропогенного и техногенного происхождения 4. Предельно допустимые уровни опасных и вредных факторов – основные виды и принципы установления. 5. Воздействие основных негативных факторов на человека и их предельно-допустимые уровни 6. Параметры, характеристики основных вредных и опасных факторов среды обитания человека, основных компонентов техносферы и их источников
--	--

2.1.2 Критерии и шкала оценки

При оценивании работы студентов используется система оценки обучающихся, принятая в ИвГМА.

Таблица 3

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах	95-91	5

науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.		
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
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 студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
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 студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на до-	60-56	3-

полнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.		
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-

2.1.3 Методические указания по организации и процедуре оценивания

На каждое семинарское занятие (90 минут) планировать не более 2-х докладов рефератов продолжительностью не более 10 минут каждый. Иногда по инициативе преподавателя или по желанию самих студентов можно назначить содокладчика (ов). Из числа студентов, не готовивших доклад, назначается группа оппонентов, которые предварительно знакомятся с текстами рефератов. Список рекомендованных тем рефератов обязательно изменять на каждую группу. Можно предложить студентам самим выбрать название реферата в соответствии с тематикой занятия.

Заслушивание и обсуждение рефератов обязательно необходимо сочетать с развернутой беседой по теме занятия, чтобы заставить всех студентов готовиться к занятию.

Для оценки работы докладчика, содокладчика (ов) и оппонентов должны привлекаться студенты.

2.2. Тесты

Контроль знаний тестированием является необходимой частью учебного процесса.

Цель проведения контроля знаний в тестовой форме состоит в том, чтобы повысить объективность оценки уровня знаний. Когда тестирование знаний в группе студентов проводится по пройденному курсу, то полнота его изучения выявляется как для всей группы в целом, так и индивидуально для каждого студента.

В отличие от остальных форм контроля знаний, которое отнимают много времени, тестирование проводится для студентов всей группы одновременно и, хотя процесс тестирования в целом менее продолжителен, он дает более объективную картину уровня знаний студентов.

Тестирование, независимо от того, проводится оно в письменной форме или посредством компьютеров, психологически меньше нагружает студентов и преподавателей. Результаты тестирования после обработки на компьютере представляются в форме совокупности стандартных статистических показателей, пригодных для установления рейтинга знаний студентов и сравнительных характеристик студенческой группы в целом.

2.2.1. Содержание

Существуют несколько вариантов тестов.

Бланковые тесты содержат только вариант задания с выбором одного или нескольких правильных ответов.

Например:

<u>Задания с выбором одного правильного ответа</u>	№ ... Количественная оценка опасности это...? а) Проблема опасности б) Безопасность в) Условия деятельности г) Риск опасности (правильный ответ) д) Безопасность жизнедеятельности
<u>Задание с выбором нескольких правильных ответов</u>	№ Выберите правильные утверждения об опасности...? а) Опасности носят потенциальный характер (правильный ответ) б) Актуализация опасностей происходит при определенных условиях, именуемых причинами (правильный ответ) в) Опасность включает в себя цель, средства, результат и сам процесс опасности г) Опасность – это часть системы государственных мероприятий, проводимых в целях защиты населения от последствий аварий и стихийных бедствий д) Признаками опасности являются: угроза для жизни; возможность нанесения ущерба здоровью; нарушение условий нормального функционирования систем человека (правильный ответ)

Тесты в компьютерном варианте позволяют использовать кроме вышеперечисленных иные варианты заданий.

Например:

<u>Задания на установление правильной последовательности</u>	№ Укажите последовательность изучения опасностей? а) Ввести ограничения на анализ, т.е. исключить опасности, которые не будут изучаться б) Провести анализ последствий в) Определить части системы, которые могут вызвать эти опасности г) Выявить последовательность опасных ситуаций, построить дерево событий и опасностей д) Выявить источники опасности (правильный ответ)
--	---

	<p>а) Выявить источники опасности</p> <p>б) Определить части системы, которые могут вызвать эти опасности</p> <p>в) Ввести ограничения на анализ, т.е. исключить опасности, которые не будут изучаться</p> <p>г) Выявить последовательность опасных ситуаций, построить дерево событий и опасностей</p> <p>д) Провести анализ последствий</p>
<p><u>Задания на установление соответствия</u></p>	<p>№ Какие определения соответствуют указанным ниже понятиям?</p> <p>1) Безопасность 2) Опасность 3) Приемлемый риск</p> <p>а) Это условия, в которых находится сложная система, когда действие внешних и внутренних факторов не влечет отрицательных действий по отношению к данной системе в соответствии с существующими потребностями и представлениями</p> <p>б) Это негативное свойство живой и неживой материи, способное причинять ущерб самой материи: людям, природной среде, материальным ценностям</p> <p>в) Это такая частота реализации опасностей, которая не влияет на экономические показатели предприятия, отрасли экономики или государства</p> <p>г) Это наука о комфортном и травмобезопасном взаимодействии человека со средой обитания</p> <p>д) Это совокупность факторов среды обитания, воздействующих на человека</p> <p style="text-align: center;">(правильный ответ)</p> <p>а) Это условия, в которых находится сложная система, когда действие внешних и внутренних факторов не влечет отрицательных действий по отношению к данной системе в соответствии с существующими потребностями и представлениями (1)</p> <p>б) Это негативное свойство живой и неживой материи, способное причинять ущерб самой материи: людям, природной среде, материальным ценностям (2)</p> <p>в) Это такая частота реализации опасностей, которая не влияет на экономические показатели предприятия, отрасли экономики или государства (3)</p> <p>г) Это наука о комфортном и травмобезопасном взаимодействии человека со средой обитания</p> <p>д) Это совокупность факторов среды обитания, воздействующих на человека</p>
<p><u>Задания открытой формы</u></p>	<p>№..... Химические вещества, предназначенные для борьбы с грибами – возбудителями болезней, разрушающих древесные конструкции и повреждающих храня-</p>

	щиея материальные ценности это...? (правильный ответ) 1) фунгициды
--	---

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Оценка тестовых заданий осуществляется по 100 - балльной системе. Стоимость правильного ответа по каждому тесту соответствует количеству тестов в задании, которых должно быть не менее 20. При этом количество вопросов должно исключить дробное оценивание (30, 40 и т.д. вопросов)

- 20 вопросов – 5 баллов за правильный ответ
- 25 вопросов – 4 балла за правильный ответ
- 50 вопросов – 2 балла за правильный ответ

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

При проведении оценки результатов обучения с помощью тестовых заданий компьютерное тестирование предпочтительно.

Для объективной оценки знания материала студентами после каждого занятия компьютер на основе теории случайных чисел должен менять номера вариантов и перечень вопросов в каждом варианте.

При бланковом тестировании необходимо для каждой группы студентов подготавливать новые комплекты тестовых заданий с иным перечнем вопросов, что трудоемко и не всегда выполнимо.

Для прочтения вопроса, его осмысления и подбора правильного ответа выделяется время – не более 30 секунд на вопрос.

2.3. Ситуационные задачи

Ситуационная задача – это вид учебного задания, имитирующий ситуации, которые могут возникнуть в реальной действительности.

Основными действиями студентов по работе с ситуационной задачей являются:

- подготовка к занятию;
- знакомство с критериями оценки ситуационной задачи;
- уяснение сути задания и выяснение алгоритма решения ситуационной задачи;
- разработка вариантов для принятия решения, выбор критериев решения, оценка и прогноз перебираемых вариантов;
- презентация решения ситуационной задачи (как правило, в устной форме);
- получение оценки и ее осмысление.

2.3.1 Содержание

При составлении ситуационных задач кафедра ориентируется на все возможные типы ситуаций, в которых необходимо принять решение о действии:

1. Ситуация выбора (классическая ситуация реакции выбора, т.е. во всех этих ситуациях человек должен осуществить выбор (селекцию) сигналов, классифицировать их)

Например:

Условия:

На сортировочную площадку медицинского отряда из очага массовых санитарных потерь поступило 10 пораженных:

1. Гражданин С. (жалобы, объективные данные)
- 2.....
- .
10.

Задание:

1. Провести выборочную сортировку (определить очередность оказания медицинской помощи, функциональное подразделение, куда необходимо направить пострадавшего)
2. Провести эвакуационную сортировку (определение очередности эвакуации, метода эвакуации и эвакуационное направление)

2. Сложная ситуация (ситуации, в которых человек должен одновременно учитывать сведения, получаемые более чем от одного источника информации, либо выполнять более чем одно действие)

Например:

Условия:

На сортировочную площадку медицинского отряда из очага массовых санитарных потерь поступило 10 пораженных:

1. Гражданин С. (жалобы, объективные данные)
- 2.....
- .
10.

Задание:

1. Провести внутрипунктовую сортировку (определить: предварительный диагноз, тяжесть поражения, тактику поведения с этим пораженным, прогноз)
2. Заполнить первичную медицинскую карточку Ф.100

3. Вероятностные ситуации (возникают в тех случаях, когда человек выполняет определенные операции при недостаточном объеме имеющейся в его распоряжении информации)

Например:

Условия:

Дан населенный пункт (площадь населенного пункта, количество жителей, количество работающего населения, распределение неработающего и работающего населения на три группы: находящиеся в убежищах, находящиеся в простейших укрытиях, незащищенные). В результате возможного нападения противника дана площадь полных и сильных разрушений.

Задание:

С использованием коэффициента разрушения «Д» рассчитать возможные санитарные потери работающего и неработающего населения

2.3.2 Критерии и шкала оценок

При оценке работы студентов по решению ситуационных задач решение может оцениваться по логической составляющей (задачи 1 и 2 типа) или по логической и математической составляющей (задачи 3 типа).

В первом случае оценивается полнота и правильность ответа, умения выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи, знание об объекте, понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей.

Во втором случае к вышеперечисленному добавляется математическая составляющая.

Оценка осуществляется по 100-балльной системе.

- При отсутствии логической и математической ошибок, правильном принятии решения – «отлично» (86-100 баллов)
- При незначительных математических ошибках, но при полном, развернутом ответе на поставленный задание, при котором прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий – «хорошо» (75-85 баллов)
- При логической ошибке, которая не привела к гибели пострадавшего, незначительных математических просчетах, допущении ошибок в раскрытии понятий, употреблении терминов, нарушении логики и последовательности изложения, отсутствии правильных выводов – «удовлетворительно» (56-74 балла)
- При грубых логических ошибках, которые привели к невыполнению задания – «неудовлетворительно» (55 и менее баллов)

2.3.3 Методические указания по организации и процедуре оценивания

Задачи должны быть составлены таким образом, чтобы на каждую группу был свой комплект задач (кейс) с изменяемыми количественными характеристиками и заданиями.

При выставлении оценки преподаватель должен учитывать:

- полноту знания учебного материала по теме занятия;
- логичность изложения материала;
- аргументированность ответа, уровень самостоятельного мышления;
- умение увязывать теоретические положения с практикой, в том числе и с будущей профессиональной деятельностью.

Наиболее эффективны «сквозные» ситуационные задачи, когда основное условие дано на первом занятии, а задания изменяются по вводным в зависимости от изучаемой темы.

Например:

Основное задание Рассчитать возможные санитарные потери при применении противником обычного вы-	Тема 2.2 «Медико-тактическая характеристика поражающих факторов современных видов оружия»
---	---

сокоточного оружия по коэффициенту разрушения «Д»	
<p align="center">Вводная 1</p> <p>Рассчитать потребность населения в коллективных средствах защиты (убежища, противорадиационные укрытия).</p> <p>Рассчитать потребность в противогазах и защитных одеждах</p> <p>Рассчитать потребность в санитарных постах и санитарных дружинах</p> <p>Рассчитать потребность в звеньях санитаров-носильщиков</p>	Тема 2.3 «Организация защиты населения в условиях чрезвычайной ситуации мирного и военного времени»
<p align="center">Вводная 2</p> <p>Рассчитать потребность в сборных эвакуационных пунктах для эвакуации населения из опасной зоны.</p> <p>Рассчитать потребность в личном составе медицинской службы для медицинского обеспечения эвакуируемого населения</p>	Тема 2.3 «Организация защиты населения в условиях чрезвычайной ситуации мирного и военного времени»
<p align="center">Вводная 3</p> <p>Рассчитать потребность в медицинских отрядах.</p> <p>Рассчитать потребность в сортировочных бригадах для сортировки на догоспитальном этапе</p> <p>Рассчитать потребность во врачебных бригадах.</p>	Тема 2.4 «Виды и объемы медицинской помощи. Медицинская сортировка. Медицинская эвакуация. Особенности оказания медицинской помощи пострадавшим в очагах химического, радиационного загрязнения и бактериологического заражения»

2.4. Ролевые игры

Ролевая игра — игра обучающего назначения в виде драматического действия, участники которого действуют в рамках выбранных ими ролей, руководствуясь характером своей роли и внутренней логикой среды действия; вместе создают или следуют уже созданному сюжету. Действия участников игры считаются успешными или нет в соответствии с принятыми правилами.

Идентифицируя себя с каким-либо персонажем, обучающийся отрабатывает какой-то навык и развивает такие коммуникативные навыки как ролевое, деловое или дружеское общение.

2.4.1 Содержание

На занятиях используются следующие виды ролевых игр:

1. Театральный отыгрыш
2. Игра на выживание

1. Театральный отыгрыш подразумевает больший упор на определенность и заданность сюжета

Например:

«Своя игра»	Преподаватель готовит пакет вопросов 3-х групп сложности: «легкие», «средние», «сложные» с различным коэффициентом сложности. Из числа студентов формируется жюри (как правило – 3 студента). Студенты выбирают вопросы и отвечают на них.
«Развертывание сборного эвакуационного пункта»	<p>Вид ситуации: Сборный эвакуационный пункт – работа личного состава СЭП при эвакуации города.</p> <p>Категория учащихся: студенты 2 курса лечебного, педиатрического факультетов. Первичный уровень обучения.</p> <p>Характеристика ситуации: Объявлена эвакуация города. На базе одного из учебных заведений города разворачивается сборный эвакуационный пункт. Пропускная способность составляет до 2000 человек.</p> <p>Общее время игры: 45 минут.</p> <p>Этапы игры:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Подготовительный (назначение должностных лиц СЭП и населения, инструктаж участников)2. Вводная преподавателя по сложившейся ситуации в городе3. Отработка ситуации4. Анализ действий:<ul style="list-style-type: none">- мнения эвакуируемого населения;- мнения работников СЭП;<ul style="list-style-type: none">- комментарий преподавателя. <p>Участники:</p> <ul style="list-style-type: none">- начальник СЭП – 1 человек,- группа учета и контроля (начальник, регистратор) – 2 человека,- медицинский работник СЭП – 1 человек,- группа посадки и отправки (начальник) – 1 человек,- старшие колонн (пешей и автомобильной) – 2 человека,- эвакуируемое население – оставшиеся студенты. <p>Ситуация:</p> <p>Получение сигнала (информации) об эвакуации. Администрация города сообщает начальнику СЭП. Личный состав СЭП, после объявления эвакуации в городе, прибыл в установленное время для развертывания СЭП в учебном заведении города.</p> <p>Течение ситуации: общий алгоритм работы СЭП.</p> <p>Действия по алгоритму:</p> <p>Обеспечивающие действия:</p> <p>Дополнительно формируем из прибывающих граждан колонну для отправки автотранспортом в загородную зону по маршруту эвакуации.</p> <p>Действия преподавателя (наблюдателя):</p> <p>Преподаватель вмешивается только для создания дополнительных условий в ходе отработки ситуации. Допущенные ошибки фиксируются в процессе игры, их анализ проводится в конце игры. Отслеживается общее установленное время. Максимальное внимание уделяется</p>

	<p>качественной оценке действия участников игры.</p> <p>Комментарии по ошибкам:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Не все средства и способы оповещения называют. 2. Пропускают данный этап и не оповещают соседей. 3. Пропускают данный этап. 4. Не знают к кому обратиться и где располагаться. 5. Забывают о номере и старшем колонны, назначении санитарного дружинника колонны. 6. Не говорят о графике движения маршрута. 7. Забывают данный этап. <p>Дополнения к ходу ситуации:</p> <p>Дополнительно назначить одного из студентов «паникером».</p>
--	---

2. Игра на выживание (экстремалка). В процессе игры игрок заведомо оказывается в экстремальных для него ситуациях, возможно психологических, возможно — физических.

Например:

<p style="text-align: center;">Сюжет игры</p> <p>В результате обрыва провода пострадавший – мужчина средних лет – лежит на земле, поражен разрядом электрического тока высокого напряжения. Провод лежит на земле рядом с пострадавшим. Пострадавший в состоянии клинической смерти.</p>	<p>Категория учащихся: студенты 2 курса стоматологического факультета. Первичный уровень обучения.</p> <p>Общее время игры – 20 минут</p> <p style="text-align: center;">Этапы игры:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Подготовительный (назначение «пострадавшего», двух спасателей) 2. Вводная преподавателя по сложившейся ситуации 3. Отработка ситуации 4. Анализ действий <p>- мнения студентов;</p> <p>- комментарий преподавателя.</p>
---	--

2.4.2 Критерии и шкала оценок

При проведении игры «своя игра» знания студентов оцениваются следующим образом:

- коэффициент сложности вопроса: «легкого» – 1.0, «средней степени сложности» - 1.2, «тяжелого» - 1.5
 - оценку выставляют жюри из числа студентов и преподаватель. Рассчитывается средняя арифметическая.
 - полученная оценка умножается на коэффициент сложности
- 86-100 баллов – «отлично»
 - 71-85 баллов – «хорошо»
 - 56-70 баллов «удовлетворительно»
 - 55 и менее баллов – «неудовлетворительно»

При оценке других ролевых игр учитываются: выполнение всех условий в полном объеме, наличие (отсутствие) ошибок в действии «операторов», сроки выполнения всех мероприятий (особенно это важно при проведении «игры на выживание»), уверенность в выполнении всех действий.

Оценка «отлично» (86-100 баллов) выставляется, если все действия выполнены самостоятельно, грамотно, в срок. Замечания отсутствуют или имеются незначительные, не влияющие на конечный результат.

Оценка «хорошо» (71-85 баллов) выставляется, если в процессе игры были замечания, устраненные при выполнении дальнейших действий. Эти замечания не повлекли тяжких последствий для «пострадавшего».

Оценка «удовлетворительно» (56-70 баллов) выставляется, если студенты совершили серьезные ошибки, которые были устранены только после вмешательства преподавателя. Совершенные ошибки могли привести к развитию тяжелых осложнений.

Оценка «неудовлетворительно» (55 и менее баллов) выставляется, если в ходе игры совершены ошибки, приведшие к смерти пострадавшего или «спасателя»

2.4.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

При проведении ролевой игры преподаватель вмешивается только для создания дополнительных условий в ходе отработки ситуации. Допущенные ошибки фиксируются в процессе игры, их анализ проводится в конце игры. Отслеживается общее установленное время. Максимальное внимание уделяется качественной оценке действия участников игры.

Игра должна быть построена таким образом, чтобы было время на замену действующих лиц с охватом всех студентов группы. Повышенное внимание преподаватель уделяет к неуверенным в себе участникам игры. Уверенные в себе участники назначаются «панкерами» или «пострадавшими».

2.5. Демонстрация студентами владения практическими навыками по итогам изучения

2.5.1 Содержание

Студенты в процессе обучения должны овладеть практическими навыками, приведенными в рабочей программе. При демонстрации владения этими навыками учитывается правильность выполнения, четкость, уверенность, очередность проведения мероприятий, а при выполнении навыков, связанных с риском для жизни «пострадавшего» (проведение сердечно-легочной реанимации, временная остановка наружного артериального кровотечения всеми доступными способами и т.п.) – время выполнения.

2.5.2 Критерии и шкала оценки

Для объективной оценки работы обучающегося используются чек-листы, позволяющие быстро и правильно оценить действие студента.

Например:

Чек-лист практического навыка «Базовая сердечно-легочная реанимация»

Ф.И.О. студента _____ Группа, факультет _____ Дата _____

№	Действие	1*	0.5**	0***
1	<p>Оценка ситуации</p> <ul style="list-style-type: none"> Оценить безопасность условий оказания помощи (наличие электрического тока, работающий двигатель автомобиля, опасность взрыва или возгорания, «дорожная» опасность, агрессия со стороны окружающих и т.д.) и по возможности ликвидация опасных факторов или удаление от них; Оценить анамнез (опрос окружающих) 	5.0	2.5	0
2	<p>Диагностика остановки сердца (10 секунд)</p> <ul style="list-style-type: none"> Оценить наличие сознания (задать вопрос); Оценить наличие дыхания («вижу», «слышу», «ощущаю»); Определить пульс на наружной сонной артерии или бедренной артерии 	10.0	5.0	0
3	<p>Обеспечение помощи и поддержки</p> <ul style="list-style-type: none"> Вызвать бригаду СМП (МЧС) (набран номер телефона правильно, сообщены возможные причины происшествия, состояние пострадавшего (пациента), место происшествия, фамилия и имя вызывающего); По возможности – привлечение к оказанию помощи свидетелей (окружающих) 	5.0	2.5	0
4	<p>Подготовка к проведению реанимационных мероприятий</p> <ul style="list-style-type: none"> Уложить пострадавшего (пациента) на спину, на твердую поверхность; Расстегнуть одежду, ремень; По возможности – приподнять ноги реанимируемому 	5.0	2.5	0
5	<p>Последовательность реанимационных мероприятий</p> <ul style="list-style-type: none"> Комплекс «массаж-ИВЛ» 30:2; Без определения пульса проведение 5 комплексов (2 минуты) Определение пульса (10 секунд) 	20.0	10.0	0
6	<p>Оценка качества закрытого массажа сердца</p> <ul style="list-style-type: none"> Частота компрессий не менее 100 и не более 	30.0	15.0	0

	<p>120 в минуту;</p> <ul style="list-style-type: none"> • Глубина компрессий – не менее 5 см и не более 6 см; • Точка нажатия: строго по срединной линии в средней трети грудины (или на границе средней и нижней трети грудины); • Руки выпрямлены, строго перпендикулярно поверхности грудной клетки реанимируемого; • Техника манипуляции: не терять контакт между руками и грудной клеткой реанимируемого, давать грудной клетке полностью расправиться, время компрессии и декомпрессии одинаково 			
7	<p>Оценка качества искусственной вентиляции легких</p> <ul style="list-style-type: none"> • По возможности очистка верхних дыхательных путей (удаление инородных тел, рвотных масс, сгустков крови и т.д.); • Выпрямление дыхательных путей (при отсутствии противопоказаний); • Герметизация верхних дыхательных путей; • Продолжительность вентиляции – 1 секунда; • По возможности – контроль экскурсии грудной клетки реанимируемого; • Общая продолжительность 2-х вентиляций не более 5 секунд 	20.0	10.0	0
8	<p>Контроль эффективности реанимационных мероприятий</p> <ul style="list-style-type: none"> • Оценка пульса на наружной сонной или бедренной артерии; • При появлении пульса – оценка ритма сердца, контроль артериального давления; • Организация перевода в отделение реанимации; • Своевременное прекращение реанимационных мероприятий при их безуспешности (осуществляется через 30 минут от начала последнего эпизода остановки сердца если их было несколько) 	5.0	2.5	0
	Итого			

* выполнил полностью; ** выполнил не полностью (с ошибками); *** не выполнил

2.5.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

В отличие от других видов оценочных средств практические навыки должны выполняться студентами до получения удовлетворительного результата.

Для оценки действия студентов в качестве арбитров целесообразно кроме преподавателя привлекать студентов, выполнивших данное мероприятие на «отлично»

3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине «Безопасность жизнедеятельности»

Текущий контроль проводится преподавателем в течение занятия по данной теме. В зависимости от темы занятия он проводится в одной из следующих форм:

- Тестовый контроль;
- Устный опрос;
- Проверка решения ситуационных задач, оценка уровня освоения практических навыков;
- Оценка выполнения реферата.

По каждой теме студент оценивается дважды: оценка знаний и активности студента при выполнении аудиторной работы и оценка знаний в результате самостоятельной работы.

После изучения модуля № 1 «Безопасность жизнедеятельности» проводится рубежный контроль. Рубежный контроль проводится в виде итогового занятия, включающего две формы: тестовый контроль и демонстрацию практических навыков.

Общая оценка рубежного контроля студента является средней арифметической двух оценок по тестированию и уровню владения практическими навыками

После окончания изучения дисциплины «Безопасность жизнедеятельности» проводится промежуточный контроль в форме зачета.

Зачет включает два этапа: тестовый контроль, практическую часть (решение ситуационных задач, оценка навыков студентов по работе с аппаратурой, владение ими навыков оказания первой помощи, организация работы сортировочной бригады и проведение медицинской сортировки, организация эвакуации пострадавших).

К зачету допускаются студенты, освоившие учебный материал всех тем занятий и имеющие положительную оценку рубежного контроля.

Оценка промежуточного контроля является средней арифметической оценок по каждому этапу зачета.

Для повышения мотивации студентов в процессе обучения предложена следующая система поощрения:

- при результате по всем рубежным контролям выше 75 – студент освобождается от тестового контроля;
- если все результаты рубежного контроля выше 86 – студент освобождается от сдачи зачета

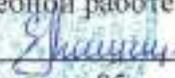
Если в процессе обучения студент не освоил модуль, он к зачету не допускается до сдачи отработки. В случае отрицательного результата рубежного контроля студент проходит повторное обучение по данному учебно-образовательному модулю в сроки, предусмотренные графиком приема отработок на кафедре.

При наличии неудовлетворительной оценки по какой-нибудь теме (менее 56 баллов), на зачете студент получает дополнительный вопрос для собеседования по данной теме.

Автор- составитель ФОС: к.м.н., доцент П.Л. Колесниченко

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический
Кафедра биологии

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
 И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.



Рабочая программа дисциплины
БИОЛОГИЯ

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность): 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника: врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения: очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целями освоения дисциплины являются:

- Формирование у студентов общетеоретических системных знаний в области биологии, которые необходимы при рассмотрении биологической сущности и механизмов процессов, происходящих на всех уровнях организации живой природы: молекулярно-генетическом, клеточном, онтогенетическом, популяционно-видовом, биогеоценотическом и биосферном для развития естественнонаучного мировоззрения.
- Формирование умений применять теоретические знания при изучении конкретных биологических структур и процессов для понимания функций отдельных систем и организма в целом, его взаимодействия с окружающей средой, необходимых в практической деятельности врача.

Задачами освоения дисциплины являются:

- освещение ключевых вопросов и наиболее сложных разделов программы в лекционном курсе для стимулирования студентов к последующей самостоятельной работе;
- изучение студентами многоуровневой организации биологических систем, закономерностей эволюции органического мира, функционирования биологических систем;
- формирование у студентов представления о человеке, как о центральном объекте изучения в медицинской биологии;
- изучение студентами биосоциальной природы человека, его подчиненность общебиологическим законам развития, единства человека со средой обитания;
- изучение студентами представления о современной экосистеме, действия в ней антропогенных факторов, адаптации человека к среде обитания;
- овладение практическими навыками (работа с оптическими приборами, анализ наследственности и изменчивости, кариотипов, построение и анализ родословных, диагностика паразитологических препаратов и анализ результатов, приготовление временных препаратов; решение проблемных и ситуационных задач).

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина «Биология» включена в базовую часть, блок 1 ОПОП. Обучение студентов биологии в медицинских ВУЗах осуществляется на основе преемственности знаний, умений и компетенций, полученных в курсе биологии общеобразовательных учебных заведений, а также знаний химии, физики, географии, математики, истории.

Биология готовит студентов к осознанному восприятию других дисциплин и является предшествующей для изучения дисциплин:

- цикла гуманитарных, социальных и экономических дисциплин, в том числе: философия, биоэтика, психология и педагогика;
- цикла математических, естественнонаучных дисциплин, в том числе: биохимия; анатомия; гистология, эмбриология, цитология; нормальная физиология; микробиология, вирусология; патологическая анатомия; иммунология;
- в цикле профессиональных дисциплин, в том числе: гигиена; безопасность жизнедеятельности, экстремальная медицина; инфекционные болезни; неврология, клиническая генетика; акушерство и гинекология.

Высшее медицинское учебное заведение призвано подготовить специалистов, вооружённых системой знаний и практических мер, объединённых целью сохранения и

укрепления здоровья человека, продления его жизни, распознавания болезней и лечения больного. В комплексе научных дисциплин важное место занимает биология, наука о живом как теоретическая основа современной медицины и руководство к практической деятельности по организации здорового образа жизни. Биология является одной из наиболее перспективных наук, претерпевающих стремительное развитие в век научно-технической революции. Исходя из этого, необходимо вооружить специалистов в области практической медицины и организации медицинского дела знаниями о живой материи, закономерностях её развития, механизмах, обеспечивающих поддержание жизни на разных уровнях организации.

Человек – часть природы и его жизнедеятельность подчинена общебиологическим закономерностям, он живёт в тесном взаимодействии с другими организмами, населяющими мир, зависит от окружающей среды, влияет на неё и испытывает на себе её воздействие. Отсюда очевидно, что забота о состоянии здоровья общества и каждого конкретного члена не достигнет цели без знания общих закономерностей в развитии живого мира и тех явлений, которые совершаются в нём и оказывают влияние на здоровье человека.

Изучение живого осуществляется на разных уровнях его организации. Особое внимание обращается на знание будущими специалистами генетики. Одной из задач этой науки является изучение закономерностей возникновения и передачи наследственных болезней. Представления об онтогенезе и филогенезе необходимы для оценки здоровья человека в разные возрастные периоды с учётом исторического фактора, проявление которого в той или иной степени возможно в процессе индивидуального развития. С охраной здоровья связано своевременное выявление и пресечение заражения человека паразитическими организмами, изучение которых, а также ознакомление с их переносчиками, предусмотрено курсом.

В эпоху надвигающегося экологического кризиса важнейшее значение приобретают знания о функционировании экологических субстанций на разных уровнях организации и понимания зависимости состояния здоровья человека от «здоровья» окружающей среды.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины

(модуля):

1. готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности (ОПК-1);
2. готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач (ОПК-7).

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенный с формируемыми компетенциями.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОПК-1	Знать: Сущность жизни и уровни ее организации. Структурно-функциональную организацию эукариотических клеток и основные закономерности существования клетки во времени. Биологическую сущность и формы поло-	

	<p>вого и бесполого способов размножения организмов.</p> <p>Закономерности наследственности и изменчивости.</p> <p>Методы изучения наследственности человека.</p> <p>Сущность, закономерности и механизмы регуляции онтогенеза.</p> <p>Основные закономерности эволюционного процесса.</p> <p>Филогенез систем органов у позвоночных животных и происхождение человека.</p> <p>Общие закономерности биогеоценотического и биосферного уровней организации биологических систем.</p> <p>Основы экологии человека и медицинской экологии.</p> <p>Основы общей и медицинской паразитологии.</p>	
	Уметь конспектировать и реферировать литературные и Интернет-источники;	20-50
	подготовить доклады;	2-5
	использовать учебную и научную литературу для поиска и получения информации по всем разделам биологии;	50-70
	Владеть: биологической и медицинской терминологией и грамотно её использовать в ходе изложения материала дисциплины;	200-300
	методикой решения задач по генетике.	50-100
ОПК-7	<p>Знать: Сущность жизни и уровни ее организации.</p> <p>Структурно-функциональную организацию эукариотических клеток и основные закономерности существования клетки во времени.</p> <p>Биологическую сущность и формы полового и бесполого способов размножения организмов.</p> <p>Закономерности наследственности и изменчивости.</p> <p>Методы изучения наследственности человека.</p> <p>Сущность, закономерности и механизмы регуляции онтогенеза.</p> <p>Основные закономерности эволюционного процесса.</p> <p>Филогенез систем органов у позвоночных животных и происхождение человека.</p> <p>Общие закономерности биогеоценотического и биосферного уровней организации биологических систем.</p> <p>Основы экологии человека и медицинской</p>	

	экологии. Основы общей и медицинской паразитологии.	
	Уметь: работать с микроскопами, оптическими и простыми лупами	50
	использовать учебную и научную литературу для поиска и получения информации при решении ситуационных задач;	40-70
	Использовать цитогенетический метод при изучении кариотипа здоровых людей и больных с наследственными заболеваниями, в основе которых лежит нарушение числа хромосом.	10
	грамотно использовать биологическую и медицинскую терминологию при решении профессиональных задач;	150-200
	Владеть: Решением ситуационных генетических задач.	50-100
	Проведением расчёта вероятности рождения потомства с определёнными признаками у супружеской пары, используя основные закономерности наследования	50-100
	Навыком составления и анализа родословных семей.	20-25
	Идентификация паразитов – возбудителей и переносчиков различных заболеваний человека на препарате, слайде или фотографии без подписи.	30-50
	Решение ситуационных задач по протозологии, гельминтологии, арахноэнтомологии и экологии.	50-70

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 6 зачетных единиц, 216 академических часов.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
I	1, 2	216/	144	66	Экзамен 6

5. Учебная программа дисциплины

5.1.Содержание дисциплины

1.Введение. Общая характеристика жизни. Клеточный и молекулярно-генетический уровни организации жизни. Самовоспроизведение как общее свойство живого.

1.1. Биология - наука о живых системах, закономерностях и механизмах их возникновения, существования и развития. Определение сущности жизни. Фундаментальные свойства живых систем. Уровни организации живого.

1.1.1. Предмет биологии. Биологические науки, их задачи, объекты изучения. Методы биологии, человек как объект биологии. Биосоциальная природа человека. Значение биологического наследства и социальной организации человека для медицины. Значение биологии как базисной дисциплины в подготовке врача.

1.1.2. Развитие представлений о сущности жизни. Определение жизни с позиций системного подхода. Биологические (живые) системы - особый этап развития и форма движения материи. Общая теория систем, теория биологических систем, значение трудов А.А. Богданова. П.К. Анохина, Л. фон Бергаланфи в их развитии. Организация открытых биологических систем в пространстве и во времени (хроно-топобиология). Энтропия как мера необратимости природных процессов. Происхождение жизни: гипотезы панспермии и абиогенного происхождения жизни. Главные этапы возникновения и развития жизни. Появление клетки как исходная точка биологической эволюции. Гипотезы происхождения эукариотических клеток (симбиотическая, инвагинационная). Возникновение многоклеточности. Особенности многоклеточной организации живых существ, лежащие в основе прогрессивной эволюции.

1.1.3. Иерархические уровни организации жизни. Элементарные единицы, элементарные явления и проявления главных свойств жизни на различных уровнях её организации.

1.2. Клетка - элементарная биологическая система.

1.2.1. Клеточная теория как доказательство единства всего живого, ее основные положения, современное состояние. Типы клеточной организации. Структурно-функциональная организация про- и эукариотических клеток. Поток информации, энергии и вещества в клетке.

1.3. Закономерности существования клетки во времени. Жизненный цикл клетки, его варианты. Основное содержание и значение периодов жизненного цикла клетки.

Митотический (пролиферативный) цикл клетки. Фазы митотического цикла, их характеристика и значение. Главные механизмы пролиферативного цикла, обеспечивающие поддержание генетического гомеостаза (редупликация, равномерное распределение генетического материала).

Химическая организация генетического материала. Структура ДНК. Свойства и функции наследственного материала. Самовоспроизведение генетического материала. Принципы и этапы репликации ДНК. Репликон. Конвариантная редупликация как основа мутационной изменчивости.

Хромосомный уровень организации наследственного материала. Хромосома, ее химический состав. Структурная организация хроматина. Гетерохроматин (конститутивный и факультативный) и эухроматин. Особенности хромосомной организации в зависимости от фазы пролиферативного цикла (хроматин, метафазная хромосома). Морфология хромосом. Нуклеосомная модель строения хромосом. Основные положения хромосомной теории. Особенности пространственной организации наследственного материала в прокариотической клетке.

Регуляция митоза. Значение эндомитоза и политении для нормального функционирования многоклеточного организма.

Прямое деление клетки — амитоз.

1.4. Размножение организмов как механизм, обеспечивающий смену поколений.

Способы и формы размножения организмов. Половое размножение, его эволюционное значение. Гаметогенез как процесс образования половых клеток. Мейоз как процесс формирования гаплоидных гамет. Фазы мейоза, их характеристика и значение. Рекомбинация наследственного материала, ее медицинское и эволюционное значение. Рекон. Комбинативная изменчивость и ее механизмы. Морфология половых клеток. Чередование гаплоидной и диплоидной фаз жизненного цикла.

2. Организменный (онтогенетический) уровень организации биологических систем. Биология развития. Онтогенез как процесс реализации наследственной информации в определенных условиях среды. Основные этапы онтогенеза.

2.1. Типы онтогенетического развития. Периодизация онтогенеза. Характеристика и значение основных этапов эмбрионального развития.

2.1.1. Феноменология онтогенеза. Прогенез. Эволюционные преобразования морфологических и биохимических особенностей яиц хордовых. Презумптивные зачатки и их дальнейшая судьба. Оплодотворение - начальный этап развития нового организма. Фазы оплодотворения. Характеристика и значение основных этапов эмбрионального развития. Дробление как процесс образования многоклеточного зародыша. Типы дробления. Связь строения яйцеклетки с типом дробления. Гастрюляция как процесс формирования многослойного зародыша. Способы гастрюляции. Первичный органогенез (нейруляция) как процесс образования комплекса осевых органов хордовых. Дифференцировка зародышевых листков. Образование органов и тканей.

2.1.2. Провизорные органы хордовых. Группа Анамнии в Амниоты. Образование, строение, особенности функционирования и эволюции провизорных органов и зародышевых оболочек. Амнион, хорион или сероза, аллантоис, желточный мешок, плацента. Типы плаценты, ее значение. Нарушение процессов развития и редукции зародышевых оболочек у человека. Особенности эмбрионального развития млекопитающих и человека.

2.1.3. Основные концепции в биологии развития (гипотезы преформизма и эпигенеза). Формирование современных представлений о сущности онтогенетических преобразований. Факторы регуляции развития человека и животных на разных этапах онтогенеза. Генетическая регуляция развития, особенности молекулярно-генетических процессов на разных этапах онтогенеза (генетическая детерминированность развития, дифференциальная активность генов, влияние ооплазматической сегрегации, Т-локус, гены полового созревания, старения). Дифференцировка, рост, морфогенез — основное содержание и результат становления фенотипа. Основные клеточные процессы в онтогенезе (пролиферация, миграция, клеточные сгущения, избирательная сортировка клеток, дифференцировка, запрограммированная гибель клеток, адгезия). Межклеточные взаимодействия (контактные и дистантные) на разных этапах онтогенеза. Взаимодействие зачатков и тканей. Эмбриональная индукция, ее виды. Опыты Г. Шпемана в изучении явления эмбриональной индукции. Нервная регуляция развития, взаимосвязь нервной системы и иннервируемого органа в онтогенезе. Гуморальная регуляция развития, механизмы и уровни гормональной регуляции. Дифференцировка, ее генетические и негенетические механизмы, стадии.

Целостность онтогенеза. Мозаичное и регуляционное развитие (опыты В. Ру, Г. Дриша, О. Гертвига). Эмбриональная регуляция. Детерминация частей развивающегося зародыша. Изменение потенциалов элементов зародыша в процессе развития, канализация развития. Морфогенез как многоуровневый динамический процесс. Концепции морфогенеза (концепция физиологических градиентов, позиционной информации, морфо-генетических полей). Средовые факторы, регулирующие развитие на ранних этапах онтогенеза. Критические периоды в онтогенезе человека. Аномалии и пороки развития. Классификация пороков развития. Значение нарушений частных и интегративных механизмов онтогенеза в формировании врожденных пороков развития. Тератогенез, канцерогенез.

Прогрессивная эволюция онтогенеза. Видоизменения периодов онтогенеза, имеющие экологическое и эволюционное значение (диапауза, деэмбрионизация, эмбрионизация, неотения).

2.2. Постэмбриональный период онтогенеза, его периодизация у человека. Основные процессы: рост, формирование дефинитивных структур, половое созревание, репродукция, старение.

2.2.1. Периодизация постэмбрионального развития. Рост и развитие организма. Классификация и закономерности роста. Нервная регуляция развития, взаимосвязь нервной системы и иннервируемого органа в онтогенезе. Гуморальная регуляция развития, механизмы и уровни гормональной регуляции.

2.2.2. Старение как закономерный этап онтогенеза. Проявления старения на молекулярно-генетическом, клеточном, тканевом, органном и организменном уровнях. Влияние генетических факторов, условий и образа жизни на процесс старения. Закономерности старения. Гипотезы старения.

2.2.3. Смерть как биологическое явление. Социальная и биологическая составляющие здоровья и смертности в популяциях людей. Проблемы долголетия.

2.3. Гомеостаз в индивидуальном развитии. Биологические ритмы.

2.3.1. Понятие о гомеостазе. Кибернетические основы поддержания гомеостаза. Проявление гомеостаза на разных уровнях организации биологических систем. Механизмы поддержания генетического постоянства на организменном уровне. Роль нервной и эндокринной систем в регуляции гомеостаза. Неспецифические формы защиты. Иммуитет. Регенерация как процесс поддержания морфофизиологической целостности биологических систем.

2.3.2. Понятие о биоритмах, их классификация и адаптивное значение. Примеры суточных, лунных, годовых, приливно-отливных и солнечных биоритмов у животных и человека. Медицинское значение хронобиологии.

2.4. Регенерация – общее свойство живых организмов. Трансплантация.

2.4.1. Регенерация как процесс поддержания морфофизиологической целостности биологических систем на уровне организма. Физиологическая регенерация, ее значение. Проявление физиологической регенерации на субклеточном, клеточном и тканевом уровне. Фазы физиологической регенерации, механизмы ее регуляции. Репаративная регенерация, ее значение. Способы репаративной регенерации. Молекулярно-генетические, клеточные и системные механизмы регенерации. Типичная и атипичная регенерация. Регуляция регенерации. Стимуляция регенераторных процессов. Клеточные источники регенерации. Особенности восстановительных процессов у млекопитающих. Значение регенерации для биологии и медицины.

2.4.2. Сущность, основные понятия и классификация трансплантации. Тканевая несовместимость и пути ее преодоления

3. Организменный (онтогенетический) уровень организации биологических систем. Наследственность и изменчивость как свойства живого. Роль генетических и средовых факторов в формировании фенотипа.

3.1. История развития генетики. Понятия "генотип" и "фенотип". Генотип — сбалансированная система взаимодействующих генов.

3.1.1. Определение генетики как науки. Наследственность и изменчивость – фундаментальные свойства живого. Этапы развития генетики. Понятия «генотип» и «фенотип». Взаимосвязь между геном и признаком. Гипотеза Бидла-Татума «один ген – один фермент». Качественная и количественная специфика проявления генов в признаки. Пенетрантность гена и экспрессивность признака. Фенокопии, генокопии, плейотропия.

3.2. **Аллельные гены.** Взаимодействие аллельных генов в генотипе: доминирование, неполное доминирование, кодоминирование, межаллельная комплементация, аллельное исключение. Типы моногенного наследования. Гомо- и гетерозиготные организмы, понятие гемизиготности. Особенности аутосомного типа наследования. Полигенное наследование.

3.3. **Неаллельные гены.** Взаимодействие неаллельных генов в генотипе: эпистаз,

полимерия, комплементарность, эффект положения, модифицирующее действие.

3.4. Закономерности наследования сцепленных признаков. Генетика пола. Закономерности наследования внеядерных генов.

3.4.1. Сцепленное наследование признаков и кроссинговер. Группы сцепления. Опыты Т. Моргана. Основные положения хромосомной теории. Группы сцепления. Кроссинговер как механизм, определяющий нарушения сцепления генов. Генетические и цитологические карты хромосом. Принципы составления карт хромосом.

3.4.2. Пол организма. Типы определения пола: прогамный, эпигамный, сингамный. Этапы дифференцировки пола у млекопитающих и человека. Первичные и вторичные половые признаки. Роль генотипа и среды в развитии признаков пола. Переопределение пола. Наследование признаков, сцепленных с полом. Особенности X-сцепленного и голандрического типов наследования. Понятие гемизиготности.

3.4.3. Понятие цитоплазматической (внеядерной) наследственности, ее виды, примеры. Плазмиды. Псевдоцитоплазматическая наследственность. Закономерности наследования внеядерных генов.

3.5. Структурно-функциональная организация наследственного материала и его уровни: генный, хромосомный, геномный.

Генный уровень организации наследственного материала. Ген, его свойства. Ген как функциональная единица наследственности. Особенности организации генов про- и эукариот. Генетический код как способ записи наследственной информации, его свойства. Цистрон, его структура. Этапы реализации генетической информации (транскрипция и посттранскрипционные процессы, трансляция и посттрансляционные процессы). Структура и виды РНК. Роль РНК в процессе реализации наследственной информации. Особенности экспрессии генетической информации у про- и эукариот. Взаимосвязь между геном и признаком.

3.6. Закономерности изменчивости. Хромосомные болезни человека.

3.6.1. Фенотипическая изменчивость и ее виды. Среда первого и второго порядка. Модификации и их характеристики. Простые и сложные признаки. Норма реакции признака. Значение средовых и генотипических факторов в формировании патологически измененного фенотипа человека.

3.6.2. Виды генотипической изменчивости: комбинативная и мутационная. Источники комбинативной изменчивости. Мутации, их классификации и механизмы возникновения. Генные, хромосомные и геномные мутации. Конвариантная редупликация как основа мутационной изменчивости. Медицинское и эволюционное значение мутаций. Хромосомные болезни человека. Генный баланс, дозы генов. Значение нормального дозового баланса для формирования фенотипа. Нарушение дозы генов при хромосомных и геномных мутациях. Компенсация нарушения дозы генов. Причины и частота возникновения мутаций. Антимутационные барьеры. Репарация как механизм поддержания генетического гомеостаза. Виды репарации ДНК: дорепликативная, пострепликативная, SOS-репарация.

3.7. Введение в генетику человека.

3.7.1. Особенности человека как объекта генетических исследований. Методы изучения генетики человека: генеалогический, цитогенетический, биохимический, близнецовый, популяционно-статистический, генетики соматических клеток, методы изучения ДНК. Карты хромосом (физические, рестрикционные, химические, генные). Принципы составления карт хромосом.

3.7.2. Пренатальная диагностика наследственных заболеваний человека. Методы пренатальной диагностики и их возможности. Медико-генетическое консультирование, его медицинское значение. Виды и этапы консультирования. Моногенные, хромосомные и мультифакториальные болезни человека, механизмы их возникновения и проявления. Наследственные болезни с нетрадиционным

наследованием (митохондриальные болезни, болезни импринтинга, болезни экспансии тринуклеотидных повторов). Общие подходы к лечению наследственных заболеваний человека.

4. Популяционно-видовой уровень организации живых систем. Вопросы эволюции.

4.1. Современная система органического мира. Узловые моменты в прогрессивной эволюции животных. Систематика и характеристика типа Хордовые. Филогенез систем органов хордовых: покровов тела, опорно-двигательной, пищеварительной, дыхательной систем органов Хордовых. Основные тенденции прогрессивной эволюции и филэмбриогенезы. Онтофилогенетические предпосылки врожденных пороков развития систем органов у человека.

4.2. Филогенез кровеносной, нервной, мочевыделительной, половой систем органов Хордовых. Основные тенденции прогрессивной эволюции и филэмбриогенезы. Онтофилогенетические предпосылки врожденных пороков развития систем органов у человека.

4.3. Антропогенез.

4.3.1. Прогрессивная эволюция живой материи и возникновение человека как закономерный результат процесса исторического развития природы. Место человека в системе животного мира. Методы изучения эволюции человека: сравнительно-анатомический, радиометрический, биомолекулярные методы.

4.3.2. Биологические предпосылки прогрессивного развития гоминид. Основные этапы антропогенеза. Качественные особенности человека как биосоциального существа. Соотношение биологического и социального в человеке на разных этапах антропогенеза. Биологическое и социальное наследование человека современного физического типа. Возрастающая роль социального наследования. Медико-биологические аспекты эволюции человека как биологического вида. Биологическое наследование как один из факторов, обеспечивающих возможность его социального развития. Его значение в определении здоровья людей.

4.3.3. Внутривидовая дифференцировка человечества. Расы и расогенез. Популяционная концепция рас. Расы как выражение генетического полиморфизма человечества. Экологические факторы в антропогенезе. Экология сообществ гоминид на разных этапах эволюции. Адаптивные экологические типы человека, их соотношение с расами и происхождение. Роль социальной среды в дальнейшей дифференциации человечества. Видовое единство человечества. Значение сохранения больших и малых человеческих популяций в стабилизации вида.

4.4. Синтетическая теория эволюции. Учение о микроэволюции. Макроэволюция — процесс формирования таксонов надвидового ранга. Ее соотношение с микроэволюцией.

4.3.1. История становления эволюционных идей. Сущность представлений Ч. Дарвина о механизмах эволюции живой природы. Синтетическая теория эволюции. Основные методы изучения эволюционного процесса: палеонтологический, биогеографический, морфологический, эмбриологический, экологический, биохимический, молекулярной биологии, систематики, моделирования.

4.3.2. Учение о микроэволюции — центральный раздел синтетической теории эволюции (Филипченко Ю.А., Добржанский Ф.Г., Тимофеев-Ресовский Н.В.). Популяция — элементарная единица эволюции. Основные характеристики популяции как эколого-генетической системы: популяционный ареал, численность особей и ее динамика, половая и возрастная структуры, морфологическое и экологическое единство. Генофонд природных популяций, генетическая гетерогенность, генетическое единство, динамическое равновесие. Частоты аллелей и генотипов, закон Харди-Вайнберга. Элементарный эволюционный материал. Мутации разных типов. Генетическая комбинаторика. Элементарное эволюционное явление — изменение

генотипической характеристики популяции. Элементарные эволюционные факторы. Мутационный процесс и его значение в эволюции. Популяционные волны. Периодические и аperiodические изменения численности популяций. Генетико-автоматические процессы (дрейф генов).

Значение популяционных волн в изменении генотипической структуры популяций. Изоляция, ее формы и значение в эволюции. Естественный отбор – движущая и направляющая сила эволюции. Поле его действия, элементарный объект, точка приложения, единица, эффективность, скорость действия. Формы естественного отбора: стабилизирующий, движущий, дизруптивный. Творческая роль естественного отбора в эволюции. Генетический полиморфизм и наследственное разнообразие природных популяций. Формы полиморфизма. Генетический груз и его эволюционное значение. Адаптивный характер эволюционного процесса. Механизмы возникновения адаптации, классификация, относительный характер. Биологическая целесообразность. Вид – результат микроэволюции. Определение, структура и критерии вида. Генетическое единство, целостность вида. Пути и способы видообразования.

4.3.3. Популяционная структура человечества. Демографическая характеристика и ее значение в медико-генетической оценке популяций. Роль системы браков в распределении аллелей в популяции. Использование законов Харди-Вайнберга в характеристике генетической структуры популяций человека. Особенности действия элементарных эволюционных факторов в человеческих популяциях. Мутационный процесс и генетическая комбинаторика в формировании генетической гетерогенности популяций и уникальности индивидов. Опасность индуцированного мутагенеза. Мутационный груз, его биологическая сущность и биологическое значение. Волны численности в изменении генофонда популяций человечества. Миграция населения, смешанные браки, гибридные популяции как поток генов между популяциями. Геноклины и клинальная изменчивость в человеческих популяциях. Территориальная и социальная форма изоляции в популяциях человека. Дрейф генов. Дем. Изолят. Кровнородственные и ассортативные браки. Особенности генофондов изолятов. Распределение и частота наследственных заболеваний в разных популяциях людей. Специфика действия естественного отбора в человеческих популяциях. Отбор против гомо- и гетерозигот. Адаптационный и балансированный полиморфизм, их роль в поддержании адаптивного потенциала популяций человека. Генетический полиморфизм — основа внутри- и межпопуляционной изменчивости человека, значение генетического полиморфизма в предрасположенности к заболеваниям, к реакциям на аллергены, лекарственные препараты, пищевые продукты и т.д. Значение генетического разнообразия в будущем человечества.

4.3.4. Уровни организации групп живых организмов как различные формы их взаимоотношений с окружающей средой. Элементарные формы филогенеза: филетическая и дивергентная эволюция. Формы соотносительной эволюции групп: конвергентная и параллельная эволюции, синхронный или асинхронный параллелизм. Типы эволюции Групп. Аллогенез и идиоадаптации. Специализация. Арогенез и ароморфозы. Морфофизиологический регресс. Сосуществование организмов разных уровней в природе. Биологический прогресс и биологический регресс, их основные критерии. Эмпирические правила эволюции групп и их генетическая основа.

4.3.5. Соотношение онто- и филогенеза. Закон зародышевого сходства К. Бэра. Основной биогенетический закон Ф. Мюллера и Э. Геккеля. Рекапитуляция и их генетические основы. Онтогенез как основа филогенеза. Ценогенезы – филогенетически значимые адаптации зародышей и личиночных стадий к специфическим условиям среды. Учение А.Н. Северцева о филэмбриогенезах. Генетические и эпигенетические механизмы их возникновения. Анаболии, девиации и архаллакисы. Гете-

рохронии и гетеротопии биологических структур в эволюции онтогенеза. Соотношение ценогенезов, филэмбриогенезов, гетерохронии и гетеротопий в филогенезе. Общие закономерности в эволюции органов и систем. Провизорные и дефинитивные, гомологичные и аналогичные органы.

4.3.6. Дифференциация и интеграция биологических структур в филогенезе. Полифункциональность и количественное изменение функций биологических структур. Соответствие структуры и функции в живых системах. Принципы активации и интенсификации функций органа. Поли-, олигомеризация и тканевая субституция биологических структур. Ослабление функций, редукция и исчезновение органов в филогенезе. Рудиментарные образования в организме, морфогенетические и генетические механизмы их сохранения в онтогенезе. Закон гомологических рядов Н.И. Вавилова, аллогенные аномалии и пороки развития у человека. Соотносительные преобразования органов. Филогенетические координативные, их виды. Взаимосвязь координативных и коррелятивных в развитии. Субституция органов, гетеробатмия, компенсация функций. Их эволюционное значение. Организм как единое целое в историческом и индивидуальном развитии.

5. Паразитизм и паразитарные болезни человека.

5.1. Формы биотических связей в природе. Паразитизм как экологический феномен, его особенности как формы межвидовых взаимодействий.

5.1.1. Классификация паразитизма и паразитов. Распространение паразитов в природе. Пути происхождения экто- и эндопаразитизма. Паразитоценоз. Взаимоотношения в системе паразит-хозяин на уровне отдельной особи. Адаптации к паразитическому образу жизни. Действие паразита на хозяина. Циклы развития паразитов, чередование поколений в циклах развития паразитов. Основные, резервуарные и промежуточные хозяева. Генетические и негенетические факторы, определяющие восприимчивость хозяина к паразиту. Защитные действия хозяина против паразитарной инвазии.

5.1.2. Взаимоотношения в системе паразит-хозяин на популяционном уровне. Специфичность паразита по отношению к хозяину. Паразитарные природно-очаговые трансмиссивные и нетрансмиссивные заболевания, их критерии. Учение Е.Н. Павловского о природной очаговости болезней. Компоненты природного очага: возбудитель, специфический переносчик, резервуар, территория с определенными биогеоценозами, ландшафтными и климатическими условиями. Трансмиссивные болезни (облигатные и факультативные, антропонозы, зоонозы и антропозоонозы). Пути и способы заражения паразитарными болезнями (алиментарный, инокулятивный, контаминативный, геооральный, контактный, аспирационный и т.д.). Экологические принципы борьбы с паразитарными заболеваниями. Учение К.И. Скрябина о девастации. Эволюция паразитов и паразитизма под действием антропогенного фактора.

5.2. Общая и медицинская протозоология.

5.2.1. Подцарство Одноклеточные. Тип Простейшие. Характерные черты организации. Классификация типа. Характеристика классов Саркодовые, Жгутиковые, Инфузории. Места обитания паразитарных простейших и определяемые ими особенности путей инвазии. Возбудители протозойных заболеваний человека: дизентерийная амeba, лямблия, лейшмании, трихомонады, трипаносомы, балантидий. Циклы развития, пути инвазии, локализации, патогенное действие. Особенности лабораторной диагностики, личная и общественная профилактика протозойных заболеваний. Комменсальные и условно-патогенные формы простейших: амeba кишечная, амeba ротовая.

5.2.2. Характеристика класса Споровики. Возбудители протозойных заболеваний человека: малярийные плазмодии, токсоплазма. Циклы развития, пути инвазии, ло-

кализации, патогенное действие. Особенности лабораторной диагностики, личная и общественная профилактика протозойных заболеваний.

5.3. Общая и медицинская гельминтология.

5.3.1. Тип Плоские черви. Классификация типа. Класс Сосальщикообразные. Особенности морфологической характеристики сосальщикообразных. Сосальщикообразные — возбудители трематодозов: печеночный, кошачий, ланцетовидный, легочный, шистозомы. Циклы развития, пути инвазии, локализация, патогенное действие. Особенности лабораторной диагностики, личная и общественная профилактика трематодозов.

5.3.2. Класс Цестоды. Особенности морфологической характеристики ленточных червей. Ленточные черви – возбудители цестодозов: свиной, бычий, карликовый цепни, широкий лентец, эхинококк, альвеококк. Циклы развития, пути инвазии, локализация, патогенное действие. Особенности диагностики, личная и общественная профилактика цестодозов, вызванных паразитированием половозрелых и личиночных форм гельминтов.

5.3.3. Тип Круглые черви. Классификация типа. Морфологическая характеристика нематод. Особенности жизненных циклов нематод - геогельминтов. Круглые черви — возбудители нематодозов: аскарида, острица, власоглав, анкилостомиды, угрица кишечная. Циклы развития, пути инвазии, локализация, патогенное действие. Особенности диагностики, личная и общественная профилактика нематодозов.

5.3.4. Тип Круглые черви. Особенности жизненных циклов нематод-биогельминтов. Круглые черви — возбудители нематодозов: трихинелла, ришта, филярии: вухерерии, бругия, онхоцерки. Циклы развития, пути инвазии, локализация, патогенное действие. Особенности диагностики, личная и общественная профилактика нематодозов.

5.4. Общая медицинская арахноэнтомология.

5.4.1. Тип Членистоногие. Классификация типа. Особенности морфологической характеристики типа. Класс Ракообразные. Высшие и низшие раки – промежуточные хозяева гельминтов человека. Класс Паукообразные. Морфологические особенности представителей отрядов: Скорпионы, Пауки, Клещи, Сольпуги. Ядовитые паукообразные и их медицинское значение. Происхождение ядовитости в животном мире. Медицинское значение клещей семейств Иксодовые, Аргасовые. Клещи – переносчики и резервуары инфекционных заболеваний человека. Географическое распространение, места обитания, морфология и циклы развития клещей: собачье-го, таежного, пастбищного, хиаломы, поселкового. Профилактика. Клещи– представители семейства Акариформные: чесоточный зудень и железница угревая – возбудители заболеваний человека. Морфологическая характеристика, циклы развития, географическое распространение и места обитания различных представителей отряда клещей. Профилактика.

5.4.2. Класс Насекомые. Классификация класса. Особенности морфологической характеристики класса. Отряды, имеющие медицинское значение: Тараканы, Клопы, Блохи, Вши. Насекомые – механические и специфические переносчики возбудителей инфекционных и инвазионных заболеваний. Пути циркуляции возбудителей заболеваний в природе. Меры борьбы и профилактики болезней, переносимых и вызываемых членистоногими. Профилактика.

5.4.3. Отряд Двукрылые. Насекомые — возбудители миазов. Насекомые — механические и специфические переносчики возбудителей инфекционных и инвазионных заболеваний. Пути циркуляции возбудителей заболеваний в природе. Меры борьбы и профилактики болезней, переносимых и вызываемых членистоногими. Профилактика.

6. Биogeоценологический и биосферный уровни организации биологических систем.

6.1. Общая экология.

6.1.1. Возникновение и основные этапы развития экологии. Формирование системной экологии. Междисциплинарный характер экологии. Глобализация экологии и ее значение для будущего человечества. Предмет, структура, содержание и методы экологии. Уровни организации живой природы и основные структурные разделы экологии: эндо-, аут-, дем-, синэкология, ландшафтная экология (географическая), глобальная экология — учение о биосфере. Место экологии среди биологических наук и ее связь с другими областями естествознания.

6.1.2. Общая характеристика экологической системы. Ее структура и биологическая продуктивность. Участие и роль в ней человека. Факторы окружающей среды, их классификация, взаимодействие и воздействие на экологические системы. Классификация организмов по их отношению к факторам среды. Понятие об экологической толерантности организмов. Взаимодействия и взаимоотношения между организмами в экосистеме и между экосистемами. Биологические ритмы в деятельности экосистем. Сукцессия экосистемы и ее этапы. Историческое развитие экосистем (палеоэкология). Влияние человека на природные экосистемы. Экология и биогеография, роль последней в развитии экологии. Природно-географические зоны и их экосистемы.

6.1.3. Эндозкология. Экосистемы во внутренней организации индивидуума, их роль для организма. Прикладное значение эндозкологии. Аутэкология, ее предмет, содержание, методы. Аутэкологические понятия и законы (реакция организма, состояние его оптимума, биотоп, адаптация, формы использования организмом территории). Роль генотипа в проявлении аутэкологических закономерностей. Поведение. Прикладные аспекты аутоэкологии. Демэкология, ее предмет, экосистемы, содержание, методы. Основные понятия демэкологии (популяция, вид, динамика численности популяции, миграция, территориальные и биологические внутривидовые группировки, географические и биологические расы, жизненные формы). Популяционные адаптивные стратегии. Демэкология и генофонд популяции. Прикладное значение демэкологии. Синэкология, ее предмет, содержание, методы, основные объекты ее изучения. Трофическая цепь биоценоза, ее компоненты. Естественный отбор и формы межвидовых отношений в синэкологических системах. Значение биоразнообразия. Синэкология и формирование полных экосистем с участием человека. Искусственные синэкологические системы (агроценоз), их отличия от природных синэкологических систем. Их прерывность и непрерывность как единиц планетарной синэкологической системы — биосферы.

6.2. Учение о биосфере – планетарной синэкологической системе. Ее строение, физические и химические свойства, роль в ней человека. Проблемы биосферного энергетического кризиса. Биогеохимические циклы круговорота биогенных элементов и воды в биосфере. Изменения в биосфере, вызванные человеком. Охрана природных экосистем — важнейшее условие сохранения жизни на Земле. Формы природоохранной деятельности (заповедники, заказники, парки и др.). Правовые основы охраны природы. Принцип биологического разнообразия в осуществлении природоохранных мероприятий. Значение охраны природы для здоровья человека. Формы рекреационной деятельности, определение, виды и задачи экологической экспертизы. Ее значение для оценки состояния природных экосистем. Экологическое нормирование факторов, действующих на экосистемы, особенно имеющих антропогенное происхождение, на основе экомониторинга и экоэкспертизы.

6.3. Основы экологии человека и медицинская экология.

6.2.1. Возникновение и основные этапы развития экологии человека как научной дисциплины. Системный подход в экологии человека. Антропный принцип. Особенности экологии человека как биосоциальной науки. Культура и экология человека. Структура и содержание экологии человека. Основные ее подразделения: эн-

до-, ауто-, дем- и синэкология человека. Место экологии человека среди других наук о нем, ее методы и междисциплинарный характер.

6.2.2. Антропобиозэкосистема, ее структура, свойства и функции, появление в истории жизни на Земле, основные этапы исторического развития, классификация. Географическое распространение антропобиозэкосистем и их взаимоотношение с другими природными экосистемами. Характеристика экологических пирамид в антропобиозэкосистемах. Факторы среды, действующие на них, и их ответные реакции. Антропобиозэкосистема как пример синэкологической системы. Взаимоотношение и взаимосвязи между ее элементами и между отдельными антропобиозэкосистемами. Сукцессии этих экосистем. Роль человека в строении и деятельности антропобиозэкосистем.

6.2.3. Ноосфера, взгляды на нее Тейяр де Шардена и В.И. Вернадского. Современные представления о ноосфере. Экология человека и этнология. Ноосфера и этногенез. Экосистемы (антропобиозэкосистемы) и адаптация. Адаптация и акклиматизация. Представление об адаптивных типах человека. Предмет, содержание и задачи медицинской географии, ее возникновение и развитие. Роль медицинской географии в становлении медицинской экологии.

6.2.4. Медицинская экология. Предмет, содержание, задачи и методы. Появление нового типа заболеваний человека – экологически зависимых болезней. Неспецифические и специфические черты их течения. Факториальная и дисциплинарная структура медицинской экологии. Биогеохимические провинции и экологические заболевания человека. Понятие о экологической безопасности человека. Современный глобальный экологический кризис. Пути и способы преодоления кризисной экологической ситуации. Экомониторинг и аутоэкологическое нормирование в экологии человека. Деятельность Римского клуба и ООН по охране окружающей среды. Принцип устойчивого развития, трудности его реализации. Этические нормы в экологии человека (экологическая этика). Роль экологического воспитания и образования человека в осуществлении этих норм и его экологической безопасности.

5.2. Рабочая учебная программа дисциплины (учебно-тематический план)

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы		Всего часов на контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции		Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	Лекции	Практические занятия				ОПК-1	ОПК-7			
<i>1. Введение. Общая характеристика жизни. Клеточный и молекулярно-генетический уровни организации жизни. Самовоспроизведение как общее свойство живого.</i>	2	12	14	6	20	+	+			И
1.1. Биология - наука о живых системах, закономерностях и механизмах их возникновения, существования и развития. Определение сущности жизни. Фундаментальные свойства живых систем. Уровни организации живого. Элементарные единицы, элементарные явления и проявления главных свойств жизни на различных уровнях её организации.	2	3	2	1		+	+	ЛВ	МШ, МГ, ЗС	Т, Пр, ЗС, С, И
1.2. Клеточная теория как доказательство единства всего живого, ее основные положения, современное состояние. Типы клеточной организации. Структурно-функциональная		3	6	1		+	+		МГ, ЗС	Т, Пр, ЗС, С, И

организация про- и эукариотических клеток. Поток информации, энергии и вещества в клетке.										
1.3. Закономерности существования клетки во времени. Жизненный цикл клетки, его варианты. Самовоспроизведение генетического материала. Структурная организация хроматина. Значение эндомитоза и политении для нормального функционирования многоклеточного организма. Прямое деление клетки — амитоз.		3	3	2		+	+		МГ, ЗС	Т, Пр, ЗС, С, И
1.4. Размножение организмов как механизм, обеспечивающий смену поколений. Способы и формы размножения организмов. Мейоз как процесс формирования гаплоидных гамет. Рекомбинация наследственного материала, ее медицинское и эволюционное значение. Гаметогенез как процесс образования половых клеток. Морфология половых клеток.		3	3	2		+	+		МГ, ЗС	Т, Пр, ЗС, С, И
2. Организменный (онтогенетический) уровень организации биологических систем. Биология развития. Онтогенез как процесс реализации наследственной информации в определенных условиях среды. Основные этапы онтогенеза.	4	12	16	8	24	+	+			И
2.1. Типы онтогенетического развития. Периодизация онтогенеза. Характеристика и значение основных этапов эмбрионального развития.	2	3	5	2		+	+	ЛВ	МГ, ЗС	Т, Пр, ЗС, С, И
2.2. Постэмбриональный период он-	2	3	5	2		+	+	ЛВ	МГ, ЗС	Т, Пр, ЗС, С,

тогенеза, его периодизация у человека. Основные процессы: рост, формирование дефинитивных структур, половое созревание, репродукция, старение.										И
2.3. Гомеостаз в индивидуальном развитии. Биологические ритмы.	1	1	1			+	+		МГ, ЗС	Т, Пр, ЗС, С, И
2.4. Регенерация – свойство живых организмов. Трансплантация.	2	2	1			+	+		МГ, ЗС	Т, Пр, ЗС, С, И
2.5. Итоговое занятие «Биология клетки. Биология развития».	3	3	2			+	+			И
3. Организменный (онтогенетический) уровень организации биологических систем. Наследственность и изменчивость как свойства живого. Роль генетических и средовых факторов в формировании фенотипа.	10	24	34	14	48					И
3.1. История развития генетики. Понятия "генотип" и "фенотип". Гипотеза Бидла-Татума «один ген – один фермент». Качественная и количественная специфика проявления генов в признаки. Пенетрантность гена и экспрессивность признака. Фенокопии, генокопии, плейотропия.	1	3	4	1		+	+	ЛВ	МГ, ЗС	Т, Пр, ЗС, С, И
3.2. Аллельные гены. Взаимодействие аллельных генов в генотипе: доминирование, неполное доминирование, кодоминирование, межаллельная комплементация, аллельное исключение. Типы моногенного наследования. Гомо- и гетерозиготные организмы.	1	3	4	1		+	+	ЛВ	МГ, ЗС	Т, Пр, ЗС, С, И
3.3. Неаллельные гены. Взаимодействие неаллельных генов в геноти-	1	3	4	1		+	+	ЛВ	МГ, ЗС	Т, Пр, ЗС, С, И

пе: эпистаз, полимерия, комплементарность, эффект положения, модифицирующее действие.										
3.4. Закономерности наследования сцепленных признаков. Генетика пола. Внеядерная наследственность.	2	3	5	2		+	+	ЛВ	МГ, ЗС	Т, Пр, ЗС, С, И
3.5. Генный уровень организации наследственного материала. Ген, его свойства. Ген как функциональная единица наследственности. Особенности организации генов про- и эукариот. Генетический код как способ записи наследственной информации, его свойства. Этапы реализации генетической информации (транскрипция и посттранскрипционные процессы, трансляция и посттрансляционные процессы). Особенности экспрессии генетической информации у про- и эукариот. Регуляция экспрессии генов и про- и эукариот.	2	3	5	2		+	+	ЛВ	МГ, ЗС	Т, Пр, ЗС, С, И
3.6. Закономерности изменчивости. Хромосомные болезни человека.	2	3	5	2		+	+	ЛВ	МГ, ЗС	Т, Пр, ЗС, С, И
3.7. Введение в генетику человека. Методы изучения генетики человека: цитогенетический, близнецовый, генеалогический, популяционно-статистический, биохимический и др. Пренатальная диагностика наследственных заболеваний человека. Медико-генетическое консультирование, его медицинское значение. Моногенные, хромосомные и мультифакториальные болезни человека, механизмы их возникнове-	1	3	4	2		+	+	ЛВ	МГ, ЗС	Т, Пр, ЗС, С, И

ния и проявления. Общие подходы к лечению наследственных заболеваний.										
3.8. Итоговое занятие «Генетика».		3	3	3		+	+			И
4. Популяционно-видовой уровень организации живых систем. Вопросы эволюции.	4	15	19	10	29					И
4.1. Филогенез покровов тела, опорно-двигательной, пищеварительной, дыхательной систем органов Хордовых. Основные тенденции прогрессивной эволюции и филэмбриогенезы. Онтофилогенетические предпосылки врожденных пороков развития систем органов у человека.		3	3	2		+	+		МГ, ЗС	Т, Пр, ЗС, С, И
4.2. Филогенез, кровеносной, нервной, мочевыделительной, половой систем органов Хордовых. Основные тенденции прогрессивной эволюции и филэмбриогенезы. Онтофилогенетические предпосылки врожденных пороков развития систем органов у человека.		3	3	2		+	+		МГ, ЗС	Т, Пр, ЗС, С, И
4.3. Антропогенез. Внутривидовая дифференцировка человечества. Расы и расогенез.		3	3	2		+	+		МГ, ЗС	Т, Пр, ЗС, С, И
4.4. Синтетическая теория эволюции. Учение о микроэволюции. Макроэволюция — процесс формирования таксонов надвидового ранга. Ее соотношение с микроэволюцией.	4	3	7	2		+	+	ЛВ	МГ, ЗС	Т, Пр, ЗС, С, И
4.5. Контрольная работа по эволюции.		3	3	2		+	+			КР
5. Паразитизм и паразитарные болезни человека.	8	33	41	21	62					И

5.1. Понятие паразитизма. Классификация паразитизма и паразитов. Происхождение паразитизма. Взаимодействие в системе паразит-хозяин. Циклы развития паразитов.	4	3	7	2		+	+	ЛВ	МГ, ЗС	Т, Пр, ЗС, С, И
Подцарство Одноклеточные. 5.2.1. Тип Простейшие. Характерные черты организации. Классификация типа. Характеристика классов Саркодовые, Жгутиковые, Инфузории. Возбудители протозойных заболеваний человека: дизентерийная амеба, лямблия, трихомонады, балантидий. Циклы развития, пути инвазии, локализации, патогенное действие. Особенности лабораторной диагностики, личная и общественная профилактика протозойных заболеваний.		3	3	2		+	+		КОП, ЗС, МГ	Т, С, Пр, ЗС, И
5.2.2. Характеристика класса Споровики. Возбудители протозойных заболеваний человека: малярийные плазмодии, токсоплазма. Кл. Жгутиковые: трипаносомы, лейшмании. Циклы развития, пути инвазии, локализации, патогенное действие. Особенности лабораторной диагностики, личная и общественная профилактика протозойных заболеваний.		3	3	2		+	+		КОП, ЗС, МГ	Т, С, Пр, ЗС, И
Общая и медицинская гельминтология. 5.3.1. Тип Плоские черви. Класс Сосальщикообразные. Морфологические особенности, циклы развития, пути инвазии, локализация, патогенное дей-	1	3	4	2		+	+	ЛВ	КОП, ЗС, МГ	Т, С, Пр, ЗС, И

ствие различных представителей гельминтов: печеночный, кошачий, ланцетовидный, легочный, шистозомы. Особенности лабораторной диагностики, личная и общественная профилактика трематодозов.										
5.3.2. Класс Цестоды. Особенности морфологической характеристики ленточных червей. Ленточные черви — возбудители цестодозов: свиной, бычий, карликовый, широкий лентец, эхинококк, альвеококк. Циклы развития, пути инвазии, локализация, патогенное действие. Особенности диагностики, личная и общественная профилактика цестодозов, вызванных паразитированием половозрелых и личиночных форм гельминтов.	1	3	4	2		+	+	ЛВ	КОП, ЗС, МГ	Т, С, Пр, ЗС, И
5.3.3. Тип Круглые черви. Классификация типа. Морфологическая характеристика нематод. Особенности жизненных циклов нематод-геогельминтов. Круглые черви – возбудители нематодозов: аскарида, острица, власоглав, угрица кишечная, кривоголовка. Пути инвазии, локализация, патогенное действие. Особенности диагностики, личная и общественная профилактика.	1	3	4	1		+	+	ЛВ	КОП, ЗС, МГ	Т, С, Пр, ЗС, И
5.3.4. Тип Круглые черви. Морфологические особенности, циклы развития, пути инвазии, локализация, патогенное действие различных представителей биогельминтов: трихинелла, ришта, филярии: вухерерия,	1	3	4	1		+	+	ЛВ	КОП, ЗС, МГ	Т, С, Пр, ЗС, И

бругия, онхоцерка, лоа лоа. Особенности диагностики, личная и общественная профилактика.										
5.3.5. Итоговое занятие по протозологии и гельминтологии.	3	3	3							И
Тип Членистоногие. Классификация типа. Особенности морфологической характеристики типа. 5.4.1. Класс Паукообразные. Морфологические особенности представителей отрядов: Скорпионы, Пауки, Клещи, Сольпуги. Ядовитые паукообразные и их медицинское значение. Медицинское значение клещей семейств Иксодовые, Аргазовые. Клещи — переносчики и резервуары инфекционных заболеваний человека. Географическое распространение, места обитания, морфология и циклы развития клещей: собачьего, таежного, пастбищного, поселкового. Клещи — представители семейства Акариформные: чесоточный зудень и железница угревая — возбудители заболеваний человека. Морфологическая характеристика, циклы развития, географическое распространение и места обитания различных представителей отряда клещей. Профилактика и меры борьбы с клещами.	3	3	2		+	+		КОП, ЗС, МГ	Т, С, Пр, ЗС, И	
5.4.2. Класс Насекомые. Классификация класса. Особенности морфологической характеристики класса. Отряды, имеющие медицинское значение: Тараканы, Клещи, Блохи,	3	3	2		+	+		КОП, ЗС, МГ	Т, С, Пр, ЗС, И	

Вши. Насекомые — механические и специфические переносчики возбудителей инфекционных и инвазионных заболеваний. Пути циркуляции возбудителей заболеваний в природе. Меры борьбы и профилактики болезней, переносимых и вызываемых членистоногими. Профилактика.										
5.4.3. Отряд Двукрылые. Насекомые — возбудители миазов. Насекомые — механические и специфические переносчики возбудителей инфекционных и инвазионных заболеваний. Пути циркуляции возбудителей заболеваний в природе. Меры борьбы и профилактики болезней, переносимых и вызываемых насекомыми.		3	3	2		+	+		КОП, ЗС, МГ	Т, С, Пр, ЗС, И
6. Экология.	8	9	17	4	21					КР
6.1. Общая экология. Экосистема. Трофические уровни. Экологические пирамиды. Круговорот биогенных элементов в экосистеме. Экология человека. Среда обитания человека, факторы среды. Виды адаптации организма человека к факторам среды. Экологические типы людей.	4	3	7	1		+	+	ЛВ	Д, МГ	Т, С, КР
6.2. Учение о биосфере. Ее строение, физические и химические свойства, роль в ней человека. Изменения в биосфере, вызванные человеком. Охрана природных экосистем — важнейшее условие сохранения жизни на Земле.	4	3	7	1		+	+	ЛВ	Д, МГ	Т, С, КР
7. Контрольная работа по типу Чле-		3	3	2		+	+			КР

нистоногие и экологии.									
8. Итоговое компьютерное тестирование		3	3	3	6	+	+		КТ
9. Экзамен			6		6				
ИТОГО:	36	108	150	66	216			25% ИТ	

Приложение:

30 % СРС от общего количества часов

25 % лекций от аудиторных занятий в часах

25 % использования ИТ от общего числа тем

Список сокращений:

Образовательные технологии, способы и методы обучения (с сокращениями): лекция-визуализация (ЛВ), мозговой штурм (МШ), метод малых групп (МГ), использование компьютерных обучающих программ (КОП). **Формы текущего и рубежного контроля успеваемости** (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, КР – контрольная работа, С – собеседование по контрольным вопросам, Д – подготовка доклада, И – итоговое занятие.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Формы организации СРС, наличие методических разработок и пособий.

Модернизация образовательной системы высшей школы предполагает увеличение значимости самостоятельной работы студентов. На современном этапе самостоятельная работа студентов медицинских вузов становится целенаправленной, систематической, контролируемой, это позволяет интенсифицировать учебный процесс, улучшить качество подготовки будущих специалистов и сформировать у них необходимые общепрофессиональные компетенции.

Самостоятельная работа студентов-медиков должна обладать следующими признаками:

- 1) быть исполненной лично студентом или являться самостоятельно выполненной частью коллективной работы;
- 2) представлять собой законченную разработку, в которой раскрываются и анализируются актуальные проблемы и отдельные аспекты определённой темы;
- 3) иметь учебную, научную и/или практическую направленность и значимость;
- 4) содержать определенные элементы новизны.

Главной целью аудиторной самостоятельной работы студентов на кафедре биологии является освоение основной образовательной программы и последовательная выработка навыков эффективной самостоятельной деятельности как основы социальной и профессиональной адаптации. В ходе проведения самостоятельной работы студентов обеспечивается систематизация, углубление, расширение и закрепление полученных теоретических знаний и практических умений студентов; формирование умений использовать литературу и справочные издания.

В результате освоения дисциплины «Биология» у студентов первого курса лечебного и педиатрического факультетов должны начать вырабатываться компетенции ОПК.1, ОПК.7.

При выполнении самостоятельной работы большое значение имеет мотивация самостоятельной работы, которая включает контроль цели, ситуационные формы, полезность выполняемой работы и рейтинги: аудиторный, информационный и поведенческий.

Проведение СРС включает несколько этапов:

- уяснение поставленной учебной задачи и ее принятие;
- планирование и умение самостоятельно ставить и решать задачи;
- поиск необходимой информации (учебной, научной, методической);
- освоение методов исследовательской работы, овладение современными образовательными ресурсами и информационными технологиями;
- овладение способами самоорганизации при работе с различными видами информации для решения поставленных задач в типовых и нетиповых ситуациях;
- осмысление образовательных достижений, обоснование и защита принятых решений.

Аудиторная самостоятельная работа проводится на практических учебных занятиях, где субъектом управления является преподаватель, который руководит познавательной деятельностью студента, используя для этого специально подготовленные дидактические материалы. Его работа включает три стороны: организационную, методическую и контролирующую.

На каждом практическом занятии одна треть его продолжительности отводится для выполнения студентами врачебных факультетов определенных заданий. Формы самостоятельной работы на занятиях разнообразны, благодаря этому студенты увлеченно выполняют предложенные задания индивидуально или в малых группах. Во время выполнения самостоятельной работы преподаватель находится в аудитории со студентами. Контроль выполнения самостоятельной работы студентами осуществляется в конце каждого занятия у каждого студента, результаты проверки фиксируются в альбоме. На итоговых занятиях

и экзамене в ходе проверки практических навыков и умений определяется эффективность СРС.

Виды СРС	Количество часов – 66
Подготовка к практическим занятиям	44
Самостоятельное изучение тем	2
Подготовка доклада	2
Получение индивидуальных консультаций преподавателя	8
Подготовка и сдача (задания по решению задач, обзора литературы и.т.д.)	10
Итого	66

Для методического обеспечения данной работы коллективом кафедры написаны, изданы и используются «Методические разработки для самостоятельной работы студентов под контролем преподавателя» и «Сборник ситуационных задач и упражнений по биологии» (в двух частях), содержащий более 800 заданий по всем разделам биологии, имеющий гриф УМО. На занятиях по паразитологии студенты имеют возможность использовать обучающе-контролирующие электронные пособия, разработанные коллективом кафедры.

Во внеучебное время студенты осуществляют внеаудиторную самоподготовку к практическим занятиям в соответствии с методическими рекомендациями, кроме этого, они самостоятельно решают дополнительные задачи по генетике, зарисовывают схемы нормального и аномального гаметогенеза по индивидуальным заданиям. Ряд студентов готовят доклады для выступления на монотематических конференциях по генетике и экологии, решают ситуационные задачи по экологии в рамках цикла по выбору и готовят сообщения по вопросам антропогенного воздействия на окружающую среду. На самостоятельное изучение вынесена лишь одна тема «Происхождение жизни на Земле». Контроль знаний темы, вынесенной на самостоятельное изучение, осуществляется на экзамене.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

Качество освоения образовательной программы по дисциплине «биология» оценивается путем осуществления текущего, рубежного, промежуточного и итогового контроля.

1. Текущий контроль осуществляется на каждом учебном занятии, включает два или три контрольных мероприятия, которые проводятся преподавателем в течение данного занятия по изучаемой теме.

А) проверка отдельных исходных знаний, навыков и умений студентов, необходимых для успешного разбора темы занятия, проводится в начале занятия. Для этого используются открытые тесты, включающие 4-5 вопросов, требующих краткого ответа в свободной форме. Каждый ответ оценивается баллами от 0 (в случае отсутствия ответа на поставленный вопрос) до 20 (25) баллов при полном правильном ответе, в результате студент получает оценку в 100-балльной системе.

Б) проверка отдельных знаний, навыков и умений студента, полученных в ходе обучения на занятии. В ходе занятий оцениваются устные ответы обучающихся по проработанным самостоятельно темам и разделам, примерные вопросы приведены в методических разработках для самостоятельной подготовки студентов к практическим занятиям. Оценка за ответ выставляется в 100-балльной системе в журнал.

В) проверка знаний и умений студентов, усвоенных на занятии; проводится, как правило, в виде проверки выполнения письменных домашних заданий (схемы гаметогене-

за, решение генетических задач), решения ситуационных задач по изучаемому разделу курса биологии, оценивается уровень освоения практических умений, в том числе правильности работы с оптической техникой (микроскопия на большом увеличении) и зарисовкой микропрепаратов с обозначением структурных компонентов объекта. Оценивается по принципу «выполнено» или «не выполнено» без выставления баллов.

Г) повторная проверка отдельных знаний, навыков и умений студента, полученных в ходе проведенных ранее практических занятий; проводится через некоторый интервал времени после обучения на втором и последующих курсах. Составлены тестовые задания – 2 варианта по 50 вопросов.

2. Рубежный контроль усвоения теоретических знаний и практических умений по разделам программы проводится в форме итоговых занятий и контрольных работ.

После изучения каждого модуля программы проводится итоговое занятие или контрольная работа в письменной или устной форме по билетам, включающим 5 вопросов из различных модульных единиц. Билеты включают теоретические вопросы (3-5), индивидуальные задания на запись схем гаметогенеза (1), ситуационные задачи (0-2). Полный правильный ответ на каждый вопрос билета оценивается в 20 баллов, при выставлении общей оценки все полученные баллы суммируются. Количество билетов по каждому разделу не менее 20 и оценка промежуточного контроля выставляется в 100-балльной системе в журнал.

3. Промежуточный контроль – экзамен по биологии.

Предэкзаменационная консультация проводится за день до экзамена, в ходе которой рассматриваются наиболее трудные вопросы курса биологии и предоставляется время для самостоятельного просмотра микропрепаратов, выносимых на экзамен.

Для студентов подготовлено 40 экзаменационных билетов и задач, 30 микропрепаратов. Экзаменационный билет по биологии содержит три теоретических вопроса, задачу по генетике и задание по идентификации микропрепаратов.

Экзамен по дисциплине «биология» комбинированный, осуществляться поэтапно.

I. Тестовый контроль знаний.

Осуществляется в виде компьютерного тестирования по всем разделам дисциплины после завершения изучения всего курса биологии на последнем занятии весеннего семестра или в день экзамена. Данный этап считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. Количество вариантов – четыре, по 50 вопросов в каждом.

II. Проверка практических умений.

На данном этапе экзамена оценивается освоение студентом практических умений, входящих в «Перечень обязательного минимума студентами на практических занятиях» по дисциплине «биология», включенных в «Книгу учета практической подготовки студента» и составляет 20% от экзаменационной оценки.

Оцениваются по умению решать генетические задачи и определять микропрепараты без этикеток.

1. Навыки решения задач оцениваются баллами от 0 до 10 по следующим критериям.

А) Генетическая задача в зависимости от раздела:

Закономерности наследования признаков:

- обозначение генов – 2 балла;
- генотипы родителей и их гаметы – 2 балла;
- генотипы потомков – 2 балла;
- фенотипы потомков – 2 балла;
- ответ на поставленный в задаче вопрос – 2 балла.

Популяционная генетика:

- обозначение генов и частот их встречаемости – 2 балла;

- математическая запись двух положений закона Харди-Вайнберга – 3 балла;
- решение задачи и ответ на вопрос – 5 баллов.

Иные типы задач оцениваются в целом с учетом количества допущенных ошибок.

Б) Идентификация микропрепарата из раздела «Паразитология» экзаменатором оценивается в соответствии с предложенными ниже критериями.

Гельминт	Кол-во баллов	Членистоногое	Кол-во баллов
Название вида	0-2	Название вида	0-2
Название типа	0-2	Название типа	0-2
Название класса	0-2	Название класса	0-2
Характеристика по выбору хозяина	0-2	Название отряда	0-2
По числу хозяев	0-2	Название семейства	0-2
Итого	0-10	Итого	0-10

- Если вид паразита определен неверно, то ответ студента оценивается в 0 баллов.
- Максимальное количество баллов студент получает, приведя русское и латинское название систематических категорий.

Баллы за задачу и препарат складываются, их максимальное количество составляет 20 баллов.

III. Устное собеседование по вопросам экзаменационного билета – 80% экзаменационной оценки.

Прием экзамена у студента начинают с заслушивания ответов на теоретические вопросы билета. Ответ на теоретические вопросы (3,4,5) оценивается в 30, 20 и 30 баллов, соответственно. В случае если студент не ответил на два теоретических вопроса билета, то экзамен для него на этом заканчивается и в экзаменационную ведомость выставляется оценка «неудовлетворительно».

Полученные баллы за ответы на теоретические вопросы суммируются.

Итоговая оценка по биологии вычисляется как средняя арифметическая двух оценок: оценки текущей успеваемости и оценки за экзамен.

Критерии итоговой оценки за экзамен:

до 70 баллов – удовлетворительно;

71-85 баллов – хорошо;

86-100 баллов – отлично.

Обязательным условием является положительная оценка на экзамене.

Система оценок обучающихся в ГОУ ВПО ИвГМА Росздрава

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
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 студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
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 студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных оши-	60-56	3-

бок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.		
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

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

а). Основная литература:

1. Биология [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям 31.05.01 "Лечебное дело" и 31.05.02 "Педиатрия" по дисциплине "Биология" : в 2 т. : [гриф] / В. Н. Ярыгин [и др.] ; под ред. В. Н. Ярыгина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Т. 1. - 2014.

2. Биология [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям 31.05.01 "Лечебное дело" и 31.05.02 "Педиатрия" по дисциплине "Биология" : в 2 т. : [гриф] / В. Н. Ярыгин [и др.] ; под ред. В. Н. Ярыгина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Т. 2. - 2014.

3. Слюсарев А.А. Биология с общей генетикой: Учеб.-3-е изд., стер.- М., 2012.

4. Сборник ситуационных задач и упражнений по биологии [Текст] : учебное пособие для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / П.П. Иванищук [и др.] ; ГОУ ВПО Иван. гос. мед. акад. Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию, Каф. биологии с экологией. - Иваново: [б. и.], 2008 - Ч. 1, 2.

ЭБС:

Биология : учебник : в 2 т. / под ред. В. Н. Ярыгина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Т. 1.

Биология : учебник : в 2 т. / под ред. В. Н. Ярыгина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Т. 2.

б). Дополнительная литература:

Пехов А.П. Биология: медицинская биология, генетика и паразитология [Текст] : учебник для медицинских вузов : [гриф] УМО / А. П. Пехов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.

Сборник ситуационных задач и упражнений по биологии [Текст] : учебное пособие для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / П. П. Иванищук [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2008 -

Ч.1 : Цитология. Размножение. Генетика. -

Сборник ситуационных задач и упражнений по биологии [Текст] : учебное пособие для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / П. П. Иванищук [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2008 -

Ч. 2 : Онтогенез. Эволюционное учение. Экология. Медицинская паразитология. - 2008.

ЭБС:

Биология : учебник : в 2 т. / под ред. В. Н. Ярыгина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Т. 1.

Биология : учебник : в 2 т. / под ред. В. Н. Ярыгина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Т. 2.

9. Перечень ресурсов

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система “Альт Образование” 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информо»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-

		исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал	http://www.edu.ru

	«Российское образование»	Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «Биология» проходят на кафедре биологии, которая находится в учебно-лабораторном корпусе, расположенном по адресу Шереметевский проспект, 8, 3 этаж.

В настоящее время кафедра располагает следующими помещениями: учебные аудитории (4), преподавательские (2), кабинет зав. кафедрой, лаборантская.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используются компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии (№2,3,4,5)	Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353 Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 Проектор SANYO PDG-DXT10L Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s
2	Учебные аудитории (4)	Столы, стулья, доска. Имеется:

		<p>Микроскоп Микромед С-11 (10 шт.) Компьютер Компьютер в комплекте (с принтером)биол. Холодильник "Стинол" Экран настенный Matte White S 180*180 SlimScreen Шкаф вытяжной</p>
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (лаборантская)	Столы, стулья, шкафы для хранения, стеллаж для таблиц.
4.	Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА	<p>Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии. <u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте Р4-3.06 (б), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок С5000МВа монитор 19 ж/к BENQ компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок С5000МВа монитор 19"Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKCLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте Р4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте Р4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) принтер Samsung ML-1520P <u>Аудитория 44 (совет СНО)</u> Компьютер DEPO в комплекте (3) <u>Центр информатизации</u> Ноутбук lenovo в комплекте (9)</p>

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

Список таблиц по биологии

1. Многообразие форм клеток.
2. Схема ультра микроскопического строения клеток
3. Строение животной и растительной клетки.
4. Строение животной клетки.
5. Принципы организации клетки
6. Симбиотическое происхождение клетки.
7. Поглощение веществ клеткой.
8. Направление потоков информации в клетке.
9. Схема строения клетки прокариот.
10. Уровни компактизации хроматина.
11. Митоз.
12. Деление клетки.
13. Жизненный цикл клеток.
14. Схема строения семенника.
15. Половые клетки, оплодотворение.
16. Мейоз (цитологические основы наследования признаков)
17. Мейоз (редукционное деление).
18. Мейоз (эквационное деление).
19. Гаметогенез.
20. Схема гаметогенеза и оплодотворения.
21. Схема гаметогенеза.
22. Кроссинговер 1.
23. Кроссинговер 2.
24. Таблица генетического кода
25. Регуляция активности генов (модель оперона)
26. Молекулярные основы наследственности. Биосинтез белка.
27. Схема биосинтеза белка.
28. Образование шпильки у прокариот.
29. Решетка Пеннета для анализа дигибридного скрещивания.
30. Закономерности независимого наследования признаков (II закон).
31. Независимое наследование неаллельных генов (окраска шерсти коров).
32. Цитологические основы комбинативной изменчивости (кроссинговер).
33. Цитологические основы комбинативной изменчивости.
34. Анализирующее скрещивание при независимом наследовании признаков.
35. Фенокопии.
36. Ауtosомное наследование (неполное доминирование).
37. Неполное доминирование.
38. Плейотропия.
39. Аллельное исключение.
40. Наследование в серии множественных аллелей (окраска шерсти у норок).
41. Ауtosомное наследование (полное доминирование).
42. Ауtosомное наследование (кодминирование).
43. Классификация типов наследования (аллельное).
44. Полимерия (на примере окраски зерен пшеницы).
45. Эпистаз (доминантный) – масть лошадей.
46. Комплементарность (на примере окраски оперенья у попугайчиков).
47. Комплементарность (на примере формы плодов тыквы).
48. Комплементарность (на примере душистого горошка).
49. Эпистаз (рецессивный) у мышей.
50. Рecessивный эпистаз (бомбейский феномен)

51. Решетка Пеннета для анализа дигибридного скрещивания.
52. Независимое наследование неаллельных генов (окраска шерсти коров).
53. Классификация типов наследования (неаллельное).
54. Опыты Т. Моргана.
55. Сцепленное наследование неаллельных генов.
56. Сцепленное наследование неаллельных генов (полное)
57. Сцепленное наследование неаллельных генов (неполное).
58. Цитоплазматическое наследование.
59. Определение пола.
60. Кроссинговер 1.
61. Кроссинговер 2.
62. Сцепленное с полом наследование I (цвет глаз у мухи дрозофилы).
63. Сцепленное с полом наследование II.
64. Хромосомный набор человека.
65. Половой хроматин.
66. Половые хромосомы человека.
67. Картирование хромосом человека.
68. Генная карта хромосом человека.
69. Болезнь Дауна.
70. Врожденные пороки развития при синдроме Дауна.
71. Генетический эффект радиации.
72. Синдром Клайнфельтера.
73. Синдром Шершевского- Тернера.
74. Хромосомные болезни человека.
75. Синдром трисомии X.
76. Расположение локусов в хромосомах.
77. Основные хромосомные заболевания.
78. Хромосомные aberrации.
79. Изменчивость (наследственная и ненаследственная).
80. Хромосомный набор человека.
81. Наследственные болезни, обусловленные инактивацией ферментов.
82. Половой хроматин.
83. Методы диагностики хромосомных болезней.
84. Генетический эффект радиации.
85. Половые хромосомы человека.
86. Картирование хромосом человека.
87. Половые хромосомы человека.
88. Картирование хромосом человека.
89. Врожденные пороки развития при синдроме Дауна.
90. Генетический эффект радиации.
91. Синдром Клайнфельтера.
92. Синдром Шершевского- Тернера.
93. Хромосомные болезни человека.
94. Синдром трисомии X.
95. Расположение локусов в хромосомах.
96. Основные хромосомные заболевания.
97. Хромосомный набор человека.
98. Классификация типов наследования (аллельное).
99. Классификация типов наследования (неаллельное).
100. Условные обозначения при составлении родословных.
101. Клинико-генеалогический метод (символы).
102. Клинико-генеалогический метод.

103. Аутосомно-рецессивный тип наследования признака.
104. Аутосомно-рецессивный тип наследования признака.
105. Клинико-генеалогический метод.
106. Аутосомно-доминантный тип наследования признака.
107. Аутосомно-доминантный тип наследования признака.
108. Рецессивный тип наследования, сцепленный с полом
109. Наследование X- сцепленного, рецессивного признака - окулярного альбинизма.
110. X- сцепленный, доминантный тип наследования.
111. Близнецовый метод.
112. Фенотипический анализ.
113. Наследственные болезни, обусловленные инактивацией ферментов.
114. Пренатальная диагностика (амниоцентез).
115. Пренатальная диагностика (ультрасонография)
116. Гибридизация соматических клеток.
117. Половой хроматин.
118. Методы диагностики хромосомных
119. болезней.
120. Типы яйцеклеток, дробления, бластул.
121. Типы гастрюляции.
122. Периодизация индивидуального развития многоклеточных животных.
123. Презумптивные зачатки в поздней гастрюле на примере ланцетника.
124. Начальные этапы эмбрионального развития лягушки.
125. Начальные этапы эмбрионального развития ланцетника.
126. Эмбриональное развитие хордовых на примере ланцетника.
127. Начальные этапы эмбрионального развития ланцетника II.
128. Начальные этапы эмбрионального развития лягушки.
129. Дифференцировка зародышевых листков.
130. Формирование зародышевых оболочек.
131. Этапы эмбрионального развития цыпленка.
132. Первичная эмбриональная индукция.
133. Индукционные взаимодействия эмбриональных зачатков.
134. Изменение потенциалов зачатков в ходе онтогенеза.
135. Прогрессивная детерминация в развитии зародыша.
136. Цитодифференцировка, подвижность и адгезивность.
137. Тотипотентность паренхимных клеток табака.
138. Взаимодействия, регулирующие дифференцировку бластомеров. Химеры.
139. Гибель клеток в процессе онтогенеза.
140. Метод "ядерных клонов" в изучении роли ядра в развитии организма.
141. Дифференциальная активность генов в онтогенезе.
142. Пороки развития.
143. Сходство зародышей различных позвоночных.
144. Ценогенезы.
145. Неравномерность роста органов.
146. Механизмы роста.
147. Старение.
148. Морфограммы человека.
149. Схема регуляции артериального давления.
150. Схема регуляции концентрации Ca^{+} в крови.
151. Схема регуляции содержания глюкозы в крови.
152. Роль гипоталамуса в обеспечении гомеостаза.
153. Репаративная регенерация.
154. Регенерация у млекопитающих.

- 155.Заживление хвоста и кожной раны у крыс.
- 156.Преобразование висцеральных дуг.
- 157.Эволюция двух первых висцеральных жаберных дуг позвоночных.
- 158.Скелет головы амфибий и млекопитающих.
- 159.Эволюция скелета головы.
- 160.Строение передних конечностей позвоночных.
- 161.Строение кожи хордовых.
- 162.Филэмбриогенезы.
- 163.Развитие лица.
- 164.Внутреннее строение представителей типа хордовые.
- 165.Схема пищеварительного тракта.
- 166.Внутреннее строение представителей типа хордовые.
- 167.Эволюция кровеносной системы у позвоночных.
- 168.Развитие артериальных дуг позвоночных.
169. Эволюция головного мозга у позвоночных животных.
- 170.Внутреннее строение представителей типа хордовые.
- 171.Эволюция нефрона.
- 172.Эволюция почки и мочевых каналов.
- 173.Развитие выделительной и половой систем у позвоночных.
- 174.Комплект эволюция мочеполовой системы (2 пластинки)
- 175.Развитие органов выделения.
- 176.Развитие половой системы.
- 177.Эмбриогенез щитовидной и парашитовидной желез.
- 178.Характерные типы мочеполовой систем рыб (самцы)
- 179.Характерные типы мочеполовой систем рыб (самки)
- 180.Преобразование жаберных карманов глотки позвоночных.
- 181.Краниометрические точки.
- 182.Ископаемые люди.
- 183.Человеческие расы.
- 184.Предшественники человека (австралопитековые).
- 185.Человекообразные обезьяны.
- 186.Кроманьонцы.
- 187.Обезьянолюди.
- 188.Первобытные люди (неандертальцы).
- 189.Рудименты и атавизмы.
- 190.Эволюция черепа.
- 191.Данные анатомии.
- 192.Антропометрия.
- 193.Генетический эффект радиации.
- 194.Формы естественного отбора.
- 195.Ароморфоз, идиоадаптация и дегенерация у растений.
- 196.Виды и видообразование.
- 197.Виды и видообразование (продолжение).
- 198.Ароморфоз, идиоадаптация и дегенерация у животных.
- 199.Дегенерация. Схема эволюционного процесса.
- 200.Генетический груз. Частота возникновения мутаций у человека.
- 201.Резус-конфликт.
- 202.Методы изучения естественного отбора.
- 203.Борьба за существование и ее формы.
- 204.Цикл развития возбудителя африканского трипаносомоза.
- 205.Цикл развития возбудителя американского трипаносомоза.
- 206.Лямблия - возбудитель лямблиоза. Балантидий - возбудитель балантидиоза.

207. Цикл развития возбудителя кожного лейшманиоза.
208. Цикл развития возбудителя висцерального лейшманиоза.
209. Трихомонады - возбудители трихомонозов.
210. Патогенные и непатогенные амебы человека.
211. Цикл развития дизентерийной амебы.
212. Жизненные формы трипаносом и лейшманий, патогенных для человека.
213. Схема классификации природных очагов.
214. Схема классификации одноклеточных животных.
215. Классификация паразитов.
216. Сравнительная морфология малярийных плазмодиев.
217. Токсоплазма - возбудитель токсоплазмоза.
218. Цикл развития возбудителя трехдневной малярии.
219. Схема строения токсоплазмы.
220. Схема классификации природных очагов.
221. Схема классификации одноклеточных животных.
222. Классификация паразитов.
223. Схема классификации природных очагов.
224. Классификация паразитов.
225. Схема классификации червей.
226. Печеночный сосальщик - возбудитель фасциолеза.
227. Цикл развития печеночного сосальщика.
228. Цикл развития кошачьего сосальщика.
229. Кошачий сосальщик.
230. Тип плоские черви. Класс сосальщики. (Сосальщик кошачий. Сосальщик ланцетовидный).
231. Легочный сосальщик - возбудитель парагонимоза.
232. Цикл развития легочного сосальщика.
233. Ланцетовидный сосальщик - возбудитель дикроцелиоза.
234. Цикл развития ланцетовидного сосальщика.
235. Шистосомы - возбудители шистосомозов.
236. Цикл развития шистосомы.
237. Организация сосальщиков - паразитов человека.
238. Схема циклов развития сосальщиков - паразитов человека.
239. Яйца гельминтов – паразитов человека.
240. Яйца важнейших паразитических червей.
241. Схема классификации природных очагов.
242. Классификация паразитов.
243. Яйца гельминтов – паразитов человека.
244. Яйца важнейших паразитических червей.
245. Организация ленточных червей - паразитов человека.
246. Схема циклов развития ленточных червей - паразитов человека.
247. Цикл развития широкого лентеца.
248. Широкий лентец – возбудитель дифиллоботриоза.
249. Бычий цепень – возбудитель тениаринхоза.
250. Бычий цепень (невооруженный).
251. Тип плоские черви. Класс ленточные черви. (невооруженный цепень с половой системой).
252. Свиной цепень – возбудитель тениоза и цистицеркоза.
253. Тип плоские черви. Класс ленточные черви. (вооруженный цепень).
254. Свиной солитер.
255. Цикл развития свиного цепня.
256. Цикл развития эхинококка.

257. Альвеококк - возбудитель альвеококкоза
258. Тип плоские черви. Класс ленточные черви. (Эхинококк).
259. Карликовый цепень - возбудитель гименолепидоза.
260. Тип плоские черви. Класс ленточные черви (Карликовый цепень).
261. Тип плоские черви. Класс ленточные черви (широкий лентец и карликовый цепень).
262. Яйца гельминтов – паразитов человека.
263. Яйца важнейших паразитических червей.
264. Схема классификации природных очагов.
265. Классификация паразитов.
266. Организация круглых червей - паразитов человека.
267. Схема циклов развития нематод - геогельминтов - паразитов человека.
268. Схема циклов развития нематод - биогельминтов - паразитов человека.
269. Анкилостомиды - возбудители анкилостомоза и некатороза.
270. Цикл развития анкилостомиды.
271. Острица - возбудитель энтеробиоза. Власоглав - возбудитель трихоцефалеза.
272. Трихинелла - возбудитель трихинеллеза.
273. Цикл развития трихинеллы.
274. Аскарида человеческая - возбудитель аскаридоза.
275. Цикл развития аскариды.
276. Филярии - возбудители филяриатозов.
277. Тип круглые черви. Класс круглые черви (Микрофилярии).
278. Тип круглые черви. Класс круглые черви (Угрица кишечная).
279. Угрица кишечная.
280. Ришта - возбудитель дранкулеза.
281. Тип круглые черви. Класс круглые черви (Ришта)
282. Схема классификации природных очагов.
283. Классификация паразитов.
284. Таежный клещ - переносчик возбудителя весенне-летнего энцефалита.
285. Ядовитые паукообразные.
286. Клещи - переносчики возбудителей инфекционных заболеваний.
287. Клещи Ixodidae.
288. Клещи - возбудители заболеваний человека.
289. Чесоточный зудень.
290. Циркуляция вируса таежного энцефалита в природе.
291. Самки клещей с брюшной стороны.
292. Схема цикла развития таежного клеща.
293. Пути передачи клещами вируса клещевого энцефалита в его природном очаге от одного животного к другому и человеку.
294. Схема классификации членистоногих.
295. Поселковый клещ.
296. Тип Членистоногие. Класс Паукообразные (пауки.)
297. Тип Членистоногие. Класс Паукообразные.
298. Разделение типа членистоногих на классы.
299. Схема классификации природных очагов.
300. Классификация паразитов.
301. Тараканы - механические переносчики возбудителей кишечных болезней и яиц гельминтов.
302. Вши - переносчики сыпного и возвратного тифов.
303. Блохи - переносчики возбудителей чумы.
304. Схема классификации природных очагов.
305. Классификация паразитов.

- 306.Кровососущие двукрылые.
- 307.Ротовые аппараты насекомых - переносчиков возбудителей болезней.
- 308.Мухи - механические переносчики возбудителей кишечных болезней и яиц
гельминтов.
- 309.Слепни.
- 310.Мухи и оводы - возбудители тканевых миазов.
- 311.Мошки.
- 312.Комары - кровососущие эктопаразиты.
- 313.Схема жизненного цикла комаров рода *Aedes*.
- 314.Стадии развития москитов.
- 315.Личинки комаров.
- 316.Фазы развития комаров, мошек, мокрецов.
- 317.Ротовые органы мухи-жигалки.
- 318.Хоботок и его отдельные склериты.
- 319.Комнатная муха *Musca domestica*.
- 320.Ротовые органы комнатной мухи.

Микропрепараты.

Имеются микропрепараты к занятиям по темам:

- 1) «Клетка – элементарная единица живого».
- 2) «Закономерности существования клетки во времени».
- 3) «Онтогенез. Эмбриональный период развития».
- 4) «Регенерация как общее свойство живых организмов».
- 5) «Филогенез наружных покровов, скелета и органов пищеварения у хордовых жи-
вотных».
- 6) «Тип Простейшие (Protozoa), классы: Жгутиковые (Flagellata), Саркодовые (Sar-
codina), Инфузории (Infusoria), Споровики (Sporozoa)».
- 7) «Тип Плоские черви (Plathelminthes), класс Сосальщикообразные (Trematoda), класс Лен-
точные черви (Cestoidea)».
- 8) «Тип Круглые черви (Nemathelminthes), класс Собственно круглые черви
(Nematoda)».
- 9) Тип Членистоногие (Arthropoda), класс Паукообразные (Arachnoidea) и класс
Насекомые (Insecta)».

Полный список микропрепаратов прилагается (приложение 5).

Макропрепараты.

Имеются макропрепараты к занятиям по темам:

- 1) «Филогенез наружных покровов, скелета и органов пищеварения у хордовых жи-
вотных» - 9 штук.
- 2) «Филогенез дыхательной, кровеносной, нервной, выделительной и эндокринной
систем у хордовых животных» - 12 штук.
- 3) «Тип Плоские черви (Plathelminthes), класс Сосальщикообразные (Trematoda), класс Лен-
точные черви (Cestoidea)» - 5 штук.
- 4) «Тип Круглые черви (Nemathelminthes), класс Собственно круглые черви
(Nematoda)» - 1 штука.
- 5) «Тип Членистоногие (Arthropoda), класс Паукообразные (Arachnoidea) и класс
Насекомые (Insecta)» - 7 штук.

Муляжи.

- 1.Муляжи головного мозга представителей типа Хордовые, подтипа Позво-
ночные к занятию «Филогенез дыхательной, кровеносной, нервной, выделительной и эндокринной систем у хордовых животных» (12 штук).
- 2.Череп неандертальца, кроманьонца к занятию «Антропогенез» (5 штук).

11. Информационное обеспечение дисциплины (модуля)

В ходе изучения дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы обучения: лекция-визуализация (ЛВ), мозговой штурм (МШ), метод малых групп (МГ), использование компьютерных обучающих программ (КОП); формы контроля успеваемости: Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, КР – контрольная работа, С – собеседование по контрольным вопросам, Д – подготовка доклада, И – итоговое занятие. Интерактивные технологии, активные методы, используемые при изучении дисциплины мозговой штурм (МШ), метод малых групп (МГ), использование компьютерных обучающих программ (КОП.)

Для успешного освоения дисциплины «Биология» в программе курса используются как традиционные, так и инновационные образовательные технологии: лекция-визуализация, мозговой штурм, метод малых групп, решение ситуационных задач, «Аквариум», занятие с использованием компьютерных обучающих программ, учебно-исследовательская работа студентов.

Лекции составляют 25% от общего числа аудиторных занятий. В процессе чтения всех лекций по дисциплине используются презентации в программе Power Point. Дидактическая ценность лекций-визуализаций состоит в наглядном представлении материала, вносит упорядоченность в восприятие материала, позволяет задействовать как слуховой, так и зрительный анализаторы. Интерактивные формы обучения составляют 25% от общего числа используемых образовательных технологий. Метод решения ситуационных задач и «Аквариум» используются при изучении цитологии, онтогенеза, эволюционного учения и паразитологии. Метод малых групп хорошо зарекомендовал себя при решении ситуационных задач, мозговой штурм помогает актуализировать для студентов материал изучаемой темы. Дидактическая ценность перечисленных методов заключается в создании условий для активизации творческой деятельности студентов, возможности использования теоретических знаний для решения конкретных задач, развития коммуникативных навыков, формирования системного мышления, развития способности к критическому мышлению и оценке, как собственной деятельности, так и деятельности коллег. Студенты выполняют учебно-исследовательскую работу, которая затрагивает наиболее интересные темы дисциплины. На кафедре активно работает научный кружок, где студенты под руководством преподавателей выполняют элементы НИРС. Результаты своей работы студенты представляют ежегодно на «Неделе науки» академии (конференция студентов первого курса и соответствующие тематические секции). На кафедре разработана обучающая программа по теме «Простейшие – паразиты человека», которая используется в процессе соответствующих занятий, а также при самостоятельной подготовке в компьютерном классе.

Для повышения мотивации изучения дисциплины, создания ясного представления о связи теоретических основ специальности с будущей профессиональной деятельностью предусмотрена ежегодная экскурсия в то или иное лечебное учреждение или приглашение специалиста (практического врача или сотрудника кафедры) для беседы со студентами. В настоящее время специалисты-генетики НИИ Материнства и детства организовали и успешно проводят на кафедре для студентов мастер-класс по ознакомлению с лабораторными методами исследований в клинической генетике.

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины (модуля) с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование обеспечиваемых	№№ разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дис-
-------	-----------------------------	---

	(последующих) дисциплин	циплин				
		1	2	3	4	5
1	Философия	+	+	+		+
2	Биоэтика	+	+	+	+	+
3	История медицины			+		
4	Латинский язык				+	
5	Психология и педагогика			+		+
6	Физика, математика	+	+			+
7	Химия	+				+
8	Биохимия	+	+			
9	Анатомия		+	+		+
10	Гистология, эмбриология, цитология	+	+			+
11	Нормальная физиология	+	+	+	+	+
12	Микробиология, вирусология	+				+
13	Иммунология	+	+	+		
14	Фармакология	+	+	+	+	
15	Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия	+	+	+	+	+
16	Патофизиология, клиническая патофизиология	+	+		+	+
17	Гигиена		+		+	+
18	Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения	+				+
19	Эпидемиология				+	
20	Дерматовенерология	+	+	+	+	
21	Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия	+	+	+	+	
22	Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф	+	+	+	+	+
23	Акушерство и гинекология	+	+	+		
24	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика	+	+			+
25	Инфекционные болезни				+	+

Разработчики рабочей программы: д.б.н., доцент Н.А.Куликова;, к.б.н., доцент О.В. Холмогорская; ст. преподаватель О.К. Стаковецкая

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»

Кафедра биологии

Приложение
к рабочей программе дисциплины
(модулю)

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

БИОЛОГИЯ

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

2020 г.

1. Паспорт ФОС по дисциплине биология

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина биология

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-1	<u>готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием</u> информационных, библиографических ресурсов, <u>медико-биологической терминологии</u> , информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности	1,2 семестр
ОПК-7	<u>готовностью к использованию основных</u> физико-химических, математических и иных <u>естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач</u>	1,2 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине биология

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОПК-1	<p>Знает и использует медико-биологическую терминологию:</p> <ul style="list-style-type: none"> • понятий сущности жизни и уровней ее организации. • Структурно-функциональную организацию эукариотических клеток и основные закономерности существования клетки во времени. • Биологическую сущность и формы полового и бесполого способов размножения организмов. • Закономерности наследственности и изменчивости. • Методы изучения наследственности человека. • Сущность, законо- 	<p>Комплекты:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Тестовых заданий 2.«Немых» микропрепаратов паразитов 3.Задач по генетике 4.Экзаменационных билетов 	Экзамен, 2-й семестр

		<p>мерности и механизмы регуляции онтогенеза.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Основные закономерности эволюционного процесса. • Филогенез систем органов у позвоночных животных и происхождение человека. • Общие закономерности биогеоценотического и биосферного уровней организации биологических систем. • Основы экологии человека и медицинской экологии. • Основы общей и медицинской паразитологии. 		
		<p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> • конспектировать и реферировать литературные и Интернет-источники; • подготовить доклады. • Самостоятельно решать стандартные задачи с использованием медико-биологической терминологии 		
		<p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> • биологической и медицинской терминологией и может грамотно использовать её в ходе изложения материала дисциплины; • методикой решения задач по генетике. 		
2.	ОПК-7	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Уровни организации живых систем. • Основные закономерности существования клетки во времени. • Биологическую сущность и формы поло- 	<p>Комплекты:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Тестовых заданий 2. «Немых» микрорефератов паразитов 3. Задач по гене- 	

		<p>вого и бесполого способов размножения организмов.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Закономерности наследственности и изменчивости. • Методы изучения наследственности человека. • Сущность, закономерности и механизмы регуляции онтогенеза. • Основные закономерности эволюционного процесса. • Филогенез систем органов у позвоночных животных и происхождение человека. • Общие закономерности биогеоценотического и биосферного уровней организации биологических систем. • Основы экологии человека и медицинской экологии. • Основы общей и медицинской паразитологии. 	<p>тике</p> <p>4. Экзаменационных билетов</p>	
		<p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> • работать с микроскопами, оптическими и простыми лупами; • использовать учебную и научную литературу для поиска и получения информации при решении ситуационных задач; • использовать цитогенетический метод при изучении кариотипа здоровых людей и больных с наследственными заболеваниями, в основе которых лежит нарушение числа хромосом; 		

	<ul style="list-style-type: none"> грамотно использовать биологическую и медицинскую терминологию при решении профессиональных задач. 		
	<p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> навыком решения ситуационных генетических задач, проведением расчёта вероятности рождения потомства с определёнными признаками у супружеской пары, используя знания об основных закономерностях наследования, навыком составления и анализа родословных семей; способностью идентификации паразитов – возбудителей и переносчиков возбудителей различных заболеваний человека на препарате, слайде или фотографии без подписи, алгоритмом решения ситуационных задач по протозоологии, гельминтологии, арахноэнтомологии и экологии. 		

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: комплект тестовых заданий

2.1.1. Содержание

Тестовые задания содержат 200 вопросов, из которых: 100 заданий на проверку сформированности компетенции ОПК-1 и 100 на ОПК-7. Все задания с выбором одного правильного ответа из четырех.

Инструкция по выполнению: в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ из 4-х предложенных.

Пример:

1. Органелла, участвующая в образовании нитей веретена деления

- А. Лизосома
- Б. Клеточный центр
- В. Митохондрия
- Г. Рибосома

Правильный ответ - Б – Клеточный центр

2. Функцию хранения и передачи наследственной информации выполняют:

- А. Белки
- Б. Жиры
- В. Углеводы
- Г. Нуклеиновые кислоты

Правильный ответ - Г. Нуклеиновые кислоты

3. Кариотип человека с синдромом Шерешевского-Тернера

- А. 47, XX+21
- Б. 45, X0
- В. 46, XY
- Г. 47, XXУ

Правильный ответ - Б. 45, X0.

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

К заключительному компьютерному тестированию допускаются студенты, полностью выполнившие учебную программу по дисциплине. Компьютерное тестирование по всем разделам дисциплины после завершения изучения всех разделов курса биологии проводится на последнем занятии второго семестра или в день сдачи экзамена. Количество вариантов – четыре, по 50 вопросов в каждом. Продолжительность выполнения теста составляет 45 минут. Информационные материалы в процессе тестирования студентами не используются. После завершения преподаватель записывает результаты тестирования каждого студента в журнал.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При получении неудовлетворительной оценки студенту предлагается повторно пройти тестирование. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля.

2.2. Оценочное средство: комплект «немых» микропрепаратов паразитов и задач по генетике.

2.2.1. Содержание:

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеется 20 штук «немых» микропрепаратов паразитов и 40 задач по генетике.

Примеры:

1) микропрепарат без этикетки №1

Инструкция: По предложенному препарату, используя микроскоп или лупу, определите тип, класс, отряд, семейство (род), вид, к которым относится данный паразит. Приведите русские и латинские названия паразита.

Преподаватель предлагает студенту для определения микропрепарат. Студент должен дать следующий ответ:



Эталон ответа:

Вид Блоха человеческая - *Pulex irritans*
Тип Членистоногие - *Arthropoda*
Класс Насекомые - *Insecta*
Отряд Блохи - *Arhaniaptera*.
Род *Pulex*.

2) микропрепарат без этикетки №2

Инструкция: По предложенному препарату, используя микроскоп или лупу, определите тип, класс, вид, к которым относится данный паразит. Приведите русские и латинские названия, а также дайте характеристику данного паразита по выбору хозяина и по числу хозяев.



Эталон ответа:

Вид Острица - *Enterobius vermicularis*
Тип Круглые черви – *Nemathelminthes*
Класс Собственно круглые черви – *Nematoda*
Характеристика по выбору хозяина - специфический.
Характеристика по числу хозяев – однохозяинный.

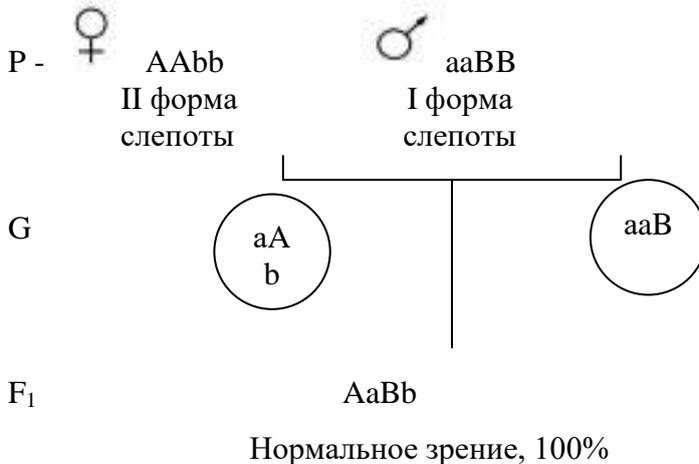
3) Задача на закономерности наследования признаков:

Инструкция: решите предложенную задачу.

У людей имеются две формы наследственной слепоты, причем каждая определяется своим рецессивным аутосомным геном. Гены обоих признаков находятся в разных парах хромосом. Какова вероятность рождения ребенка слепым в семье в том случае, если отец и мать страдают разными видами наследственной слепоты, причем по обоим парам генов они гомозиготны?

Эталон ответа:

A – ген, определяющий нормальное зрение,
a – ген, определяющий I форму слепоты,
B – ген, определяющий нормальное зрение,
b – ген, определяющий II форму слепоты.



Ответ: у супружеской пары, где отец и мать страдают разными видами наследственной слепоты, причем по обоим парам генов они гомозиготны, а две формы наследственной слепоты определяются своим рецессивным аутосомным геном, гены обоих признаков находятся в разных парах хромосом, вероятность рождения слепых детей составляет 0%.

4) Задача по популяционной генетике.

Инструкция: решите предложенную задачу.

Аниридия - отсутствие радужной оболочки - наследуется по аутосомно-доминантному типу и встречается с частотой 1:10 000.

Определите генетическую структуру популяции по гену аниридии.

Эталон ответа:

A – ген, определяющий нормальное развитие радужной оболочки глаза,

a – ген, определяющий аниридию.

p – частота встречаемости доминантного гена,

q – частота встречаемости рецессивного гена.

I. $p + q = 1$

II. $p^2 + 2pq + q^2 = 1$

$p^2 + 2pq = 1/10\ 000,$

$q^2 = 1 - (p^2 + 2pq),$

$q^2 = 1 - 1/10\ 000,$

$q^2 = 9999/10\ 000,$

$q = \sqrt{9999/10\ 000} = 0,999949,$

$p = 1 - q, p = 0,000051,$

$p^2 = 0,000000002601,$

$2pq = 0,000102.$

Ответ: генетическая структура популяции по гену аниридии, если это заболевание наследуется по аутосомно-доминантному типу и встречается с частотой 1:10 000, следующая .

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	Менее 56 баллов
ОПК-1	<p>Умеет Самостоятельно и без ошибок выявляет в задании основные закономерности наследственности и изменчивости, правильно приводит схему решения задачи и определять вероятность рождения детей с патологией. Самостоятельно и без ошибок выявляет в задании основные характеристики паразита, используя биологическую терминологию.</p> <p>Владеет Уверенно, грамотно и самостоятельно владеет методикой решения задач по генетике. Уверенно, правильно и самостоятельно выявляет основные морфологические признаки паразита, определяет вид паразита, его систематическое положение, используя биологическую терминологию.</p>	<p>Умеет Самостоятельно выявляет в задании основные закономерности наследственности, приводит схему решения задачи и определять вероятность рождения детей с патологией, но совершает отдельные ошибки Самостоятельно выявляет в задании основные характеристики паразита, используя биологическую терминологию, но совершает отдельные ошибки.</p> <p>Владеет Обладает опытом самостоятельного решения задач по генетике. Обладает опытом самостоятельно выявлять основные морфологические признаки паразита, определяет вид паразита, его систематическое положение, используя биологическую терминологию.</p>	<p>Умеет Выявляет в задании под руководством преподавателя основные закономерности наследственности и изменчивости, приводит схему решения задачи и определять вероятность рождения детей с патологией. Выявляет в задании под руководством преподавателя основные характеристики паразита, используя биологическую терминологию.</p> <p>Владеет Обладает опытом самостоятельного решения задач по генетике, но совершает отдельные ошибки. Способен к самостоятельному выявлению основных морфологических признаков паразита, определяет вид паразита, его систематическое положение, используя биологическую терминологию, но совершает отдельные ошибки.</p>	<p>Умеет Не может выявить в задании основные закономерности наследственности и изменчивости не правильно приводит схему решения задачи и определять вероятность рождения детей с патологией. Не может выявить в задании основные характеристики паразита, неверно использует биологическую терминологию.</p> <p>Владеет Не способен к самостоятельному решать задачи по генетике. Не способен к самостоятельному выявлению основных морфологических признаков паразита, не может определить вид паразита и его систематическое положение, не владеет биологической терминологией.</p>
ОПК-7	<p>Умеет Самостоятельно и</p>	<p>Умеет Самостоятельно</p>	<p>Умеет Под руководством</p>	<p>Умеет Не правильно</p>

<p>без ошибок использовать биологическую и медицинскую терминологию при решении генетических задач. Самостоятельно и без ошибок работать с микроскопами, оптическими и простыми лупами.</p> <p>Владеет навыком уверенно, правильно и самостоятельно решать генетические задачи, проводить расчёт вероятности рождения потомства с определёнными признаками у супружеской пары, используя знания об основных закономерностях наследования, навыком составления и анализа родословных семей. Способностью уверенно, правильно и самостоятельно идентифицировать паразитов – возбудителей и переносчиков возбудителей различных заболеваний человека на препарате, слайде или фотографии без подписи, определять его систематическое положение и дать экологическую характеристику на основе знаний особенностей жизненного цикла парази-</p>	<p>использовать биологическую и медицинскую терминологию при решении генетических задач, но совершает отдельные ошибки. Самостоятельно работать с микроскопами, оптическими и простыми лупами, но совершает отдельные ошибки.</p> <p>Владеет обладает опытом самостоятельно решать генетические задачи, проводить расчёт вероятности рождения потомства с определёнными признаками у супружеской пары, используя знания об основных закономерностях наследования, навыком составления и анализа родословных семей.</p> <p>Обладает опытом самостоятельно идентифицировать паразитов – возбудителей и переносчиков возбудителей различных заболеваний человека на препарате, слайде или фотографии без подписи, определить его систематическое положение и давать экологическую характери-</p>	<p>преподавателя использовать биологическую и медицинскую терминологию при решении генетических задач. Под руководством преподавателя работать с микроскопами, оптическими и простыми лупами.</p> <p>Владеет способен самостоятельно решать генетические задачи, проводить расчёт вероятности рождения потомства с определёнными признаками у супружеской пары, используя знания об основных закономерностях наследования, навыком составления и анализа родословных семей, но совершает отдельные ошибки. Способен самостоятельно идентифицировать паразитов – возбудителей и переносчиков возбудителей различных заболеваний человека на препарате, слайде или фотографии без подписи, определить его систематическое положение и давать экологическую характеристику на основе знаний особен-</p>	<p>использует биологическую и медицинскую терминологию при решении генетических задач. Не может самостоятельно работать с микроскопами, оптическими и простыми лупами.</p> <p>Владеет Не способен самостоятельно решать генетические задачи, проводить расчёт вероятности рождения потомства с определёнными признаками у супружеской пары, используя знания об основных закономерностях наследования, не обладает навыком составления и анализа родословных семей. Не способен самостоятельно идентифицировать паразитов – возбудителей и переносчиков возбудителей различных заболеваний человека на препарате, слайде или фотографии без подписи, не может определить его систематическое положение и дать экологическую характери-</p>
---	--	---	---

	та, его биологии и экологии.	стику на основе знаний особенностей жизненного цикла паразита, его биологии и экологии.	ного цикла паразита, его биологии и экологии но совершает отдельные ошибки.	стику на основе знаний особенностей жизненного цикла паразита, его биологии и экологии.
--	------------------------------	---	---	---

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки.

В процессе ответа преподаватель предлагает студенту для определения один микропрепарат без подписи. Студент самостоятельно выбирает необходимый оптический прибор, проводит микроскопию и идентификацию паразита, после чего сообщает информацию об объекте преподавателю.

При решении задачи на закономерности наследования признаков студент должен привести обозначение генов, генотипов родителей и их гаметы, генотипов и фенотипов потомков, а также дать ответ на поставленный в задаче вопрос.

При решении задачи по популяционной генетике студент должен обозначить гены и частоты их встречаемости, привести математическую запись двух положений закона Харди-Вайнберга, решение задачи и ответ на поставленный вопрос.

Оценка составляет до 20% оценки за экзамен, поэтому полученные баллы за выполнение практических заданий умножаются на 0,2.

2.3. Оценочное средство: экзаменационный билет.

2.3.1. Содержание.

Имеется 40 билетов. Каждый билет включает три теоретических вопроса из разных разделов дисциплины.

Примеры:

1. Доминантный эпистаз. Определение, сущность, примеры, генетическая запись.
2. Филогенез пищеварительной системы у позвоночных животных.
3. Ришта: систематика, географическое распространение, особенности морфологии, цикл развития. Лабораторная диагностика и профилактика дракункулеза.

Эталон ответа.

Вопрос 1.

Эпистаз - такой вид взаимодействия неаллельных генов, при котором действие гена из одной аллельной пары подавляется действием гена из другой аллельной пары. Различают две формы эпистаза – доминантный и рецессивный. При доминантном эпистазе в качестве гена-подавителя (супрессора) выступает доминантный ген, при рецессивном эпистазе – рецессивный ген.

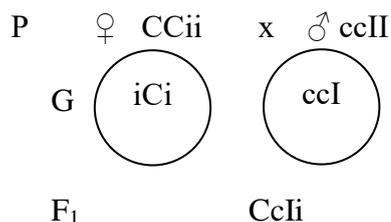
Доминантный эпистаз – наследование окраски оперения у кур. Взаимодействуют две пары неаллельных генов:

C – ген, определяющий окраску оперения (обычно пеструю),

c – ген, не определяющий окраску оперения,

I – ген, подавляющий окраску,

i – ген, не подавляющий окраску.



				белые 100%				
				F ₂				
					CI	Ci	cI	ci
G	(P)F ₁ ♀ CcIi	x	♂ CcIi	CI	CCII белые	CCii белые	CcII белые	CcII белые
	CC I		CC I	Ci	CCII белые	CCii окр.	CcIi белые	Ccii окр.
	ccI		ccI	cI	CcII белые	CcIi белые	ccII белые	ccIi белые
	cci		cci	ci	CcIi белые	Ccii окр.	ccIi белые	ccii белые

13/16 – белые

3/16 - окрашенные

Расщепление 13 : 3

Варианты расщепления в F₂ : 12:3:1 (наследование окраски плодов у тыкв), 13:3.

У человека примером доминантного эпистаза являются ферментопатии (энзимопатии) – заболевания, в основе которых лежит недостаточная выработка того или иного фермента.

Рецессивный эпистаз – «бомбейский феномен»: в семье у родителей, где мать имела группу крови O, а отец – группу крови A, родились две дочери, из которых одна имела группу крови AB. Ученые предположили, что у матери в генотипе был ген I^B, однако его действие было подавлено двумя рецессивными эпистатическими генами dd.

Вопрос 2.

Уникальной особенностью организации хордовых является филогенетическая, эмбриональная, а также функциональная *связь пищеварительной и дыхательной систем*. Действительно, только у хордовых дыхательная система развивается на базе пищеварительной и на первых этапах эволюции функционирует совместно с ней. Так, у ланцетника, сохранившего в значительной степени черты организации предковых форм, специализированных органов дыхания нет, а дыхательную функцию выполняет глотка — передняя часть пищеварительной трубки, пронизанная сквозными отверстиями — жаберными щелями, главной функцией которых является фильтрация воды. Челюстного аппарата у ланцетника нет, и активно питаться он не может. Поэтому источником его питания является взвесь органических частиц в воде, которые задерживаются жаберными перегородками, приликая к слизи, обильно выделяемой железистыми клетками глотки. Постоянный ток свежей воды через глотку способствует газообмену в кровеносных сосудах, расположенных в жаберных перегородках. На капилляры эти сосуды не распадаются, что свидетельствует о второстепенности дыхательной функции глотки.

У более высокоорганизованных хордовых начиная с рыб пищеварительная и дыхательная функции осуществляются специализированными системами, объединенными анатомически общей полостью рта и глотки, а также развитием из общего энтодермального зачатка.

Тесная связь обеих систем в филогенезе определяется в первую очередь их топографическими и динамическими координациями, а развитие в онтогенезе — *морфогенетическими и эргонтическими корреляциями*. Пищеварительная и дыхательная системы хордовых в эмбриогенезе закладываются вначале в виде прямой трубки, подразделяющейся на три участка. Переднюю ее часть, начинающуюся ротовым отверстием и заканчивающуюся переходом в глотку, называют stomodeum. Слизистая оболочка, выстилающая этот участок, энтодермального происхождения и в развитии связана с кожным эпидермисом и его производными. Средняя часть кишки начинается глоткой и заканчивается

в том месте, где ее энтодермальная слизистая оболочка контактирует с эктодермальной слизистой оболочкой задней кишки, или *proctodeum* .

Ротовая полость.

У бесчерепных ротовая полость окружена предротовой воронкой со щупальцами и частично выстлана мерцательным эпителием, который вместе с таким же эпителием глотки создает постоянный ток воды в кишечную трубку, несущую пищевые частицы и кислород. Ротовое отверстие позвоночных окружено кожными складками — губами, которые становятся подвижными только у сумчатых и плацентарных млекопитающих в связи со вскармливанием детенышей молоком.

Крыша ротовой полости образована у рыб и земноводных основанием мозгового черепа, которое является *первичным твердым нёбом*. Хоаны земноводных открываются в их ротовую полость сразу позади альвеолярной дуги верхней челюсти. У пресмыкающихся объем ротовой полости увеличивается, и на верхнечелюстных и нёбных костях появляются горизонтальные складки, частично разделяющие ее на верхний, дыхательный, отдел и вторичную ротовую полость. Хоаны при этом несколько смещаются кзади. У млекопитающих наблюдается срастание этих складок по средней линии таким образом, что возникает сплошное *вторичное твердое нёбо*, полностью отделяющее друг от друга ротовую полость и полость носа. Хоаны при этом открываются в носоглотку. Этим достигается независимость функций органов ротовой полости от процесса дыхания.

До 7-й недели эмбрионального развития человека дифференцировка области *stomodeum* отсутствует. К концу 8-й недели происходит формирование вторичного твердого нёба за счет срастания горизонтальных костных складок. При нарушении адгезии клеток обеих складок возможно незаращение твердого нёба — порок развития, известный под названием *волчья пасть*.

Зубы позвоночных связаны по происхождению с плакоидной чешуей хрящевых рыб. У них наблюдается непрерывный переход от типичных чешуи к зубам в ротовой полости. Зубы первоначально расположены во много рядов и покрывают всю слизистую оболочку ротовой полости, располагаясь у многих рыб даже на языке. У ряда земноводных зубы также расположены не только на альвеолярной дуге, но и на других костях, например на сошнике. У пресмыкающихся обнаруживается только один ряд зубов, причем, так же как у земноводных и рыб, дифференцировка их отсутствует. Такую зубную систему, в которой все зубы одинаковы, называют *гомодонтной*. У животных перечисленных классов зубы, как и плакоидные чешуи, могут многократно выпадать, сменяясь новыми их поколениями. Многократную смену зубов называют *полифиодонтизмом*.

Зубы млекопитающих дифференцированы на резцы, клыки и коренные. Они выполняют различные функции. Такую зубную систему называют *гетеродонтной*. Если резцы, и в особенности клыки, млекопитающих еще весьма сходны с коническими зубами предков, то наибольшим эволюционным преобразованием подверглись коренные зубы. Впервые они возникли у зверозубых ящеров начала мезозойской эры за счет расширения оснований зубов и появления дополнительных бугорков, а затем и увеличения жевательных поверхностей при их сглаживании. Общее количество зубов у млекопитающих уменьшается и достигает у высших приматов 32. Зубы располагаются только на альвеолярных дугах челюстей, в ячейках. Основание зуба сужается, образуя корень.

Зубы человека по сравнению с другими приматами уменьшены в размерах, особенно клыки. Моляры имеют четырехбугорчатое строение. Зубная дуга округлой формы. В связи с дифференцировкой зубов увеличилась продолжительность их функционирования, в результате чего в онтогенезе сменяются только два их поколения: молочные и коренные. Это явление называют *дифиодонтизмом*.

У человека *атавистические аномалии зубной системы* связаны с нарушениями как дифференцировки зубов, так и с их количеством. Редкой аномалией является гомодонтная зубная система, в которой все зубы имеют коническую форму. Более частой патологией является трехбугорчатое строение коренных зубов. Нередко встречается прорезывание

сверхкомплектных зубов в ряду или за его пределами, иногда даже на твердом нёбе. Это свидетельствует о том, что у человека возможно образование большего количества зубных зачатков, чем 32, как это в норме встречается у низших млекопитающих и представителей более отдаленных классов позвоночных. Свидетельством тенденции к дальнейшему уменьшению количества зубов у человека является то, что нередко последние коренные зубы, так называемые «зубы мудрости», вообще не прорезываются, а если и прорезываются, то это происходит поздно — до 25 лет. Кроме того, эти зубы имеют явно рудиментарный характер, уменьшены в размерах и часто слабо дифференцированы.

На дне ротовой полости позвоночных располагается непарный выступ — *язык*, который у рыб представляет собой складку слизистой оболочки, лишённую мышц. Его движения осуществляются вместе с челюстями и подъязычной костью. У наземных позвоночных в языке располагаются мышцы, и они определяют его собственную подвижность. У пресмыкающихся и млекопитающих язык закладывается из трех зачатков: одного непарного и двух парных, лежащих впереди от первого. Парные зачатки позже срастаются и дают начало телу языка. У большинства рептилий это срастание неполное, и язык раздвоен на конце. Весьма редким пороком развития языка у человека является раздвоенность его конца как результат несращения парных зачатков в эмбриогенезе. *Слюнные железы* у рыб, заглатывающих пищу вместе с водой, отсутствуют и появляются только при переходе на сушу. Земноводные, обитающие на земле, имеют несколько слюнных желез, выделяющих только слизь. Слюна пресмыкающихся содержит уже и пищеварительные ферменты, а у некоторых змей — и токсины. У млекопитающих слюнные железы многочисленны: это и мелкие — зубные, щечные, нёбные, язычные, гомологичные железам земноводных и пресмыкающихся, и крупные — подъязычные, подчелюстные и околоушные. Подъязычная и подчелюстная железы — результат дифференцировки подъязычной железы пресмыкающихся, околоушная — новое приобретение млекопитающих.

Глотка.

Глотка — орган, выполняющий у всех хордовых две функции: дыхательную и пищеварительную. У ланцетника она пронизана большим количеством жаберных щелей (более 150 пар). У рыб жаберные щели в количестве 5—7 закладываются как слепые парные выросты глотки — *жаберные мешки*. Навстречу им выпячиваются кожные покровы — *жаберные карманы*. В месте их соприкосновения происходит прорыв тканей эктодермы кожи и энтодермы глотки и возникают сквозные жаберные щели.

При нарушении эмбриогенеза во время закладки зачатков жаберных щелей они могут прорываться и даже сохраняться в постэмбриональном периоде у млекопитающих и человека. Эту аномалию называют *латеральными свищами шеи*. Они открываются на коже боковой поверхности шеи, а другим концом впадают в глотку. Чаше встречается феномен под названием *латеральные кисты шеи*. Эта аномалия связана с сохранением в постнатальном развитии эмбрионального материала глоточных жаберных мешков или эктодермальных жаберных карманов. Участки этих образований могут заполняться жидкостью, увеличиваться в размерах и склонны к малигнизации.

Первая жаберная щель у всех наземных позвоночных начиная с земноводных в процессе формирования превращается в евстахиеву трубу, барабанную полость и наружный слуховой проход. Располагаясь топографически в зоне редукции первичных челюстей и подъязычной висцеральной дуги, преобразующихся в слуховые косточки, она меняет свои функции, включаясь в систему слухового анализатора.

Средняя и задняя кишка.

Кишечная трубка претерпевает в ходе филогенеза следующие прогрессивные преобразования: увеличение общей длины, дифференцировку на отделы и образование крупных многоклеточных желез.

Если длина этого отдела пищеварительной трубки ланцетника составляет примерно 1/3 длины тела, то у млекопитающих возможно превышение ее длины по отношению к

телу в 10 раз и более. Этим достигается удлинение времени контакта пищевых частиц с ферментами пищеварения и увеличение всасывающей поверхности. На органном уровне это сопровождается появлением складчатости слизистой оболочки кишки, возникновением ворсинок и крипт. Кишечник ланцетника абсолютно не дифференцирован. В *средней* его части расположен печеночный вырост — простое слепое выпячивание брюшной стенки кишки, выстланное железистыми клетками. Функционально этот вырост представляет собой *зачаточную печень*. Он является единственной многоклеточной железой пищеварительной системы ланцетника.

У рыб за глоткой следует короткий пищевод, затем желудок, слабо от него отграниченный. В кишечнике выделяются *тонкий* и *толстый* отделы, последний открывается анусом во внешнюю среду. В отличие от ланцетника у рыб хорошо развита печень, снабженная желчным пузырем. Поджелудочная железа у различных рыб построена по-разному. В некоторых случаях она представлена отдельными мелкими дольками в стенке кишечника, в мезентерии, рассеяна в ткани печени. Нередко уже у рыб она представляет собой компактный орган, включающий в себя как экзокринную часть, которая ответственна за синтез пищеварительных ферментов, так и эндокринную, которая выделяет гормоны, регулирующие углеводный обмен. Таким образом, у рыб наблюдаются все основные стадии эволюции сложной многоклеточной железы, структура и функции которой впоследствии принципиально практически не изменяются. Единственное отличие пищеварительной трубки земноводных от трубки рыб — ее удлинение и впадение толстой кишки в клоаку.

Существенной особенностью пищеварительной трубки пресмыкающихся является возникновение в ней *слепой кишки*. У большинства из них она зачаточна, но у некоторых развита весьма существенно. Слепая кишка — важное эволюционное приобретение пресмыкающихся, позволяющее им расширить рацион питания и использовать растительную пищу, переваривание которой сложно и требует участия симбиотических простейших и бактерий. Слепая кишка особенно богата микрофлорой, под действием которой осуществляются процессы брожения, позволяющие наиболее полно использовать пластические вещества растительного происхождения.

У млекопитающих за счет дальнейшей дифференцировки пищеварительного тракта, и в частности больших размеров слепой кишки, резко увеличивается разнообразие используемых продуктов питания и возникает пищевая специализация на травоядность и плотоядность; всеядность встречается редко, в частности в отряде приматов.

Задняя кишка плацентарных млекопитающих дифференцирована, клоака отсутствует и прямая кишка заканчивается анусом.

В онтогенезе человека рекапитулируют основные стадии филогенеза кишечной трубки и ее производных. Из пороков развития, связанных с задержкой эмбриогенеза, известны *гипоплазии всей пищеварительной системы, укорочение кишки и недоразвитие любых ее отделов, а также печени и поджелудочной железы*.

Клинический интерес представляет *гетеротопия тканей поджелудочной железы* в стенке тонкого кишечника или желудка. С недоразвитием и задержкой дифференцировки связана и такая аномалия, как *персистирование клоаки*, при которой мочеполовые пути и прямая кишка объединены. При нормальном развитии после 8-й недели эмбриогенеза клоака должна полностью дифференцироваться на прямую кишку, мочевыделительные и половые протоки.

Вопрос 3.

Тип Круглые черви (Nemathelminthes). Класс Собственно круглые черви (Nematoda). Вид Ришта мединская (*Dracunculus medinensis*). Возбудитель дракункулёза. Паразитирует в подкожно-жировой клетчатке, около суставов, чаще нижних конечностей.

Особенности морфологии:

Самка имеет длинное нитевидное тело длиной от 30 до 150 см при толщине 1-1,7 мм. Головной конец округлый, задний конец утончается и загибается крючком на спину. Длина самца 12-29 см, толщина 0,4 мм. После оплодотворения тело самки разрастается за счет чрезвычайного увеличения матки; в конце концов, все тело самки оказывается занятым громадной маткой, переполненной мириадами зародышей. Самка ришты живородящая. Половое отверстие замкнуто, поэтому личинки выходят через разрыв матки и кутикулы на головном конце паразита.

Географическое распространение. Афганистан, Ирак, Иран, Сирия, Саудовская Аравия, Индия, Экваториальная Африка, Бразилия.

Цикл развития: источником заражения является больной дракункулезом человек; путь заражения – алиментарный; инвазионная стадия для человека – личинка.

Стадии развития и последовательность смены хозяев: Окончательный хозяин – человек и животные – собаки, обезьяны, лошади, рогатый скот, промежуточный – пресноводный рачок – циклоп. Находясь в подкожной клетчатке окончательного хозяина, оплодотворенная самка образует шнуровидный валик, на конце которого формируется пузырь 2 – 7 см в диаметре, заполненный некротическими массами. Из яиц в матке развиваются мелкие рабдитные личинки (микрофилярии). После прорыва пузыря обнаруживается передний конец паразита. Самка ришты живородящая. При обмывании язвы водой (человек моется, купается) стенка тела червя и матки разрываются и она отрождает множество личинок, выбрасываемых струей. Для дальнейшего развития личинки обязательно должны оказаться в воде, где их проглатывает промежуточный хозяин – циклоп. Попав в организм рачка, личинка оказывается вначале в его кишечнике, а затем в полости тела. При питье сырой нефilterованной воды окончательный хозяин (человек, собака), может проглотить циклопа, пораженного личинкой. В желудке окончательного хозяина циклоп переваривается, а личинки ришты прободают стенку кишки, затем по кровеносным и лимфатическим сосудам мигрируют и проникают в подкожную клетчатку, где достигает половой зрелости примерно через год.

Лабораторная диагностика. В поздней фазе заболевания до появления язв диагноз может быть поставлен при наличии хорошо заметных извитых валиков под кожей в местах локализации паразита или обнаружение пузыря над поверхностью кожи в месте выхода зрелой самки гельминта; наличие в язве петель ришты.

Профилактика.

Личная. В существующих зарубежных очагах дракункулеза не следует пить некипяченую или нефilterованную воду.

Общественная профилактика. Заключается в охране мест водоснабжения (хаузы), запрещении купания и мытья ног в них, коммунальном благоустройстве населенных мест (водопровод). Учет всех больных и лечение их. Регулярная очистка и осушение хаузов. Продажу воды для питья в разнос допускать с непременной фильтрацией воды через плотное полотно (завязывать носик чайника или жбана). Учитывая наличие ришты у собак, необходимо уничтожать и этот резервуар паразитов.

2.3.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	Менее 56 баллов
ОПК-1	Знает описывает, демонстрирует на примерах и связывает с практической деятельностью структурно-биоло-	Знает описывает и демонстрирует на примерах структурно-биологическую сущность механизмов и	Знает описывает структурно-биологическую сущность механизмов и процессов, происходящих на всех	Знает Не может описать структурно-биологическую сущность механизмов и процессов, происходящих на

	гическую сущность механизмов и процессов, происходящих на всех уровнях организации живой природы: молекулярно-генетическом, клеточном, онтогенетическом, популяционно-видовом, биогеоценотическом и биосферном, используя биологическую терминологию.	процессов, происходящих на всех уровнях организации живой природы: молекулярно-генетическом, клеточном, онтогенетическом, популяционно-видовом, биогеоценотическом и биосферном, используя биологическую терминологию, допуская неточности и неточные биологические ошибки	уровнях организации живой природы: молекулярно-генетическом, клеточном, онтогенетическом, популяционно-видовом, биогеоценотическом и биосферном, используя биологическую терминологию, допускает отдельные биологические ошибки	всех уровнях организации живой природы: молекулярно-генетическом, клеточном, онтогенетическом, популяционно-видовом, биогеоценотическом и биосферном, используя биологическую терминологию, допускает грубые биологические ошибки.
ОПК-7	Знает описывает, демонстрирует на примерах и связывает с практической деятельностью основные закономерности механизмов и процессов, происходящих на всех уровнях организации живой природы: молекулярно-генетическом, клеточном, онтогенетическом, популяционно-видовом, биогеоценотическом с использованием современных методов биологических исследований.	Знает описывает и демонстрирует на примерах основные закономерности механизмов и процессов, происходящих на всех уровнях организации живой природы: молекулярно-генетическом, клеточном, онтогенетическом, популяционно-видовом, биогеоценотическом с использованием современных методов биологических исследований.	Знает описывает основные закономерности механизмов и процессов, происходящих на всех уровнях организации живой природы: молекулярно-генетическом, клеточном, онтогенетическом, популяционно-видовом, биогеоценотическом с использованием современных методов биологических исследований.	Знает Не может описать основные закономерности механизмов и процессов, происходящих на всех уровнях организации живой природы: молекулярно-генетическом, клеточном, онтогенетическом, популяционно-видовом, биогеоценотическом с использованием современных методов биологических исследований.

2.3.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

При собеседовании по теоретическим вопросам билета выявляли подготовленность студентов по основным разделам биологии. Максимальный балл за каждый вопрос - 100. Оценка ответов на теоретические вопросы составляет до 80% оценки за экзамен. Выставленные за каждый теоретический вопрос экзамена оценки в дальнейшем суммировали и умножали на 0,8.

3. Критерии получения студентом оценки за экзамен по дисциплине

Экзамены являются формой заключительной проверки освоения обучающимися теоретического материала, практических умений и опыта (владений) по дисциплине. К экзамену допускаются обучающиеся, успешно выполнившие программу экзаменационной учебной дисциплины, согласно учебному плану.

Экзамен комбинированный, осуществляется в три этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Компьютерный тест проводится на заключительном занятии 2 семестра. Считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

II - Оценка практических навыков.

При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков. Оценивается адекватность перевода с соблюдением грамматических норм и конструкций и правильность составления вопросов (составляет до 20% оценки за экзамен)

III - Собеседование по вопросам дисциплины (по билету).

Составляет до 80% оценки за экзамен. Данный этап экзамена включает ответы студента на 3 вопроса экзаменационного билета.

Итоговая оценка за экзамен представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = средняя оценка за 2 этап $\times 0,2$ + средняя оценка за 3 этап $\times 0,8$.

Перевод итоговой оценки по дисциплине из 100 балльной системы в пятибалльную производится по следующим критериям:

менее 56 баллов - неудовлетворительно;

56-70 баллов - удовлетворительно;

71 - 85 баллов - хорошо;

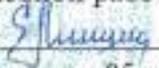
86 - 100 - отлично.

Результат промежуточной аттестации выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены» и определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и оценки текущей успеваемости.

Автор(ы)-составитель(и) ФОС: зав.каф., д.б.н. доцент Н.А.Куликова, доцент к.б.н. Т.В.Суракова, ст. преподаватель О.К.Стаковецкая

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический
Кафедра химии, физики, математики

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
 И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.



**Рабочая программа дисциплины
БИООРГАНИЧЕСКАЯ ХИМИЯ**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование системных знаний о строении и механизмах функционирования биологически активных соединений, о закономерностях химического поведения основных классов органических соединений и взаимосвязи с их строением, создание прочного теоретического фундамента для дальнейшего обучения.

Задачами освоения дисциплины являются:

- ознакомление студентов с принципами организации и работы химической лаборатории, с мероприятиями по охране труда и технике безопасности в химической лаборатории, с осуществлением контроля за соблюдением и обеспечением экологической безопасности при работе с реактивами;
- изучение студентами свойств веществ органической природы; различных видов равновесий химических реакций и процессов жизнедеятельности; особенностей кислотно-основных свойств аминокислот и белков;
- формирование у студентов навыков изучения научной химической литературы;
- формирование у студентов умений для решения проблемных и ситуационных задач;
- формирование у студентов практических умений постановки и выполнения экспериментальной работы.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина относится к вариативной части блока 1 «Дисциплины (модули)».

Обучение студентов осуществляется на основе преемственности знаний и умений, полученных в курсе Химии общеобразовательных учебных заведений. Обучающиеся должны знать основные классы органических соединений, типы химических реакций; уметь записывать химические формулы и уравнения, классифицировать химические соединения.

Является предшествующей для изучения следующих дисциплин: биохимия; нормальная физиология; патофизиология; фармакология; микробиология; гигиена; судебная медицина.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины (модуля):

ОПК-7 – готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений, навыков	Количество повторений
ОПК 7	Знать: <ul style="list-style-type: none">- строение и химические свойства основных классов биологически важных органических соединений- основные метаболические пути превращения углеводов, липидов, аминокислот, пуриновых и пиримидиновых оснований, роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ- строение и функции наиболее важных химических соединений (нуклеиновых кислот, природных белков, водорастворимых и жирорастворимых витаминов, гормонов и др.)	

	- основы химии гемоглобин	
	Уметь:	
	- классифицировать химические соединения, основываясь на их структурных формулах	36
	- прогнозировать направление и результат химических превращений биологически важных веществ	18
	- пользоваться номенклатурой IUPAC для составления названий по формулам типичных представителей биологически важных веществ и лекарственных препаратов	36
	- изображать структурные формулы биологически важных соединений	18
	Владеть:	
	- проводить качественные реакции и записывать результаты	12

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единиц, 72 академических часов.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
I	2	72 / 2	36	36	зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины

1. Гетерофункциональность как один из характерных признаков органических соединений, участвующих в процессах жизнедеятельности и используемых в качестве лекарственных веществ. Особенности химического поведения гетерофункциональных соединений. Взаимное влияние функциональных групп.

1.1. Гетерофункциональные соединения. Аминоспирты: аминоктанол (коламин), холин, ацетилхолин. Аминофенолы: дофамин, норадреналин, адреналин. Понятие о биологической роли этих соединений и их производных.

1.2. Гидрокси- и аминокислоты. Влияние различных факторов на процесс образования циклов (стерический, энтропийный). Лактоны. Лактамы. Представление о β -лактамных антибиотиках. Одноосновные (молочная, β - и γ -гидроксимасляные), двухосновные (яблочная, винные), трехосновные (лимонная) гидроксикислоты.

1.3. Оксокислоты – альдегидо- и кетонокислоты: глиоксалева, пировиноградная, ацетоуксусная, щавелевоуксусная, α -оксоглутаровая. Реакции декарбоксилирования β -кетокислот и окислительного декарбоксилирования кетокислот. Кетонольная таутомерия.

1.4. Гетерофункциональные производные бензола как лекарственные средства (салициловая, аминокбензойная, сульфаниловая кислоты и их производные).

2. Биологически активные высокомолекулярные вещества (строение, свойства, участие в функционировании живых систем).

2.1. Пептиды и белки.

Биологически важные реакции α -аминокислот: дезаминирование, гидроксильное. Роль гидроксипролина в стабилизации спирали коллагена дентина и эмали. Декарбоксилирование α -аминокислот – путь к образованию биогенных аминов и биорегуляторов.

Пептиды. Кислотный и щелочной гидролиз пептидов. Установление аминокислотного состава с помощью современных физико-химических методов. Кальций-связывающие белки дентина и эмали.

2.2. Углеводы.

Гомополисахариды: (амилоза, амилопектин, гликоген, декстран, целлюлоза). Пектины. Монокарбоксилцеллюлоза, полиакрилцеллюлоза – основа гемостатических перевязочных материалов.

Гетерополисахариды: гиалуроновая кислота, хондроитинсульфаты. Гепарин. Понятие о смешанных биополимерах (гликопротеины, гликолипиды и др.). Влияние мукополисахаридов на стабилизацию структуры коллагена дентина и эмали.

2.3. Нуклеиновые кислоты

Нуклеозидмоно- и полифосфаты. АМФ, АДФ, АТФ. Нуклеозидциклофосфаты (ЦАМФ). Их роль как макроэргических соединений и внутриклеточных биорегуляторов.

2.4. Липиды.

Омыляемые липиды. Основные природные высшие жирные кислоты, входящие в состав липидов: пальмитиновая, стеариновая, олеиновая, линолевая, линоленовая, арахидоновая. Простые липиды. Естественные жиры как смесь триацилглицеринов. Сложные липиды. Глицерофосфолипиды. Влияние липидов на минерализацию дентина.

2.5. Полимеры. Понятие о полимерах медицинского назначения.

5.2. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы			Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции	Используемые образовательные технологии		Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	Лекции	семинары	лабораторные практики					ОПК-7	традиционные	
1. Гетерофункциональность как один из характерных признаков органических соединений, участвующих в процессах жизнедеятельности и используемых в качестве лекарственных веществ.	9	10		19	20	39	+	РП	РИ, МГ	ЗС, КР, Т, Р, Д
1.1. Аминоспирты. Аминофенолы. Понятие о биологической роли этих соединений и их производных.	3	3		6	5	11		РП		ЗС
1.2. Гидрокси- и аминокислоты.	2	2		4	5	9		РП	РИ	ЗС
1.3. Оксокислоты – альдегидо- и кетонкислоты.	2	3		5	5	10		РП		КР

ты.										
1.4. Гетерофункциональные производные бензола как лекарственные средства.	2	2		4	5	9		РП	МГ	Пр, Р, Д
2. Биологически активные высокомолекулярные вещества.	9	8		17	16	33				ЗС, КР, Т
2.1. Пептиды и белки	2	2		4	4	8		РП	МГ	КР, Пр, Р, Д
2.2. Углеводы	1	1		2	4	6		РП	МГ	С, Пр
2.3. Нуклеиновые кислоты	2	2		4	4	8		РП	МГ	С, Пр, Р, Д
2.4. Липиды.	2	2		4	2	6				КР
2.5. Полимеры. Понятие о полимерах медицинского назначения.	2	1		3	2	5			ЛК	Р, Д
ИТОГО:	18	18		36	36	72		25 % использования ИТ		

* **Примечание:**

% СРС от общего количества часов – 50 %

% лекций от аудиторных занятий в часах – 25 %

% использования инновационных технологий от общего числа тем – 25 %

Список сокращений: РП – решение примеров и задач, ЛК – лекция – конференция, РИ – ролевая игра, МГ – работа в малых группах, Т – тестирование, ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам, Пр – оценка освоения практических умений, КР – контрольная работа, Р – подготовка реферата, Д – подготовка доклада..

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Формы организации СРС, наличие методических разработок и пособий.

Самостоятельная работа студента является неотъемлемой частью учебного процесса. Она включает в себя подготовку к занятиям с использованием материалов методических указаний и пособий, учебников, в том числе, представленных в электронной библиотеке «Консультант студента». Студенты готовят рефераты и презентации по темам:

1. Гемоглобин. Формы гемоглобина. Превращения в организме.
2. Классы органических лекарственных веществ. Связь между структурой и свойствами.
3. Пурин и его производные: метаболиты и лекарственные средства.
4. Терпены. Классификация, строение, свойства, биологическая роль.
5. Циклопентанпергидрофенантрен (ЦППФ) и его производные. Их биологическая роль.
6. Жирорастворимые витамины. Связь между структурой и свойствами.
7. Водорастворимые витамины. Связь между структурой и свойствами.
8. Незаменимые жирные кислоты.
9. Кетоновые тела.
10. Ферменты.
11. Пептиды: применение для диагностики и лечения.
12. Белки. Применение белков и других ВМС в медицине.
13. Нуклеиновые кислоты. Виды РНК.
14. Нуклеиновые кислоты. Биороль мононуклеотидов и нуклеиновых кислот.
15. Биогенные амины.
16. Сульфаниламидные препараты.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Формы текущего контроля: тестирование (Т), оценка освоения практических навыков (умений) (Пр), контрольная работа (КР), написание и защита реферата (Р), собеседование (С), решение ситуационных задач (ЗС) (см. Приложение 1)

2. Форма промежуточной аттестации - зачет

Зачет включает в себя два этапа. Характеристика фондов оценочных средств для проведения зачета представлена в Приложении 1.

I. Тестовый контроль знаний. Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений. На этом этапе зачета оценивается освоение обучающимися практических умений по дисциплине. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Не допускается проведение на зачете специального итогового собеседования.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено»

III. Проверка практических навыков.

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций
Система оценок обучающихся в ГБОУ ВПО ИвГМА Минздрава России

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
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 студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
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 студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки к раскрытию понятий, употреблению терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Рече-	70-66	3+

вое оформление требует поправок, коррекции.		
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	В журнале не ставится

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

а). Основная литература:

1 Ершов Ю.А. Общая химия. Биофизическая химия. Химия биогенных элементов [Текст] : учебник для вузов : для студентов, обучающихся по медицинским, биологическим, агрономическим, ветеринарным, экологическим специальностям : [гриф] МО РФ / Ю. А. Ершов, В. А. Попков, А. С. Берлянд ; под ред. Ю. А. Ершова. - 10-е изд., перераб. и доп. - М. : Юрайт, 2014.

2 Тюкавкина Н.А. Биоорганическая химия [Текст] : учебник : учебное пособие для студентов медицинских вузов, обучающихся по специальностям 060101 "Лечебное дело", 060103 "Педиатрия", 060105 "Медико-профилактическое дело", 060201 "Стоматология" : [гриф] УМО / Н. А. Тюкавкина, Ю. И. Бауков, С. Э. Зурабян. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.

ЭБС:

1. Тюкавкина Н.А. Биоорганическая химия [Электронный ресурс] : учебник / Н. А. Тюкавкина, Ю. И. Бауков, С. Э. Зурабян. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

2. Тюкавкина Н.А. Биоорганическая химия [Электронный ресурс] : учебник / Н. А. Тюкавкина, Ю. И. Бауков, С. Э. Зурабян. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014 .

3. Тюкавкина Н.А. Биоорганическая химия [Электронный ресурс] : учебник / Н. А. Тюкавкина, Ю. И. Бауков, С. Э. Зурабян. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.

2. Дополнительная:

1 Физическая и коллоидная химия [Текст] : учебник для студентов, обучающихся по специальности 060108 (040500) - Фармация : [гриф] УМО / А. П. Беляев [и др.] ; под ред. А. П. Беляева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.

2. Беляев, А.П. Физическая и коллоидная химия [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060301.65 "Фармация" по дисциплине "Физическая и коллоидная химия" : [гриф] / А. П. Беляев, В. И. Кучук ; под ред. А. П. Беляева. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.

3. Ершов, Ю.А. Коллоидная химия. Физическая химия дисперстных систем [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060301 "Фармация" по дисциплине "Физическая и коллоидная химия" : [гриф]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.

* Алкалоиды и гетероциклы. Инновационные средства контроля знаний студентов [Текст] : методические указания для студентов / сост. Е. Л. Алексахина ; ред. В. Б. Слободин. - Иваново : [б. и.], 2009.

Электронная библиотека:

1. Алкалоиды и гетероциклы [Электронный ресурс] : инновационные средства контроля знаний студентов : методические указания для студентов / сост. Е. Л. Алексахина ; ред. В. Б. Слободин. - Иваново : [б. и.], 2009.

2. Химия [Электронный ресурс] : русско-французский словарь терминов : в 3 ч. / сост. М. Е. Клюева [и др.] ; рец. И. К. Томилова. - Иваново : [б. и.], 2015. - Ч. 1 : А-И. - 2015.

3. Электрохимические процессы в водных системах [Электронный ресурс] : учебное пособие / Каф. химии. - Иваново : [б. и.], 2014.

ЭБС:

1 Беляев А.П. Физическая и коллоидная химия / А. П. Беляев, В. И. Кучук; под ред. А. П. Беляева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.

2 Ершов Ю. А Коллоидная химия. Физическая химия дисперсных систем: учебник.-М., 2013.

9. Перечень ресурсов:

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,
7. Многофункциональная система «Информио»,
8. Антиплагиат. Эксперт.

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных

		публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru

17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «**Биоорганическая химия**» проходят на кафедре химии, физики, математики, которая находится в учебно-лабораторном корпусе, расположенном по адресу пр. Шереметевский, 8, 3 этаж. В настоящее время кафедра располагает следующими помещениями: учебные аудитории (3), преподавательские (1), кабинет зав. кафедрой (1), помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (лаборантская) – 1.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется компьютерные классы ИВГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционная аудитория академии №2,3,4,5	Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Имеется: Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353 Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS Аудитория №4 Компьютер Samsung N150

		<p>Проектор SANYO PDG-DXT10L Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s</p>
2	Учебные аудитории (3)	<p>Столы, стулья, доска. Учебное оборудование: системный блок Athlon(3) компьютер 486 с принтером, монитор ж/к 17"Acer V173 Ab black 5ms 7000:1, монитор ж/к 17"Samsung"(3), бидистиллятор БС, дистиллятор ДЭ-10 Спб, принтер лазерный Xerox P3117(4), спектрофотометр СФ26,шкаф вытяжной(3), Водонагреватель Ariston ABC PRO ECO 30 V Slim (2), NN-ST337W, рН-метр, весы электронные SPF 202S, наборы химической посуды; реактивы; сталагмометры; вискозиметры.</p>
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (лаборантская - 1)	<p>Столы, стулья, шкафы для хранения, холодильник Vestfrost VB 301, микроволновая печь Panasonic</p>
4.	Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА	<p>Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии <u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте P4-3.06 (б), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19 ж/к BENQ компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19"Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKCLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.)</p>

	компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) принтер Samsung ML-1520P Комната 44 (совет СНО) Компьютер DEPO в комплекте (3) Центр информатизации Ноутбук lenovo в комплекте (9)
--	--

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Информационное обеспечение дисциплины (модуля)

При изучении дисциплины используются следующие интерактивные технологии и активные методы: лекция-конференция, подготовка докладов, компьютерный обучающий тест.

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины (модуля) с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин	
		1	2
1	Биохимия	+	+
2	Нормальная физиология	+	+
3	Патофизиология		
4	Фармакология	+	+
5	Гигиена	+	+
6	Судебная медицина	+	+
7	Микробиология	+	

Разработчики рабочей программы: д.х.н., профессор Ключева М.Е.,
к.х.н., доцент Алексахина Е.Л.

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»

КАФЕДРА ХИМИИ, ФИЗИКИ, МАТЕМАТИКИ

Приложение к рабочей программе
дисциплины (модуля)

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
БИООРГАНИЧЕСКАЯ ХИМИЯ

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Паспорт ФОС по дисциплине БИООРГАНИЧЕСКАЯ ХИМИЯ

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-7	<u>готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач.</u>	II семестр 1-го года обучения

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие, время и способы его проведения
1.	ОПК-7	Знает: - строение и химические свойства основных классов биологически важных органических соединений - основные метаболические пути превращения углеводов, липидов, аминокислот, пуриновых и пиримидиновых оснований, роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ - строение и функции наиболее важных химических соединений (нуклеиновых кислот, природных белков, водорастворимых и жирорастворимых витаминов, гормонов и др.) - основы химии гемоглобин Умеет: -классифицировать химические соединения, основываясь на их структурных формулах -прогнозировать направление и результат химических превращений биологически важных веществ -пользоваться номенклатурой IUPAC для составления названий по формулам типичных представителей биологически важных веществ и лекарственных препаратов -изображать структурные формулы биологически важных соединений Владеет: -химической и медицинской терминологией; -проведением качественных реакций и записью результатов	Комплекты: 1.тестовых заданий, 2.билетов с практико-ориентированными заданиями.	Зачет по итогам тестирования

		-навыком выполнения химического эксперимента; -безопасными приемами работы в химической лаборатории.		
--	--	---	--	--

2. Оценочные средства.

2.1. Оценочное средство: тестовые задания

2.1.1. Содержание.

Тестовый контроль состоит из 200 заданий на компетенцию ОПК-7. Все задания с выбором одного правильного ответа из четырех.

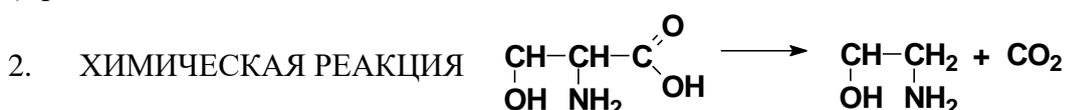
Инструкция по выполнению: в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ из 4-х предложенных.

Примеры:

1. СУТЬ РЕАКЦИИ ЭТЕРИФИКАЦИИ СОСТОИТ В ОБРАЗОВАНИИ

- 1) простого эфира
- 2) сложного эфира
- 3) пептида
- 4) нуклеозида

(Правильный ответ- 2)



ЯВЛЯЕТСЯ РЕАКЦИЕЙ

- 1) дегидратации
- 2) дегидрирования
- 3) ацетилирования
- 4) декарбоксилирования

(Правильный ответ- 4)

3. КЛЕТЧАТКА СОСТОИТ ИЗ ОСТАТКОВ

- 1) α – глюкозы
- 2) α – галактозы
- 3) β – глюкозы
- 4) β – галактозы

(Правильный ответ- 3)

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине. Комплект тестовых заданий включает 4 варианта, по 50 вопросов в каждом варианте. Продолжительность тестирования – 60 минут.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

2.2. Оценочное средство: билеты с практико-ориентированными заданиями.

2.2.1. Содержание.

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеется 20 билетов с практико-ориентированными заданиями.

Пример:

Билет № 1

Задание 1.

Составьте схему образования полимера из серина, цистеина и аланина, назовите его. Классифицируйте соединения. Проведите с ним биуретовую реакцию. Какие правила техники безопасности Вы обязаны соблюдать при этом?

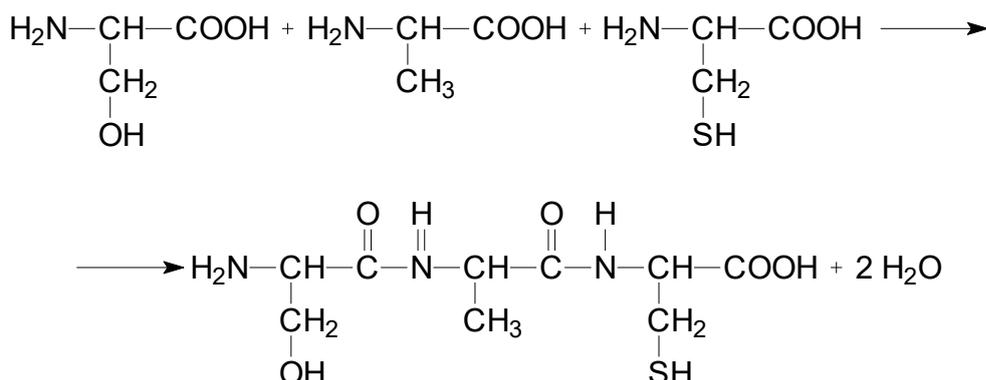
Задание 2.

Сравнить химические и физические свойства алкалоидов теобромина и теофиллина.

Эталон ответа:

Задание 1.

Полимер, состоящий из серина, аланина и цистеина является фрагментом белка, мономерами которого являются соответствующие α-аминокислоты, соединенные пептидной связью.



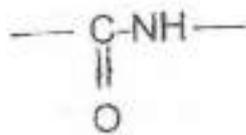
Согласно правилам классификации соединений и их названий, полученный трипептид – серилаланилцистеин.

Для качественного обнаружения пептидной связи служат цветные реакции на белки, значение которых состоит в том, что они дают возможность обнаружить присутствие белка в биологических жидкостях и установить аминокислотный состав белка.

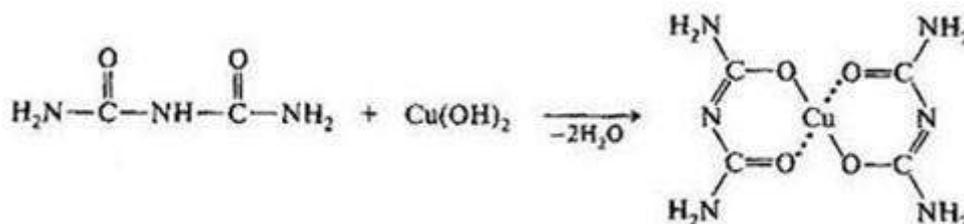
Существует два типа цветных реакций:

1. универсальные-биуретовая (на все белки) и нингидриновая (на все α-аминокислоты и белки);
2. специфические-только на определенные аминокислоты как в молекуле белка, так и растворах отдельных аминокислот, например реакция Фоля (на аминокислоты, содержащие слабосвязанную серу).

Биуретовая реакция открывает пептидную связь в белке



В щелочной среде раствор белка при взаимодействии с ионами меди образует комплексное соединение сине-фиолетового цвета. Биуретовую реакцию способны давать вещества, которые содержат не менее двух пептидных связей.



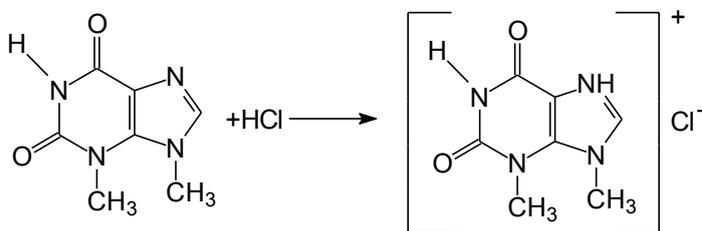
Биуретовая реакция обусловлена образованием биуретового комплекса в результате соединения меди с пептидными группировками. Степень окраски биуретового комплекса зависит от концентрации белка и количества медной соли в растворе.

Ход опыта: к раствору белка прибавить 10% раствор NaOH и раствор CuSO₄. Содержимое пробирки перемешать. При приобретении фиолетовой окраски проба считается положительной.

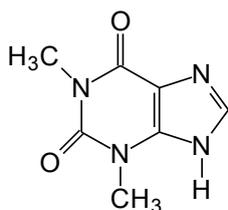
При выполнении химического опыта необходимо соблюдать стандартные меры безопасной работы в химической лаборатории.

Задание 2.

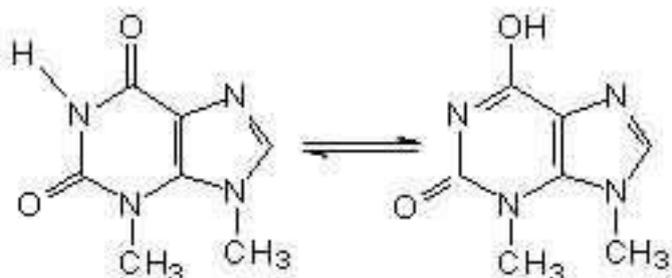
Теобромин и теофиллин – это алкалоиды, получаемые из бобов какао и листьев чая. Как и все алкалоиды, обладают выраженным физиологическим действием. Они возбуждают центральную нервную систему и являются диуретиками, т.е. обладают мочегонными свойствами. В основе этих алкалоидов – гетероцикл с конденсированными ядрами – пурин. Пурин и его производные являются гетероциклическими ароматическими вторичными и третичными аминами. Как все амины проявляют основные свойства, т.е. реагируют с кислотами по донорно-акцепторному механизму



Изомером теобромина является теофиллин:

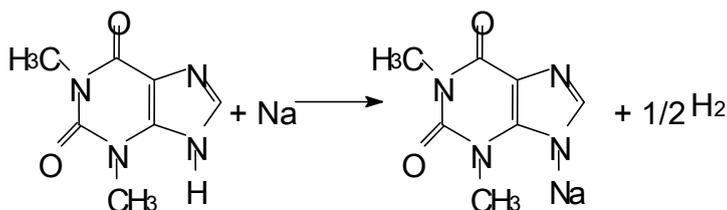


Для теобромина характерно явление кето-енольной изомерии



Для теофиллина это явление не возможно, т.к. в нем N₁ атом алкилирован метильным радикалом, который заместил атом Н. В отличие от теобромина, теофиллин проявляет

и кислотные свойства (благодаря атому водорода в имидазольном ядре , т.е. реагирует со щелочными металлами:



2.2.2. Критерии и шкала оценки

86-100 баллов	71-85 баллов	56-70 баллов	менее 56 баллов
<p><u>Умеет</u> Самостоятельно и без ошибок классифицировать химические соединения, основываясь на их структурных формулах -прогнозировать направление и результат химических превращений биологически важных веществ -пользоваться номенклатурой IUPAC для</p>	<p><u>Умеет</u> Самостоятельно классифицировать химические соединения, основываясь на их структурных формулах -прогнозировать направление и результат химических превращений биологически важных веществ -пользоваться номенклатурой IUPAC для</p>	<p><u>Умеет</u> под руководством преподавателя классифицировать химические соединения, основываясь на их структурных формулах -пользоваться номенклатурой IUPAC для составления названий по формулам типичных представителей биологически важных веществ и лекар-</p>	<p><u>Умеет</u> не может классифицировать химические соединения, основываясь на их структурных формулах -пользоваться номенклатурой IUPAC для составления названий по формулам типичных представителей биологически важных веществ и лекарственных препаратов -изобразить струк-</p>

составления названий по формулам типичных представителей биологически важных веществ и лекарственных препаратов -изображать структурные формулы биологически важных соединений	составления названий по формулам типичных представителей биологически важных веществ и лекарственных препаратов -изображать структурные формулы биологически важных соединений <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	структурных препаратов -изображать структурные формулы биологически важных соединений.	турные формулы биологически важных соединений
<u>Владеет</u> Уверенно, правильно и самостоятельно химической и медицинской терминологией; -проведением качественных реакций и записью результатов -навыком выполнения химического эксперимента; -безопасными приемами работы в химической лаборатории.	<u>Владеет</u> Правильно и самостоятельно химической и медицинской терминологией; -проведением качественных реакций и записью результатов -навыком выполнения химического эксперимента; -безопасными приемами работы в химической лаборатории.	<u>Владеет</u> Самостоятельно химической и медицинской терминологией; -проведением качественных реакций и записью результатов -безопасными приемами работы в химической лаборатории. <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Владеет</u> <u>Не способен к самостоятельному</u> Воспроизведению химической и медицинской терминологии; -проведению качественных реакций и записи результатов -выполнению химического эксперимента;

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью билетов с практико-ориентированными заданиями оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умения (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала, практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет включает в себя два этапа.

I. Тестовый контроль знаний.

Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

На этом этапе оценивается освоение обучающимися практических умений, включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения.

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор –составитель ФОС :к.б.н.,доцент кафедры химии Калинина Н.Г.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический
Кафедра биохимии

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
 И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
БИОХИМИЯ**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) **31.05.02. «Педиатрия»**
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Цель освоения дисциплины

Целями освоения дисциплины являются:

- формирование у студентов системных знаний о молекулярных основах функционирования биологических систем и механизмах их регуляции;
- создание теоретической базы для дальнейшего изучения медико-биологических и клинических дисциплин;
- формирование умений выполнять, оценивать и интерпретировать результаты биохимических исследований для диагностики основных патологических состояний.

Область, объекты, виды и задачи профессиональной деятельности, на которые направлено изучение дисциплины.

Область профессиональной деятельности.

Дисциплина «Биохимия» формирует основы здорового образа жизни и мировоззрение будущего врача и на основе изучения молекулярных основ жизнедеятельности органов и систем, а также организма здорового человека в целом. В программе изложены основные представления о механизмах регуляции метаболических процессов и возможные причины развития патологических состояний. Знание возрастных особенностей организма, профилактики заболеваний и принципов современных методов диагностики является неотъемлемой частью подготовки современного врача.

Объект профессиональной деятельности – физические лица от 0 до 18 лет.

Обучающийся, освоивший программу дисциплины, по направлению подготовки (специальности) «Педиатрия» должен быть готов к выполнению профессиональных задач в соответствии с **видами профессиональной деятельности**: профилактической (формирование у детей, подростков и их родителей мотивации к сохранению и укреплению здоровья), психолого-педагогической (формирование у детей, 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), научно-исследовательской (анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, а также подготовка рефератов по современным научным проблемам).

Задачи дисциплины:

- изучение студентами и приобретение знаний о химической природе веществ, входящих в состав живых организмов, их превращениях, связи этих превращений

с деятельностью органов и тканей, регуляции метаболических процессов и последствиях их нарушения;

- формирование у студентов умений пользоваться лабораторным оборудованием и реактивами с соблюдением правил техники безопасности, анализировать полученные данные результатов биохимических исследований и использовать полученные знания для объяснения характера возникающих в организме изменений;
- формирование навыков аналитической работы с информацией (учебной, научной, нормативно-справочной литературой и другими источниками), с информационными технологиями, диагностическими методами исследования

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина «Биохимия» относится к базовой части ОПОП.

Биохимия – наука, изучающая природу веществ, входящих в состав живых организмов, их превращения, а также связь этих превращений с деятельностью органов и тканей. В биохимии выделяют три раздела: статическую биохимию, занимающуюся анализом химического состава живых организмов; динамическую биохимию, изучающую метаболизм; функциональную биохимию, исследующую связь химических процессов с физиологическими (биологическими) функциями. Биохимия является фундаментальной дисциплиной и составляет наряду с другими медико-биологическими дисциплинами теоретическую основу медицины.

Успешное изучение биохимии обеспечивается, прежде всего, «входными» знаниями по следующим основным дисциплинам:

- **общей и биоорганической химии:** свойства воды и водных растворов; способы выражения концентрации веществ в растворах, способы приготовления растворов заданной концентрации основные типы химических равновесий (протеолитические, лигандообменные, окислительно-восстановительные) в процессах жизнедеятельности; электролитный баланс человека, коллигативные свойства растворов (диффузия, осмос, осмолярность, осмоляльность); классификация, структура и свойства органических веществ;
- **биологии:** общие закономерности происхождения и развития жизни, антропогенез и онтогенез человека; законы генетики и её значение для медицины, закономерности наследственности и изменчивости в индивидуальном развитии как основы понимания патогенеза и этиологии наследственные и мультифакторных заболеваний человека;

- **анатомии:** строение, топографию и развитие тканей, органов и систем организма во взаимодействии с их функцией в норме и патологии, особенности организменного и популяционного уровней организации жизни;
- **гистологии:** основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов; гисто-функциональные особенности тканевых элементов, методы их исследования;
- **физики и информатики:** основные законы физики, физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме человека; физические основы функционирования медицинской аппаратуры, устройство и назначение медицинской аппаратуры; теоретические основы информатики, сбор, хранение, поиск, переработка, преобразование, распространение информации в медицинских и биологических системах, использование информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении;
- **нормальной физиологии:** физиологические основы развития организма, его функциональные системы, их регуляция при взаимодействии между собой и факторами внешней среды.

Знание биохимии необходимо для изучения других естественно-научных и клинических дисциплин, в т.ч.:

фармакологии: знание витаминологии; энзимологии: регуляции ферментативной активности, энзимотерапии: использования ингибиторов ферментов и антивитаминов при лечении заболеваний; микросомального окисления; строения, роли, метаболизма гормонов и нейрогуморальной регуляции; молекулярных основ конструирования новых лекарственных веществ; основ матричных биосинтезов;

патофизиологии и иммунологии: знание молекулярной биологии клетки, молекулярной генетики, иммунобиохимии, основ биотехнологии; регуляции биологических систем; энзимологии; витаминологии; энергетического, углеводного, липидного, белкового и водно-электролитного обменов; биологических мембран и перекисного окисления липидов; обмена холестерина, патохимии атеросклероза; липопротеинов; обмена железа, гемоглобина и нарушений обмена билирубина;

микробиологии: знание биологического окисления; аэробного и анаэробного гликолиза; микросомального окисления;

гигиены: знание витаминологии; обмена и его регуляции микро- и макроэлементов;

патанатомии: знание строения основных элементов соединительной и костной ткани (гликопротеинов, протеогликанов, коллагена и эластина), межклеточного матрикса; особенностей их обмена в норме и патологии;

неврологии и нейрохирургии: знание структуры головного и спинного мозга, миелина; особенностей метаболизма нервной ткани; обмена нейромедиаторов;

инфекционных болезней: знание обмена билирубина в норме и патологии; энзимологии: энзимотерапии и энзимодиагностики; метаболизма и патохимии печени;

хирургических болезней: знание обмена мочевой кислоты (патохимии подары); энзимологии: энзимотерапии и энзимодиагностики; обмена гемоглобина (порфирий) и билирубина в норме и патологии;

педиатрии: знание особенностей метаболизма у детей; терморегуляторной роли тканевого дыхания у детей раннего возраста; витаминологии; обмена макро- и микроэлементов, патохимии рахита; энзимодиагностики и врожденной энзимопатологии; основ углеводного, липидного, белкового и водно-электролитного обменов у детей; регуляции основных метаболических процессов; обмена железа, гемоглобина и нарушений обмена билирубина у детей, физиологической желтухи новорождённых;

терапии: знание методов фракционирования и очистки белков; роль осадочных реакций в лабораторной практике; проблем медицинской энзимологии: энзимопатологии, энзимодиагностики и энзимотерапии; витаминологии; обмена макро- и микроэлементов; биологических мембран и перекисного окисления липидов; обмена холестерина, патохимии атеросклероза и дислипидемий; энергетического, углеводного, липидного, белкового и водно-электролитного обменов (патохимии почечной гипертонии, отеков, дегидратации); нейрогуморальной (гормональной) регуляции основных метаболических процессов; обмена железа, гемоглобина и нарушений обмена билирубина; обмена нуклеопротеинов (обмена мочевой кислоты, ингибиторов тимидилатсинтазной реакции, основ матричных биосинтезов); метаболизма и патохимии печени; возрастных особенностей организма;

эндокринологии: знание энергетического, углеводного, липидного, белкового и водно-электролитного обменов и их нейрогуморальной (гормональной) регуляции; возрастные особенности обмена гормонов.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины (модуля):

1. ОПК-1 Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности.

2. ОПК-7 Готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач.
3. ОПК-9 Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине биохимия, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины биохимия обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОПК 1	Знать: - медико-биологические термины, используемые при решении стандартных задач профессиональной деятельности; - информационные, библиографические ресурсы, информационно-коммуникационные технологии, необходимые при решении стандартных задач профессиональной деятельности; - основные требования информационной безопасности; - химико-биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме ребенка и подростка на молекулярном и клеточном уровнях; - строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные метаболические пути их превращений; роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме детей и подростков; - функциональные системы организма детей и подростков, их регуляцию и саморегуляцию при воздействии с внешней средой в норме и при патологических процессах.	
	Уметь: - употреблять медико-биологические термины при решении стандартных задач профессиональной деятельности;	20- 25
	- использовать информационные, библиографические ресурсы, информационно-коммуникационные технологии при решении стандартных задач профессиональной деятельности;	20- 25
	- учитывать основные требования информационной безопасности при решении стандартных задач профессиональной деятельности;	20-25
	- оценивать результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики для выявления патологических процессов в органах и системах детей и подростков;	20- 25
- интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики для выявления	20-25	

	<p>патологических процессов в органах и системах детей и подростков;</p> <p>-обосновывать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний.</p>	15-20
ОПК 7	<p><u>Знать:</u></p> <p>- правила техники безопасности и работы в биохимических лабораториях с реактивами и приборами;</p> <p>- принципы (химизм) основных наиболее распространенных методов лабораторной диагностики и их клинико-диагностическое значение;</p> <p>-химико-биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме ребенка и подростка на молекулярном и клеточном уровнях;</p> <p>-строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные пути их превращений, роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме детей и подростков.</p> <p><u>Уметь:</u></p> <p>-соблюдать правила техники безопасности и работы в биохимических лабораториях с реактивами и приборами;</p> <p>-выполнять биохимические анализы, используя физико-химическое оборудование;</p> <p>-оценивать и интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики при решении профессиональных задач.</p> <p><u>Владеть:</u></p> <p>-способностью к выбору комплекса биохимических исследований при решении профессиональных задач.</p>	<p>10-15</p> <p>10-15</p> <p>20-25</p> <p>15-20</p>
ОПК 9	<p><u>Знать:</u></p> <p>- химико-биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме ребенка и подростка на молекулярном и клеточном уровнях;</p> <p>-строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные метаболические пути их превращений; роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме детей и подростков;</p> <p>-функциональные системы организма детей и подростков, их регуляцию и саморегуляцию при воздействии факторов внешней среды в норме и при патологических процессах.</p> <p><u>Уметь:</u></p> <p>- оценивать и интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики для выявления патологических процессов в органах и системах детей и подростков;</p> <p>-обосновывать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний.</p> <p><u>Владеть:</u></p> <p>-способностью к оценке физиологических состояний и патологических процессов в организме человека на основании результатов лабораторного обследования при решении профессиональных задач.</p>	<p>20-25</p> <p>15-20</p> <p>15-20</p>

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет **9** зачетных единиц, **324** академических часа.

Курс	Семестр	Количество часов				экзамен	Всего в часах/ЗЕ	Форма промежуточного контроля
		Контактная работа	Лекции	Практические занятия	Самостоятельная работа			
II	3	108	36	72	108		216/6	
	4	72	18	54	30	6	108/3	экзамен
		180	54	126	138	6	324/9	

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины

1. Введение в биохимию. Белки. Ферменты.

- 1.1. Предмет и задачи биохимии. Роль и значение биохимии в медицинском образовании. Современный этап развития биохимии, её перспективы, новые направления в биохимии: молекулярная биология клетки, молекулярная генетика, иммунобиохимия, биотехнология, молекулярные основы конструирования новых лекарственных веществ. Исследование молекулярных механизмов регуляции биологических систем - одна из центральных проблем современной биохимии. Возрастная биохимия. Понятие о метаболизме. Особенности метаболизма у детей.
- 1.2. Структура, физико-химические свойства, классификация протеиногенных аминокислот.
- 1.3. Уровни пространственной организации белка. Характеристика связей, поддерживающих структуры белка. Зависимость биологических свойств белков от первичной структуры. Виды вторичных и третичных структур. Значение третичной структуры. Доменная структура и её роль в функционировании белков. Четвертичная структура: особенности строения и функционирования олигомерных белков. Кооперативные взаимодействия протомеров.
- 1.4. Физико-химические свойства белков. Факторы стабилизации в коллоидном состоянии (заряд и гидратная оболочка). Реакции осаждения белков. Денатурация: факторы, механизм. Роль осадочных реакций в лабораторной практике. Методы фракционирования и очистки белков: высаливание, ультрацентрифугирование, электрофорез, их применение в медицине.
- 1.5. Ферменты: определение, строение простых и сложных ферментов. Значение кофакторов в молекуле фермента. Сходство ферментов и минеральных катализаторов. Активный центр, структура и функции его якорного и каталитического участков. Механизм действия ферментов. Аллостерический центр, его регуляторные функции. Классификация ферментов, их номенклатура и индексация.
- 1.6. Ферменты: их специфические свойства. Зависимость действия от температуры, кислотности, наличия активаторов и ингибиторов. Виды ингибирования ферментативной активности. Примеры использования ингибиторов в качестве лекарственных средств. Виды активации ферментов. Специфичность действия ферментов. Изоферменты. Органоспецифические ферменты. Компарментализация ферментов, её значение.
- 1.7. Проблемы медицинской энзимологии: энзимопатология наследственная и приобретённая; энзимодиагностика, её преимущества; энзимотерапия, её преиму-

щества и недостатки. Качественные и количественные методы определения активности ферментов. Единицы активности.

1.8. Регуляция ферментативной активности. Особенности срочного механизма регуляции – специфический протеолиз профермента, взаимопревращения фосфорилированных и дефосфорилированных форм, аллостерическая регуляция. Медленный механизм регуляции – контроль скорости биосинтеза ферментов и других белков.

1.9. Нейро-гормональная регуляция активности и синтеза ферментов. Определение. Клетки – мишени и клеточные рецепторы гормонов. Классификация гормонов по химическому строению, биологическим функциям и механизму передачи гормонального сигнала в клетку. Мембранный и внутриклеточный механизмы действия гормонов. Системы трансмембранного преобразования гормонального сигнала. Циклические нуклеотиды и другие вторичные посредники. Роль протенкиназ в обеспечении специфики клеточного ответа.

2. Энергетический обмен . Биологическое окисление . Общий путь катаболизма.

1.Эндергонические и экзергонические реакции в живой клетке. Макроэргические соединения. Строение АТФ, пути использования энергии АТФ: процессы биосинтеза, активный транспорт через мембраны, мышечная работа. Способы синтеза АТФ в организме. Характеристика субстратного фосфорилирования.

2.Биологическое окисление как совокупность окислительно-восстановительных процессов. Классификация и особенности строения окислительно-восстановительных ферментов. Способы окисления субстратов.

3.Митохондриальное окисление (дыхательная цепь) – основной способ утилизации кислорода в организме. Компоненты дыхательной цепи: структура, функции.

Структурно-функциональная организация дыхательной цепи. Характеристика витаминов РР, В₂.

4.Дыхательная цепь как система транспорта электронов от окисляемого субстрата на кислород с образованием молекулы воды. Сопряжение освобождения энергии в дыхательной цепи с использованием её для биосинтеза АТФ. Механизм окислительного фосфорилирования (хемиосмотическая теория П. Митчелла). Коэффициент Р/О как показатель эффективности этого сопряжения. Регуляция скорости переноса электронов по дыхательной цепи (дыхательный контроль). Разобщение окисления и фосфорилирования. Разобщающие агенты, механизмы их действия. Гипертиреоз (базедова болезнь): биохимические основы ведущих симптомов. Терморегуляторная роль тканевого дыхания у детей раннего возраста.

5.Цианрезистентное дыхание: органная и внутриклеточная локализация, структурно-функциональная характеристика, вклад в механизм антибактериальной защиты.

6.Микросомальное окисление: механизмы и биологическая роль НАДФН₂-зависимого и аскорбатзависимого гидроксирования. Роль витаминов В₂, РР и С.

7.Метаболизм, метаболитический путь, метаболиты. Анаболические, катаболические и амфиболические реакции их взаимосвязь и взаимообусловленность. Этапы катаболизма белков, жиров и углеводов. Понятие о специфических путях и общем пути катаболизма.

8.Окислительное декарбонирование пировиноградной кислоты: последовательность реакций, строение пируватдегидрогеназного комплекса (ферменты, коферменты), регуляция. Характеристика витаминов В₁, В₃ и липоевой кислоты.

9.Цикл трикарбоновых кислот (цикл Кребса): последовательность реакций, характеристика ферментов. Связь между ЦТК и дыхательной цепью. Регуляция. Анаболические реакции цикла Кребса. Причины и следствия нарушений ЦТК.

3. Обмен углеводов.

3.1. Углевод-белковые комплексы: классификация, структура углеводного компонента гликопротеинов и протеогликанов.

- 3.2. Гликопротеины. Особенности структуры и функции гликопротеинов мембран, крови, секретов, мочи, ферментов и гормонов. Клинико-диагностическое значение определения гликопротеинов сыворотки крови.
- 3.3. Протеогликаны: структура, функции. Сульфатированные и несulfатированные гликозаминогликаны: представители, структура, биологическая роль. Мукополисахаридозы.
- 3.4. Состав, виды и функции соединительной ткани. Структурная организация межклеточного матрикса. Коллаген: структура, синтез, роль. Коллагенозы. Неколлагеновые белки межклеточного матрикса: эластин, фибронектин (особенности структуры, роль). Базальные мембраны: структура и функции. Роль витаминов А, С и Р в синтезе компонентов межклеточного матрикса. Синтезируемый в печени α_1 -антитрипсин как важнейшее звено защиты эластины от протеиназ, роль его инактивации табачным дымом в развитии эмфиземы легких. Выявляемые в моче маркеры деградации коллагена (гидроксипролин, гидроксисилинонорлейцин, пиридинолины) и эластана (десмозин, изодесмозин).
- 3.5. Основные углеводы пищи: классификация, строение, биологическое значение. Ведущая роль в качестве источника энергии. Переваривание полисахаридов и дисахаридов. Всасывание моносахаридов. Нарушение переваривания и всасывания углеводов.
- 3.6. Глюкозный пул крови. Концентрация глюкозы в крови здорового человека в различные возрастные периоды. Главные пути метаболизма глюкозы: биосинтез гликогена, аэробный и анаэробный путь окисления глюкозы, пентозофосфатный путь окисления глюкозы. Гексокиназа как ключевой фермент, лимитирующий совокупную скорость всех путей метаболизма глюкозы; аллостерическое торможение избытком продукта. Глюкокиназа как фермент, обеспечивающий резервную мощность захвата глюкозы печенью. Пути утилизации глюкозы - 6 - фосфата.
- 3.7. Гликоген: структура, распределение в организме, биороль. Синтез гликогена. Распад гликогена: фосфоролиз и амилолиз. Регуляция. Различия фосфоролиза в печени и мышечной ткани. Нарушения обмена гликогена.
- 3.8. Дихотомическое окисление глюкозы в аэробных и анаэробных условиях. Последовательность реакций гликолиза до молочной кислоты. Необратимые реакции гликолиза, аллостерические эффекторы ключевых ферментов. Реакции субстратного фосфорилирования. Гликолитическая оксидоредукция. Биологическое значение гликолиза. Пути использования лактата. Глюконеогенез: органная и внутриклеточная локализация, последовательность реакций из лактата, аланина, глицерина. Обходные пути для необратимых реакций гликолиза. Ключевые ферменты. Цикл Кори. Особенности ГНГ и его значение в метаболизме плода. Этапы аэробного окисления глюкозы до CO_2 и воды. Челночные механизмы переноса восстановительных эквивалентов из цитозоля в матрикс митохондрий. Энергетический баланс и итоговое уравнение аэробного окисления глюкозы.
Апотомическое окисление глюкозы, его локализация в клетке, этапы. Последовательность реакций окислительного этапа, продукты и их использование в клетке. Пункты сопряжения апотомического и дихотомического окисления глюкозы. Функциональная роль апотомического окисления глюкозы в клетках жировой ткани, печени, коры надпочечников и половых желез, эритроцитах. Особенности пентозофосфатного пути окисления глюкозы у детей раннего возраста как этапа аэробного окисления глюкозы.
- 3.9. Регуляция углеводного обмена. Показатели концентрации глюкозы крови в различные возрастные периоды. Причины гипер- и гипогликемии. Гормональная регуляция метаболизма углеводов: диабетогенная и антидиабетогенная си-

стемы. Инсулин и глюкагон (строение, особенности синтеза, механизмы действия, участие в обмене веществ). Нарушения инсулиновой регуляции: гиперинсулинизм; недостаточность инсулина (сахарный диабет). Нарушение углеводного обмена при сахарном диабете. Почечный порог для глюкозы; формы глюкозурий. Биохимические методы диагностики сахарного диабета и оценки эффективности лечения. Проведение теста толерантности глюкозы (формы сахарных кривых). Гормоны, повышающие концентрацию глюкозы в крови: прямого действия (адреналин, глюкагон, глюкокортикоиды) на метаболизм углеводов и гормоны опосредованного действия (тироксин, ТТГ, АКТГ, гормон роста). Молекулярные механизмы.

4. Обмен липидов.

- 4.1. Классификация, структура, свойства и роль липидов. Возрастные особенности липидного состава крови. Переваривание пищевых липидов, особенности у детей. Роль желчи в переваривании липидов и всасывании образующихся продуктов. Желчные кислоты: строение, образование, биологическая роль. Синтез липидов в энтероцитах, транспорт в составе хиломикронов в жировую ткань.
- 4.2. Обмен ТАГ: депонирование и мобилизация, особенности метаболизма жировой ткани. Окисление глицерина и жирных кислот, энергетическая эффективность. Пути образования и использования ацетил-СоА в клетке. Биосинтез жирных кислот, ТАГ. Незаменимые жирные кислоты (витамин F). Причины и патогенетические основы ожирения.
- 4.3. Обмен кетоновых тел: синтез, утилизация, биологическая роль. Нормальные величины содержания кетоновых тел в крови. Методы определения кетоновых тел в моче. Причины гиперкетонемии и кетонурии.
- 4.4. Обмен сложных липидов: представители, биороль. Распад глицерофосфолипидов в кишечнике и тканях. Биосинтез глицерофосфолипидов. Липотропные факторы, механизм их действия.
- 4.5. Биологические мембраны. Перекисное окисление липидов: инициаторы, механизм, промежуточные и конечные продукты, их токсичность. Роль ПОЛ. Антиоксидантная система: основные компоненты и механизм их действия.
- 4.6. Жирорастворимые витамины А, Е: структура, источники, суточная потребность, метаболизм, биологическая роль, биохимические основы клинических проявлений гипо- и гипервитаминозов.
- 4.7. Обмен холестерина: структура, свойства, распределение в организме, функции. Биосинтез холестерина, регуляция, ингибиторы. Причины гипо- и гиперхолестеринемии. Роль гиперхолестеринемии в развитии атеросклероза. Выделение холестерина из организма. Понятие о механизме образования холестериновых камней.
- 4.8. Липопротеины: классификация, сравнительная характеристика по составу, месту и механизму синтеза и утилизации, функциям, атерогенности. Модифицированные липопротеины: механизм образования, утилизация, следствия.
- 4.9. Регуляция липидного обмена. Липолитическая и липогенетическая системы: определение, представители, механизм действия. Взаимосвязь обмена углеводов и липидов. Нарушения липидного обмена при сахарном диабете и атеросклерозе.

5. Обмен простых и сложных белков.

1. Биологическая роль белков. Азотистый баланс и его формы. Нормы белка в питании в различные возрастные периоды. Критерии полноценности белка. Незаменимые аминокислоты, суточная потребность в них. Белковая недостаточность. Квашиоркор.

2. Переваривание белков в желудочно-кишечном тракте. Синтез и роль HCl в процессе пищеварения. Общая характеристика эндо- и экзопептидаз. Ферменты желудочного сока, возрастные особенности. Ферменты поджелудочного и кишечного соков. Механизм активации проферментов. Всасывание аминокислот. Гниение белков в кишечнике и обезвреживание продуктов гниения в печени, реакции образования индикана. Нормальные величины содержания индикана в крови и моче, диагностическое значение этого показателя.
 3. Тканевый распад белков. Аминокислотный пул. Пути образования и утилизации аминокислот. Общие пути распада аминокислот: трансаминирование, дезаминирование, декарбоксилирование. Витамин B₆ и его роль в аминокислотном обмене. Механизм трансаминирования, диагностическое значение определения активности АлТ и АсТ в плазме крови. Прямое и не прямое окислительное дезаминирование аминокислот, роль глутаматдегидрогеназы в сопряжении трансаминирования и дезаминирования аминокислот. Декарбоксилазы аминокислот, катализируемые реакции, медиаторные функции аминов. Инактивация аминов с участием аминоксидаз. Использование радикалов аминокислот, понятие о глюкогенных и кетогенных аминокислотах.
 4. Конечные продукты распада аминокислот. Источники аммиака в организме и его токсичность, пути обезвреживания. Образование аспарагина и глутамина, их судьба. Роль глутамина в поддержании кислотно-основного равновесия организма (аммониогенез). Синтез мочевины. Возрастные особенности выведения мочевины и аммонийных солей с мочой. Остаточный азот крови и общий азот мочи. Компоненты остаточного азота. Обмен креатина и креатинина. Возрастные особенности содержания креатина и креатинина в моче и крови. Диагностическое значение определения остаточного азота и его компонентов в крови и моче.
 5. Особенности обмена фенилаланина и тирозина. Синтез специализированных продуктов из тирозина: тиреоидных гормонов, меланинов и катехоламинов. Наследственные нарушения, биохимическая диагностика, современные методы лечения фенилкетонурии.
 6. Белковый спектр плазмы крови. Альбумины: особенности структуры, функции. Глобулины, их краткая характеристика. Методы и диагностическое значение количественного анализа белковых фракций крови.
 7. Обмен нуклеопротеинов, нуклеиновых кислот и нуклеотидов. Переваривание и всасывание. Тканевый распад и синтез нуклеиновых кислот, пуриновых и пиримидиновых нуклеотидов. Возрастные особенности образования мочевой кислоты. Причины гиперурикемий. Биохимические основы синдрома Леша-Нихана и подагры. Витамины B₁₂ и фолиевая кислота и их роль в обмене нуклеотидов. Противоопухолевые препараты.
 8. Биологическая роль и обмен железа. Структура и роль гемопротеинов. Формы гемоглобина и их смена в процессе онтогенеза. Гемоглобинозы. Нормальные и патологические производные гемоглобина. Нарушения обмена железа.
 9. Биосинтез гема и его регуляция. Роль витаминов. Нарушение синтеза гема: порфирин. Распад гемопротеинов в тканях на примере гемоглобина. Образование желчных пигментов. Формы билирубина. Возрастные особенности содержания желчных пигментов в крови и кале. Нарушения обмена билирубина. Желтухи: гемолитическая, паренхиматозная, обтурационная. Физиологическая желтуха новорождённых. Диагностическое значение определения желчных пигментов в крови, моче и кале.
- 6. Минеральный и водно-электролитный обмен. Взаимосвязь всех видов обмена веществ. Гормональная регуляция обмена веществ. Патохимия сахарного диабета.**

- 6.1. Роль инсулина и контринсулярных гормонов в регуляции обмена белков, жиров, углеводов. Взаимосвязь всех видов обмена веществ. Узловые метаболиты.
- 6.2. Изменение гормонального статуса и метаболизма при сахарном диабете. Патогенез основных симптомов и поздних осложнений сахарного диабета.
- 6.3. Биологическая роль кальция и фосфора. Роль гормонов в регуляции обмена кальция и фосфора (паратгормон, кальцитонин, кальцитриол). Структура, биосинтез и механизм действия кальцитриола. Причины и проявления рахита, гипер- и гипопаратиреоза, гипервитаминоза D.
- 6.4. Биологическая роль натрия, калия и воды. Регуляция водно-электролитного обмена. Строение и функции альдостерона и вазопрессина. Система ренин-ангиотензин-альдостерон. Биохимические механизмы возникновения почечной гипертензии, отеков, дегидратации
- 6.5. Гормоны гипофиза и гипоталамуса: структура, биороль, проявления гипо- и гиперпродукции.
- 6.6. Йодсодержащие гормоны: строение, биосинтез, биологическая роль. Изменение обмена веществ при гипертиреозе и гипотиреозе.
- 6.7. Гормоны мозгового и коркового вещества надпочечников: синтез, распад, биологическая роль. Проявления гипо- и гиперпродукции.
- 6.8. Половые гормоны: строение, влияние на обмен веществ. Гипо- и гиперпродукция.
- 6.9. Возрастные особенности обмена гормонов.

5.2. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы		Всего часов на аудиторную работу	Самостоятельная работа студента	Экзамен	Итого часов	Формируемые компетенции			Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	Лекции	лабораторные занятия					ОПК-1	ОПК-7	ОПК-9			
1. Введение в биохимию. Белки. Ферменты	6	16	22	20		64						
1.1. Предмет и задачи биохимии. Роль и значение биохимии в медицинском образовании. Современный этап развития биохимии, её перспективы, новые исправления в биохимии: молекулярная биология клетки, молекулярная генетика, иммунобиохимия, биотехнология, молекулярные основы конструирования новых лекарственных веществ. Исследование молекулярных механизмов регуляции биологических систем - одна из центральных проблем современной биохимии. Возрастная биохимия. Понятие о метаболизме. Особенности метаболизма у детей.							+			Л, КЗ		ПР-1
1.2. Структура, физико-химические свойства, классификация протеиногенных аминокислот.							+	+		Л, К, КЗ		ПР-1
1.3. Уровни пространственной организации белка. Характеристика связей, поддерживающих структуры белка. Зависимость биологических свойств белков от первичной структуры. Виды вторичных и третичных структур. Значение третичной структуры. Доменная структура и её роль в функционировании белков. Четвертичная структура: особенности строения и функционирования олигомерных белков. Кооперативные взаимодействия протомеров.							+	+		Л, КЗ	РМГ, Д, РСЗ, КОП	ПР-1
1.4. Физико-химические свойства белков. Факторы стабилизации в коллоидном состоянии (заряд и							+	+	+	Л, К, КЗ	РМГ	ПР-1, УО-5

гидратная оболочка). Реакции осаждения белков. Денатурация: факторы, механизм. Роль осадочных реакций в лабораторной практике. Методы фракционирования и очистки белков: высаливание, ультрацентрифугирование, электрофорез, их применение в медицине.												
1.5. Ферменты: определение, строение простых и сложных ферментов. Значение кофакторов в молекуле фермента. Сходство ферментов и минеральных катализаторов. Активный центр, структура и функции его якорного и каталитического участков. Механизм действия ферментов. Аллостерический центр, его регуляторные функции. Классификация ферментов, их номенклатура и индексация.							+	+		Л, К, КЗ	РСЗ	ПР-1
1.6. Ферменты: их специфические свойства. Зависимость действия от температуры, кислотности, наличия активаторов и ингибиторов. Виды ингибирования ферментативной активности. Примеры использования ингибиторов в качестве лекарственных средств. Виды активации ферментов. Специфичность действия ферментов. Изоферменты. Органоспецифические ферменты. Компарментализация ферментов, её значение.							+	+	+	Л, К, КЗ	РСЗ	УО-1
1.7. Проблемы медицинской энзимологии: энзимопатология наследственная и приобретённая; энзимодиагностика, её преимущества; энзимотерапия, её преимущества и недостатки. Качественные и количественные методы определения активности ферментов. Единицы активности.							+	+	+	Л, МЛ, К, КЗ	РМГ	УО-1, ПР-2
1.8. Регуляция ферментативной активности. Особенности срочного механизма регуляции – специфический протеолиз профермента, взаимопревращения фосфорилированных и дефосфорилированных форм, аллостерическая регуляция. Медленный механизм регуляции – контроль скорости биосинтеза ферментов и других белков.							+	+		Л, МЛ, К, КЗ	РМГ, РСЗ	ПР-1
1.9. Нейро-гормональная регуляция активности и синтеза ферментов. Определение. Клетки – мишени и клеточные рецепторы гормонов. Классификация гормонов по химическому строению, биологиче-							+	+		Л, МЛ, К, КЗ	РМГ, РСЗ	ПР-1

ским функциям и механизму передачи гормонального сигнала в клетку. Мембранный и внутриклеточный механизмы действия гормонов. Системы трансмембранного преобразования гормонального сигнала. Циклические нуклеотиды и другие вторичные посредники. Роль протениназ в обеспечении специфики клеточного ответа.												
2. Энергетический обмен. Биологическое окисление. Общий путь катаболизма.	8	12	20	18		58						
2.1. Эндергонические и экзергонические реакции в живой клетке. Макроэргические соединения. Строение АТФ, пути использования энергии АТФ: процессы биосинтеза, активный транспорт через мембраны, мышечная работа. Способы синтеза АТФ в организме. Характеристика субстратного фосфорилирования.							+	+		Л, К, КЗ	КОП	ПР-1, УО-1
2.2. Биологическое окисление как совокупность окислительно-восстановительных процессов. Классификация и особенности строения окислительно-восстановительных ферментов. Способы окисления субстратов.							+	+		Л, КЗ	КОП, РСЗ	УО-1, ПР-1
2.3. Митохондриальное окисление (дыхательная цепь) – основной способ утилизации кислорода в организме. Компоненты дыхательной цепи: структура, функции. Структурно-функциональная организация дыхательной цепи. Характеристика витаминов РР, В ₂ .							+	+	+	МЛ, К	ЛВ, КОП, РСЗ	УО-1, ПР-1
2.4. Дыхательная цепь как система транспорта электронов от окисляемого субстрата на кислород с образованием молекулы воды. Сопряжение освобождения энергии в дыхательной цепи с использованием её для биосинтеза АТФ. Механизм окислительного фосфорилирования (хемиосмотическая теория П. Митчелла). Коэффициент Р/О как показатель эффективности этого сопряжения. Регуляция скорости переноса электронов по дыхательной цепи (дыхательный контроль). Разобщение окисления и фосфорилирования. Разобщающие агенты, механизмы их действия. Гипертиреоз (базедова болезнь): биохимические основы ведущих симптомов.							+	+	+	Л, К	КОП, РСЗ	УО-1, ПР-1

Терморегуляторная роль тканевого дыхания у детей раннего возраста.												
2.5. Цианрезистентное дыхание: органная и внутриклеточная локализация, структурно-функциональная характеристика, вклад в механизм антибактериальной защиты.							+	+		Л, К, КЗ	ЛВ, КОП	УО-1, ИС-2
2.6. Микросомальное окисление: механизмы и биологическая роль НАДФН ₂ -зависимого и аскорбат-зависимого гидроксилирования. Роль витаминов В ₂ , РР и С.							+	+		Л, К, КЗ	ЛВ, РСЗ	УО-2
2.7. Метаболизм, метаболический путь, метаболиты. Анаболические, катаболические и амфиболические реакции их взаимосвязь и взаимообусловленность. Этапы катаболизма белков, жиров и углеводов. Понятие о специфических путях и общем пути катаболизма.							+	+		Л, К, КЗ	ЛВ, РСЗ	УО-2
2.8. Окислительное декарбоксилирование пировиноградной кислоты: последовательность реакций, строение пируватдегидрогеназного комплекса (ферменты, коферменты), регуляция. Характеристика витаминов В ₁ , В ₃ и липоевой кислоты.							+	+		Л, К, КЗ	РСЗ, КТ	УО-2
2.9. Цикл трикарбоновых кислот (цикл Кребса): последовательность реакций, характеристика ферментов. Связь между ЦТК и дыхательной цепью. Регуляция. Анаболические реакции цикла Кребса. Причины и следствия нарушений ЦТК.							+	+	+	Л, К, КЗ	РСЗ, КТ	УО-2
3. Обмен углеводов.	10	16	26	20								
3.1. Углевод-белковые комплексы: классификация, структура углеводного компонента гликопротеинов и протеогликанов.							+	+		Л, К, КЗ	РСЗ	ПР-1
3.2. Гликопротеины. Особенности структуры и функции гликопротеинов мембран, крови, секретов, мочи, ферментов и гормонов. Клинико-диагностическое значение определения гликопротеинов сыворотки крови.							+	+	+	Л, К, КЗ	РСЗ	ПР-1
3.3. Протеогликаны: структура, функции. Сульфатированные и несulfатированные гликозаминогликаны: представители, структура, биологическая роль. Мукополисахаридозы.							+	+	+	Л, К, КЗ	РСЗ	ПР-1

<p>3.4. Состав, виды и функции соединительной ткани. Структурная организация межклеточного матрикса. Коллаген: структура, синтез, роль. Коллагенозы. Неколлагеновые белки межклеточного матрикса: эластин, фибронектин (особенности структуры, роль). Базальные мембраны: структура и функции. Роль витаминов А, С и Р в синтезе компонентов межклеточного матрикса. Синтезируемый в печени α1-антитрипсин как важнейшее звено защиты эластину от протеиназ, роль его инактивации табачным дымом в развитии эмфиземы легких. Выявляемые в моче маркеры деградации коллагена (гидроксипролин, гидроксисилизионорлейцин, пиридинолины) и эластана (десмозин, изодесмозин).</p>							+	+	+	Л, К, КЗ	РСЗ	ПР-1
<p>3.5. Основные углеводы пищи: классификация, строение, биологическое значение. Ведущая роль в качестве источника энергии. Переваривание полисахаридов и дисахаридов. Всасывание моносахаридов. Нарушение переваривания и всасывания углеводов.</p>							+	+	+	Л, К, КЗ	ЛВ, КОП, РМГ, РСЗ	УО-1
<p>3.6. Глюкозный пул крови. Концентрация глюкозы в крови здорового человека в различные возрастные периоды. Главные пути метаболизма глюкозы: биосинтез гликогена, аэробный и анаэробный путь окисления глюкозы, пентозофосфатный путь окисления глюкозы. Гексокиназа как ключевой фермент, лимитирующий совокупную скорость всех путей метаболизма глюкозы; аллостерическое торможение избытком продукта. Глюкокиназа как фермент, обеспечивающий резервную мощность захвата глюкозы печенью. Пути утилизации глюкозо-6-фосфата.</p>							+	+	+	Л, К, КЗ	ЛВ, КОП, РМГ, РСЗ	УО-1
<p>3.7. Гликоген: структура, распределение в организме, биороль. Синтез гликогена. Распад гликогена: фосфоролиз и амилолиз. Регуляция. Различия фосфоролиза в печени и мышечной ткани. Нарушения обмена гликогена.</p>							+	+	+	Л, К, КЗ	ЛВ, КОП, РМГ, РСЗ	УО-1, ПР-1
<p>3.8. Дихотомическое окисление глюкозы в аэробных и анаэробных условиях. Последовательность реакций гликолиза до молочной кислоты. Необра-</p>							+	+		Л, К, КЗ	ЛВ, КОП, РМГ, РСЗ	УО-1, ПР-1, УО-5

<p>тимые реакции гликолиза, аллостерические эффекторы ключевых ферментов. Реакции субстратного фосфорилирования. Гликолитическая оксидоредукция. Биологическое значение гликолиза. Пути использования лактата. Глюконеогенез: органная и внутриклеточная локализация, последовательность реакций из лактата, аланина, глицерина. Обходные пути для необратимых реакций гликолиза. Ключевые ферменты. Цикл Кори. Особенности ГНГ и его значение в метаболизме плода. Этапы аэробного окисления глюкозы до CO₂ и воды. Челночные механизмы переноса восстановительных эквивалентов из цитозоля в матрикс митохондрий. Энергетический баланс и итоговое уравнение аэробного окисления глюкозы.</p> <p>Апотомическое окисление глюкозы, его локализация в клетке, этапы. Последовательность реакций окислительного этапа, продукты и их использование в клетке. Пункты сопряжения апотомического и дихотомического окисления глюкозы. Функциональная роль апотомического окисления глюкозы в клетках жировой ткани, печени, коры надпочечников и половых желез, эритроцитах. Особенности пентозофосфатного пути окисления глюкозы у детей раннего возраста как этапа аэробного окисления глюкозы.</p>												
<p>3.9. Регуляция углеводного обмена. Показатели концентрации глюкозы крови в различные возрастные периоды. Причины гипер- и гипогликемии. Гормональная регуляция метаболизма углеводов: диабетогенная и антидиабетогенная системы. Инсулин и глюкагон (строение, особенности синтеза, механизмы действия, участие в обмене веществ). Нарушения инсулиновой регуляции: гиперинсулинизм; недостаточность инсулина (сахарный диабет). Нарушение углеводного обмена при сахарном диабете. Почечный порог для глюкозы; формы глюкозурий. Биохимические методы диагностики сахарного диабета и оценки эффективности лечения. Проведение теста толерантности глюкозы (формы</p>							+	+	+	Л, К, КЗ	ЛВ, КОП, РМГ, РСЗ	УО-1, ПР-1

сахарных кривых). Гормоны, повышающие концентрацию глюкозы в крови: прямого действия (адреналин, глюкагон, глюкокортикоиды) на метаболизм углеводов и гормоны опосредованного действия (тироксин, ТТГ, АКТГ, гормон роста). Молекулярные механизмы.												
4. Обмен липидов.	10	16	26	20		72						
4.1. Классификация, структура, свойства и роль липидов. Возрастные особенности липидного состава крови. Переваривание пищевых липидов, особенности у детей. Роль желчи в переваривании липидов и всасывании образующихся продуктов. Желчные кислоты: строение, образование, биологическая роль. Ресинтез липидов в энтероцитах, транспорт в составе хиломикронов в жировую ткань.							+	+		Л, КЗ	КОП, ВПр, РСЗ	УО-5
4.2. Обмен ТАГ: депонирование и мобилизация, особенности метаболизма жировой ткани. Окисление глицерина и жирных кислот, энергетическая эффективность. Пути образования и использования ацетил-СоА в клетке. Биосинтез жирных кислот, ТАГ. Незаменимые жирные кислоты (витамин F). Причины и патогенетические основы ожирения										Л, К, КТ	КОП, РСЗ, Д	ПР-1
4.3. Обмен кетоновых тел: синтез, утилизация, биологическая роль. Нормальные величины содержания кетоновых тел в крови. Методы определения кетоновых тел в моче. Причины гиперкетонемии и кетонурии.							+	+	+	Л, К, КТ	КОП, РСЗ	УО-5
4.4. Обмен сложных липидов: представители, биороль. Распад глицерофосфолипидов в кишечнике и тканях. Биосинтез глицерофосфолипидов. Липотропные факторы, механизм их действия							+	+	+	Л, К, КЗ	КОП, ВПр, РСЗ	УО-1, ПР-1
4.5. Биологические мембраны. Перекисное окисление липидов: инициаторы, механизм, промежуточные и конечные продукты, их токсичность. Роль ПОЛ. Антиоксидантная система: основные компоненты и механизм их действия.							+	+	+	Л, К, КЗ	МШ, Д, РСЗ	УО-1, ПР-1
4.6. Жирорастворимые витамины А, Е: структура, источники, суточная потребность, метаболизм, биологическая роль, биохимические основы клиниче-							+	+	+	Л, К, КЗ	ЛВ, КОП, РМГ, РСЗ	УО-1, ПР-1

ских проявлений гипо- и гипервитаминозов.												
4.7. Обмен холестерина: структура, свойства, распределение в организме, функции. Биосинтез холестерина, регуляция, ингибиторы. Причины гипо- и гиперхолестеринемии. Роль гиперхолестеринемии в развитии атеросклероза. Выделение холестерина из организма. Понятие о механизме образования холестериновых камней.							+	+	+	Л, К, КЗ	ЛВ, КОП, РМГ, РСЗ	УО-1, ПР-1, УО-5
4.8. Липопротеины: классификация, сравнительная характеристика по составу, месту и механизму синтеза и утилизации, функциям, атерогенности. Модифицированные липопротеины: механизм образования, утилизация, следствия.							+	+	+	Л, К, КЗ	ЛВ, КОП, РМГ, РСЗ	УО-1, ПР-1
4.9. Регуляция липидного обмена. Липолитическая и липогенетическая системы: определение, представители, механизм действия. Взаимосвязь обмена углеводов и липидов. Нарушения липидного обмена при сахарном диабете и атеросклерозе.							+	+	+	Л, К, КЗ	ЛВ, КОП, РМГ, РСЗ	УО-1, ПР-1
5. Обмен простых и сложных белков.	12	42	56	32		144						
5.1. Биологическая роль белков. Азотистый баланс и его формы. Нормы белка в питании в различные возрастные периоды. Критерии полноценности белка. Незаменимые аминокислоты, суточная потребность в них. Белковая недостаточность. Квашиоркор.							+	+	+	Л, К, КЗ	ЛВ, КОП, РМГ, РСЗ, М	ИС-2, УО-5
5.2. Переваривание белков в желудочно-кишечном тракте. Синтез и роль НС1 в процессе пищеварения. Общая характеристика эндо- и экзопептидаз. Ферменты желудочного сока, возрастные особенности. Ферменты поджелудочного и кишечного соков. Механизм активации проферментов. Всасывание аминокислот. Гниение белков в кишечнике и обезвреживание продуктов гниения в печени, реакции образования индикана. Нормальные величины содержания индикана в крови и моче, диагностическое значение этого показателя.							+	+	+	Л, К, КЗ	ЛВ, КОП, РМГ, РСЗ	ПР-1
5.3. Тканевый распад белков. Аминокислотный пул. Пути образования и утилизации аминокислот. Общие пути распада аминокислот: трансаминирова-							+	+	+	Л, К, КТ	ЛВ, КОП, РМГ, МЩ, РСЗ, М	УО-1

ние, дезаминирование, декарбоксилирование. Витамин В6 и его роль в аминокислотном обмене. Механизм трансаминирования, диагностическое значение определения активности АлТ и АсТ в плазме крови. Прямое и не прямое окислительное дезаминирование аминокислот, роль глутаматдегидрогеназы в сопряжении трансаминирования и дезаминирования аминокислот. Декарбоксилазы аминокислот, катализируемые реакции, медиаторные функции аминов. Инактивация аминов с участием аминооксидаз. Использование радикалов аминокислот, понятие о глюкогенных и кетогенных аминокислотах.												
5.4. Конечные продукты распада аминокислот. Источники аммиака в организме и его токсичность, пути обезвреживания. Образование аспарагина и глутамина, их судьба. Роль глутамина в поддержании кислотно-основного равновесия организма (аммониогенез). Синтез мочевины. Возрастные особенности выведения мочевины и аммонийных солей с мочой. Остаточный азот крови и общий азот мочи. Компоненты остаточного азота. Обмен креатина и креатинина. Возрастные особенности содержания креатина и креатинина в мочи и крови. Диагностическое значение определения остаточного азота и его компонентов в крови и моче.							+	+	+	Л, К, КТ	ЛВ, РМГ, РСЗ	УО-1
5.5. Особенности обмена фенилаланина и тирозина. Синтез специализированных продуктов из тирозина: тиреоидных гормонов, меланинов и катехоламинов. Наследственные нарушения, биохимическая диагностика, современные методы лечения фенилкетонурии.							+	+	+	Л, К, КЗ	РМГ, РСЗ, МЛ, Д	УО-1
5.6. Белковый спектр плазмы крови. Альбумины: особенности структуры, функции. Глобулины, их краткая характеристика. Методы и диагностическое значение количественного анализа белковых фракций крови.							+	+	+	Л, К, КЗ	ЛВ, КОП, РМГ, РСЗ, М	ИС-2
5.7. Обмен нуклеопротеинов, нуклеиновых кислот и нуклеотидов. Переваривание и всасывание. Тканевый распад и синтез нуклеиновых кислот, пурино-							+	+	+	Л, К, КЗ	ЛВ, КОП, РМГ, РСЗ, М,	ИС-2

вых и пиримидиновых нуклеотидов. Возрастные особенности образования мочевой кислоты. Причины гиперурикемий. Биохимические основы синдрома Леша-Нихана и подагры. Витамины В ₁₂ и фолиевая кислота и их роль в обмене нуклеотидов. Противоопухолевые препараты.												
5.8. Биологическая роль и обмен железа. Структура и роль гемопротеинов. Формы гемоглобина и их смена в процессе онтогенеза. Гемоглобинозы. Нормальные и патологические производные гемоглобина. Нарушения обмена железа.						+	+	+	Л, К, КЗ	ЛВ, КОП, РМГ, РСЗ	ПР-1	
5.9. Биосинтез гема и его регуляция. Роль витаминов. Нарушение синтеза гема: порфирин. Распад гемопротеинов в тканях на примере гемоглобина. Образование желчных пигментов. Формы билирубина. Возрастные особенности содержания желчных пигментов в крови и кале. Нарушения обмена билирубина. Желтуха: гемолитическая, паренхиматозная, обтурационная. Физиологическая желтуха новорождённых. Диагностическое значение определения желчных пигментов в крови, моче и кале						+	+	+	Л, К, КЗ	ЛВ, КОП, РМГ, РСЗ, М	ПР-1	
6. Минеральный и водно-электролитный обмен. Взаимосвязь всех видов обмена веществ. Гормональная регуляция обмена веществ. Патохимия сахарного диабета.	8	24	30	28		90						
6.1. Роль инсулина и контринсулярных гормонов в регуляции обмена белков, жиров и углеводов. Взаимосвязь всех видов обмена веществ. Узловые метаболиты.							+	+	Л, К, КЗ	РСЗ, М	УО-1	
6.2. Изменение гормонального статуса и метаболизма при сахарном диабете. Патогенез основных симптомов и поздних осложнений сахарного диабета.									Л, К, КЗ	РСЗ, М	УО-1	
6.3. Биологическая роль кальция и фосфора. Роль гормонов в регуляции обмена кальция и фосфора (паратгормон, кальцитонин и кальцитриол). Структура, биосинтез и механизм действия кальцитриола. Причины и проявления рахита, гипо- и гиперпаратиреоза, гипервитаминоза Д.							+	+	+	Л, К, КЗ	ЛВ, КОП, РМГ, МЩ, РСЗ, М	УО-1, УО-5, ИС-2

6.4. Биологическая роль натрия, калия и воды. Регуляция водно-электролитного обмена. Строение и функции альдостерона и вазопрессина. Система ренин-ангиотензин-альдостерон. Биохимические механизмы возникновения почечной гипертензии, отеков, дегидратации.							+	+	+	Л, К, КЗ		УО-1
6.5. Гормоны гипофиза и гипоталамуса: структура, биороль, проявления гипо- и гиперпродукции.							+	+	+	Л, К, КЗ	ЛВ, МШ, РСЗ, М	УО-1
6.6. Йодсодержащие гормоны: строение, биосинтез, биологическая роль. Изменение обмена веществ при гипертиреозе и гипотиреозе.							+	+	+	МЛ, К, КЗ	ЛВ, РМГ, МШ, РСЗ, М	УО-2
6.7. Гормоны мозгового и коркового вещества надпочечников: синтез, распад, биологическая роль. Проявления гипо- и гиперпродукции.							+	+	+	МЛ, К, КЗ	ЛВ, РМГ, МШ, РСЗ, М	УО-2
6.8. Половые гормоны: строение, влияние на обмен веществ. Гипо- и гиперпродукция							+	+	+	Л, К, КЗ	РСЗ, М	УО-1
6.9. Возрастные особенности обмена гормонов.							+	+	+	Л, К, КЗ	РСЗ, М	УО-1
ИТОГО:	54	126	180	138	6	324					20 % ИТ	

* **Примечание.** Трудоёмкость в учебно-тематическом плане указывается в академических часах.

42 % СРС от общего количества часов

30 % лекций от аудиторных занятий в часах

20 % использования ИТ от общего числа тем

Используемые сокращения: Образовательные технологии: Л – традиционная лекция, ПЛ – проблемная лекция, ЛВ – лекция-визуализация, МЛ – мини-лекция, К – консультирование преподавателем, КЗ – контроль знаний, РМГ – работа в малых группах, МШ – «мозговой штурм», РСЗ – решение ситуационных задач, Д – дискуссия, ВК – выступление на конференции, М – моделирование патологических процессов, ВПр – работа с виртуальными практикумами, КОП – работа с компьютерными обучающими программами, ИРС – анализ рейтинга оценки знаний студентов, КТ – компьютерное тестирование. Формы контроля: УО-1 – собеседование, УО-2 – коллоквиум, УО-4 – экзамен, УО-5 – защита лабораторного практикума, ПР-1 – письменные тесты, ИС-2 – аттестующие компьютерные тесты.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Самостоятельная работа студентов позволяет освоить необходимый теоретический и практический материал, который потребуется для успешной подготовки к тестированию и групповой дискуссии.

Самостоятельная работа студента включают в себя:

- устный опрос;
- письменное или компьютерное тестирование;
- работа с обучающе-контролирующей компьютерной программой по теме занятия;
- контроль за решением практико-ориентированных ситуационных задач;
- выполнение практической работы и оформления протоколов; работа с виртуальным практикумом;
- учебно-исследовательская работа студентов;
примерные темы УИРС:
 - синдром Леша-Нихана: причины, патогенез, клинические проявления
 - наследственная оротацидурия: причины, патогенез, клинические проявления, принципы коррекции
 - особенности обмена микроэлементов (железа, натрия, калия) у детей
 - железодефицитные анемии у детей
 - первичный гемохроматоз: причины, патогенез, клинические проявления
 - эритропоэтическая порфирия: причины, патогенез, клинические проявления
 - синдром Жильбера
 - дисплазии соединительной ткани
 - патохимия коллагенозов
 - причины и следствия острых осложнений сахарного диабета у детей
 - особенности обмена воды у детей
- изготовления наглядных пособий, таблиц, стендов, презентаций.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

Формы текущего контроля

Текущий контроль успеваемости осуществляется на каждом занятии и включает в себя:

1) входной контроль – проводится в начале занятия с целью проверки отдельных знаний, умений и владений студентов, необходимых для успешного разбора темы занятия, в форме письменного или компьютерного тестирования.

2) промежуточный контроль – проводится во время занятия с целью проверки отдельных знаний, умений и владений студента, полученных в ходе обучения на занятии, в устной форме контроля.

3) выходной контроль – проводится в конце занятия с целью проверки знаний, умений и владений, усвоенных на занятии, в форме проверки решения ситуационных практико-ориентированных задач, защиты лабораторных работ.

Формы этапного контроля

Осуществляется в конце изучения отдельных разделов дисциплины с целью проверки более крупной совокупности знаний, умений и владений, а в некоторых случаях – проверки формирования определённых профессиональных компетенций в форме итоговых занятий и коллоквиумов.

Оценка знаний обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
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 студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
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 студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами	55-51	2+

дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.		
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Тестирование с использованием тестов 2-го уровня позволяет проверить знания нормативных показателей, уровень исходных знаний; развивает способности к написанию тестов в условиях ограниченного времени, что необходимо для итогового тестирования по дисциплине и итоговой аттестации выпускника.

Устный фронтальный опрос, решение практико-ориентированных ситуационных задач позволяет с учетом лимита времени выбирать необходимое из большого объема подготовленной информации, развивает аналитическое мышление, навыки устного общения. Это позволяет готовить будущего специалиста к принятию решений и работе в экстремальных ситуациях, способствует формированию клинического мышления, учит правильному общению с коллегами и пациентами.

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в виде экзамена.

Характеристика фондов оценочных средств для проведения экзамена представлена в Приложении 1.

Экзамен по дисциплине является комбинированным и проводится в три этапа:

- 1 – тестовый контроль знаний,
- 2 – оценка практических навыков,
- 3 – собеседование по вопросам дисциплины.

Этапы проведения и формирование оценки за экзамен:

I. Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине и считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

II. Оценка практических навыков. При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков из перечня практических навыков по дисциплине. Практические навыки оцениваются баллами по 100 балльной системе. Удельный вес данного этапа в экзаменационной оценке составляет 20%.

III. Собеседование по вопросам дисциплины. Данный этап включает ответы на 3 вопроса экзаменационного билета. Данный этап экзамена оценивается по 100 балльной системе, удельный вес этапа в экзаменационной оценке – 80%

При получении неудовлетворительной оценки за второй или третий этапы экзамена (ниже 56 баллов) экзамен считается несданным.

Итоговая оценка за экзамен представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

$$\text{Оценка за экзамен} = \text{оценка за 2 этап} \times 0,2 + \text{оценка за 3 этап} \times 0,8.$$

Итоговая оценка по дисциплине определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и среднего балла текущей успеваемости по дисциплине и выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены».

Обязательным условием получения положительной итоговой оценки является положительная оценка на экзамене.

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Основная:

Биохимия [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / Л. В. Авдеева [и др.] ; под ред. Е. С. Северина.- М., 2014.

Биохимия [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / Т. Л. Алейникова, Л. В. Авдеева, Л. Е. Андрианова ; под ред. Е. С. Северина.-М., 2007

Биохимия. Тестовые вопросы [Текст] : учебное пособие для медицинских вузов : [гриф] УМО / Д. М. Зубаиров [и др.] ; под ред.: Д. М. Зубаирова, Е. А. Пазюка. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008.

ЭБС:

Биохимия : учебник / под ред. Е. С. Северина. - 5-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. <http://www.studmedlib.ru>

Дополнительная:

Биологическая химия. Ситуационные задачи и тесты [Текст] : учебное пособие : для студентов образовательных учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по направлению подготовки 31.05.01 (060101) "Лечебное дело" по дисциплине "Биологическая химия" : [гриф] / А. Е. Губарева [и др.] ; под ред. А. Е. Губаревой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

Биохимия: руководство к практическим занятиям [Текст] : учебное пособие : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям 060108.65 "Фармация" и 060101.65 "Лечебное дело" по дисциплине "Биохимия" : [гриф] / Н. Н. Чернов [и др.] ; под ред. Н. Н. Чернова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.

Вавилова Т.П. Биологическая химия. Биохимия полости рта [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям 060102 "Стоматология" и 060101 "Лечебное дело" : [гриф] / Т. П. Вавилова, А. Е. Медведев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.

Диагностическое значение биохимических показателей (теоретические и практические аспекты) [Текст] : учебно-методическое пособие по клинической биохимии : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО / В. Б. Слободин [и др.]. - 2-е изд., испр. и доп. - Иваново : [б. и.], 2010.

Слободин, В. Б. Избранные главы биологической химии. Часть III [Текст] : учебное пособие для студентов, обучающихся по специальностям высшего профессионального образования группы Здравоохранения : [гриф] УМО / В. Б. Слободин. - Иваново : [б. и.], 2014.

ЭБС:

Биологическая химия. Ситуационные задачи и тесты : учеб. пособие / А. Е. Губарева [и др.] ; под ред. А. Е. Губаревой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. <http://www.studmedlib.ru>

Биохимия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Под ред Н.Н. Чернова. - М.: ГОТАР-Медиа, 2009. <http://www.studmedlib.ru>

9. Перечень ресурсов

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информио»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru

		Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «Биохимия» проходят на кафедре биохимии, которая находится в учебно-лабораторном корпусе, расположенном по адресу пр. Шереметевский, 8, 2 этаж.

В настоящее время кафедра располагает следующими помещениями:- учебные аудитории (4), преподавательские (2), кабинет зав. кафедрой(1), лаборантская (1)

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном

процессе используется компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционная аудитория академии №2,3,4,5	Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Имеется: Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353 Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 Проектор SANYO PDG-DXT10L Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s
2	Учебные аудитории (4)	Столы, стулья, доска. Имеется: Компьютер в комплекте Монитор ЖК 19" LG L1942S-BF Системный блок TEEN INITIUM DUAL CORE E5300 Видеоплеер Принтер лазерный Xerox P3117 Устройство многофункциональное HP Laser Jet M1120 Фотоколориметр КФК-2МП Центрифуга K24 Центрифуга ЦЛР наборы химической посуды; реактивы.
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (лаборантская - 1)	Столы, стулья, шкафы для хранения, стеллаж для таблиц.
4.	Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии <u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте P4-3.06 (6), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19 ж/к BENQ компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19"Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb

	<p>мышь OKLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) принтер Samsung ML-1520P <u>Комната 44 (совет CHO)</u> Компьютер DEPO в комплекте (3) <u>Центр информатизации</u> Ноутбук lenovo в комплекте (9)</p>
--	---

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

Таблицы – 154 шт.

Занятие №1 «Белки. Структура и функции.»

- I.1.1. Структура белковой молекулы-2
- I.1.2. Третичная и четвертичная структуры белка-2
- I.1.3. Типы связей в молекуле белка-2
- I.1.4. Определение последовательности расположения аминокислотных остатков в молекуле белка-2
- I.1.5. Хроматография а/к на бумаге-2
- I.1.6. Механизм возникновения электрического заряда молекулы белка в зависимости от pH среды-2
- I.1.7. Классификация белков-2
- I.1.8. Универсальные цветные реакции
- I.1.9. Специфические цветные реакции
- I.1.10. Типы нековалентных связей, стабилизирующих структуру белка

Занятие №2-3 «Ферменты. Гормоны»

- I.2.1. Классификация и номенклатура ферментов-2
- I.2.2. Механизм взаимодействия ферментов ацетилхолина с активным центром холинэстеразы-2
- I.2.3. Предполагаемый механизм действия химотрипсина-2
- I.2.4. Схема активирования трипсиногена-2
- I.2.5. Активация протеолитических ферментов панкреатической железы-2
- I.2.6. Зависимость активности ферментов от различных факторов-2
- I.2.7. Медицинская энзимология -2
- I.2.8. ЛДГ в норме и при инфаркте миокарда
- I.2.9. Схема разделения ЛДГ при электрофорезе
- I.2.10. Методы иммобилизации
- I.2.11. Влияние иммобилизации на свойства ферментов
- I.2.12. Носители
- I.2.13. Молекулярный механизм действия стероидных гормонов

Занятие №8 « Витамины»

- I.5.1. Механизм аскорбатзависимого гидроксирования-2
- I.5.2. Участие витамина А в темновом зрении-2
- I.5.3. Витамин Р
- I.5.4. Метаболизм витамина А
- I.5.5. История открытия витаминов
- I.5.6. Авитаминоз С-2
- I.5.7. Рутин
- I.5.8. Содержание витамина С в продуктах
- I.5.9. Потребность в витамине С в зависимости от труда и возраста
- I.5.10. Авитаминоз А-2
- I.5.11. Витамин С-2

Занятие №6 «Биологическое окисление»(цикл Кребса)

- I.6.1. Катаболизм основных пищевых веществ-2
- I.6.2. Коэнзим А-2
- I.6.3. Липотиамин пирофосфат-2
- I.6.4. Механизм окислительного декарбоксилирования ПВК-2 м.26.
- I.6.5. Цикл Кребса-2
- I.6.6. Фазы распада питательных веществ
- I.6.7. Функции тиамин
- I.6.7. Авитаминоз В
- I.6.8. Механизм окислительного декарбоксилирования пировиноградной Кислоты
- I.6.9. Использование аминокислот в тканях

Занятие №5 « биологическое окисление»

- I.7.1. ФАД-3.
- I.7.2. Простетические группы флавиновых дегидрогеназ-2
- I.7.3. Кодегидрогеназы-2
- I.7.4. Коферменты пиридинзависимых дегидрогеназ
- I.7.5. ЦПЭ в аэробных условиях –3
- I.7.6. Макроэргические фосфорные соединения –2
- I.7.7. Окислительно-восстановительные потенциалы компонентов дыхательной цепи
- I.7.8. Микросомальное окисление-2
- I.7.9. Превращение ФАД в ФАД*Н₂-2
- I.7.10. Превращение НАД в НАД*Н₂-2
- I.7.11. Авитаминоз РР-2
- I.7.12. Схема биологического окисления
- I.7.13. История учения о биологическом окислении

Занятие № 8 по теме «Обмен углеводов»

- П.1.1. Структурные компоненты гликопротеидов
- П.1.2. Строение протеогликена
- П.1.3. Строение амилозы и амилопектина
- П.1.4. Кислые мукополисахариды
- П.1.5. Структура гиалуроновой кислоты
- П.1.6. Углеводные компоненты мукополисахаридов-2
- П.1.7. Строение протеогликана-2
- П.1.8. Строение амилозы и амилопектина-2
- П.1.9. Трансляция (коллаген)
- П.1.10. Строение компонентов гликопротеидов-2
- П.1.11. Мукополисахариды-2

Занятие № 1 по теме «Обмен углеводов»

- П.2.1. Влияние гормонов на обмен глюкозы в печени-2
- П.2.2. Образование боковых ветвей в молекуле гликогена-3
- П.2.3. Механизм регуляции активности ферментов обмена гликогена-3
- П.2.4. Обмен гликогена в организме-2
- П.2.5. Общая схема обмена глюкозы-4
- П.2.6. Распад гликогена в печени-5

- П.2.7.Строение гликогена-3
- П.2.8.Врожденные нарушения обмена углеводов-3
- П.2.9.Распад гликогена и образование свободной глюкозы-2
- 11.2.10.Сахарные кривые в норме и патологии
- 11.2.11.Гормональные и клеточные механизмы регулирования обмена Глюкогена-3

Занятие № 2 по теме «Обмен углеводов»

- П.3.1.Схема превращения проинсулина в инсулин-3
- П.3.2.«Обходные» реакции при биосинтезе глюкозы и гликогена из пирувата-3
- П.3.3.Метаболизм эритроцита
- П.3.4.Регуляция гормонами метаболизма глюкозы и содержание глюкозы в крови-3
- П.3.5.Глюконеогенез из молочной кислоты-2
- П.3.6.Аэробное окисление углеводов-3
- П.3.7.Аллостерическая регуляция гликолиза и глюконеогенеза-3
- П.3.8.Пути утилизации продуктов окисления стадии апопомического окисления глюкозы
- П.3.9.Схема глюконеогенеза
- П.3.10.Апопомический распад углеводов-3
- П.3.11.Анаэробный распад углеводов-3
- П.3.12.Важнейшие превращения углеводов-2
- П.3.13.Метаболизм гексоз
- П.3.14.Глюконеогенез-2
- 11.3.14.Апопомическое окисление глюкозы
- 11.3.15.Дихотомическое окисление глюкозы -3

Занятие № 4 по теме «Обмен липидов»

- П.5.1.Классификация липидов-3
- П.5.2.Распад глицерина-3
- П.5.3.Распад триглицеридов-2
- П.5.4.Синтез ацетатных тел-3
- П.5.5.Расщепление и всасывание жиров в кишечнике-3
- П.5.6.Желчные кислоты-2
- П.5.7.Активизация тканевой липазы-2старые+3 нов.
- П.5.8.Кетолиз-2старые+3нов.
- П.5.9.Схема распада жиров-3
- П.5.10.Роль ацетил-КоА-1
- П.5.11.Регуляция
- П.5.12.Распад жирных кислот в тканях-3

Занятие № 5 по теме «Обмен липидов»

- П.6.9.Важнейшие жирные кислоты -2
- П.6.10.Фосфатиды-2
- П.6.11.Распад лецитина-3
- П.6.12.Химия фосфатидов-3
- П.6.13.Биосинтез триглицеридов-2
- П.6.14.Биосинтез жирных кислот-3
- П.6.15.Биосинтез лецитина-4
- 11.6.16.Роль Se в антиоксидантной системе

Занятие № 6 по теме «Обмен холестерина»

- П.6.1.Последовательность развития атеросклероза
- П.6.2.Факторы риска
- П.6.3.Состав и некоторые свойства липопротеидов в крови-3
- П.6.4.Метаболизм триглицеридов в норме и при диабете-3
- П.6.5.Биосинтез холестерина-2
- П.6.6.Химия стероидов и стероидов-3
- П.6.7.Обмен холестерина-3
- 11.6.7.(а).Производные холестерина-2
- 11.6.7.(б).Структура и роль липопротеинов-3
- 11.6.7.(в).Липопротеины плазмы крови-1
- 11.6.7.(г).Этапы развития атеросклеротической бляшки-1

11.6.7.(д).Функции апопротеинов-1

П.6.8.Атеросклероз

Занятие № 8 по теме «Обмен белков»

П.9.1.Электрофорез белка на бумаге-3

П.9.2.Белки плазмы-3

П.9.3.Схема регуляции секреторной функции желудка-1

П.9.4.НСI-3

П.9.5.Содержание общего белка и белковых фракций в сыворотке крови-1

П.9.6.Структура, механизм действия и активирования протеолитических ферментов-2

П.9.7.Активирование протеолитических ферментов-1

Занятие № 9 по теме «Обмен белков», обмен аминокислот

П10.1.Остаточный азот крови-3

П.10.2.Синтез мочевины-3

П.10.3.Механизм переаминирования-3

П.10.4.Использование а/к в тканях-3

П.10.5.Нарушение обмена фенилаланина и тирозина-2

П.10.6.Круговорот креатина-2

11.10.7.Обмен фелаланина и тирозина-3

11.10.8.Схема превращения а/к в организме(аминокислотный пул)-2

Занятие № 10 по теме «Нуклеиновые кислоты»

П.11.1.Строение нуклеиновых кислот-3

П.11.2.Состав нуклеопротеидов и нуклеиновых к-от-3

П.11.3.Источники атомов пиримидинового ядра-3

П.11.4.Биосинтез пиримидиновых нуклеотидов-3

П.11.5.Источники атомов пуринового ядра-2

Занятие № 12 по теме «Обмен железа и хромопротеинов»

П.13.1.Железо

П.13.2.Гемоглобин и его производные-3

П.13.3.Синтез гемоглобина

П.13.4.Железо и его обмен в организме-2

П.13.5.Синтез гемоглобина и его нарушения

П.13.6.Превращения гемоглобина

П.13.7.Протопрофирин IХ

П.13.8.Схема синтеза порфиринов

П.13.9.Катаболизм гемоглобина

Занятие № 14 по теме «Обмен минерального соединения КОС»

П.14.1.Биороль натрия и калия-3

П.14.2.Патогенез рахита

П.14.3.Гормональная регуляция Са и Р-3

П.14.4.Са-связывающие белки-2

П.14.5.Перенос газов крови-3

П.14.6.Роль почек в регуляции кислотно-основного состояния-2

П.14.7.Роль витамина Д в минеральном обмене

П.14.8.Метаболическая роль Са в клетке

П.14.9.Авитаминоз Д (вит Д,кальцитоник)

П.14.10.Содержание витамина Д в продуктах

Занятие № 13 по теме «Гормональная регуляция.Взаим.обменов»

П.15.1.Нарушение обмена веществ при диабете

П.15.2.Взаимосвязь обменов различных веществ-3

П.15.3.Гормоны гипофиза-3

П.15.4.Нарушение функций гипофиза-3

П.15.5.Гормоны-3

П.15.6.Гормоны мозгового слоя надпочечников-3

П.15.7.Нейропептиды

П.15.8.Эндорфины

П.15.9.ЭОС

П.15.10.Гормоны коры надпочечников-3

- П.15.11.Биосинтез стероидных гормонов в коре надпочечников
 П.15.12.Половые гормоны-4
 П.15.13.Патохимия Базедовой болезни
 П.15.14.Гормоны щитовидной железы-3
 П.15.15.Регуляция и секреция тиреоидных гормонов
 П.15.16.Клиническая симптоматика диффузного токсического зоба
 П.15.17.Нарушение щитовидной железы-3
 П.15.18.Общая схема действия тиреоидных гормонов
 П.15.19.Тироксин
 П.15.20.Влияние гормонов на белковый, жировой углеводный, водно-солевой обмена
Занятие № 16 по теме «Биохимия мочи»
 П.17.1.Схема обменных процессов образования мочи и их регуляция-4
 П.17.2.Регуляторная роль почек в секреции альдостерона-3
 П.17.3.Схема нефрона-3

11. Информационное обеспечение дисциплины

С целью формирования и развития заявленных компетенций используется:

1. Традиционные образовательные технологии			
<i>№ п/п</i>	<i>Методы и средства образовательной технологии:</i>	<i>сокращения</i>	<i>Область применения</i>
1.	лекция	Л	лекция
2.	мини-лекция	МЛ	практическое занятие
3.	консультирование преподавателем	К	практические занятия, занятия по самоподготовке
4.	контроль знаний (устный опрос, тестирование)	КЗ	практические занятия
2. Технологии интерактивного обучения			
<i>№ п/п</i>	<i>Методы и средства образовательной технологии</i>	<i>сокращения</i>	<i>Область применения</i>
1.	лекция-конференция, проблемная лекция	ЛВ	лекция
2.	работа в малых группах	РМГ	практическое занятие
3.	«мозговой штурм»	МШ	практическое занятие
4.	решение ситуационных задач	РСЗ	практическое занятие, промежуточная аттестация
5.	дискуссия	Д	практическое занятие, элективный курс, студенческий научный кружок
6.	Выступление в роли обучающего	ВО	элективный курс
7.	выступление на конференции	ВК	студенческий научный кружок, научные конференции студентов
8.	моделирование (патологических процессов)	М	студенческий научный кружок, элективный курс (изготовление таблиц, муляжей, учебных пособий, в т.ч. анатомических препаратов)
3. Информационно-коммуникационные технологии			
<i>№ п/п</i>	<i>Методы и средства образовательной технологии</i>	<i>сокращения</i>	<i>Область применения</i>
1.	работа с виртуальными практиками	ВПр	Внеаудиторные занятия (библиотека, Интернет-ресурсы, сайт кафедры)

2.	работа с компьютерными обучающими программами	КОП	Внеаудиторные занятия (библиотека, Интернет-ресурсы, сайт кафедры)
3.	анализ рейтинга оценки знаний студентов	ИРС	методы мотивации к обучению
4.	встречи с представителями российских и зарубежных общественных, научных и образовательных организаций	В	аудиторные и внеаудиторные занятия, студенческий научный кружок, элективный курс
5.	компьютерное тестирование	КТ	оценка знаний (аудиторные занятия)

Обучающие программы:

- виртуальные практикумы по темам «Обмен липидов» и «Обмен белков»;

- электронные обучающе-контролирующие пособия (авторы В.Б.Слободин, О.В.Гришина):

1) «Обмен углеводов» Рег. св-во № 17442 от 02.10.2009 г. выдано ФГУП НТЦ «Информрегистр».

2) «Обмен липидов» Рег. св-во № 18813 от 16.04.2010 г. выдано ФГУП НТЦ «Информрегистр».

3) «Биологическое окисление. Энергетический обмен» Рег. св-во № 18811 от 16.04.2010 г. выдано ФГУП НТЦ «Информрегистр».

4) «Белки: структура, свойства и биологическая роль»

5) «Обмен простых белков и аминокислот»

Использование компьютерной техники в компьютерном классе ИвГМА.

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины (модуля) с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами					
		1	2	3	4	5	6
1.	Химия	+	+	+	+	+	+
2.	Биология		+	+			
3.	Гистология		+	+	+	+	+
4.	Физика	+	+		+		

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин					
		1	2	3	4	5	6
1.	Акушерство	+		+	+	+	+
2.	Неонатология	+		+	+	+	+
3.	Гинекология	+		+	+	+	+
4.	Фармакология	+		+	+	+	+
5.	Микробиология	+		+	+	+	+
6.	Гигиена		+	+	+	+	+
7.	Патофизиология	+	+	+	+	+	+

8.	Иммунология			+	+	+	+
9.	Педиатрия	+	+	+	+	+	+
10.	Курс здорового ребёнка			+	+	+	+
11.	Неврология			+	+	+	+
12.	Патологическая анатомия	+	+	+	+	+	+
13.	Инфекционные болезни	+	+	+	+	+	+

Разработчики рабочей программы: д.м.н., доцент Томилова И.К.;
к.м.н., доцент Е.В. Гарусова

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»

КАФЕДРА БИОХИМИИ

Приложение
к рабочей программе дисциплины
(модулю)

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

БИОХИМИЯ

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	Врач-педиатр
Направление подготовки:	31.05.02 Педиатрия
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	6 лет

1. Паспорт ФОС по дисциплине «Биохимия»

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-1	Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности.	3-4 семестры, 2-ой год обучения
ОПК-7	Готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач.	3-4 семестры, 2-ой год обучения
ОПК-9	Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач.	3-4 семестры, 2-ой год обучения

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине «Биохимия»

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОПК-1	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> -перечисляет медико-биологические термины, используемые при решении стандартных задач профессиональной деятельности; -перечисляет информационные, библиографические ресурсы, информационно-коммуникационные технологии, необходимые при решении стандартных задач профессиональной деятельности; -называет основные требования информационной безопасности; - воспроизводит по памяти химико-биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме ребенка и подростка на молекулярном и клеточном уровнях; -описывает строение и биохимические свойства основных классов биологиче- 	<p>Комплект тестовых заданий.</p> <p>Комплект билетов для проверки практических умений.</p> <p>Комплект экзаменационных билетов.</p>	<p>Итоговое компьютерное тестирование- 16-я неделя, 4-й семестр.</p> <p>Зачет по практическим умениям-16-я неделя, 4-й семестр.</p> <p>Устный экзамен - 4-й семестр, летняя экзаменационная сессия.</p>

		<p>ски важных соединений, основные метаболические пути их превращений; роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме детей и подростков;</p> <p>-перечисляет функциональные системы организма детей и подростков, их регуляцию и саморегуляцию при воздействии с внешней средой в норме и при патологических процессах.</p> <p>Умеет:</p> <p>-правильно употребляет медико-биологические термины при решении стандартных задач профессиональной деятельности;</p> <p>-использует информационные, библиографические ресурсы, информационно-коммуникационные технологии при решении стандартных задач профессиональной деятельности;</p> <p>-учитывает основные требования информационной безопасности при решении стандартных задач профессиональной деятельности;</p> <p>-оценивает результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики для выявления патологических процессов в органах и системах детей и подростков;</p> <p>-интерпретирует результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики для выявления патологических процессов в органах и системах детей и подростков;</p> <p>- обосновывает характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний.</p>		
2.	ОПК-7	<p>Знает:</p> <p>-перечисляет правила техники безопасности и работы в биохимических лабораториях с реактивами и приборами;</p> <p>-рассказывает принципы (химизм) основных наиболее распространенных методов лабораторной диагностики и их клинико-диагностическое значение;</p> <p>-описывает химико-биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме ребенка и подростка на молекулярном и клеточном уровнях;</p> <p>-воспроизводит по памяти строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные пути их превращений, роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме де-</p>	<p>Комплект тестовых заданий.</p> <p>Комплект билетов для проверки практических умений.</p> <p>Комплект экзаменационных билетов.</p>	<p>Итоговое компьютерное тестирование- 16-я неделя, 4-й семестр.</p> <p>Зачет по практическим умениям-16-я неделя,4-й семестр.</p> <p>Устный экзамен - 4-й семестр, летняя экзаменационная сессия.</p>

		<p>тей и подростков.</p> <p><u>Умеет:</u> -соблюдает правила техники безопасности и работы в биохимических лабораториях с реактивами и приборами; -выполняет биохимические анализы, используя физико-химическое оборудование; -оценивает и интерпретирует результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики при решении профессиональных задач.</p> <p><u>Владет:</u> -способен к выбору комплекса биохимических исследований при решении профессиональных задач.</p>		
3.	ОПК-9	<p><u>Знает:</u> -рассказывает химико-биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме ребенка и подростка на молекулярном и клеточном уровнях; -воспроизводит по памяти строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные метаболические пути их превращений; роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме детей и подростков; -описывает функциональные системы организма детей и подростков, их регуляцию и саморегуляцию при воздействии факторов внешней среды в норме и при патологических процессах.</p> <p><u>Умеет:</u> - оценивает и интерпретирует результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики для выявления патологических процессов в органах и системах детей и подростков; -обосновывает характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний.</p> <p><u>Владет:</u> -способен к оценке физиологических состояний и патологических процессов в организме человека на основании результатов лабораторного обследования при решении профессиональных задач.</p>	<p>Комплект тестовых заданий.</p> <p>Комплект билетов для проверки практических умений.</p> <p>Комплект экзаменационных билетов.</p>	<p>Итоговое компьютерное тестирование- 16-я неделя, 4-й семестр.</p> <p>Зачет по практическим умениям-16-я неделя,4-й семестр.</p> <p>Устный экзамен - 4-й семестр, летняя экзаменационная сессия.</p>

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины.

В конце изучения дисциплины проводится итоговый контроль знаний в форме экзамена, который в соответствии с «Положением о проведении текущего контроля и промежуточной аттестации», включает в себя:

- итоговое тестирование в компьютерном классе на последнем занятии;
- проверка практических умений на последнем занятии;
- устное собеседование по вопросам программы.

2.1. Оценочное средство:

- комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание

- тестовые задания закрытого типа (4 варианта по 50 заданий, в каждом варианте по 8-9 заданий из каждого раздела дисциплины).

Вариант тестового задания:

- Укажите механизм развития гипергликемии при сахарном диабете:

- 1) увеличение активности гексокиназы, фосфофруктокиназы, пируваткиназы
- 2) усиление глюконеогенеза, уменьшение активности гексокиназы, уменьшение активности гликогенсинтазы, увеличение активности гликогенфосфорилазы
- 3) уменьшение активности глюкозо-6-фосфатазы, ФЭП-карбоксикиназы
- 4) уменьшение активности гексокиназы, увеличение активности глюкозо-6-фосфатазы, ослабление глюконеогенеза

Эталон правильного ответа:

- усиление глюконеогенеза, уменьшение активности гексокиназы, уменьшение активности гликогенсинтазы, увеличение активности гликогенфосфорилазы.

Инструкция по выполнению для студентов:

1. Прочитать внимательно вопрос.
2. Прочитать внимательно все варианты ответов.
3. Выбрать один правильный ответ и подвести под него курсор.
4. Зафиксировать клавишей «Enter» правильный ответ.
5. Если студент не знает правильного ответа или сомневается в своей правоте, он может пропустить этот вопрос и отвечать на следующий, а в конце тестирования еще раз к нему вернуться.

Оценка каждого правильного ответа равна 2 баллам.

2.1.2. Критерии и шкала оценки

Результат итогового тестирования считается:

- положительным, если студент ответил правильно на 23-50 тестовых заданий и получил 56-100 баллов;
- отрицательным, если студент ответил правильно на 0-22 тестовых заданий и получил меньше 56 баллов.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Итоговое компьютерное тестирование проводится в компьютерном классе на последнем

занятии по дисциплине. Время тестирования -40 минут. Каждый студент тестируется индивидуально, он не имеет права во время тестирования пользоваться информационными материалами и другими литературными источниками.

Если студент за итоговое тестирование получил меньше 56 баллов, то он не допускается к устному собеседованию по вопросам программы, а тестируется повторно в специально назначенное время до получения положительного результата.

2.2. Оценочное средство:

Комплект билетов для проверки практических умений.

Количество билетов – 17, в билете 2 вопроса (1 практико-ориентированная ситуационная задача и 1 лабораторная работа).

Вариант билета для проверки практических умений.

Билет № 5.

1. У больного в крови: содержание альбуминов - 29 г/л, резко повышена активность АЛТ, ЛДГ₄₋₅, снижен креатин и креатинин, общий билирубин 35 мкмоль/л; моча - темная, кал - светлый. О повреждении какого органа свидетельствуют эти нарушения? Ответ обоснуйте.

2. Количественное определение глюкозы в крови. Принцип метода. Клинико-диагностическое значение.

Эталон правильного ответа.

1 вопрос.

Эти нарушения свидетельствуют о повреждении клеток печени-гепатоцитов, которые могут возникнуть, например, в результате гепатита вирусной или токсической этиологии.

Вследствие деструкции гепатоцитов в кровь выходят органоспецифические ферменты АЛТ и ЛДГ₄₋₅. Эти ферменты работают во всех клетках, но наибольшая их активность наблюдается в гепатоцитах, так как в результате работы АЛТ образуется пируват, а в результате работы ЛДГ₄₋₅ - лактат, которые являются основными субстратами глюконеогенеза, локализованного в печени. Кроме того, активность изоферментов ЛДГ₄₋₅ максимальна в анаэробных условиях, а печень кровоснабжается смешанной кровью, довольно бедной кислородом, в отличие от других органов, которые кровоснабжаются артериальной кровью, богатой кислородом.

Содержание альбуминов в крови больного снижено, так как в норме оно равно 38-50 г/л. Это объясняется нарушением белковосинтетической функции печени, так как 100% альбуминов синтезируется в гепатоцитах.

Нарушение синтетической функции гепатоцитов приводит к снижению синтеза в них креатина. В результате этого в крови креатина будет мало, а следовательно в клетки органов и тканей его попадет мало. Там из него будет мало образовываться креатинина, поэтому его концентрация в крови и моче будет также снижена.

Повышение общего билирубина (в норме - 3,7-17,1 мкмоль/л), темная моча и светлый кал свидетельствуют о нарушении пигментного обмена и обезвреживающей функции печени.

В результате деструкции части гепатоцитов поглощение непрямого билирубина из крови уменьшается, что ведет к увеличению его в крови. А так как он имеет большие размеры из-за связи с альбумином, он не может профильтроваться в почках и откладывается в тканях, окрашивая их в желтый цвет (желтушность кожи, слизистых оболочек, склер).

Уменьшение поступления непрямого билирубина в гепатоциты и нарушение обезвреживающей функции приводит к уменьшению образования прямого билирубина. Однако вследствие продолжающейся деструкции гепатоцитов в кровь прямого билирубина попа-

дает больше. Увеличение в крови прямого и непрямого билирубина обуславливает повышение общего билирубина.

Кроме того, вследствие деструкции гепатоцитов в кровь попадают желчные кислоты, обладающие гемолитическим действием, что также приводит к повышению непрямого, а значит и общего билирубина в крови.

Низкомолекулярный гидрофильный прямой билирубин фильтруется в почках и выделяется с мочой, придавая ей темный коричнево-зеленоватый цвет.

В кишечник билирубина выделяется мало, что связано с нарушением экскреторной функции печени и уменьшением образования прямого билирубина. Следовательно, стеркобилиногена там образуется и выделяется с мочой и калом меньше, поэтому кал становится светлым (желтым).

Образовавшийся в кишечнике из прямого билирубина мезобилиноген частично всасывается и по воротной вене идет в печень, но из-за деструкции гепатоцитов он попадает в большой круг кровообращения, фильтруется в почках и выделяется с мочой, также придавая ей темный цвет. Наличие мезобилиногена в крови и моче является дифференциально-диагностическим признаком печеночной желтухи.

2 вопрос.

1. Количество глюкозы в крови определяют глюкозооксидазным методом.

2. Принцип (химизм) метода: метод основан на окислении глюкозы кислородом воздуха с участием глюкозооксидазы. При этом глюкоза окисляется до глюконовой кислоты, а кислород восстанавливается до H_2O_2 (перекиси водорода), которая дальше восстанавливается до воды под действием пероксидазы; образующийся при этом атомарный кислород окисляет специфические реагенты (фенол и 4-аминоантипирин) с образованием продукта красного цвета, интенсивность окраски которого, пропорциональная концентрации глюкозы, измеряется фотометрически.

Краткая запись:



3. Алгоритм выполнения работы:

- 1) Отмерить в пробирку 2 мл рабочего реагента, содержащего указанные ферменты.
- 2) Отмерить микропипеткой 0,02 мл сыворотки крови и прилить к рабочему реагенту.
- 3) Содержимое перемешать и инкубировать 15 минут в термостате при температуре $37^\circ C$.
- 4) Колориметрировать на ФЭКе при $\lambda = 540$ нм против воды.
- 5) По калибровочному графику определить концентрацию глюкозы в исследуемой сыворотке крови.
- 6) Результаты измерений записать в рабочей тетради, оценить, сравнив с нормальным уровнем глюкозы в крови, равным 3,33-5,55 ммоль/л.
- 7) Интерпретировать полученный результат.

4. Клинико-диагностическое значение метода:

Нормальный уровень глюкозы в крови составляет **3,33-5,55** ммоль/л и отражает сбалансированность в работе диabetо- и антидиabetогенной систем.

Гипогликемия может быть следствием недостаточной активности диabetогенной системы (болезнь Аддисона, микседема и др.) или повышенной активности антидиabetогенной системы (инсулинома, недостаточность печеночной инсулиназы).

Гипергликемия отражает недостаточную активность антидиabetогенной системы (сахарный диabet) или повышенную активность диabetогенной системы (тиреотоксикоз, феохромоцитома, синдром Иценко-Кушинга и др.).

2.2.2. Критерии и шкала оценки практических умений.

Компетенция	Уровень	Характеристика ответа
ОПК-1 знает	<p><u>Базовый уровень (оценка «удовлетворительно»):</u></p> <p><u>Средний уровень (оценка «хорошо»):</u></p> <p><u>Высокий уровень (оценка «отлично»):</u></p>	<p>-перечисляет медико-биологические термины, необходимые при решении стандартных задач профессиональной деятельности, <u>но иногда допускает ошибки;</u></p> <p>-перечисляет основные информационные, библиографические ресурсы, информационно-коммуникационные технологии, необходимые при решении стандартных задач профессиональной деятельности <u>с помощью преподавателя;</u></p> <p>-перечисляет основные требования информационной безопасности, необходимые при решении стандартных задач профессиональной деятельности;</p> <p>-воспроизводит по памяти основные химико-биологические процессы, происходящие в живом организме ребенка и подростка на молекулярном и клеточном уровнях;</p> <p>-описывает строение и химические свойства основных классов биологически важных органических соединений, <u>основные метаболические пути их превращений</u> в организме детей и подростков;</p> <p>-<u>правильно</u> перечисляет медико-биологические термины, необходимые при решении стандартных задач профессиональной деятельности;</p> <p>-перечисляет основные информационные, библиографические ресурсы, информационно-коммуникационные технологии, необходимые при решении стандартных задач профессиональной деятельности;</p> <p>-перечисляет основные требования информационной безопасности, <u>приводит примеры;</u></p> <p>-воспроизводит по памяти химико-биологическую <u>сущность</u> процессов, происходящих в живом организме на молекулярном и клеточном уровнях;</p> <p>-описывает строение, биохимические свойства и <u>функции</u> биологически важных соединений, метаболические пути их превращений, <u>механизмы гормональной регуляции</u> в организме детей и подростков;</p> <p>-правильно перечисляет медико-биологические термины, необходимые при решении стандартных задач профессиональной деятельности;</p> <p>-перечисляет основные требования информационной безопасности, <u>приводит примеры, связывая их с практической деятельностью;</u></p> <p>-воспроизводит по памяти химико-биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме детей и подростков, происходящих на молекулярном, клеточном и <u>органном уровнях;</u></p> <p>-описывает строение, биохимические свойства и функции биологически важных соединений, метаболические пути их пре-</p>

		патологических процессов в органах и системах детей и подростков; <u>-самостоятельно</u> обосновывает характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний.
ОПК-9 знает	<p><u>Базовый уровень (оценка «удовлетворительно»):</u></p> <p><u>Средний уровень (оценка «хорошо»):</u></p> <p><u>Высокий уровень (оценка «отлично»):</u></p>	<p>-рассказывает химико-биологические процессы, происходящие в живом организме ребенка и подростка на молекулярном и клеточном уровнях;</p> <p>- воспроизводит по памяти строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные метаболические пути их превращений в организме детей и подростков;</p> <p>- описывает <u>основные функциональные системы</u> организма детей и подростков, <u>общие механизмы их регуляции</u> при воздействии различных факторов внешней среды в норме и <u>при наиболее распространенных патологических процессах</u>.</p> <p>-рассказывает химико-биологическую <u>сущность</u> процессов, происходящих в живом организме ребенка и подростка на молекулярном и клеточном уровнях;</p> <p>-воспроизводит по памяти строение, биохимические свойства и <u>функции</u> основных классов биологически важных соединений, основные метаболические пути их превращений, <u>механизмы гормональной регуляции; роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме детей и подростков</u>;</p> <p>- описывает функциональные системы организма детей и подростков, <u>тонкие механизмы их регуляции</u> при воздействии различных факторов внешней среды в норме и при <u>различных патологических состояниях</u>.</p> <p>- рассказывает химико-биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме ребенка и подростка на молекулярном, клеточном и <u>органным</u> уровнях;</p> <p>- воспроизводит по памяти строение, биохимические свойства и функции основных классов биологически важных соединений, метаболические пути их превращений, механизмы <u>гормональной и внутриклеточной регуляции, их взаимосвязь и взаимобусловленность</u>; роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме детей и подростков;</p> <p>- описывает функциональные системы организма детей и подростков, тонкие механизмы их регуляции и <u>саморегуляции</u> при воздействии различных факторов внешней и изменении условий внутренней среды в норме и при различных патологических состояниях.</p>

<p>ОПК-9 умеет</p>	<p><u>Базовый уровень (оценка «удовлетворительно»):</u></p> <p><u>Средний уровень (оценка «хорошо»):</u></p> <p><u>Высокий уровень (оценка «отлично»):</u></p>	<p>- оценивает и интерпретирует результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики для выявления патологических процессов в органах и системах детей и подростков <u>с помощью преподавателя</u>;</p> <p>-обосновывает характер патологического процесса и его клинические проявления <u>с помощью преподавателя</u>;</p> <p>-<u>самостоятельно</u> оценивает и интерпретирует результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики для выявления патологических процессов в органах и системах детей и подростков, <u>допуская незначительные ошибки</u>;</p> <p>-<u>самостоятельно</u> обосновывает характер патологического процесса и его клинические проявления при решении профессиональных задач;</p> <p>- <u>самостоятельно</u> оценивает и интерпретирует результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики для выявления патологических процессов в органах и системах детей и подростков;</p> <p>-<u>самостоятельно</u> обосновывает характер патологического процесса и его клинические проявления, <u>принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний</u>.</p>
<p>ОПК-9 владеет</p>	<p><u>Базовый уровень (оценка «удовлетворительно»):</u></p> <p><u>Средний уровень (оценка «хорошо»):</u></p> <p><u>Высокий уровень (оценка «отлично»):</u></p>	<p>- способен к оценке физиологических состояний и патологических процессов в организме человека на основании результатов лабораторного обследования при решении профессиональных задач, <u>но при участии преподавателя</u>;</p> <p>- способен <u>самостоятельно</u> оценивать физиологические состояния и патологические процессы в организме человека на основании результатов лабораторного обследования при решении профессиональных задач, <u>но допускает незначительные ошибки</u>;</p> <p>- способен <u>уверенно и правильно самостоятельно</u> оценивать физиологические состояния и патологические процессы в организме человека на основании результатов лабораторного обследования при решении профессиональных задач.</p>

ОПК-7 знает	<p><u>Базовый уровень (оценка «удовлетворительно»):</u></p> <p><u>Средний уровень (оценка «хорошо»):</u></p> <p><u>Высокий уровень (оценка «отлично»):</u></p>	<p>- перечисляет правила техники безопасности и работы в биохимических лабораториях с реактивами и приборами <u>с участием преподавателя</u>;</p> <p>-рассказывает химизм основных наиболее распространенных методов лабораторной диагностики и их клинико-диагностическое значение, <u>допуская незначительные ошибки</u>;</p> <p>-описывает основные химико-биологические процессы, происходящие в живом организме ребенка и подростка на молекулярном и клеточном уровнях;</p> <p>-воспроизводит по памяти строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные пути их превращений, роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме детей и подростков;</p> <p>-перечисляет правила техники безопасности и работы в биохимических лабораториях с реактивами и приборами, <u>допуская незначительные ошибки</u>;</p> <p>-рассказывает химизм основных наиболее распространенных методов лабораторной диагностики и их клинико-диагностическое значение, <u>приводя примеры</u>;</p> <p>-описывает химико-биологическую <u>сущность</u> процессов, происходящих в живом организме детей и подростков на молекулярном и клеточном уровнях;</p> <p>-воспроизводит по памяти строение, биохимические свойства и <u>функции</u> биологически важных соединений, метаболические пути их превращений, <u>механизмы гормональной регуляции</u>, роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме детей и подростков.</p> <p>-перечисляет правила техники безопасности и работы в биохимических лабораториях с реактивами и приборами;</p> <p>-рассказывает химизм основных наиболее распространенных методов лабораторной диагностики и их клинико-диагностическое значение, <u>приводя примеры, связывая их с практической деятельностью</u>;</p> <p>-описывает химико-биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме детей и подростков на молекулярном, клеточном и <u>органным уровнях</u>;</p> <p>-воспроизводит по памяти строение, биохимические свойства и функции биологически важных соединений, метаболические пути их превращений, механизмы гормональной и <u>внутриклеточной регуляции</u>, их <u>взаимосвязь и взаимообусловленность</u>; роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме детей и подростков.</p>
ОПК-7 умеет	<p><u>Базовый уровень (оценка «удовлетворительно»):</u></p> <p><u>Средний уровень (оценка «хорошо»):</u></p>	<p>-соблюдает <u>основные</u> правила техники безопасности и работы в биохимических лабораториях с реактивами и приборами, <u>допуская незначительные ошибки</u>;</p> <p>-выполняет биохимические анализы, используя физико-химическое оборудование при участии преподавателя;</p> <p>-оценивает и интерпретирует результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики при решении профессиональных задач <u>при участии преподавателя</u>;</p> <p>-соблюдает <u>все</u> правила техники безопасности и работы в биохимических лабораториях с реактивами и приборами;</p> <p>-<u>самостоятельно</u> выполняет биохимические анализы, используя физико-химическое оборудование, <u>допуская незначительные ошибки</u>;</p>

ОПК-7 владеет	<u>Высокий уровень (оценка «отлично»):</u>	- <u>самостоятельно</u> оценивает и интерпретирует результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики при решении профессиональных задач, <u>допуская незначительные ошибки</u> ; - <u>точно</u> соблюдает все правила техники безопасности и работы в биохимических лабораториях с реактивами и приборами; - <u>самостоятельно</u> выполняет биохимические анализы, используя физико-химическое оборудование;
	<u>Базовый уровень (оценка «удовлетворительно»):</u>	- <u>самостоятельно</u> оценивает и интерпретирует результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики при решении профессиональных задач.
	<u>Средний уровень (оценка «хорошо»):</u>	-способен к выбору комплекса биохимических исследований при решении профессиональных задач <u>с участием преподавателя</u> ;
	<u>Высокий уровень (оценка «отлично»):</u>	-способен к <u>самостоятельному</u> выбору комплекса биохимических исследований при решении профессиональных задач, <u>но допускает незначительные ошибки</u> . -способен к <u>самостоятельному</u> выбору комплекса биохимических исследований при решении профессиональных задач.

Оценка практических умений проводится с использованием балльно-рейтинговой системы, принятой в академии.

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение вы-	80-76	4

делить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.		
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 студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

В начале 4-го семестра студентам выдаются вопросы для подготовки к зачету по практическим навыкам.

Проверка практических умений проводится на последнем занятии по дисциплине. Для выполнения лабораторной работы студент может использовать свою рабочую тетрадь с протоколом этой работы. Оценка, полученная в результате проверки практических умений, составляет 20% от оценки, полученной за экзамен.

2.3. Оценочное средство:

Комплект экзаменационных билетов.

2.3.1. Содержание:

Количество билетов - 40, в билете 3 вопроса (2 по теоретической и практической части и 1 практико-ориентированная ситуационная задача).

Вариант экзаменационного билета № 29

1. Трансаминирование аминокислот. Значение. Трансаминазы, структура, механизм их действия и диагностическое значение определения
2. Липопротеины крови. Классификация. Особенности состава, место и механизм синтеза и утилизации, функции различных липопротеинов. Модифицированные липопротеины. Механизм их утилизации и роль в патогенезе атеросклероза.

ЗАДАЧА

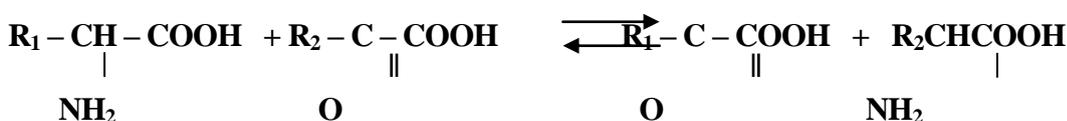
Больной 32 лет поступил в клинику с жалобами на слабость, быструю утомляемость. При осмотре усиленная пигментация ладоней, при анализе мочи выявлено пониженное содержание 17-кетостероидов. Какие изменения в углеводном и водно-солевом обмене могут быть у данного больного и каковы механизмы их развития?

Эталон ответа.

1. Переаминирование аминокислот

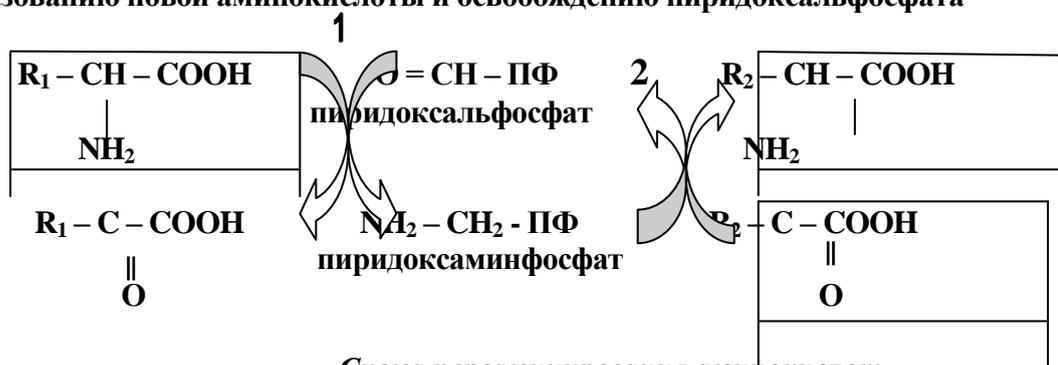
Переаминирование аминокислот – процесс обратимого переноса аминогруппы с любой аминокислоты на α -кетокислоту без промежуточного выделения аммиака

При этом образуются новые amino- и кетокислота. Следовательно, процессы переаминирования являются одним из важнейших путей образования заменимых аминокислот.



Переаминирование было впервые открыто нашими отечественными биохимиками А.Е. Браунштейном и М.Г. Крицман в 1937 году. Оно обратимо и протекает при участии трансаминаз (аминотрансфераз) - пиридоксальных ферментов, которые обнаружены во всех животных тканях, растениях и микроорганизмах.

В переносе аминогруппы принимает непосредственное участие пиридоксальфосфат, который с аминокислотой образует промежуточное соединение – шиффово основание, в дальнейшем распадающееся на пиридоксамин и кетокислоту. Пиридоксамин реагирует с другой кетокислотой и через те же стадии (в обратном направлении) приводит к образованию новой аминокислоты и освобождению пиридоксальфосфата



В настоящее время описаны свыше 10 различных трансаминаз, отличающихся друг от друга по субстратной специфичности.

Наиболее широко распространенными из них являются две трансаминазы – аспарагиновая (АСТ) и аланиновая (АЛТ)

Учитывая обратимость реакции переаминирования эти трансаминазы называются также глутамино-щавелевоуксусной (ГЩУ) и глутамино-пировиноградной (ГПВ)

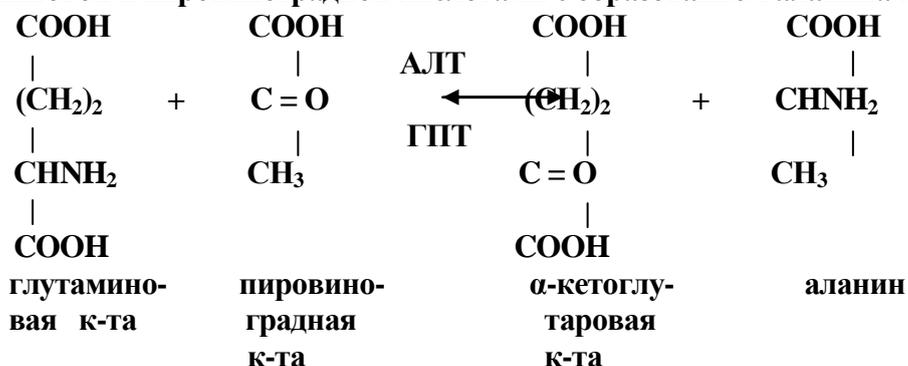
Аспарагиновая трансаминаза катализирует обратимый перенос аминогруппы между глутаминовой и щавелевоуксусной кислотами с образованием аспарагиновой и α -кетоглутаровой кислотой.



АСТ обнаружена во всех органах, причем она локализуется как в цитоплазме, так и в митохондриях. Наибольшая ее активность выявляется в кардиомиоцитах и поэтому при их повреждении отмечается выраженная гиперферментемия АСТ, что служит важным диагностическим показателем инфаркта миокарда (так же, как и повышение активности ЛДГ_{1,2} или креатинфосфокиназы).

Как было отмечено ранее, АСТ принимает участие в функционировании малат-аспаратного челночного механизма.

Аланиновая трансаминаза (АЛТ) катализирует обратимый перенос аминогруппы между глутаминовой и пировиноградной кислотами с образованием аланина и α -кетоглутарата.



АЛТ локализована в цитоплазме всех клеток. Однако в отличие от АСТ ее наибольшая активность обнаруживается в печени, поэтому при повреждении гепатоцитов в сыворотке крови выявляется значительное повышение активности этого фермента.

Процессы переаминирования аминокислот тесно связаны с их дезаминированием.

2. Липопротеины плазмы крови

Липопротеины (ЛП) – сложные белки, в состав протетической групп которых входят липиды.

Основная функция ЛП – транспортная

Качественный состав протетической группы однороден и включает ТАГ, фосфолипиды, холестерин неэстерифицированный (НЭХС) и эфирсвязанный (ЭХС). Однако соотношение отдельных липидных компонентов в различных классах ЛП отличается друг от друга.

Белковая часть ЛП получила название аполипопротеина. В настоящее время выделено несколько (около 10) отдельных аполипопротеинов, обозначаемых буквами латинского

алфавита, структура и концентрация которых в крови находится под генетическим контролем.

• **Основные функции аполипопротеинов:**

- обеспечение транспорта липидов в токе крови от места их биосинтеза к клеткам периферических тканей;
- выполнение функции лигандов во взаимодействии ЛП со специфическими рецепторами на клеточных мембранах;
- участие в регуляции активности ферментов липидного обмена (ЛХАТ, ЛПЛ и др.)

Макроструктура

Все липопротеины построены по единой схеме. Молекула имеет сферическую форму. В центре её располагается гидрофобное ядро, которое в основном состоит из ТАГ и ЭКС, а на поверхности находятся фосфолипиды и белки, которые формируют поверхностный гидрофильный слой.

НЭХС в небольшом количестве входит в состав ядра, а большая его часть располагается в наружном слое, что облегчает возможность перехода НЭХС из состава одного ЛП в другие.

Классификация

Существует несколько принципов, положенных в основу классификации ЛП.

- а) Наиболее широкое распространение получила классификация ЛП, основанная на различии их плотности, которая в свою очередь зависит от соотношения липидных компонентов и белков. Чем больше содержание липидов, тем ниже плотность ЛП и наоборот. В соответствии с этой классификацией ЛП разделяются на:

- хиломикроны,
- ЛП очень низкой плотности (ЛПОНП),
- ЛП низкой плотности (ЛПНП),
- ЛП высокой плотности (ЛПВП)
- комплекс альбуминов с жирными кислотами

- б) В основу разделения ЛП на α -, β -, β - и γ - фракции положено различие величины их электрического заряда, обуславливающее неодинаковую скорость передвижения ЛП в электрическом поле.

Помимо этого существуют классификации липопротеинов по различной скорости их флотации при ультрацентрифугировании, по характеру аполипопротеинов и др.

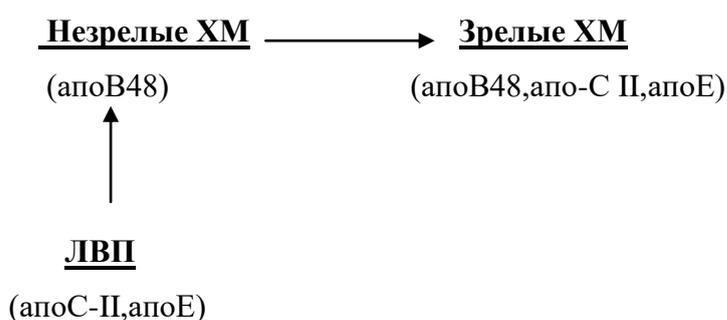
Характеристика отдельных классов

Хиломикроны (соответствуют γ -ЛП при электрофорезе на бумаге). Основная функция – транспорт экзогенных ТАГ из эпителия тонкого кишечника преимущественно к жировой ткани.

Хиломикроны из-за достаточно больших размеров не могут проникнуть через эндотелий кровеносных капилляров и поэтому всасываются в лимфатическую систему. Через грудной лимфатический проток (в углу слияния левой внутренней яремной и подключичной вен) ХМ попадают в верхнюю полую вену, а затем в легкие, где часть из них задерживается мезенхимальными элементами. Следовательно, легкие выполняют роль своеобразного буфера, регулирующего поступление жира в артериальную кровь. Наряду с этим, здесь происходит расщепление ТАГ под влиянием липазы, окисляются жирные кислоты и кетоновые тела.

Хиломикроны, поступив в большой круг кровообращения, обуславливают появление алиментарной гиперлипемии и выраженной опалесценции сыворотки крови, пик которой наблюдается через 4-5 часов после приема жирной пищи. У детей ХМ проникают в кровь быстрее вследствие повышенной проницаемости кишечной стенки.

Однако уже через 10 – 12 часов содержание ТАГ в крови возвращается к нормальным величинам, Это происходит прежде всего потому, что в состав ХМ из липопротеинов высокой плотности (ЛВП) переносятся еще 2 белка - апоЕ и апоС-II При этом хиломикроны превращаются в **з р е л ы е**.

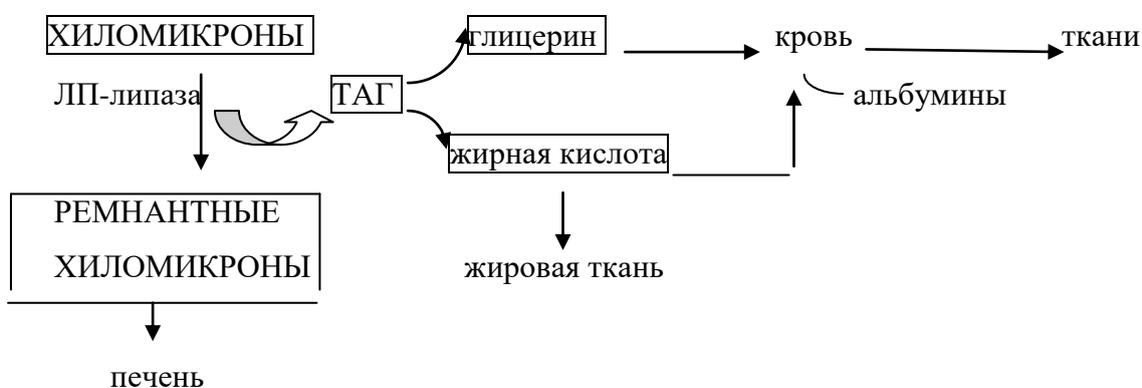


Расщепление ХМ осуществляется под влиянием липопротеиновой липазы (ЛП-липазы), связанной с гепарансульфатом эндотелия капилляров АпоС-II, входящий в состав ХМ, активирует этот фермент, а фосфолипиды связывают его с их поверхностью. ЛП-липаза синтезируется в клетках жировой ткани, а также в печени, сердечной мышце, легких и некоторых других органах, однако активность её в адипоцитах в 10 раз выше, чем в других клетках и поэтому гидролиз ХМ происходит главным образом в жировой ткани.

ЛП-липаза имеет два активных центра – центр связывания ХМ и центр гидролиза жиров, в результате чего происходит не только отщепление ТАГ из состава ХМ, но и гидролиз отщепленного жира с освобождением жирных кислот и глицерина. Жирные кислоты частично используются на синтез ТАГ в клетках жировой ткани, а частично связываются с

альбуминами и транспортируются к другим органам. Глицерин полностью переносится кровью к печени и почкам.

В результате действия ЛП-липазы хиломикроны превращаются в **ремнантные (остаточные) ХМ**, в состав которых входят фосфолипиды, холестерин, жирорастворимые витамины, апоВ-48 и апоЕ, которые с током крови поступают в печень где подвергается дальнейшему гидролизу (рис.33). Апопротеин С-II переносится обратно в состав липопротеинов высокой плотности.



Метаболизм хиломикронов.

Липопротеины очень низкой плотности (ЛПОНП) образуются в печени и обеспечивают транспорт эндогенных ТАГ главным образом в жировую ткань. Часть ЛПОНП может образоваться в слизистой оболочке кишечника.

Соответствуют фракции пре-β-ЛП, выделяемых при электрофорезе на бумаге.

Особенностями структуры ЛПОНП являются высокое содержание ТАГ (50 – 70%) и относительно низкое содержание гидрофильных компонентов (белка - до 12% и фосфолипидов – до 20%), вследствие чего они мало устойчивы в кровеносных сосудах и склонны к осаждению на их стенках. При этом ЛПОНП очень медленно подвергаются распаду и поэтому относятся к так называемым **атерогенным липопротеинам**.

Под действием ЛП-липазы у части ЛПОНП так же, как и у хиломикронов, отщепляется ТАГ. При этом ЛПОНП превращаются в ЛПНП.

Липопротеины низкой плотности (ЛПНП) образуются в кровеносном русле под действием ЛП-липазы из секретируемых печенью ЛПОНП. Однако в последние годы появились доказательства возможности прямой секреции ЛПНП печенью. Установлено, что эта фракция ЛП является гетерогенной и может быть разделена на ЛПНП₁ (или ЛП промежуточной плотности) и ЛПНП₂, которые собственно и представляют класс липопротеинов низкой плотности.

Основная функция – перенос холестерина от печени к тканям

В структуре ЛПНП преобладает холестерин (до 45 – 48%). Гидрофильных компонентов несколько больше, чем в составе ЛОНП (белка – до 25%, фосфолипидов до – 30%), однако все же недостаточно для стабилизации этих ЛП. Поэтому ЛПНП так же, как и ЛПОНП, относятся к **атерогенным липопротеинам**.

Подойдя к мембране клеток различных органов, ЛПНП взаимодействуют со специфическими рецепторами. Общее число рецепторов, приходящееся на одну клетку, колеблется от 15 до 70 тыс. Они располагаются в области специальных образований мембраны – “окаймленных ямках”, занимающих около 2% мембранной поверхности. Соединившись с рецептором, ЛПНП проникают путем пиноцитоза в цитоплазму, где подвергаются распаду под действием лизосомальных ферментов.

Освободившийся при этом рецептор возвращается в плазматическую мембрану и вновь встраивается в нее. Время рециклизации рецептора составляет около 20 мин., а период жизни 1 – 2 суток (за это время он совершает до 150 циклов). Белковая часть ЛПНП расщепляется до аминокислот, ТАГ и ФЛ гидролизуются липазами, а освободившийся холестерин оказывает на клетку многостороннее влияние:

- угнетает активность ОМГ-СоА редуктазы и тем самым подавляет синтез в клетке собственного холестерина;
- угнетает синтез новых рецепторов, что приводит к уменьшению интенсивности захвата новых частиц ЛПНП клеткой;
- активирует АХАТ, эстерифицирующую холестерин, и тем самым способствует депонированию холестерина в цитоплазме в виде мелких капель. При необходимости клетка осуществляет гидролиз ЭХС, и освободившийся НЭХС используется для включения в мембраны, синтеза гормонов и т.д.

В клетке одновременно происходит переэстерификация холестерина – линолеат ХС превращается в олеат, который и служит резервной формой хранения, так как более устойчив к перекисному окислению, чем линолеат.

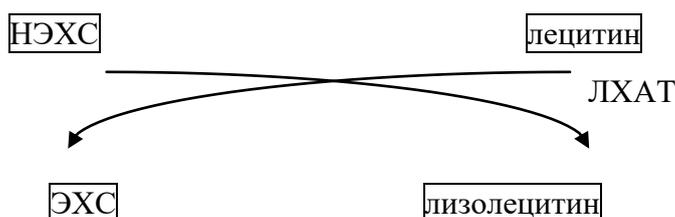
Липопротеины высокой плотности (ЛПВП) соответствуют α -ЛП, получаемым методом электрофореза на бумаге.

Образование ЛПВП происходит двумя путями:

- в гепатоцитах и энтероцитах из предшественников в виде так называемых “насцентных” ЛП в форме дисков. В плазме крови под влиянием ЛХАТ они приобретают сферическую форму;
- в токе крови в процессе катаболизма ЛПОНП и ХМ

ЛПВП резко отличаются по своему строению и биологической роли от остальных классов ЛП. В их составе преобладают гидрофильные компоненты (белка содержится до 45 - 50%, фосфолипидов – до 40%). Они имеют наименьшую среди других фракций величину (6 - 12 нм). Все это обуславливает их значительную устойчивость в кровеносном русле и позволяет отнести их к антиатерогенным фракциям

ЛПВП способны извлекать из клеток избыточный холестерин и переносить его к печени. В поверхностном их слое локализован особый фермент – лецитин-холестерин-ацилтрансфераза (ЛХАТ), осуществляющий, как показывает само название, эстерификацию холестерина за счет переноса на его молекулу остатка жирной кислоты из β -положения лецитина. Образовавшийся при этом лизолецитин связывается с альбумином и уносится током крови, а холестерин эстерифицируется и погружается внутрь частицы.



В результате концентрация НЭХС в поверхностном слое уменьшается, освобождается место для поступления холестерина с поверхности других липопротеинов, а также с плазматических мембран клеток периферических тканей. Нагруженные холестерином ЛПВП затем удаляются из кровотока путем эндоцитоза клетками печени и кишечника. Таким образом,

ЛПВП осуществляет так называемый обратный транспорт холестерина и предотвращает его накопление в клетках

Однако антиатерогенный эффект ЛПВП обусловлен также и рядом других сторон их действия, направленных на нормализацию обмена липидов:

- ЛПВП легко проходят внутрь интимы, присоединяют и выводят избыточные внеклеточные отложения холестерина, образующиеся при проникновении в нее атерогенных липопротеинов;
- ЛПВП повышают скорость липолиза ЛПОНП, т.к. при этом часть поверхностно расположенных липидов (НЭХС, фосфолипидов) переходит на ЛПВП;
- ЛПВП задерживают образование перекисно-модифицированных ЛПНП, стабилизируют ЛПНП, защищая их от различных модификаций;
- ЛПВП стимулируют образование простаглицлинов и, следовательно, препятствуют агрегации тромбоцитов;
- ЛПВП угнетают синтез гладкомышечными клетками артериальной стенки гликозаминогликанов, способных связывать ЛПНП.

Поэтому

уменьшение содержания ЛПВП и сдвиг соотношения липопротеинов в сторону атерогенных фракций является одним из ведущих факторов риска развития атеросклероза

Однако соотношение между атерогенными и антиатерогенными фракциями у человека смещено в сторону первых. Так, уже у новорожденного ребенка оно составляет 57 : 43, а с возрастом повышается еще в большей степени (в 35 – 45 лет – 70 : 30; в 45 – 65 лет – 75 : 23). Поэтому риск заболевания атеросклерозом возрастает по мере увеличения продолжительности жизни.

Но помимо сдвига соотношения атерогенных и антиатерогенных фракций большая роль в патогенезе атеросклероза принадлежит появлению в крови так называемых модифицированных липопротеинов.

Модифицированные липопротеины

Модифицированные ЛП образуются в организме (токе крови, межклеточных пространствах) из нормально синтезированных и секретируемых липопротеинов.

Описано семь возможных модифицированных форм ЛП, но наиболее распространенными из них являются гликозилированные и перекисно-модифицированные ЛП.

Гликозилированные ЛП образуются путем присоединения глюкозы к ε-аминогруппе лизина. Гликозилированию подвергаются все классы ЛП, но наибольшая доля приходится на ЛПНП и ЛПВП. В небольшом количестве они содержатся в крови у здоровых людей, но резко увеличиваются при сахарном диабете.

Гликозилирование ЛПНП приводит к изменению их заряда, а следовательно, и конформации белка, что нарушает возможность взаимодействия этих ЛП с клеточными рецепторами. Гликозилированные ЛПНП накапливаются в крови – развивается гиперлиппротеинемия и гиперхолестеринемия. Гликозилирование же ЛПВП приводит к ускорению их катаболизма и уменьшению содержания.

В ответ на появление гликозилированных ЛП в крови образуются антитела; формирование аутоиммунного комплекса “гликозилированный ЛП - антитело” может сопровождаться повреждением сосудистой стенки и проникновением в нее этого комплекса с образованием “пенистых клеток”, являющихся основой атеросклеротической бляшки.

Перекисно-модифицированные ЛП образуются вследствие накопления продуктов ПОЛ в ЛП, особенно в ЛПНП. В начале 80-х годов была установлена корреляция между содержанием продуктов ПОЛ в ЛПНП и площадью поражения коронарных артерий атеросклерозом. Постоянно возникающие в организме свободные кислородные радикалы приводят к образованию гидроперекисей ненасыщенных жирных кислот, входящих в состав ЛПНП;

последние взаимодействуют с аминокруппами белков, изменяют их заряд и нарушают возможность взаимодействия ЛП с рецепторами. Такие ЛП обогащены лизолецитином, имеют более высокую плотность и подобно гликозилированным ЛП обладают высокой атерогенностью.

Удаление модифицированных ЛП из кровеносного русла осуществляется путем их взаимодействия с особыми “скэвенджер”- рецепторами (“скэвенджер–путь” – путь уборки мусора). Эти рецепторы локализованы в клетках РЭС: макрофагах, купферовских клетках печени, ретикулярных клетках селезенки, эндотелии кровеносных сосудов.

Основные отличия скэвенджер-рецепторов от обычных заключаются в том, что:

- поступление ЛП в клетки с помощью скэвенджер-рецепторов не регулируется по принципу обратной связи (т.е. холестерин, освобождающийся из их состава, не подавляет синтез рецепторов, как в обычных клетках);
- ими могут захватываться и нормальные ЛПНП, и ЛПВП;
- накопление ЭХС быстро приводит к превращению макрофагальной клетки в пенную, “нафаршированную” липидными вакуолями.

Задача.

Характер жалоб, клинические симптомы и результат анализа мочи позволяет предположить наличие у больного гипофункции коры надпочечников, которая проявляется развитием бронзовой, или аддисоновой, болезни.

Основными причинами заболевания являются туберкулезная инфекция или первичная атрофия надпочечников аутоиммунного характера.

17-кетостероиды являются продуктами распада в печени кортикостероидов. Из печени они поступают в кровь и выделяются с мочей. Пониженное содержание 17-кетостероидов в моче свидетельствует о снижении синтеза и секреции кортикостероидов в надпочечниках. Уменьшение количества кортикостероидов и, в первую очередь, глюкокортикоидов по принципу обратной связи стимулирует гиперпродукцию АКТГ в передней доле гипофиза. АКТГ обладает меланоцитстимулирующим эффектом, что и привело к усилению пигментации ладоней, выявленной при осмотре больного. Кроме того, снижение уровня глюкокортикоидов приведет к нарушениям углеводного обмена. В печени будет снижена интенсивность глюконеогенеза, так как глюкокортикоиды являются активаторами его ключевых ферментов. Это приведет к гипогликемии в период между приемами пищи. В результате в клетки будет меньше поступать из крови основного энергетического субстрата, значит меньше будет образовываться АТФ, что и объясняет жалобы больного на слабость и быструю утомляемость.

Нарушения водно-солевого обмена будут обусловлены недостатком минералокортикоидов, в результате чего уменьшится реабсорбция в почках ионов натрия и хлора, а следовательно воды, и снизится выведение ионов калия в результате снижения активности Na^+ , K^+ - АТФ-азы. Это приведет к гипонатриемии и гиперкалиемии, потере воды из организма с мочей и обезвоживанию.

2.3.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Уровень	Характеристика ответа
ОПК-1 знает	<p><u>Базовый уровень:</u></p> <p><u>Средний уровень:</u></p> <p><u>Высокий уровень:</u></p>	<p>-перечисляет медико-биологические термины, необходимые при решении стандартных задач профессиональной деятельности, но иногда допускает ошибки;</p> <p>-перечисляет основные информационные, библиографические ресурсы, информационно-коммуникационные технологии, необходимые при решении стандартных задач профессиональной деятельности с помощью преподавателя;</p> <p>-перечисляет основные требования информационной безопасности, необходимые при решении стандартных задач профессиональной деятельности;</p> <p>-воспроизводит по памяти основные химико-биологические процессы, происходящие в живом организме ребенка и подростка на молекулярном и клеточном уровнях;</p> <p>-описывает строение и химические свойства основных классов биологически важных органических соединений, основные метаболические пути их превращений в организме детей и подростков;</p> <p>-правильно перечисляет медико-биологические термины, необходимые при решении стандартных задач профессиональной деятельности;</p> <p>-перечисляет основные информационные, библиографические ресурсы, информационно-коммуникационные технологии, необходимые при решении стандартных задач профессиональной деятельности;</p> <p>-перечисляет основные требования информационной безопасности, приводит примеры;</p> <p>-воспроизводит по памяти химико-биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме на молекулярном и клеточном уровнях;</p> <p>-описывает строение, биохимические свойства и функции биологически важных соединений, метаболические пути их превращений, механизмы гормональной регуляции в организме детей и подростков;</p> <p>-правильно перечисляет медико-биологические термины, необходимые при решении стандартных задач профессиональной деятельности;</p> <p>-перечисляет основные требования информационной безопасности, приводит примеры, связывая их с практической деятельностью;</p> <p>-воспроизводит по памяти химико-биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме детей и подростков, происходящих на молекулярном, клеточном и органном уровнях;</p> <p>-описывает строение, биохимические свойства и функции био-</p>

		<p>логически важных соединений, метаболические пути их превращений, механизмы гормональной и внутриклеточной регуляции, их взаимосвязь и взаимообусловленность; роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме детей и подростков.</p>
ОПК-1 умеет	<p><u>Базовый уровень:</u></p> <p><u>Средний уровень:</u></p> <p><u>Высокий уровень:</u></p>	<ul style="list-style-type: none">-правильно употребляет медико-биологические термины при решении стандартных задач профессиональной деятельности, иногда допуская ошибки;-при участии преподавателя;-использует основные информационные, библиографические ресурсы и информационно-коммуникационные технологии при решении стандартных задач профессиональной деятельности при участии преподавателя;-оценивает результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики для выявления патологических процессов в органах и системах детей и подростков, иногда допуская ошибки;-интерпретирует результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики для выявления патологических процессов в органах и системах детей и подростков при участии преподавателя; <ul style="list-style-type: none">-правильно употребляет медико-биологические термины при решении стандартных задач профессиональной деятельности;-использует основные информационные, библиографические ресурсы и информационно-коммуникационные технологии при решении стандартных задач профессиональной деятельности;-учитывает основные требования информационной безопасности при решении стандартных задач профессиональной деятельности, допуская отдельные ошибки;-оценивает результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики для выявления патологических процессов в органах и системах детей и подростков,-интерпретирует результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики для выявления патологических процессов в органах и системах детей и подростков;-обосновывает характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний, но допускает отдельные ошибки; <ul style="list-style-type: none">-правильно употребляет медико-биологические термины при решении стандартных задач профессиональной деятельности;-самостоятельно использует основные и дополнительные информационные, библиографические ресурсы, информационно-коммуникационные технологии при решении стандартных задач профессиональной деятельности;-учитывает основные требования информационной безопасности при решении стандартных задач профессиональной деятельности;-самостоятельно оценивает результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики для выявления патологических процессов в органах и системах детей и подростков;-самостоятельно интерпретирует результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики для выявления патологических процессов в органах и системах детей и под-

		ростков; -самостоятельно обосновывает характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний.
--	--	---

ОПК-9 знает	<u>Базовый уровень:</u>	-рассказывает химико-биологические процессы, происходящие в живом организме ребенка и подростка на молекулярном и клеточном уровнях; - воспроизводит по памяти строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные метаболические пути их превращений в организме детей и подростков; - описывает основные функциональные системы организма детей и подростков, общие механизмы их регуляции при воздействии различных факторов внешней среды в норме и при наиболее распространенных патологических процессах.
	<u>Средний уровень:</u>	-рассказывает химико-биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме ребенка и подростка на молекулярном и клеточном уровнях; -воспроизводит по памяти строение, биохимические свойства и функции основных классов биологически важных соединений, основные метаболические пути их превращений, механизмы гормональной регуляции; роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме детей и подростков; - описывает функциональные системы организма детей и подростков, тонкие механизмы их регуляции при воздействии различных факторов внешней среды в норме и при различных патологических состояниях.
	<u>Высокий уровень:</u>	- рассказывает химико-биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме ребенка и подростка на молекулярном, клеточном и органном уровнях; - воспроизводит по памяти строение, биохимические свойства и функции основных классов биологически важных соединений, метаболические пути их превращений, механизмы гормональной и внутриклеточной регуляции, их взаимосвязь и взаимобусловленность; роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме детей и подростков; - описывает функциональные системы организма детей и подростков, тонкие механизмы их регуляции и саморегуляции при воздействии различных факторов внешней и изменении условий внутренней среды в норме и при различных патологических состояниях.

ОПК-9 умеет	<p><u>Базовый уровень:</u></p> <p><u>Средний уровень:</u></p> <p><u>Высокий уровень:</u></p>	<p>- оценивает и интерпретирует результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики для выявления патологических процессов в органах и системах детей и подростков с помощью преподавателя;</p> <p>-обосновывает характер патологического процесса и его клинические проявления с помощью преподавателя;</p> <p>-самостоятельно оценивает и интерпретирует результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики для выявления патологических процессов в органах и системах детей и подростков, допуская незначительные ошибки;</p> <p>-самостоятельно обосновывает характер патологического процесса и его клинические проявления при решении профессиональных задач;</p> <p>- самостоятельно оценивает и интерпретирует результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики для выявления патологических процессов в органах и системах детей и подростков;</p> <p>-самостоятельно обосновывает характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний.</p>
ОПК-9 владеет	<p><u>Базовый уровень:</u></p> <p><u>Средний уровень:</u></p> <p><u>Высокий уровень:</u></p>	<p>- способен к оценке физиологических состояний и патологических процессов в организме человека на основании результатов лабораторного обследования при решении профессиональных задач, но при участии преподавателя;</p> <p>- способен самостоятельно оценивать физиологические состояния и патологические процессы в организме человека на основании результатов лабораторного обследования при решении профессиональных задач, но допускает незначительные ошибки;</p> <p>- способен уверенно и правильно самостоятельно оценивать физиологические состояния и патологические процессы в организме человека на основании результатов лабораторного обследования при решении профессиональных задач.</p>

<p>ОПК-7 знает</p>	<p><u>Базовый уровень:</u></p> <p><u>Средний уровень:</u></p> <p><u>Высокий уровень:</u></p>	<p>- перечисляет правила техники безопасности и работы в биохимических лабораториях с реактивами и приборами с участием преподавателя;</p> <p>-рассказывает химизм основных наиболее распространенных методов лабораторной диагностики и их клиничко-диагностическое значение, допуская незначительные ошибки;</p> <p>-описывает основные химико-биологические процессы, происходящие в живом организме ребенка и подростка на молекулярном и клеточном уровнях;</p> <p>-воспроизводит по памяти строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные пути их превращений, роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме детей и подростков;</p> <p>-перечисляет правила техники безопасности и работы в биохимических лабораториях с реактивами и приборами, допуская незначительные ошибки;</p> <p>-рассказывает химизм основных наиболее распространенных методов лабораторной диагностики и их клиничко-диагностическое значение, приводя примеры;</p> <p>-описывает химико-биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме детей и подростков на молекулярном и клеточном уровнях;</p> <p>-воспроизводит по памяти строение, биохимические свойства и функции биологически важных соединений, метаболические пути их превращений, механизмы гормональной регуляции в организме детей и подростков.</p> <p>-перечисляет правила техники безопасности и работы в биохимических лабораториях с реактивами и приборами;</p> <p>-рассказывает химизм основных наиболее распространенных методов лабораторной диагностики и их клиничко-диагностическое значение, приводя примеры, связывая их с практической деятельностью;</p> <p>-описывает химико-биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме детей и подростков на молекулярном, клеточном и органном уровнях;</p> <p>-воспроизводит по памяти строение, биохимические свойства и функции биологически важных соединений, метаболические пути их превращений, механизмы гормональной и внутриклеточной регуляции, их взаимосвязь и взаимообусловленность; роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме детей и подростков.</p> <p>-соблюдает основные правила техники безопасности и работы в биохимических лабораториях с реактивами и приборами, допуская незначительные ошибки;</p>
<p>ОПК-7 умеет</p>	<p><u>Базовый уровень:</u></p> <p><u>Средний уровень:</u></p>	<p>-выполняет биохимические анализы, используя физико-химическое оборудование при участии преподавателя;</p> <p>-оценивает и интерпретирует результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики при решении профессиональных задач при участии преподавателя;</p> <p>-соблюдает все правила техники безопасности и работы в биохимических лабораториях с реактивами и приборами;</p> <p>-самостоятельно выполняет биохимические анализы, используя физико-химическое оборудование, допуская незначительные ошибки;</p> <p>-самостоятельно оценивает и интерпретирует результаты наибо-</p>

<p>ОПК-7 владеет</p>	<p><u>Высокий уровень:</u></p> <p><u>Базовый уровень:</u></p> <p><u>Средний уровень:</u></p> <p><u>Высокий уровень:</u></p>	<p>лее распространенных методов лабораторной диагностики при решении профессиональных задач, допуская незначительные ошибки;</p> <p>-точно соблюдает все правила техники безопасности и работы в биохимических лабораториях с реактивами и приборами;</p> <p>-самостоятельно выполняет биохимические анализы, используя физико-химическое оборудование;</p> <p>-самостоятельно оценивает и интерпретирует результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики при решении профессиональных задач.</p> <p>-способен к выбору комплекса биохимических исследований при решении профессиональных задач с участием преподавателя;</p> <p>-способен к самостоятельному выбору комплекса биохимических исследований при решении профессиональных задач, но допускает незначительные ошибки.</p> <p>-способен к самостоятельному выбору комплекса биохимических исследований при решении профессиональных задач.</p>
--------------------------	---	---

Оценка вопросов устного собеседования проводится с использованием балльно-рейтинговой системы, принятой в академии (см.п.2.2.2.).

2.3.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

В начале 4-го семестра студентам выдаются вопросы для устного собеседования по дисциплине. Устное собеседование по дисциплине проводится в летнюю экзаменационную сессию по расписанию, составленному УМУ и утвержденному проректором по учебной работе, с которым студенты могут ознакомиться не позднее, чем за один месяц до начала сессии. Устное собеседование проводят преподаватели, назначенные приказом ректора. Во время устного собеседования по дисциплине студент не имеет права пользоваться информационными, методическими и другими материалами.

Каждый вопрос студента оценивается по балльно-рейтинговой системе, результаты суммируются и делятся на 3. Оценка за устное собеседование по вопросам составляет 80% от оценки, полученной за экзамен.

3. Критерии получения студентом оценки за экзамен по дисциплине

Оценка за экзамен складывается из оценки за практические умения, умноженной на 0,2, и оценки за устное собеседование по вопросам программы, умноженной на 0,8.

Итоговая оценка складывается из среднего балла текущей успеваемости и оценки за экзамен, удельный вес которой составляет 50% итоговой оценки.

Студент считается успешно закончившим обучение, если он:

- изучил теоретический и практический материал в полном объеме и подтвердил полученные знания положительными результатами итогового тестирования;
- участвовал во всех практических занятиях и получил положительные оценки за итоговые занятия;
- успешно сдал экзамен.

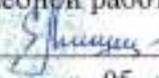
В экзаменационную ведомость и в зачетную книжку студенту выставляется отметка «отлично», если итоговая оценка составляет 86-100 баллов;
«хорошо», если итоговая оценка составляет 71-85 баллов;
«удовлетворительно», если итоговая оценка составляет 56-70 баллов;
«неудовлетворительно», если итоговая оценка за устное собеседование меньше 56 баллов (в зачетную книжку не выставляется).

Автор-составитель ФОС: к.м.н., доцент кафедры биохимии Гарусова Елена Витальевна

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический
Кафедра гуманитарных наук



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
 И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
БИОЭТИКА**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) **31.05.02. «Педиатрия»**
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения: очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет.

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины (модуля) является формирование представления о сущности биоэтики; изучение биоэтической проблематики; формирование современных подходов к решению биоэтических проблем.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина «Биоэтика» относится к вариативной части.

- специальные требования к входным знаниям, умениям и компетенциям студента не предусматриваются;

- является предшествующей для дисциплин: правоведение, педагогика и психология и дисциплин профессионального цикла.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины (модуля):

ОК-2- способность использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции;

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

ОК-8- готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;

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

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков.	Количество повторений
ОК-2- способность использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции	Знать морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения	
	Уметь использовать знания по биомедицинской этике для профессионального совершенствования и самовоспитания.	3
	Овладеть основными понятиями биомедицинского характера, информационным минимумом (факты, персоналии и др.). Представлять особенности и закономерности биомедицинской этики в современном обществе, причины ее возникновения, формирующие факторы и основные принципы.	3

	Использовать основные законодательные международные и Российские документы, регламентирующие правовое и этическое поведение врача в современном обществе, ориентироваться в целях и задачах этических комитетах различных уровней.	3
	Владеть применять знания по биомедицинской этике при общении с пациентом и его родственниками, родителями больных.	5-6
ОК4 ОК-4-способность действовать в нестандартных ситуациях, готовность нести социальную и этическую ответственность за принятые решения	Знать морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций. Уметь использовать основные законодательные международные и Российские документы, регламентирующие правовое и этическое поведение врача в современном обществе, ориентироваться в целях и задачах этических комитетах различных уровней. Владеть применять знания по биомедицинской этике при общении с пациентом и его родственниками, родителями больных. Решать ситуационные задачи, пройти тестовый контроль, готовить выступления, участвовать в дискуссиях.	3 5-6 5-6
ОК8 ОК-8-Готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;	Знать морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций. Уметь использовать основные законодательные международные и Российские документы, регламентирующие правовое и этическое поведение врача в современном обществе, ориентироваться в целях и задачах этических комитетах различных уровней. Владеть навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, ведения дискуссий и круглых столов.	3 5-6
ОПК4 ОПК-4-Способность	Знать морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного	

и готовность реализовать этические и деонтологические принципы профессиональной деятельности.	поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций.	3
	<p>Уметь использовать знания по биомедицинской этике для профессионального совершенствования и самовоспитания.</p> <p>Использовать основные законодательные международные и Российские документы, регламентирующие правовое и этическое поведение врача в современном обществе, ориентироваться в целях и задачах этических комитетов различных уровней. Выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива.</p> <p>Владеть принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.</p> <p>Применять знания по биомедицинской этике при общении с пациентами и его родственниками.</p>	

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы, 72 академических часа.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы кон- тактной ра- боты	Часы самостоя- тельной работы	
1	2	72 (2)	36	36	зачет

5. Учебная программа дисциплины.

5.1. Содержание дисциплины.

Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
Философские основания этики и биоэтики	<p>Зарождение этики как науки о морали. Концепции происхождения морали. Биоэтика как философская парадигма выживания. Гуманизм – субстанция традиционной этики и биоэтики. Этика цивилизованного человечества. Гуманистическая специфика медицинской науки и врачебной практики. Профессионализм и морально-нравственная ответственность медиков.</p> <p>Специфика религиозно-этической мысли. Сопряжение научного познания мира и общества людей с этикой поведения. Этические идеи и моральные принципы общественной жизни людей. История формирования этических отношений в медицине. Этика Гиппократ (V-IV вв. до н.э.): гуманность (филантропия); заповеди благодеяния и не причинения вреда; врачебная тайна, социальное доверие к профессии; моральные добродетели врача и т.д. История формирования основных положений медицинской этики в</p>

Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
	педиатрии. Требования к качествам детского врача и этические установки в трудах С.Ф.Хотовицкого, Н.Ф.Филатова, Д.А.Соколова, Н.П. Гундобина, М.С.Маслова, А.Ф.Тура Т.Н.Сперанского.
Биоэтика как наука выживания человечества	<p>Понятие «биоэтики» в концепции В.Р. Поттера и его эволюция в современной медицине. Философия благоговения перед жизнью. Основные аспекты биомедицинской этики как междисциплинарной области.</p> <p>Основные правила и принципы биоэтики. Признание неприкосновенности частной жизни как основа уважения человеческого достоинства пациентов и испытуемых медико-биологических экспериментов. Уважение личности и ценность жизни.</p> <p>Основополагающие документы биомедицинской этики. Конвенция Совета Европы "О правах человека и биомедицине" 1996 года.</p> <p>Высшие моральные и нравственные ценности в биоэтике. Становление биоэтической парадигмы выживания. Техногенная культура и проблема защиты жизни и достоинства человека. Биоэтика – учение о сохранении жизни и обеспечении гарантий здоровья людей. Моральные и правовые проблемы сохранения здоровья людей.</p>
«Нравственные проблемы» в биоэтике	<p>Биотические проблемы применения инновационных методов, используемых в медицине при диагностике, лечении и коррекции генетических нарушений. Осознание возможного риска для испытуемых при проведении научного эксперимента и клинического исследования. Моральные права испытуемых и нравственная ответственность медиков, учёных-специалистов, проводящих эксперименты. характеристика основных этических и правовых документов, регламентирующих медико-биологические эксперименты. Злоупотребления в медицине нацистской Германии. Суд над нацистскими медиками. Антигуманное использование медицины в XX веке в других странах. Нюрнбергский кодекс и "Хельсинская декларация" Всемирной медицинской ассоциации как основополагающие источники современных моральных норм проведения экспериментов и клинических испытаний на человеке. Этические комитеты: история создания и основные направления деятельности.</p> <p>Специфика морально-нравственных проблем в медицинской генетике, нацеленной на позитивное обновление человеческого организма, избавления его от врождённых пороков. Моральные проблемы реализации международного проекта "Геном человека". Проблема конфиденциальности и добровольного информированного согласия пациентов в современной медицинской генетике. Проблема клонирования человека.</p> <p>Медицинские вмешательства в репродукцию человека: исторический, социальный, моральный, правовой и религиозный контекст. Моральный статус пре-эмбрионов, эмбрионов и плодов. Движение за запрет абортов. Автономия беременной женщины и право плода на жизнь. Аборт и религиозная мораль. Либеральный, консервативный и умеренный подходы к проблеме аборта.</p> <p>Морально-этические проблемы контрацепции и стерилизации.</p> <p>Смерть и умирание. Эвтаназия: активная и пассивная, прямая и не-</p>

Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
	<p>прямая (косвенная), добровольная и недобровольная, принудительная. История, философия и организационные принципы хосписа. Роль волонтеров.</p> <p>Основные моральные дилеммы, связанные с пересадкой органов и тканей от живых доноров и от трупа. Моральные проблемы ксено-трансплантологии. Проблемы разработки искусственных органов.</p>
Биоэтика – курс на здоровый образ жизни	<p>Философия здорового образа жизни – диететика (Кант). Правильный образ жизни - основа сохранения жизни и здоровья людей. Государственная Программа «Здоровая Россия» - базовая программа изменения жизненных установок россиян. Здоровый образ жизни – жизнь без вредных привычек и факторов, влияющих на смертность, инвалидность и заболеваемость людей. Центры здоровья в России. Идея укрепления общественного здоровья и индивидуального здорового образа жизни. Идеи, принципы и правила биоэтики о морально-правовой ответственности людей за сохранение своего личного здоровья.</p>
Нравственная суть межличностного общения в медицине	<p>Принципы и правила морального регулирования общественного поведения людей. Моральные конфликты в современном здравоохранении. Особенности этического поведения в деятельности организаторов здравоохранения, врачей, провизоров и вспомогательного медицинского персонала. Этика, этикет, право, обычаи и мораль в медицине. Профессиональная солидарность и наставничество в медицине. Моральные проблемы медицинского обучения у постели больного. Медико-этические особенности общения врачей с пациентами на различных этапах оказания им медицинской помощи: обследования, назначения лечения, осуществления медицинского вмешательства, контроля эффективности лечения, реабилитационных и профилактических назначений.</p> <p>Межличностные, внутригрупповые и межгрупповые моральные конфликты. Пути их разрешения и формы предупреждения.</p> <p>Основные модели взаимоотношения врачей и пациентов.</p> <p>Особенности этических проблем в педиатрии, основные модели взаимоотношений врач – ребенок - его законные представители. Ребенок и болезнь.</p>

5.2. Учебно-тематический план

Наименования разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы				Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции				Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	лекции	семинары	лабораторные	практические клинические				ОК-2	ОК-4	ОК-8	ОПК-4		
1.Философские основания биоэтики													
1.1.История этики.	2	2			4	4	8	+	+	+		АТД,МШ, ЛПК,ПЛ,ЗК, АР,НПК.	Т,ЗС,Р,С,Д ,КР.
1.2.Сущность морали.	2	2			4	4	8	+	+	+		ЗК,АР,НПК. ,ЛПК ,АТД,МШ,П Л	Т,ЗС,Р,С,Д ,КР
2.Биоэтика как наука выживания человечества.													
2.1. Сущность биоэтики.	2	2			4	4	8	+	+	+		АТД,МШ, ЛПК,ПЛ,ЗК, АР,НПК.	Т,ЗС,Р,С,Д ,КР.
3.Проблемы биоэтики.													
3.1.Эвтаназия	2	2			4	4	8	+	+	+	+	ЗК,АР,НПК. ,ЛПК ,АТД,МШ,П Л	Т,ЗС,Р,С,Д ,КР
3.2.Биомедицинские проблемы репродуктивных технологий.	2	2			4	4	8	+	+	+	+	ЗК,АР,НПК. ,ЛПК ,АТД,МШ,П Л	Т,ЗС,Р,С,Д ,КР.
3.3.Этико-правовые про-	2	2			4	4	8	+	+	+	+	ЗК,АР,НПК.	Т,ЗС,Р,С,Д

блемы аборта.													,ЛПК ,АТД,МШ,П Л	,КР.
3.4.Трансплантация	2	2			4	4	8	+	+	+	+		ЗК,АР,НПК. ,ЛПК ,АТД,МШ,П Л	Т,ЗС,Р,С,Д ,КР.
4.Биоэтика-курс на здоровый образ жизни						4	4							
5.Нравственная суть межличностного общения в медицине.														
5.1.Этика взаимоотношений врача и пациента.	2	2			4	4	8	+	+	+	+		ЗК,АР,НПК. ,ЛПК ,АТД,МШ,П Л	Т,ЗС,Р,С,Д ,КР.
5.2.Врачебная тайна.	2	2			4		4	+	+	+	+		ЗК,АР,НПК. ,ЛПК ,АТД,МШ,П Л	Т,ЗС,Р,С,Д ,КР.
ИТОГО:	18	18			36	36	72						ИТ 40%	

* **Примечание.** Трудоемкость в учебно-тематическом плане указывается в академических часах.

50 % СРС от общего количества часов

50 % лекций от аудиторных занятий в часах

40 % использования инновационных технологий от общего числа тем

Список сокращений: традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), проблемная лекция (ПЛ), лекция – пресс-конференция (ЛПК), занятие – конференция (ЗК), тренинг (Т), дебаты (Д), мозговой штурм (МШ), активизация творческой деятельности (АТД), деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), участие в научно-практических конференциях (НПК),

Формы текущего и рубежного контроля успеваемости (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, КР – контрольная работа, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам, Д – подготовка доклада

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Самостоятельная работа студентов заключается в подготовке к семинарским занятиям, поиске научной информации и работе с ней, написании докладов и их защите. При подготовке студентами докладов преподаватель проводит консультации по вопросам написания, оформления, постановки целей и задач работы, подбора литературы.

Методические разработки и пособия.

Гоглова О., Ерофеев С. Биомедицинская этика: Учебное пособие. Стандарт третьего поколения. – СПб.: Питер, 2013. – 272 с.: ил. – (Серия «Учебное пособие»).

Рекомендовано учебно-методическим объединением по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России в качестве учебного пособия для студентов медицинских вузов. Для бакалавров и специалистов.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

Текущий контроль

представляет собой проверку усвоения учебного материала, регулярно осуществляемую на протяжении семестра.

Формы текущего контроля:

- собеседование по контрольным вопросам (фронтальный и индивидуальный устный опрос);
- подготовка доклада;
- обсуждение доклада.

РУБЕЖНЫЙ (МОДУЛЬНЫЙ) КОНТРОЛЬ

осуществляется в конце изучения модуля (между текущим и итоговым контролем).

Формы РУБЕЖНОГО (МОДУЛЬНОГО) КОНТРОЛЯ:

- тестирование.

Формы заключительного контроля по дисциплине:

Промежуточная аттестация – зачет. Зачет включает в себя два этапа. Характеристика фондов оценочных средств для проведения зачета представлена в Приложении 1.

I. Тестовый контроль знаний. Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений. На этом этапе зачета оценивается освоение обучающимися практических умений по дисциплине. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Не допускается проведение на зачете специального итогового собеседования.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

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

а). Основная литература:

1. Хрусталеv Ю. М. Биоэтика. Философия сохранения жизни и сбережения здоровья [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060101.65 "Лечебное дело", 060103.65 "Педиатрия", 060105.65 "Медико-профилактическое дело", 060201.65 "Стоматология", 060301.65 "Фармация" по дисциплине "Биоэтика" : [гриф] / Ю. М. Хрусталеv.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.

б). Дополнительная литература:

1. Хрусталеv Ю. М. Биоэтика. Философия сохранения жизни и сбережения здоровья [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060101.65 "Лечебное дело", 060103.65 "Педиатрия", 060105.65 "Медико-профилактическое дело", 060201.65 "Стоматология", 060301.65 "Фармация" по дисциплине "Биоэтика" : [гриф] / Ю. М. Хрусталеv.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.

2. Гоглова О.О. Биомедицинская этика [Текст] : учебное пособие для студентов медицинских вузов : для бакалавров и специалистов : стандарт третьего поколения : [гриф] УМО / О. О. Гоглова, С. В. Ерофеев, Ю. О. Гоглова. - СПб. [и др.] : Питер, 2013.

3. Этика [Текст]: учебник для бакалавров : для студентов высших учебных заведений : [гриф] МО РФ / А. А. Гусейнов [и др.] ; под ред. А. А. Гусейнова. - М. : Юрайт, 2013. Балалыкин Д.А. История и современные вопросы развития биоэтики [Текст] : учебное пособие : [гриф] / Д. А. Балалыкин, А. С. Киселев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.

4. Биоэтика [Текст]: учебное пособие : для студентов, обучающихся по специальностям высшего профессионального образования группы "Здравоохранение" : [гриф] УМО / В. В. Сергеев [и др.] ; рец. С. В. Ерофеев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.

5. Хрусталеv, Ю.М. Биоэтика. Философия сохранения жизни и сбережения здоровья: учебник.- М.:ГЭОТАР-Медиа, 2015. [Электронный ресурс] – URL

ЭБС:

1. Хрусталеv, Ю.М. Биоэтика. Философия сохранения жизни и сбережения здоровья: учебник.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.

9. Перечень ресурсов

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информо»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных,

		содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с

		1949 года
15	BioMed Central (ВМС)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «Биоэтика» проходят на кафедре гуманитарных наук, которая находится в главном корпусе ИвГМА, расположенном по адресу Шереметевский пр-т, 8, 1 этаж. В настоящее время кафедра располагает следующими помещениями: учебные аудитории (4), преподавательские (2), кабинет зав. кафедрой, учебно-методический кабинет, лаборантская.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы

1	Лекционные аудитории академии (№2,3,4,5)	Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353 Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 Проектор SANYO PDG-DXT10L Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s
2	Учебные аудитории (4)	Столы, стулья, доска. Имеется: Компьютер в комплекте с принтером Видеокамера цифровая Panasonic NV-GS75GC-S Копир.CANON iR-1510 Принтер лазерный Samsung ML-1615 Холодильник Indesit SD 125 Монитор 18.5 LG Системный блок 4 ГБ Мобильный ПК ASUS Eee PC 1025C Проектор EPSON MultiMedia Profector EB-X12
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (лаборантская)	Столы, стулья, шкаф для хранения.
4.	Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии. <u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте P4-3.06 (6), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19 ж/к BENQ компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19"Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKCLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) компьютер в комплекте

	(с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) принтер Samsung ML-1520P <u>Аудитория 44 (совет CHO)</u> Компьютер DEPO в комплекте (3) <u>Центр информатизации</u> Ноутбук lenovo в комплекте (9)
--	--

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Информационное обеспечение дисциплины (модуля).

Образовательные технологии.

Для успешного освоения дисциплины «Биоэтика» в программе курса используются как традиционные, так и инновационные образовательные технологии:

Традиционные образовательные технологии:			
№	<i>Методы и средства образовательной технологии:</i>	<i>сокращения</i>	<i>Область применения</i>
1	мини-лекция	МЛ	практическое занятие
2	самостоятельная работа студентов	СПС	практическое занятие, занятия по самоподготовке (внеаудиторное занятие)
3	консультирование преподавателем	К	практические занятия, занятия по самоподготовке
4	контроль знаний (устный опрос, тестирование)	КЗ	практические занятия
Технология интерактивного обучения:			
№	<i>Методы и средства образовательной технологии</i>	<i>сокращения</i>	<i>Область применения</i>
1.	лекция-конференция, проблемная лекция	ЛВ	Лекция
2.	работа в малых группах	РМГ	практическое занятие
3.	«мозговой штурм»	МШ	практическое занятие
4.	Решение ситуационных задач	РСЗ	практическое за-

			нятие, промежуточная аттестация
5.	дискуссия	Д	практическое занятие, элективный курс, студенческий научный кружок
6.	выступление на конференции	ВК	студенческий научный кружок, научные конференции студентов
Информационно-коммуникационная технология			
<i>№</i>	<i>Методы и средства образовательной технологии</i>	<i>сокращения</i>	<i>Область применения</i>
1	Работа с учебными материалами, размещенными в сети Интернет	ИМ	внеаудиторные занятия
2	Анализ рейтинга оценки знаний студентов	ИРС	методы мотивации к обучению
3	встречи с представителями российских и зарубежных общественных, научных и образовательных организаций	В	аудиторные и внеаудиторные занятия, студенческий научный кружок, элективный курс
4	компьютерное тестирование	КТ	оценка знаний (аудиторные занятия)

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины (модуля) с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами

№	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин	№№ разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин				
		1	2	3	4	5
1	Правоведение	+	+	+	+	+
2	Психология и педагогика	+		+		
3	Дисциплины профессионального цикла	+	+	+	+	+

Разработчик(и) рабочей программы: к.и.н., доцент Гоглова О.О.

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Ивановская государственная медицинская академия»

КАФЕДРА ГУМАНИТАРНЫХ НАУК

Приложение

к рабочей программе дисциплины
(модуля)

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

БИОЭТИКА

Уровень высшего образования: специалитет

Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»

Квалификация выпускника – врач-педиатр

Направленность (специализация): Педиатрия

форма обучения очная

Тип образовательной программы: программа специалитета

Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Паспорт ФОС по дисциплине.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина.

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОК-2	Способность использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции	II семестр 1 года обучения
ОК-4	Способность действовать в нестандартных ситуациях, готовность нести социальную и этическую ответственность за принятые решения;	II семестр 1 года обучения
ОК-8	Готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать, социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.	II семестр 1 года обучения
ОПК-4	Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы профессиональной деятельности.	II семестр 1 года обучения

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине.

№ п	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
	ОК - 2	Знает: морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения Умеет: Использовать знания по биомедицинской этике для профессионального совершенствования и самовоспитания. Оперировать основными понятиями биомедицинского характера, информационным минимумом (факты, персоналии и др.). Ориентироваться в особенностях и закономерностях биомедицинской этики в современном обществе, причинах ее возникновения, формирующих факторах и основных принципах.	Комплект тестовых заданий. Комплект тем рефератов для проверки практических умений.	Зачёт, II семестр

	<p>Использовать основные законодательные международные и Российские документы, регламентирующие правовое и этическое поведение врача в современном обществе, ориентироваться в целях и задачах этических комитетах различных уровней.</p> <p>Владеет: Знаниями по биомедицинской этике при общении с пациентом и его родственниками, родителями больных.</p>		
OK-4	<p>Знает: морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций.</p> <p>Умеет: использовать основные законодательные международные и Российские документы, регламентирующие правовое и этическое поведение врача в современном обществе, ориентироваться в целях и задачах этических комитетах различных уровней.</p> <p>Владеет: знаниями по биомедицинской этике при общении с пациентом и его родственниками, родителями больных.</p> <p>Навыками решения ситуационных задач.</p>		
OK-8	<p>Знает: морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций.</p> <p>Умеет: использовать основные законодательные международные и</p>		

		<p>Российские документы, регламентирующие правовое и этическое поведение врача в современном обществе, ориентироваться в целях и задачах этических комитетов различных уровней.</p> <p>Владеет: навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, ведения дискуссий и круглых столов.</p>		
	ОПК-4	<p>Знает: морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций.</p> <p>Умеет: использовать знания по биомедицинской этике для профессионального совершенствования и самовоспитания.</p> <p>Использовать основные законодательные международные и Российские документы, регламентирующие правовое и этическое поведение врача в современном обществе, ориентироваться в целях и задачах этических комитетов различных уровней.</p> <p>Выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива.</p> <p>Владеет: принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.</p> <p>Знаниями по биомедицинской этике при общении с пациентами и его родственниками.</p>		

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание

Тест – стандартизированное, систематизированное задание, позволяющее автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений студента.

Тестирование позволяет выяснить - насколько успешно студент овладел основным понятийным аппаратом и фактическим материалом (знание дат, событий, исторических личностей). С помощью данного средства контроля можно оценить информированность, широту и прочность знаний; умение анализировать, обобщать, устанавливать причинно-следственные связи.

На занятиях тестирование применяется по окончании изучения всего курса (итоговое тестирование).

Итоговый тест содержит 20 заданий на компетенцию ОК-2, 20 заданий на компетенцию ОК-4 и 10 заданий на компетенцию ОК-8. Каждое задание имеет 5 варианта ответа, необходимо выбрать один правильный.

Пример:

Выберите один правильный ответ.

1. Медицину и этику объединяют:

1. методы исследования;
2. стремление к знанию механизмов человеческого поведения и к управлению им;
3. человек как предмет изучения;
4. владение приемами преодоления конфликтов в человеческих взаимоотношениях;
5. ориентация на достижение целостного (духовно-душевного и соматического) благополучия человека.

Эталон ответа: 3

2. Правильным определением этики как науки является:

1. этика — наука об отношениях живых существ между собой;
2. этика — наука о природе и смысле моральных взаимоотношений и нравственных принципов;
3. этика — наука об уменьшении зла в человеческих отношениях;
4. этика — наука об умении правильно вести себя в обществе;
5. этика — наука о всеобщих законах развития общества.

Эталон ответа: 2

3. Мораль — это:

1. система внутренних установок человека, основанных на основополагающих жизненных ценностях;
2. философское учение;
3. совокупность научных фактов;
4. наука о всеобщих законах развития общества;
5. совокупность способностей и склонностей человека.

Эталон ответа: 1

2.1.2 Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине. Комплект тестовых заданий включает 4 варианта, по 50 вопросов в каждом варианте. Продолжительность тестирования – 50 минут.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

2.2. Оценочное средство: комплект тем рефератов для проверки практических умений.

2.2.1. Содержание

Реферат – продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение основных положений книги, источника, учения или научной проблемы в письменном виде или в форме публичного доклада.

Данное средство контроля сформированности компетенции активизирует самостоятельную работу студента. Даёт возможность оценить умение пользоваться информационными ресурсами и находить необходимую литературу; умение ставить исследовательские задачи и определять пути их решения; умение анализировать, владение навыком обобщать, устанавливать закономерности и причинно-следственные связи исторического процесса; навыки публичного выступления по результатам проделанной работы; навыки морально-этической аргументации; умение вести дискуссию. Реферат помогает расширить и углубить знания студентов по конкретной проблеме.

Количество тем рефератов для проверки практических умений 56.

Пример: Эвтаназия и суицид: соотношение понятий.

Задание:

1. Правильно сформулировать название реферата.
2. Указать актуальности темы.
3. Изложить историографию проблемы.
4. Постановить цель и задачи исследования.
5. Раскрыть цель (тему) реферата.
6. Не должно быть перегруженности информацией.
7. Сделать выводы.
8. Материал должен быть изложен доступным языком (чётко, ясно, громко и эмоционально при устном выступлении).
9. При устном выступлении должен быть соблюден регламент.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

ОК - 2	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 55 баллов)
Знает	морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения.	морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения	морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения.	- не знает морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного пове-

	<p>Студент показывает глубокое и полное знание и понимание описываемой проблемы, полное понимание сущности рассматриваемых понятий, явлений и закономерностей, теорий, взаимосвязей.</p>	<p>Студент показывает глубокое и полное знание и понимание описываемой проблемы, темы, но допускает незначительные ошибки и недочёты при понимании сущности рассматриваемых понятий, явлений и закономерностей, теорий, взаимосвязей.</p>	<p>Студент излагает материал не логично, фрагментарно, не всегда последовательно, допускает ошибки и недочёты при понимании сущности рассматриваемых понятий, явлений и закономерностей, теорий, взаимосвязей.</p>	<p>деня. Студент излагает материал не логично, фрагментарно, непоследовательно, допускает ошибки при понимании сущности рассматриваемых понятий, явлений и закономерностей, теорий, взаимосвязей.</p>
<p>Умеет</p>	<p>Использовать знания по биомедицинской этике для профессионального совершенствования и самовоспитания. Оперировать основными понятиями биомедицинского характера, информационным минимумом (факты, персоналии и др.). Ориентироваться в особенностях и закономерностях биомедицинской этики в современном обществе, причинах ее возникновения, формирующих факторах и основных принципах. Использовать основные</p>	<p>Использовать знания по биомедицинской этике для профессионального совершенствования и самовоспитания. Оперировать основными понятиями биомедицинского характера, информационным минимумом (факты, персоналии и др.). Ориентироваться в особенностях и закономерностях биомедицинской этики в современном обществе, причинах ее возникновения, формирующих факторах и основных принципах. Использовать основные законода-</p>	<p>Использовать знания по биомедицинской этике для профессионального совершенствования и самовоспитания. Оперировать основными понятиями биомедицинского характера, информационным минимумом (факты, персоналии и др.). Ориентироваться в особенностях и закономерностях биомедицинской этики в современном обществе, причинах ее возникновения, формирующих факторах и основных принципах. Использовать ос-</p>	<p>Не умеет использовать знания по биомедицинской этике для профессионального совершенствования и самовоспитания. Не может оперировать основными понятиями биомедицинского характера, информационным минимумом (факты, персоналии и др.). Не ориентируется в особенностях и закономерностях биомедицинской этики в современном обществе, причинах ее возникновения, формирующих факторах и основных принципах. Не может использовать основные</p>

	законодательные международные и Российские документы, регламентирующие правовое и этическое поведение врача в современном обществе, ориентироваться в целях и задачах этических комитетах различных уровней.	народные и Российские документы, регламентирующие правовое и этическое поведение врача в современном обществе, ориентироваться в целях и задачах этических комитетах различных уровней. Студент допускает неточности в выводах и обобщениях.	народные и Российские документы, регламентирующие правовое и этическое поведение врача в современном обществе, ориентироваться в целях и задачах этических комитетах различных уровней. Ответ формулирует с помощью преподавателя, используя дополнительные и наводящие вопросы.	законодательные международные и Российские документы, регламентирующие правовое и этическое поведение врача в современном обществе, ориентироваться в целях и задачах этических комитетах различных уровней.
Владеет	Знаниями по биомедицинской этике при общении с пациентом и его родственниками, родителями больных. Студент самостоятельно, уверенно, творчески и безошибочно применяет полученные знания на практике.	Знаниями по биомедицинской этике при общении с пациентом и его родственниками, родителями больных. При этом студент допускает одну негрубую ошибку или не более двух недочетов и может их исправить самостоятельно по требованию преподавателя.	Знаниями по биомедицинской этике при общении с пациентом и его родственниками, родителями больных. Допускает более одной ошибки или более двух неточностей.	Не владеет знаниями по биомедицинской этике при общении с пациентом и его родственниками, родителями больных.

ОК - 4	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 55 баллов)
Знает	морально-этические нормы, правила и	морально-этические нормы, правила и прин-	морально-этические нормы, правила и прин-	Не знает морально-этические нормы, правила и

	<p>принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций. Не допуская ошибок и показывая полное понимание сущности понятий, явлений, закономерностей и взаимосвязей.</p>	<p>ципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций. Допускает незначительные ошибки и недочеты.</p>	<p>ципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций. Допускает значительное количество ошибок.</p>	<p>принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций. Допускает значительное количество ошибок.</p>
Умеет	<p>использовать основные законодательные международные и Российские документы, регламентирующие правовое и этическое поведение врача в современном обществе, ориентироваться в целях и задачах этических комитетах различных уровней. Студент самостоятельно подтверждает ответ конкретными примерами,</p>	<p>использовать основные законодательные международные и Российские документы, регламентирующие правовое и этическое поведение врача в современном обществе, ориентироваться в целях и задачах этических комитетах различных уровней. При этом студент допускает одну ошибку или неточности, которые может самостоятельно исправить.</p>	<p>использовать основные законодательные международные и Российские документы, регламентирующие правовое и этическое поведение врача в современном обществе, ориентироваться в целях и задачах этических комитетах различных уровней. Допускает более одной ошибки, которые может исправить только с помощью преподавателя.</p>	<p>не умеет использовать основные законодательные международные и Российские документы, регламентирующие правовое и этическое поведение врача в современном обществе, ориентироваться в целях и задачах этических комитетах различных уровней. Допускает большое количество ошибок, которые не может исправить даже с помощью</p>

	фактами; самостоятельно и аргументировано делает выводы.			преподавателя.
Владеет	знаниями по биомедицинской этике при общении с пациентом и его родственниками, родителями больных. Навыками решения ситуационных задач. Студент самостоятельно, уверенно, творчески и безошибочно применяет полученные знания на практике.	знаниями по биомедицинской этике при общении с пациентом и его родственниками, родителями больных. Навыками решения ситуационных задач. При этом студент допускает одну негрубую ошибку или не более двух недочетов и может их исправить самостоятельно при требовании или при небольшой помощи преподавателя.	знаниями по биомедицинской этике при общении с пациентом и его родственниками, родителями больных. Навыками решения ситуационных задач. Студент испытывает затруднения в применении знаний на практике: Студент, допуская более одной ошибки или более двух недочётов способен с помощью преподавателя выразить своё отношение, позицию к людям и обществу, опираясь на историческое знание.	не владеет знаниями по биомедицинской этике при общении с пациентом и его родственниками, родителями больных. Навыками решения ситуационных задач. Студент не может применить полученные знания на практике: Студент допускает большое количество ошибок и недочётов и даже с помощью преподавателя не способен сформулировать ответ.

ОК - 8	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 55 баллов)
Знает	морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного по-	морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного по-	морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения,	- не знает морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения,

	<p>ведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций.</p> <p>Студент не допускает ошибок и показывает полное понимание сущности понятий, явлений и закономерностей, взаимосвязей.</p>	<p>ведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций.</p> <p>При этом студент допускает незначительные ошибки и недочеты.</p>	<p>права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций.</p> <p>При этом студент показывает не понимание сущности понятий, явлений и закономерностей, взаимосвязей, допуская значительное количество ошибок.</p>	<p>права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций.</p> <p>Студент показывает не понимание сущности понятий, явлений и закономерностей, взаимосвязей, допускает значительное количество ошибок.</p>
Умеет	<p>использовать основные законодательные международные и Российские документы, регламентирующие правовое и этическое поведение врача в современном обществе, ориентироваться в целях и задачах этических комитетов различных уровней.</p> <p>Способен самостоятельно поддерживать рабочие отношения с другими</p>	<p>использовать основные законодательные международные и Российские документы, регламентирующие правовое и этическое поведение врача в современном обществе, ориентироваться в целях и задачах этических комитетов различных уровней.</p> <p>Неуверенно поддерживает рабочие отношения с другими членами</p>	<p>использовать основные законодательные международные и Российские документы, регламентирующие правовое и этическое поведение врача в современном обществе, ориентироваться в целях и задачах этических комитетов различных уровней.</p> <p>С помощью преподавателя способен поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива.</p>	<p>Не умеет использовать основные законодательные международные и Российские документы, регламентирующие правовое и этическое поведение врача в современном обществе, ориентироваться в целях и задачах этических комитетов различных уровней.</p> <p>Не умеет поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива.</p>

	членами коллектива.	коллектива.		
Владеет	навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, ведения дискуссий.	Не полностью владеет навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, ведения дискуссий.	Испытывает затруднения в изложении самостоятельной точки зрения, в ведении дискуссий.	Не владеет навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, ведения дискуссий.
ОПК-4	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 55 баллов)
Знает	морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций. Студент не допускает ошибок и показывает полное понимание сущности проблемы.	морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций. Студент допускает одну ошибку и две неточности.	морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций. Студент излагает проблему с помощью преподавателя (уточняющие вопрос).	Не знает морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций.
Умеет	использовать знания по биомедицинской этике для про-	использовать знания по биомедицинской этике для про-	использовать знания по биомедицинской этике для профессионально-	Не умеет использовать знания по биомедицинской этике для профес-

	<p>фессионального совершенствования и самовоспитания. Использовать основные законодательные международные и Российские документы, регламентирующие правовое и этическое поведение врача в современном обществе, ориентироваться в целях и задачах этических комитетах различных уровней. Выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива. Студент не допускает ошибок и показывает полное понимание сущности проблемы.</p>	<p>фессионального совершенствования и самовоспитания. Использовать основные законодательные международные и Российские документы, регламентирующие правовое и этическое поведение врача в современном обществе, ориентироваться в целях и задачах этических комитетах различных уровней. Выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива. Студент допускает одну ошибку и две три неточности.</p>	<p>го совершенствования и самовоспитания. Использовать основные законодательные международные и Российские документы, регламентирующие правовое и этическое поведение врача в современном обществе, ориентироваться в целях и задачах этических комитетах различных уровней. Выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива. Студент излагает проблему с помощью преподавателя (уточняющие вопрос).</p>	<p>сионального совершенствования и самовоспитания. Использовать основные законодательные международные и Российские документы, регламентирующие правовое и этическое поведение врача в современном обществе, ориентироваться в целях и задачах этических комитетах различных уровней. Выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива.</p>
Владеет	<p>принципами врачебной деонтологии и медицинской этики. Знаниями по биомедицинской этике при общении с пациентами и его родственниками.</p>	<p>принципами врачебной деонтологии и медицинской этики. Знаниями по биомедицинской этике при общении с пациентами и их родственниками,</p>	<p>Слабо владеет принципами врачебной деонтологии и медицинской этики. Не может применять знания по биомедицинской этике при общении с</p>	<p>Не владеет принципами врачебной деонтологии и медицинской этики. Не может применять знания по биомедицинской этике при общении с пациентами и их родственниками.</p>

		допускаемая незначительные ошибки.	пациентами и их родственниками.	
--	--	--	------------------------------------	--

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Время представления реферата занимает 5-7 минут. 3 минуты даётся на обсуждение проблемы затронутой докладчиком и 1-2 минуты на отзыв. Отзыв на реферат даёт либо отдельный студент, либо группа в целом по следующему плану:

1. Внимательно прочитайте (выслушайте) рецензируемый реферат.
2. Укажите название доклада. Правильность, на Ваш взгляд, указанного заголовка.
3. Укажите его тему (о чём в нём рассказывается) и главную мысль (цель).
4. Раскрывается ли цель реферата, поставленная автором.
5. Ваша общая оценка прочитанного (услышанного) доклада.
6. Правильность оформления.
7. Высказывайте своё мнение, рассуждайте, анализируйте, не подменяйте оценку пересказом содержания.

В отзыве также оцениваются вышеуказанные критерии.

С помощью рефератов оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения., а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

3. Критерии получения студентом зачета

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель ФОС: кандидат исторических наук, доцент Гоглова О.О.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Педиатрический факультет
Кафедра пропедевтики внутренних болезней
Кафедра внутренних болезней и фтизиатрии

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.

И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) **31.05.02 «Педиатрия»**
Квалификация выпускника – врач-педиатр общей практики
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения: очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново, 2020

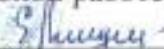
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический
Кафедра пропедевтики внутренних болезней



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н., проф.

 И.Е. Мишина

« 05 » июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
Внутренние болезни
(Пропедевтика внутренних болезней)**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность): **31.05.02. Педиатрия**
Квалификация выпускника – врач-педиатр общей практики
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Цель освоения модуля

Целью освоения модуля является формирование студентами знаний алгоритма обследования, овладение врачебными методами исследования (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), теоретическими основами дополнительных методов исследования (лабораторные и инструментальные) больных в возрасте от 15 лет и старше для диагностики основных клинических синдромов заболеваний внутренних органов, что необходимо для качественной подготовки врача любой специальности.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Модуль «Пропедевтика внутренних болезней» дисциплины «Внутренние болезни» относится к базовой части ОПОП.

В процессе изучения дисциплины студент приобретает базовые основы клинической диагностики внутренних болезней, занимающих первое место в общей заболеваемости людей и тесно связанных с инфекционными, нервными и другими болезнями терапевтического профиля. Студент овладевает различными категориями, прежде всего связанными с симптомами и синдромами, учится выявлять взаимосвязь между ними, уточнять этиологический фактор болезни. Это ведет к формированию основ врачебного клинического мышления, которое в последующем будет развиваться при обучении на других клинических кафедрах.

При изучении дисциплины большое внимание также уделяется обучению правильному оформлению истории болезни – главного врачебного документа

Пропедевтика внутренних болезней – дисциплина, с помощью которой студенты медицинского вуза переходят естественнонаучных теоретических знаний к практике.

Для обеспечения успешного изучения курса пропедевтики внутренних болезней необходимы входные знания из предшествующих дисциплин: биоэтика, биология. Анатомия человека, патологическая анатомия, биохимия, нормальная физиология, патофизиология, общий уход за больными.

Овладение основными физикальными методами исследования (расспросом, осмотром, пальпацией, перкуссией, аускультацией), умение читать и клинически оценивать данные лабораторных и инструментальных методов исследования и грамотно оформлять результаты исследования больного в виде истории болезни с последующей постановкой синдромального диагноза на основе использования врачебного клинического мышления необходимо для успешного усвоения программ всех последующих принимающих клинических кафедр, в том числе и нетерапевтического профиля.

3. Планируемые результаты обучения по модулю

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения модуля:

Общепрофессиональные компетенции (ОПК):

ОПК - 6: Готовность к ведению медицинской документации

Профессиональные компетенции (ПК):

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;

ПК – 6: Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем – X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по модулю, соотнесенных с формируемыми компетенциями

В результате освоения модуля обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений, навыков	Количество повторений
ОПК-6	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оформление медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям – профстандарт. 	10-15
	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - заполнять медицинскую документацию в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям, и контролировать качество ведения медицинской документации - профстандарт. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ведением медицинской документации - профстандарт. 	15-20
ПК-5	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методику сбора информации у детей и их родителей (законных представителей) – профстандарт; - методику осмотра детей – профстандарт; - современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детей - профстандарт. 	10-15
	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей) – профстандарт; 	10-15
	<ul style="list-style-type: none"> - проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста – профстандарт; 	10- 15
	<ul style="list-style-type: none"> - интерпретировать результаты лабораторного обследования детей – профстандарт; 	10-15
	<ul style="list-style-type: none"> - интерпретировать результаты инструментального обследования детей – профстандарт; 	15-20
ПК-6	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - получением информации от детей и их родителей (законных представителей) – профстандарт; - первичным осмотром детей в соответствии с действующей методикой. 	15-20
	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма детей в норме и при патологических процессах – 	

	профстандарт; - современная классификация, клиническая симптоматика основных заболеваний и пограничных состояний детского возраста, этиология и патогенез соматических и инфекционных заболеваний у – профстандарт;	
	- медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний – профстандарт;	10-15
	- медицинские показания к использованию современных методов инструментальной диагностики заболеваний – профстандарт	10-15
	Уметь: - обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования – профстандарт;	
	- обосновывать необходимость и объем инструментального обследования – профстандарт;	
Владеть: - направлением на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи – профстандарт;	15-20	
- направлением на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи – профстандарт;	15-20	
- постановкой диагноза – профстандарт.	15-20	

4. Общая трудоёмкость модуля составляет 6 зачётных единиц, 216 академических часов.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
II, III	4, 5	216/ 6 ЗЕ	144	66	Экзамен (6 ч.)

5. Учебная программа модуля

5.1. Содержание модуля

1. Алгоритм обследования больного, семиотика патологии органов дыхания

1.1 Алгоритм обследования больного, написание истории болезни.

Анамнез, осмотр.

Анамнез. Значение расспроса, особенности психотерапевтического подхода к больному. Схема расспроса: паспортные сведения, жалобы больного (основные и дополнительные), история настоящего заболевания. История жизни больного: краткие биографические данные: семейно-половой. Трудовой и бытовой анамнез, питание больного, вредные привычки, перенесённые заболевания, аллергологический анамнез. Семейный анамнез. Наследственность.

Общий осмотр. Общее состояние больного. Сознание, виды его нарушения. Положение больного. Телосложение. Понятие о конституциональном типе. Температура тела.

Кожные покровы и видимые слизистые оболочки.

Развитие и распределение подкожно-жировой клетчатки. Отёки. Методы исследования лимфатических узлов.

Мышцы.

Кости.

Суставы.

Курация больного и написание истории болезни. Схема истории

1. 2. Семиотика патологии органов дыхания, дополнительные лабораторные и инструментальные методы исследования.

Жалобы, анамнез, пальпация, перкуссия, аускультация грудной клетки: жалобы пациентов с заболеваниями органов дыхания и их патогенез, данные из анамнеза заболевания, характерные для заболевания органов дыхания, осмотр грудной клетки, пальпация грудной клетки, топография легких, основные топографические линии и зоны, проекции долей легких на грудную клетку, визуальные признаки патологии органов дыхания, типы патологического дыхания; цель и варианты результатов пальпации грудной клетки, методика определения голосового дрожания, формы и эластичности грудной клетки; основные нозологические формы патологии органов дыхания, механизм и информативность изменения характера дыхания и данных голосового дрожания при основных бронхолегочных синдромах, место расспроса, осмотра и пальпации в диагностическом алгоритме при заболеваниях органов дыхания.

Топография грудной клетки (линии, области, ямки, опознавательные точки для подсчета ребер и межреберий); физические и физиологические обоснования метода перкуссии, история вопроса, классификация перкуссии (по способу нанесения удара, по задачам, по методическим особенностям, по силе удара); правила и законы пальце-пальцевой перкуссии; свойства перкуторных звуков, характеристики эталонов (ясного легочного, тимпанического и тупого звуков), отличия их друг от друга, нормативные показатели; методические особенности сравнительной и топографической перкуссии легких, причины, влияющие на их характеристики (экстрапульмональные, интрапульмональные, физиологические и патологические); физиологические и патологические причины и механизмы изменений нормативных перкуторных тонов, изменения границ легких, их диагностическое значение.

Понятие аускультации как метода; физические и физиологические обоснования метода аускультации; правила аускультации; основные виды дыхательных шумов (основные и побочные); механизм возникновения и характеристики везикулярного и ларинготрахеального дыхания; изменения везикулярного дыхания в патологии (ослабленное везикулярное, жесткое, саккадированное), патологическое бронхиальное дыхание, бронховезикулярное дыхание, механизм их возникновения. Основные виды побочных дыхательных шумов (хрипы сухие и влажные, крепитация, шум трения плевры), механизм их возникновения и характеристики; основные дифференциально-диагностические аускультативные пробы (с покашливанием, с надавливанием стетоскопов, с «холостым» дыханием, с форсированным выдохом), их назначение. Физическое обоснование метода бронхофонии и изменение ее результатов при различных процессах в легочной ткани и плевральной полости; механизм возникновения основных дыхательных шумов в норме и при патологии; механизм возникновения побочных дыхательных шумов; механизм изменений данных бронхофонии при различных процессах в легочной ткани и плевральной полости.

Лабораторные и инструментальные методы исследования больного с патологией органов дыхания.

Лабораторное исследование мокроты и плеврального пунктата.

Диагностика экссудатов и транссудата.

Понятие о рентгеноскопии, рентгенографии и томографии лёгких. компьютерная томография. Магнитно-ядерная томография.

Бронхоскопия.

Спирография. Дыхательные объёмы и ёмкости, их изменения при обструктивной и рестриктивной дыхательной недостаточности. Проба Тиффно. Понятие о

пневмотахометрии и пневмотахографии. Понятие о компьютерной спирографии и исследовании инспираторной и экспираторной объемной скорости потока воздуха (петли «поток-объем»).

2. Семиотика патологии сердечно-сосудистой системы

2.1. Жалобы, анамнез, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация больных с патологией сердечно-сосудистой системы: ведущие жалобы (боли, сердцебиение, одышка, кашель), данные анамнеза больных с патологией сердечно-сосудистой системы, данные осмотра (акроцианоз, бледность, сердечные отеки).

Пальпация верхушечного толка, сердечного толчка, определение границ относительной и абсолютной тупости, конфигурации сердца, ширины сосудистого пучка, исследование пульса.

Проекция клапанного аппарата сердца на переднюю грудную стенку; правила и порядок выслушивания сердца и крупных артериальных сосудов; тоны сердца и их происхождение, нормативы, качественные и количественные (физиологические и патологические) их изменения; понятие об акценте II тона, условия возникновения; шумы (интракардиальные и экстракардиальные), их классификация, происхождение, отличия друг от друга; сосудистые шумы, их происхождение; артериальное давление: определение, методы измерения, изменения в норме и патологии.

2.2. Инструментальное исследование сердечно-сосудистой системы

ЭКГ в норме и гипертрофиях: расположение электродов при регистрации ЭКГ; анализ зубцов и интервалов ЭКГ, значения амплитуды и длительности зубцов, длительности и положения и интервалов ЭКГ; алгоритм анализа ЭКГ, векторный принцип анализа ЭКГ для оценки расположения ЭОС, определение наличия синусового ритма, правильности ритма, формула для подсчета ЧСС; признаки гипертрофии отделов сердца; диагностическое значение метода ЭКГ и его место в системе обследования пациентов с патологией сердца.

ЭКГ при нарушениях ритма и проводимости: ЭКГ-признаки синусового ритма; ЭКГ-признаки и клинические проявления основных аритмий сердца (синусовая тахикардия, синусовая брадикардия, синусовая аритмия, экстрасистолия желудочковая и наджелудочковая, мерцательная аритмия, фибрилляция желудочков); понятие о дефибрилляции сердца; ЭКГ-признаки нарушений проводимости (синоатриальная блокада, внутрипредсердная блокада, предсердно-желудочковые блокады 3-х степеней, блокады правой и левой ножек пучка Гиса), синдром Морганьи-Эдемса-Стокса; причины изменения элементов ЭКГ при основных нарушениях ритма и проводимости.

3. Семиотика пищеварительной, мочевыделительной, кроветворной и эндокринной систем

3.1. Жалобы, осмотр, пальпация, перкуссия пищеварительной системы: топография передней брюшной стенки (этажи, фланки, области), проекция органов брюшной полости на нее; жалобы больных с патологией пищеварительной системы (причины и механизмы их возникновения, характеристика, диагностическая ценность; особенности анамнеза болезни и жизни; алгоритм осмотра (общий, полости рта, живота), нормативные и патологические визуальные симптомы (причины и механизмы их возникновения, диагностическую ценность); алгоритм, задачи, этапы и методические особенности поверхностной (в том числе выявление симптома Щеткина-Блюмберга и выявление болезненности в зоне Шоффара), и глубокой методической органной пальпации по Образцову-Стражеско (пальпация сигмовидной, слепой, поперечно-ободочной кишок, большой кривизны желудка (с предварительным определением нижней границы его); перкуссии и аускультации живота; нормативные и патологические пальпаторные симптомы (причины и механизмы их возникновения, диагностическая ценность).

Методы диагностики заболеваний печени, желчного пузыря и селезенки (физикальные и параклинические), алгоритм обследования пациентов с патологией печени, размеры печени по Курлову, порядок перкуссии и перкуторные размеры селезенки, принципы

оценки данных общего осмотра и осмотра живота, пальпации и перкуссии печени и селезенки, методы определения асцита, пузырные симптомы.

3.1.2. Лабораторно-инструментальные методы диагностики заболеваний желудочно-кишечного тракта и печени: значение современных специальных (лабораторно-инструментальных) методов обследования ЖКТ, поджелудочной железы и печени в верификации диагноза, требования к составлению аргументированного плана их использования в конкретной ситуации (информативность, доступность, безвредность, экономичность); показания, противопоказания к основным из них (фракционное желудочное зондирование, копрологическое исследование, подготовка к эндоскопическому, рентгенологическому и УЗИ исследованию, рН-метрии), особенности подготовительного (медсестринского) этапа, техника проведения, ошибки и осложнения при выполнении, их влияние на результат исследования и объем доврачебной помощи (с целью подготовки к производственной практике после 3 курса); нормативы желудочного сока, копрологического исследования, их изменение при патологии различных отделов ЖКТ, поджелудочной железы и печени; признаки пищевого, желудочного и кишечного кровотечения.

3.2. Семиотика и синдромы мочевыделительной системы

Методы исследования мочевыделительной системы: ведущие специфические жалобы и их патогенез при патологии почек и мочевыделительной системы, основные симптомы, выявляемые у этих больных при осмотре, перкуссии и пальпации; методики пальпации и перкуссии почек (пальпация почек, определение симптом Пастернацкого, расположение мочеточниковых точек); алгоритм обследования больного с патологией почек и мочевыделительной системы; диагностическое значение изменений в общем анализе мочи; инструментальные методы исследования почек и мочевыделительной системы (УЗИ, обзорная и экскреторная урография, цистоскопия, радиоизотопная ренография и сканирование почек, биопсия почек). Патогенез основных синдромов почек и мочевыделительной системы (почечная колика, нефротический, нефритический, почечная артериальная гипертензия, почечная эклампсия, острая и хроническая почечная недостаточность).

3.3. Семиотика и синдромы кроветворной системы: ведущие специфические жалобы и их патогенез при патологии кроветворной системы, основные симптомы, выявляемые у больных при осмотре, перкуссии и пальпации; методики пальпации лимфатических узлов, селезенки, алгоритм обследования больного с патологией системы крови, общий анализ крови, диагностическое значение изменений в общем анализе крови, анализах мочи, биохимическом анализе крови. Пункция костного мозга. Патогенез основных синдромов кроветворной системы (анемии, геморрагический и пролиферативный синдромы).

3.4. Семиотика и синдромы эндокринной системы и суставов: ведущие специфические жалобы и их патогенез при гипо- и гипертиреозе, хронической гипергликемии и патологии суставов, основные симптомы, выявляемые у больных при осмотре и пальпации; методика пальпации щитовидной железы, алгоритм обследования больного с патологией эндокринной системы, общий анализ крови, диагностическое значение изменений в общем анализе крови, анализах мочи, биохимическом анализе крови. Анализ крови натощак, ТТГ, Клиническое значение определения уровня гормонов. Патогенез суставного синдрома (артроз, артрит).

4. Синдромы органов дыхания и сердечно-сосудистой системы

4.1. Синдромы органов дыхания

4.1.1 Синдром уплотнения лёгочной ткани. Синдромы полости, гидроторакса и пневмоторакса. Детализация жалоб, физикальное обследование (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) больного с долевым и очаговым уплотнением легочной ткани. Морфофункциональная сущность, физикальные и лабораторно-инструментальные методы диагностики, принципы лечения основных бронхолегочных синдромов, неотложные состояния, возникновение которых возможно при конкретном синдроме.

4.1.2. Синдром бронхиальной обструкции, эмфиземы, дыхательной недостаточности. Детализация жалоб, физикальное обследование (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) больного с синдромом бронхиальной обструкции, эмфиземы, дыхательной недостаточности. Морфофункциональная сущность, физикальные и лабораторно-инструментальные методы диагностики, принципы лечения основных бронхолегочных синдромов, неотложные состояния, возникновение которых возможно при конкретном синдроме.

4.2. Синдромы заболеваний сердечно-сосудистой системы.

Определение и сущность острого коронарного синдрома, сущность синдрома стенокардии, нестабильной стенокардии, инфаркта миокарда. Методы диагностики изучаемых синдромов (физикальные и параклинические), алгоритмы диагностики синдромов коронарной недостаточности, обследования пациентов с патологией органов кровообращения, диагностическое значение расспроса, общего осмотра, пальпации, перкуссии и аускультации сердца, инструментальные методы исследования и их информативность в диагностике изучаемых синдромов.

ЭКГ при стенокардии, инфаркте миокарда, остром коронарном синдроме.

Патогенетические механизмы синдромов АГ и СН, классификация АГ, степени АГ, органы мишени при АГ, классификация СН; методы постановки диагноза АГ и СН, критерии диагностики АГ и ХСН, информативность данных расспроса, анамнеза, пальпации, перкуссии и аускультации для постановки этих синдромов; основные факторы риска; правила и техника измерения АД; основные заболевания, проявляющиеся этими синдромами (ИБС, гипертоническая болезнь, кардиопатии, миокардиты, пороки сердца); принципы лечения АГ и СН; основные неотложные состояния, которые могут возникнуть при СН и АГ (гипертонический криз, приступ сердечной астмы, отек легких).

5. Синдромы приобретённых пороков сердца и пищеварительной системы.

5.1. Синдромы пороков сердца: жалобы, данные анамнеза, физикальные методы диагностики (общий осмотр, осмотр области сердца, пальпация, перкуссия, аускультация) больного с приобретенными пороками сердца (НМК, СМК, НТК, СУА, НАК). Патогенетические (структурные и функциональные) механизмы изучаемых синдромов. Инструментальные методы исследования (ЭКГ, ФКГ) и их информативность в диагностике изучаемых синдромов. Неотложную помощь при отеке легких, при обмороке.

5.2. Синдромы заболеваний желудочно-кишечного тракта, печени: семиотика основных клинических синдромов при поражении пищевода, желудка, кишечника, поджелудочной железы, механизм их возникновения; алгоритм их диагностики; симптоматиологию неотложных состояний: «острого» живота, желудочно-кишечного кровотечения; принципы лечения при основных клинических синдромах поражения желудочно-кишечного тракта и поджелудочной железы.

5.2. Учебно-тематический план модуля и матрица компетенций

Наименование разделов Дисциплины (модулей и тем)		Аудиторные занятия		Всего часов на аудиторную работу	Самостоятельная работа студентов	Экзамен	Итого часов	Компетенции			Используемые образовательные технологии	Иновационные технологии	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
		Лекции	Практические занятия					ОПК 6	ПК 5	ПК 6			
1.	Алгоритм обследования больного, семиотика патологии органов дыхания	4	13	17	6		23				КЗ, ЛВ, УИРС, ИБ	РИ, РМГ, РСЗ	Т, ИБ, С, Пр
1.1.	Алгоритм обследования больного. Анамнез, осмотр. Написание истории болезни	2	6	8	2		10	+	+	+			
1.2.	Семиотика патологии органов дыхания, дополнительные лабораторные и инструментальные методы исследования	2	6	8	3		11	+	+				
1.3.	Итоговое занятие		1	1	1		2	+	+				
2.	Семиотика патологии сердечно-сосудистой системы	8	15	23	13		36				КЗ, ЛВ	РИ, РМГ, РСЗ, КОП, ИА, КС	Т, Пр, С
2.1.	Семиотика патологии сердечно-сосудистой системы	8	12	20	11		31						
2.1.1.	Жалобы, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация	4	6	10	6		16	+	+				
2.1.2.	ЭКГ в норме, при гипертрофиях, аритмиях, блокадах	4	6	10	5		15		+				
2.2.	Итоговое занятие		3	3	2		5	+	+				
3.	Семиотика пищеварительной, мочевыделительной, кроветворной и эндокринной систем	10	18	28	8		36				КЗ, ЛВ	РИ, РМГ, РСЗ, КОП, ИА, КС	Т, Пр, С
3.1.	Семиотика пищеварительной системы	4	6	10	3		13						
3.1.1.	Жалобы, осмотр, пальпация, перкуссия пищеварительной системы	2	6	8	3		11	+	+				
3.1.2.	Дополнительные лабораторные и инструментальные методы исследования пищеварительной системы	2		2			2	+	+				
3.2.	Семиотика и синдромы мочевыделительной системы	2	3	5	1,5		6,5	+	+				
3.3.	Семиотика и синдромы кроветворной системы	2	3	5	1,5		6,5	+	+				
3.4.	Семиотика и синдромы эндокринной системы и суставов	2	3	5	1		6	+	+				
3.5.	Итоговое занятие		3	3	1		4	+	+				
4.	Синдромы органов дыхания и сердечно-сосудистой системы	5	19	24	12		36				КЗ, ЛВ	РИ, РМГ, РСЗ, КОП, ИА, КС	Т, Пр, С
4.1.	Синдромы органов дыхания	2	7	9	4		13						
4.1.1.	Синдромы уплотнения легочной ткани, полости в легком, гидроторакса, пневмоторакса	1	3	4	2		6	+	+	+			
4.1.2.	Синдромы бронхиальной обструкции, эмфиземы и дыхательной недостаточности	1	4	5	2		7	+	+	+			
4.2.	Синдромы сердечно-сосудистой системы	3	8	11	5		16						
4.2.1.	Синдромы ИБС. ЭКГ при инфаркте миокарда	2	4	6	3		9	+	+	+			
4.2.2.	Синдромы артериальной гипертензии и сердечной недостаточности	1	4	5	2		7	+	+	+			
4.3.	Итоговое занятие		4	4	3		7	+	+	+			
5.	Синдромы приобретенных пороков сердца и пищеварительной системы	3	13	16	15		31				КЗ, ЛВ	РИ, РМГ, РСЗ, КОП, ИА, КС	Т, Пр, С
5.1.	Синдромы пороков сердца	1	4	5	5		10	+	+	+			
5.2.	Синдромы пищеварительной системы	2	8	10	7		17	+					
5.2.1.	Синдромы желудочно-кишечного тракта	1	4	5	4		9	+	+	+			

5.2.2.	Синдромы печени	1	4	5	3		8	+	+	+			
5.3.	Итоговое занятие		1	1	3		4	+	+	+			
	Итого	36	108	144	66	6	216				30% использования инновационных технологий от общего числа тем		

* **Примечание. Трудоемкость** в учебно-тематическом плане указывается **в академических часах.**

30 % СРС от общего количества часов

25 % лекций от аудиторных занятий в часа

Сокращение: ЛВ – лекция-визуализация; РИ – ролевая игра; КС – разбор клинического случая; ИБ – подготовка к защите истории болезни; КОП – использование компетенций обучающих программ; ИА – использование интерактивных атласов; РМГ – работа в малых группах; РСЗ – решение ситуационных задач; УИРС – учебная исследовательская работа студентов; К – контроль знаний; Т – тестирование; Пр – оценка освоения практических умений; С – собеседование.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по модулю

Формы организации самостоятельной работы студентов:

- подготовка к практическим занятиям;
- подготовка к итоговым занятиям;
- получение индивидуальных консультаций преподавателя;
- подготовка, сдача, и защита историй болезни.

Методические разработки и пособия:

- Основные синдромы патологии органов дыхания/А.В. Бурсиков, И.В. Карманова, Т.И. Рупасова//Учебное пособие для студентов 3 курса лечебного и педиатрического факультетов.- Иваново, 2009.
- Синдромы приобретенных пороков сердца/ Д.В. Андреева, А.В. Бурсиков// Учебное пособие для самостоятельной подготовки студентов 3 курса лечебного и педиатрического факультетов.- Иваново, 2013.
- История болезни в пропедевтической клинике/ А.В. Бурсиков, Т.И. Рупасова, М.Н. Уткина, И.В. Карманова// Методические разработки для самостоятельной подготовки студентов 3 курса лечебного и педиатрического факультетов.- Иваново, 2012.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

Текущий контроль успеваемости осуществляется при проведении практических и итоговых занятий. Посещаемость лекций студентами фиксируют старосты групп в лекционном журнале.

Текущий контроль успеваемости на практических занятиях проводится в виде входного, промежуточного и выходного контролей. Входной контроль осуществляется в форме устного опроса, разбора написанных историй болезни. Промежуточный контроль проводится в форме проверки решений ситуационных задач, участия в клинических разборах больных. Выходной контроль осуществляется в форме оценки решения тестовых заданий, оценки уровня освоения практических умений.

На итоговых занятиях проводится тестовый контроль (тестовые задания в УМК дисциплины), оформление фрагментов и итоговой истории болезни, контроля мануальных практических умений.

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+

<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.</p>	95-91	5
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.</p>	90-86	5-
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.</p>	85-81	4+
<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 студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.</p>	80-76	4
<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 студент затрудняется исправить самостоятельно.</p>	75-71	4-
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p>	70-66	3+
<p>Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p>	65-61	3

Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в виде экзамена.

Характеристика фондов оценочных средств для проведения экзамена представлена в Приложении 1.

Экзамен по дисциплине является комбинированным и проводится в три этапа:

- 1 – тестовый контроль знаний,
- 2 – оценка практических навыков,
- 3 – собеседование по вопросам дисциплины.

Этапы проведения и формирование оценки за экзамен:

I. Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине и считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

II. Оценка практических навыков. При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков из перечня практических навыков по дисциплине. Практические навыки оцениваются баллами по 100 балльной системе. Удельный вес данного этапа в экзаменационной оценке составляет 40%.

III. Собеседование. Данный этап включает решение трех ситуационных задач. Данный этап экзамена оценивается по 100 балльной системе, удельный вес этапа в экзаменационной оценке – 60%

При получении неудовлетворительной оценки за второй или третий этапы экзамена (ниже 56 баллов) экзамен считается несданным.

Итоговая оценка за экзамен представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап x 0,4 + оценка за 3 этап x 0,6.

Итоговая оценка по дисциплине определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и среднего балла текущей успеваемости по дисциплине и выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены».

Обязательным условием получения положительной итоговой оценки по дисциплине является положительная оценка на экзамене.

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения модуля

Основная:

1. Внутренние болезни [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям 060101.65 "Лечебное дело" и 060103.65 "Педиатрия" : в 2 т. : [гриф] / Р. А. Абдулхаков [и др.] ; под ред. В. С. Моисеева, А. И. Мартынова, Н. А. Мухина ; М-во образования и науки РФ. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - ISBN 978-5-9704-3309-6 Т. 1. - 2015. - 958 с., [8] л. ил. с. : ил. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM).
2. Внутренние болезни [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям 060101.65 "Лечебное дело" и 060103.65 "Педиатрия" : в 2 т. : [гриф] / Р. А. Абдулхаков [и др.] ; под ред. В. С. Моисеева, А. И. Мартынова, Н. А. Мухина ; М-во образования и науки РФ. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - ISBN 978-5-9704-3309-6 Т. 2. - 2015. - 895 с. : ил. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM).
3. Внутренние болезни [Электронный ресурс] : приложение к учебнику на компакт-диске / под ред. В. С. Моисеева, А. И. Мартынова, Н. А. Мухина. - 3-е изд. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM) :
4. Внутренние болезни [Текст] : учебник для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям 060101.65 "Лечебное дело" и 060103.65 "Педиатрия" : с компакт-диском : в 2 т. : [гриф] / Р. А. Абдулхаков [и др.] ; под ред. В. С. Моисеева, А. И. Мартынова, Н. А. Мухина. -М., 2013.
5. Внутренние болезни [Электронный ресурс] : приложение к учебнику на компакт-диске / под ред.: В. С. Моисеева, А. И. Мартынова, Н. А. Мухина.-М., 2013. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).
6. Внутренние болезни [Текст] : учебник для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям 060101.65 "Лечебное дело" и 060103.65 "Педиатрия" : с компакт-диском : в 2 т. : [гриф] / под ред. В. С. Моисеева, А. И. Мартынова, Н. А. Мухина. -М., 2012.
7. Внутренние болезни [Электронный ресурс] : приложение к учебнику на компакт-диске / под ред.: В. С. Моисеева, А. И. Мартынова, Н. А. Мухина.- М., 2012. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).
8. Внутренние болезни [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов : в 2 т. : [гриф] УМО / Р. А. Абдулхаков [и др.] ; под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова.-М., 2009.
9. Внутренние болезни [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к учебнику : гриф [УМО] / под ред. Н.А. Мухина, В.С. Моисеева, А.И. Мартынова.-М., 2009. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).
10. Внутренние болезни [Текст] : учебник с компакт-диском : в 2-х т. : [гриф] УМО / под ред.: Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова. -М., 2008.
11. Внутренние болезни [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к учебнику / под ред.: Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова.-М., 2008. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

ЭБС:

1. Внутренние болезни: учебник: в 2 т. / под ред. В.С. Моисеева, А.И. Мартынова, Н.А. Мухина. - 3-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Т.2.
2. Внутренние болезни : учебник : в 2 т. / под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.

3. Внутренние болезни в 2-х томах: учебник / Под ред. Н.А. Мухина, В.С. Моисеева, А.И. Мартынова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.
4. Маколкин В.И. Внутренние болезни: учебник/ Маколкин В.И., Овчаренко С.И., Сулимов В.А. -6-е изд., перераб. и доп.-М., 2015.

Дополнительная:

1. Верткин А.Л. Скорая медицинская помощь: учеб. пособие. - М., 2007.
2. Внутренние болезни: руководство к практич. занятиям по госпитальной терапии: учеб. пособие/ под ред Л.И. Дворецкого.-М.: 2010.
3. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней [Текст] : учебное пособие для студентов : обучающихся по специальностям: 060101.65 Лечебное дело, 060103.65 Педиатрия : [гриф] УМО.- Иваново, 2013.

Электронная библиотека:

1. Классификации внутренних болезней [Электронный ресурс] : методические разработки для самостоятельной подготовки студентов 4-6 курсов.-Иваново, 2010.
2. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней [Электронный ресурс] : учебное пособие для студентов старших курсов медицинских вузов / М. Г. Омеляненко [и др.] ; ред. М. Г. Омеляненко.- Иваново, 2011.
3. Семиотика заболеваний сердечно-сосудистой системы [Электронный ресурс] : учеб. пособие.- Иваново, 2013.

9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети Интернет:

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система “Альт Образование” 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информио»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными

		инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф

18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Занятия по дисциплине «**Внутренние болезни**» проходят на кафедре внутренних болезней и фтизиатрии, которая находится по адресу г. Иваново, улица Любимова, 1. В настоящее время кафедра для обеспечения учебного процесса располагает следующими помещениями:

- учебные аудитории – 2
- преподавательские – 1
- кабинет зав. кафедрой – 1

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии (№2,3,4,5)	Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Имеется: Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353 Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 Проектор SANYO PDG-DXT10L Аудитория №5

		Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s
2	Учебные аудитории (2)	Стол, стулья, доска. Имеется: Компьютер (2) Мобильный ПК ACER Extera 5630EZ-422G16Mi Монитор Samtron Монитор ж/к 17" Acer V173 Ab 5ms 7000:1 Монитор ж/к 17" Acer V173 Ab black 5ms 7000:1 (2) Ноутбук Acer Aspire+(Мышь, сумка) Ноутбук Acer Aspire+(Мышь, сумка) Ноутбук Acer Extensa 5220+сумка+мышь Ноутбук DELL VOSTO A860 560 СБ DEPO Race X320N E5300/2G/T160G/DVD/4450/KB/Мб/PS450/CARE3 СБ DEPO Race X320N E5300/2G/T160G/DVD/4450/KB/Мб/PS450/CARE3 Принтер лазерный Xerox P3117 (4) Проектор BenQ MP512 ST SVGA Проектор Epson EB-S82 (V11H309140) (SVGA) (800*600) Проектор Epson EB-X6 Вентилятор Vent 315L
3.	Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44	Стол, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии. <u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте P4-3.06 (6), (с/б, мон-17ж/к SAMSUNG.мышь, кл.) системный блок C5000Mba монитор 19 ж/к BENQ компьютер в комплекте (с/б, мон-19ж/к Aser мышь, кл.) (с/б, мон-ж/к мышь, кл.) системный блок C5000Mba монитор 19" Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б, мон-17ж/к SAMSUNG.мышь, кл.) компьютер в комплекте (с/б, мон-19ж/к Aser мышь, кл.) компьютер в комплекте (с/б, мон-ж/к мышь, кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте (с/б, мон-ж/к мышь, кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б, мон-17ж/к SAMSUNG.мышь, кл.) компьютер в комплекте (с/б, мон-19ж/к Aser мышь, кл.)

		<p>принтер Samsung ML-1520P <u>Аудитория 44 (совет СНО)</u> Компьютер DEPO в комплекте (3) <u>Центр информатизации</u> Ноутбук lenovo в комплекте (9)</p>
4.	<p>Блок неотложной помощи</p> <p>Каб.№102 – компьютерный класс – 33, 0 м²</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Компьютер персональный Lenovo AIO 520 – 17 шт. 2. Интерактивная виртуальная система «Боткин, виртуальный пациент» для отработки клинического мышления при помощи технологии виртуальный пациент
5.	<p>Блок неотложной помощи</p> <p>Каб.№104-п – 28,5 м²</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Многофункциональный робот-симулятор пациента с системой мониторинга основных жизненных показателей (01397919) 2. Электрокардиограф одно/трехканальный ЭК 1Т-1/3-07 «Аксион» 3. Дефибриллятор-монитор ДКИ – Н-10 «Аксион» 4. Ингалятор «Бореал» F-400 компрессорный 5. Укладка для оказания экстренной неотложной помощи 6. Имитация кислородотерапии 7. Столик медицинский инструментальный СМи-5 «Ока-Медик» (нержавейка) – 3 шт. 8. Стол рабочий (дуб молочный) 9. Стул мягкий 10. Тумба ТП - 01 11. Тонометр с манжетками разного размера 12. Кровать функциональная 3-х секционная КФЗ-01 (на колесах)
6.	<p>Блок неотложной помощи</p> <p>Каб.№105-л – 25,4 м²</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Манекен аускультации сердца и легких с беспроводным планшетом пультом управления (01398657) 2. Манекен аускультации сердца и легких с беспроводным планшетом пультом управления (01398657) 3. Манекен-симулятор для обследования живота (01398665) 4. Универсальный манекен-имитатор взрослого пациента для интубации, пункции и дренирования грудной клетки (01397922) 5. Стол рабочий (дуб молочный) 6. Стул мягкий 7. Тумба ТП - 01 8. Тонометр с манжетками разного размера
7.	<p>Блок неотложной помощи</p> <p>Каб.№109 – конференц-зал – 33 м²</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Стол для переговоров «Сириус» (бук) – 1 шт. 2. Стол КС – 35С – 1 шт. 3. Стол рабочий (дуб молочный)– 2 шт. 4. Стол рабочий – 1 шт. 5. Стул мягкий – 20 шт. 6. Шкаф книжный (бук) – 1 шт. 7. Доска настенная 1-эл. ДН-12Ф 8. Телевизор Samsung UE55J6200 – 1 шт. 9. Жалюзи -1 шт. 10. Системный блок - модель X5000 – 1 шт. 11. Монитор LG черный IPS LED – 1 шт.

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Информационное обеспечение модуля

При реализации различных видов учебной работы используются такие образовательные технологии, как лекция-визуализация, практические занятия с использованием ролевых учебных игр, метода малых групп, разбора клинических случаев, решением ситуационных задач, с использованием компьютерных обучающих программ. Студенты готовят и защищают учебные истории болезни.

Лекции-визуализации представлены презентациями ряда слайдов, занимают не более 30 % аудиторного учебного времени.

Ролевые учебные игры используются на практических занятиях для отработки методики расспроса (сбора и детализации жалоб, данных анамнеза) при патологии основных систем внутренних органов. Метод малых групп применяется для отработки студентами друг на друга практических умений (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), для курации больных под контролем преподавателя. Изучение семиотики и синдромов внутренних болезней подкрепляется разбором клинических случаев, решением ситуационных задач.

На кафедре созданы и используются на практических занятиях компьютерные обучающие программы «Основные синдромы легких», «Аускультация легких». Также повторение практических умений физикального обследования больного проводится с помощью мультимедийной программы «Семиотика заболеваний внутренних органов».

На кафедре работает СНК, где студенты более детально изучают диагностические возможности клинических методов исследования при патологии основных систем внутренних органов, проводят научно-исследовательские работы с их последующим представлением на кафедральной монотематической конференции.

12. Протоколы согласования рабочей программы модуля с другими кафедрами

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№№ разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами					
		1	2	3	4	5	6
1.	Биоэтика	+	+	+	+	+	+
2.	Биология	+					+
3.	Анатомия человека	+	+	+	+	+	+
4.	Патологическая анатомия				+	+	+
5.	Биохимия		+		+	+	+
6.	Нормальная физиология		+	+	+	+	+
7.	Патофизиология	+	+	+	+	+	+
8.	Общий уход за больными			+	+	+	+

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№№ разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин					
		1	2	3	4	5	6
1.	Внутренние болезни	+	+	+	+	+	+

2.	Пропедевтика детских болезней	+	+	+	+	+	+
3.	Педиатрия	+	+	+	+	+	+
4.	Хирургические болезни	+	+	+	+	+	+

Разработчики рабочей программы: д. м.н., доцент Бурсиков А.В.,
к. м.н., доцент Уткина М.Н.

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
КАФЕДРА ПРОПЕДЕВТИКИ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ

Приложение
к рабочей программе дисциплины
(модуля)

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)
ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ
(модуль: Пропедевтика внутренних болезней)

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Паспорт ФОС по модулю

1.1. Компетенции, формированию которых способствует модуль

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	Готовность к ведению медицинской документации	IV, V семестры
ПК-5	<u>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</u>	IV, V семестры
ПК-6	<u>Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем – X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей здравоохранения, 1989 г.</u>	IV, V семестры

1.2. Программа оценивания результатов обучения по модулю

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1	ОПК-6	Знает: - алгоритм оформления медицинской карты больного; Умеет: - заполнять медицинскую карту больного. Владеет: - ведением медицинской карты больного.	I этап – тестовый контроль знаний Комплект тестовых заданий II этап – оценка практических навыков Комплект практических заданий при обследовании больного оценочного листа III этап – собеседование - комплект вопросов для собеседования по больному - комплекты экзаменационных	Экзамен, V семестр
2	ПК-5	Знает: - алгоритм проведения расспроса пациента (сбора и детализации жалоб, анамнеза заболевания и анамнеза жизни); - алгоритм обследования пациента (общего осмотра и обследования по системам); - методику проведения осмотра, пальпации, перкуссии и аускультации систем внутренних органов; - современные методы лабораторной и инструментальной диагностики. Умеет: - анализировать и интерпретировать полученную от пациентов информацию;		

		<ul style="list-style-type: none"> - проводить и интерпретировать результаты физикального обследования пациентов; - интерпретировать результаты лабораторного обследования; - интерпретировать результаты инструментального обследования; <p>Владеет:- получением информации от пациента;</p> <ul style="list-style-type: none"> - первичным обследованием пациента в соответствии с действующей методикой. 	компетентностно-ориентированных задач	
3	ПК-6	<p>Знает:- особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма человека в норме и при патологических процессах;</p> <ul style="list-style-type: none"> - симптомы основных патологических процессов в системах внутренних органов; - синдромы заболеваний внутренних органов; - медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний; - медицинские показания к использованию современных методов инструментальной диагностики заболеваний <p>Умеет: - определять у пациентов симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов;</p> <ul style="list-style-type: none"> - обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования; - обосновывать необходимость и объем инструментального обследования; <p>Владеет: - выявлением симптомов основных заболеваний внутренних органов;</p> <ul style="list-style-type: none"> - направлением пациентов на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи; - направлением пациентов на инструментальное обследование 		

	<p>в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи;</p> <p>- постановкой синдромального диагноза</p>		
--	---	--	--

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание

Тестовый контроль состоит из 16 заданий на компетенцию ОПК-6, 200 заданий на компетенцию ПК-5 и 186 заданий на компетенцию ПК-6. Все задания с выбором одного правильного ответа.

Вариант тестовых заданий состоит из 50 тестов закрытого типа первого уровня (необходимо выбрать один верный ответ из пяти предложенных). Полная база тестовых заданий включает тесты по всем разделам модуля:

- Алгоритм обследования больного (введение, методология диагноза, схема обследования больного, общий осмотр) – 20 тестовых заданий;
- Семиотика патологии органов дыхания – 20 тестовых заданий;
- Семиотика патологии сердечно-сосудистой системы – 20 тестовых заданий;
- Семиотика патологии пищеварительной системы – 20 тестовых заданий;
- Семиотика патологии мочевыделительной, кроветворной и эндокринной систем - 20 тестовых заданий
- Синдромы органов дыхания – 20 тестовых заданий;
- Синдромы сердечно-сосудистой системы – 32 тестовых задания;
- Синдромы пищеварительной системы – 20 тестовых заданий;
- Синдромы патологии мочевыделительной, кроветворной и эндокринной систем – 28 тестовых заданий.

Инструкция по выполнению: в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ из пяти предложенных.

Примеры:

1. КАКИЕ ЖАЛОБЫ ЯВЛЯЮТСЯ ВЕДУЩИМИ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ОРГАНОВ МОЧЕВЫДЕЛЕНИЯ?

- 1) боль в области сердца
- 2) отеки на ногах
- 3) одышка
- 4) кашель
- 5) нарушение мочеиспускания

Эталон ответа: 5

2. В КАКОМ РАЗДЕЛЕ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ ОПИСЫВАЕТСЯ ИСТОРИЯ НАСТОЯЩЕГО ЗАБОЛЕВАНИЯ?

- 1) anamnesis vitae
- 2) anamnesis morbi
- 3) status praesens
- 4) паспортная часть
- 5) жалобы

Эталон ответа: 2

3. КАКОЙ БРОНХОЛЁГОЧНЫЙ СИНДРОМ ИМЕЕТСЯ В СЛЕДУЮЩЕМ СЛУЧАЕ: СПРАВА НИЖЕ УГЛА ЛОПАТКИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ УСИЛЕНИЕ ГОЛОСОВОГО ДРОЖАНИЯ И БРОНХОФОНИИ, ПРИТУПЛЕНИЕ ПЕРКУТОРНОГО ЗВУКА, БРОНХИАЛЬНОЕ ДЫХАНИЕ И ШУМ ТРЕНИЯ ПЛЕВРЫ?

- 1) очаговое воспалительное уплотнение;
- 2) закрытый пневмоторакс;
- 3) долевое воспалительное уплотнение;
- 4) гидроторакс;
- 5) эмфизема легких.

Эталон ответа: 3

2.1.2. Критерии и шкала оценки

Ответы на тестовые задания оцениваются отметками «сдано» или «не сдано».

Отметка «сдано» выставляется студенту, если правильно отвечено на 28 и более тестовых заданий (56 % и более).

Отметка «не сдано» выставляется студенту, если правильных ответов 27 и менее (менее 56 %).

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Тестирование проводится на последнем практическом занятии дисциплины. До тестирования допускаются студенты, не имеющие долгов по всему курсу дисциплины. Тестирование проводится в бумажном варианте на специальных бланках для итогового тестирования. Продолжительность тестирования 50 минут (по 1 минуте на тестовое задание). Исправление ответов в бланках не допускается. Студентам запрещается пользоваться учебной литературой.

Вариант тестовых заданий состоит из 50 тестов закрытого типа первого уровня (необходимо выбрать один верный ответ из пяти предложенных). Полная база тестовых заданий включает тесты по всем разделам модуля.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

2.2. Оценочное средство: чек-лист

2.2.1. Содержание.

Оценка практических умений, опыта (владений) проводится по чек-листам.

Чек-лист обследования пациента

№ п/п	Критерии оценки	Оценка в баллах		
		Выполнено полностью	Выполнено не полностью/ с ошибками	Не выполнено
1.	Доложил жалобы больного с выделением и детализацией ведущих жалоб (на день курации, на день поступления)	10	5	0
2.	Доложил историю развития настоящего заболевания (изложена в хронологической последовательности, отражена динамика развития симптомов, перечислены проведенные обследования и лечение на амбулаторном и госпитальном этапе)	14	7	0
3.	Доложил историю жизни (соблюден алгоритм последовательности и содержания разделов)	14	7	0

4.	Осмотр (подготовка, техника, заключение)	14	7	0
5.	Пальпация (подготовка, техника, заключение)	16	8	0
6.	Перкуссия (подготовка, техника, заключение)	16	8	0
7.	Аускультация (подготовка, техника, заключение)	16	8	0
	Итого:			

Чек-лист собеседования по результатам обследования

№ п/п	Критерии оценки	Оценка в баллах		
		Выполнено полностью	Выполнено не полностью/ с ошибками	Не выполнено
1.	Назвал выявленные симптомы с выделением ведущих	10	5	0
2.	Описал характеристика ведущих симптомов	10	5	0
3.	Объяснил патогенез ведущих симптомов	20	10	0
4.	Сформулировал ведущий клинический синдром	10	5	0
5.	Назвал дополнительные методы исследования	20	10	0
6.	Объяснил цель назначения дополнительных методов исследования	20	10	0
7.	Назвал возможные неотложные состояния	10	5	0
	Итого:			

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Практические навыки оцениваются баллами по 100-балльной системе. Положительной оценкой считается оценка 56 баллов и выше.

Компетенция	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	Менее 56 баллов
ОПК-6	<p>Умеет: <u>Самостоятельно и без ошибок</u> заполняет медицинскую карту больного.</p> <p>Владеет: <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> ведет медицинскую карту больного.</p>	<p>Умеет: <u>Самостоятельно</u> заполняет медицинскую карту больного, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p>Владеет: <u>Самостоятельно</u> ведет медицинскую карту больного.</p>	<p>Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> заполняет медицинскую карту больного.</p> <p>Владеет: <u>Самостоятельно</u> ведет медицинскую карту больного, <u>но допускает небольшие ошибки.</u></p>	<p>Умеет Не способен заполнить медицинскую карту больного.</p> <p>Владеет: <u>Не способен</u> самостоятельно вести медицинскую карту больного.</p>

ПК-5	<p>Умеет: <u>Самостоятельно и без ошибок</u> анализирует и интерпретирует полученную от пациентов информацию; проводит и интерпретирует результаты физикального обследования пациентов; интерпретирует результаты лабораторного обследования; интерпретирует результаты инструментального обследования.</p> <p>Владеет: <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> получает информацию от пациента; обследует пациента в соответствии с действующей методикой.</p>	<p>Умеет: <u>Самостоятельно</u> анализирует и интерпретирует полученную от пациентов информацию; проводит и интерпретирует результаты физикального обследования пациентов; интерпретирует результаты лабораторного обследования; интерпретирует результаты инструментального обследования, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p>Владеет: <u>Самостоятельно</u> получает информацию от пациента; обследует пациента в соответствии с действующей методикой.</p>	<p>Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> анализирует и интерпретирует полученную от пациентов информацию; проводит и интерпретирует результаты физикального обследования пациентов; интерпретирует результаты лабораторного обследования; интерпретирует результаты инструментального обследования.</p> <p>Владеет: Получает информацию от пациента; обследует пациента в соответствии с действующей методикой, <u>но допускает небольшие ошибки.</u></p>	<p>Умеет Не способен анализировать и интерпретировать полученную от пациентов информацию; не проводит и не интерпретирует результаты физикального обследования пациентов; не интерпретирует результаты лабораторного обследования; не может интерпретировать результаты инструментального обследования.</p> <p>Владеет: <u>Не способен</u> самостоятельно получить информацию от пациента; обследовать пациента в соответствии с действующей методикой.</p>
ПК-6	<p>Умеет: <u>Самостоятельно и без ошибок</u> определяет у пациентов симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов; обосновывает необходимость и объем лабораторного обследования; обосновывает необходимость и</p>	<p>Умеет: <u>Самостоятельно</u> определяет у пациентов симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов; обосновывает необходимость и объем лабораторного обследования; обосновывает необходимость и объем</p>	<p>Умеет: <u>Под руководством преподавателя</u> определяет у пациентов симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов; обосновывает необходимость и объем лабораторного обследования; обосновывает необходимость и объем</p>	<p>Умеет: Не определяет у пациентов симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов; не может обосновать необходимость и объем лабораторного обследования; не обосновывает необходимость и объем инструментального</p>

	<p>объем инструментальног о обследования.</p> <p>Владеет: <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u></p> <p>выявляет симптомы основных заболеваний внутренних органов; направляет пациентов на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи; направляет пациентов на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи; ставит синдромальный диагноз.</p>	<p>инструментальног о обследования, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p>Владеет: <u>Самостоятельно</u></p> <p>выявляет симптомы основных заболеваний внутренних органов; направляет пациентов на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи; направляет пациентов на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи; ставит синдромальный диагноз.</p>	<p>инструментальног о обследования.</p> <p>Владеет: <u>Самостоятельно</u></p> <p>выявляет симптомы основных заболеваний внутренних органов; направляет пациентов на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи; направляет пациентов на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи; ставит синдромальный диагноз, <u>но допускает небольшие ошибки.</u></p>	<p>о обследования.</p> <p>Владеет: Не способен выявить симптомы основных заболеваний внутренних органов; не может направить пациентов на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи; не может направить пациентов на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи; не способен поставить синдромальный диагноз.</p>
--	--	--	--	--

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью чек-листа оцениваются практические навыки, включенные в «Книгу учета практических умений студента» для студентов 3 курса педиатрического факультета по дисциплине внутренние болезни (модуль: пропедевтика внутренних болезней).

Выполняется проверка не менее двух навыков.

Оценка практических навыков является первым этапом экзамена и проводится в палатах терапевтического отделения при обследовании пациента. Студенту дается 40 минут для самостоятельного проведения расспроса и подготовки доклада по его результатам.

Методики для контроля практических навыков определяет преподаватель.

Практические навыки оцениваются баллами по 100-балльной системе. Положительной оценкой считается оценка 56 баллов и выше.

2.3. Оценочное средство: комплект ситуационных задач

2.3.1. Содержание

Комплект состоит из 50 задач по всем разделам модуля. Структура задач однотипная: включает жалобы и необходимые данные из анамнеза, данные объективного обследования по системам, данные дополнительных методов исследования и 5 вопросов.

Примерная ситуационная задача

Больной В., 26 лет, обратился к врачу с жалобами на резкую слабость, одышку, головную боль, тошноту, отеки на лице. В 15-летнем возрасте перенес острый гломерулонефрит. После этого оставались головные боли, слабость, изменения в моче. Ухудшение самочувствия около недели. Связывает с переохлаждением. Самостоятельно не лечился.

Объективно. Общее состояние средней тяжести. Сознание ясное. Положение активное, адинамичен. Температура 37,8 °С. Телосложение правильное. Нормостеник. Кожа сухая, бледная, одутловатость лица.

Подкожно-жировая клетчатка удовлетворительно развита, распределена равномерно.

Пальпируются подчелюстные лимфоузлы (слева - 0,5 см в D, справа 0,7 см в D), эластичные, подвижные, безболезненные. Другие группы лимфоузлов не пальпируются. Мышечный тонус сохранен. Деформации суставов нет. Объем активных движений полный.

Тип дыхания смешанный, ЧД - 18 в 1 минуту. При сравнительной перкуссии легких: ясный легочный звук в симметричных участках. При аускультации: везикулярное дыхание над всей поверхностью легких.

Пульс на лучевых артериях ритмичный, удовлетворительного наполнения, напряженный. Границы относительной сердечной тупости: правая - на 0,5 см снаружи от правого края грудины в IV межреберье, левая - по среднеключичной линии в V межреберье, верхняя - на уровне III ребра. Ритм сердечных сокращений правильный, I тон на верхушке ослаблен, акцент II тона над аортой. АД 180/110 мм рт. ст.

Язык влажный, слегка обложен белым налётом. Слизистая вокруг зева не изменена. Миндалины не увеличены. Живот при пальпации мягкий безболезненный во всех отделах. Печень не выступает из-под края реберной дуги. Селезенка не пальпируется.

Симптом Пастернацкого положительный с обеих сторон.

Щитовидная железа визуально и пальпаторно не определяется.

1. Выделите ведущие симптомы, на патологию какой системы внутренних органов они указывают? (ПК-5, ПК-6)

2. Объясните патогенез этих симптомов и укажите их специфические характеристики (ПК-5).

3. Сформулируйте клинические синдромы (ПК-6).

Результаты дополнительных исследований.

Общий анализ крови: Эр - 4,2 Т/л; Нв - 142 г/л; Лейк - 9,6 Г/л; Эоз - 1%; с/я нейтр - 68%; Мон 9%; Лимф 22%; СОЭ - 24 мм/час.

Общий анализ мочи: Цвет желтый, реакция кислая, уд. вес 1016, прозрачность неполная, белок 0,33 г/л, лейкоциты 4-6 в поле зрения, эритроциты измененные - 10-12 в поле зрения, гиалиновые цилиндры единичные в поле зрения.

4. Оцените общий анализ крови. Как он характеризует патологический процесс? (ПК-5, ПК-6)

5. Оцените общий анализ мочи. Как выявленные изменения характеризуют патологический процесс? Объясните патогенез изменений (ПК-5, ПК-6).

Эталон решения задачи

1. Ведущие симптомы – головная боль, одышка, отеки, слабость, бледность кожа, субфебрильная температура тела, смещение кнаружи левой границы относительной сердечной тупости, ослабление I тона, акцент II тона над аортой, повышение артериального давления, положительный симптом Пастернацкого с обеих сторон.

Ведущие симптомы указывают на патологию почек.

2. Головная боль связана с повышением внутричерепного давления из-за застоя крови в венах головного мозга, одышка – с застоем венозной крови в малом круге кровообращения из-за левожелудочковой сердечной недостаточности, отеки на лице (нефритические) – с задержкой в организме жидкости из-за увеличения реабсорбции натрия и воды в следствии увеличения выработки альдостерона (активация РААС), слабость – с накоплением лактатов из-за снижения сердечно выброса в следствии левожелудочковой сердечной недостаточности, бледность кожи – со спазмом артериол из-за накопления ангиотензина-II (активация РААС), субфебрильная температура тела – с реакцией воспаления, смещение кнаружи левой границы относительной сердечной тупости и ослабление I тона – с гипертрофией левого желудочка, акцент II тона над аортой – с повышением артериального давления в аорте и ускорением захлопывания створок аортального клапана, повышение артериального давления – с активацией системы РААС, положительный с обеих сторон симптом Пастернацкого – с растяжение капсулы почек.

3. Нефритический синдром. Синдром почечной артериальной гипертензии.

4. В общем анализе крови выявлены лейкоцитоз и ускорение СОЭ. Это подтверждает воспалительный генез патологического процесса в почках.

5. В общем анализе мочи выявлены гипостенурия, почечная протеинурия, почечная микрогематурия, цилиндрурия. Эти изменения характерны для нефритического синдрома.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Практические навыки оцениваются баллами по 100-балльной системе. Положительной оценкой считается оценка 56 баллов и выше.

Чек-лист для оценки ответов на вопросы задачи

Номер вопроса	Оценка в баллах		
	Ответ полный	Ответ неполный/ с ошибками	Ответ неверный
1	20	10	0
2	20	10	0
3	20	10	0
4	20	10	0
5	20	10	0
Итого:			

Шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	Менее 56 баллов
ОПК-6	<p>Умеет: <u>Самостоятельно и без ошибок</u> заполняет медицинскую карту больного.</p> <p>Владеет: <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> ведет медицинскую карту больного.</p>	<p>Умеет: <u>Самостоятельно</u> заполняет медицинскую карту больного, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p>Владеет: <u>Самостоятельно</u> ведет медицинскую карту больного.</p>	<p>Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> заполняет медицинскую карту больного.</p> <p>Владеет: <u>Самостоятельно</u> ведет медицинскую карту больного, <u>но допускает небольшие ошибки.</u></p>	<p>Умеет Не способен заполнить медицинскую карту больного.</p> <p>Владеет: <u>Не способен</u> самостоятельно вести медицинскую карту больного.</p>
ПК-5	<p>Умеет: <u>Самостоятельно и без ошибок</u> анализирует и интерпретирует полученную от пациентов информацию; проводит и интерпретирует результаты физикального обследования пациентов; интерпретирует результаты лабораторного обследования; интерпретирует результаты инструментального обследования.</p> <p>Владеет: <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> получает информацию от пациента; обследует пациента в соответствии с действующей методикой.</p>	<p>Умеет: <u>Самостоятельно</u> анализирует и интерпретирует полученную от пациентов информацию; проводит и интерпретирует результаты физикального обследования пациентов; интерпретирует результаты лабораторного обследования; интерпретирует результаты инструментального обследования, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p>Владеет: <u>Самостоятельно</u> получает информацию от пациента; обследует пациента в соответствии с действующей методикой.</p>	<p>Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> анализирует и интерпретирует полученную от пациентов информацию; проводит и интерпретирует результаты физикального обследования пациентов; интерпретирует результаты лабораторного обследования; интерпретирует результаты инструментального обследования.</p> <p>Владеет: Получает информацию от пациента; обследует пациента в соответствии с действующей методикой, <u>но допускает небольшие</u></p>	<p>Умеет Не способен анализировать и интерпретировать полученную от пациентов информацию; не проводит и не интерпретирует результаты физикального обследования пациентов; не интерпретирует результаты лабораторного обследования; не может интерпретировать результаты инструментального обследования.</p> <p>Владеет: <u>Не способен</u> самостоятельно получить информацию от пациента; обследовать пациента в соответствии с действующей методикой.</p>

ПК-6	<p>Умеет: <u>Самостоятельно и без ошибок</u> определяет у пациентов симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов; обосновывает необходимость и объем лабораторного обследования; обосновывает необходимость и объем инструментального обследования.</p> <p>Владеет: <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> выявляет симптомы основных заболеваний внутренних органов; направляет пациентов на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи; направляет пациентов на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи; ставит синдромальный диагноз.</p>	<p>Умеет: <u>Самостоятельно</u> определяет у пациентов симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов; обосновывает необходимость и объем лабораторного обследования; обосновывает необходимость и объем инструментального обследования, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p>Владеет: <u>Самостоятельно</u> выявляет симптомы основных заболеваний внутренних органов; направляет пациентов на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи; направляет пациентов на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи; ставит синдромальный диагноз.</p>	<p><u>ошибки.</u></p> <p>Умеет: <u>Под руководством преподавателя</u> определяет у пациентов симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов; обосновывает необходимость и объем лабораторного обследования; обосновывает необходимость и объем инструментального обследования.</p> <p>Владеет: <u>Самостоятельно</u> выявляет симптомы основных заболеваний внутренних органов; направляет пациентов на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи; направляет пациентов на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи; ставит синдромальный диагноз, <u>но допускает небольшие ошибки.</u></p>	<p>Умеет: Не определяет у пациентов симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов; не может обосновать необходимость и объем лабораторного обследования; не обосновывает необходимость и объем инструментального обследования.</p> <p>Владеет: Не способен выявить симптомы основных заболеваний внутренних органов; не может направить пациентов на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи; не может направить пациентов на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи; не способен поставить синдромальный диагноз.</p>
------	--	---	---	--

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Решение ситуационных задач проводится в учебной комнате. Студент должен решить две задачи по разным системам внутренних органов. Структура задач однотипная: включает жалобы и необходимые данные из анамнеза, данные объективного обследования по системам, данные дополнительных методов исследования и 5 вопросов. При решении ситуационной задачи оценивается ответ на каждый из пяти вопросов по чек-листу. Ответ оценивается баллами по 100-балльной системе. Положительной оценкой считается оценка 56 баллов и выше.

2.4. Оценочное средство: учебная история болезни.

2.3.1. Содержание.

Учебная история болезни пишется по макету. Позволяет оценить освоение ОПК-6, ПК-5, ПК-6

2.4.2. Критерии и шкала оценки

Оценивается по 100 балльной системе

Оценка «отлично» (86 – 100 баллов) выставляется в случае правильного и грамотного изложения основных разделов истории болезни, проведения студентом самостоятельного анализа полученных результатов с постановкой синдромального диагноза, назначением плана дополнительного обследования с их обоснованием.

Оценка «хорошо» (71 – 85 балла) выставляется при наличии несущественных ошибок при изложении основных разделов истории болезни, перечислении выделенных симптомов и синдромов без детального анализа, наличии ошибок при формулировках синдромального диагноза и назначении плана дополнительного обследования.

Оценка «удовлетворительно» (56-70 баллов) выставляется при наличии ошибок при изложении основных разделов, отсутствии детализации жалоб, анамнеза, перечисления синдромов без анализа и обоснования их выделения, назначением плана дополнительного обследования без его обоснования.

Оценка «неудовлетворительно» (ниже 56 баллов) выставляется при полном несоблюдении схемы написания истории болезни, неадекватном изложении основных разделов, отсутствии некоторых разделов, неправильных формулировках синдромального диагноза, отсутствии плана дополнительного обследования.

3. Критерии получения студентом оценки за экзамен по модулю дисциплины

Экзамен является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических навыков по модулю дисциплины. Условием допуска обучающегося к экзамену является полное выполнение учебного плана данного модуля дисциплины.

Экзамен осуществляется в три этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

Этап является допуском к последующим этапам.

II. Оценка практических навыков.

Результаты контроля практических навыков оцениваются в баллах по 100-балльной системе. Положительной оценкой этапа считается оценка 56 баллов и выше. Оценка за этап составляет 40 % оценки за экзамен.

III. Решение ситуационных задач.

Результаты решения задачи оцениваются в баллах по 100-балльной системе. Студент должен справиться с тремя задачами (собеседованием по больному и двумя ситуационными задачами). Положительной оценкой этапа считается оценка 56 баллов и выше. Рассчитывается, как среднее арифметическое между оценками за каждую задачу. Оценка за этап составляет 60 % оценки за экзамен.

При получении неудовлетворительной оценки (ниже 56 баллов) за второй или третий этапы экзамен считается несданным.

После завершения ответа преподаватель определяет экзаменационную оценку. Итоговая оценка за экзамен представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

$$\text{Оценка за экзамен} = \text{оценка за II этап} \times 0,4 + \text{оценка за III этап} \times 0,6$$

Итоговая оценка по модулю дисциплины определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и среднего балла текущей успеваемости по модулю дисциплины. Обязательным условием получения положительной итоговой оценки по модулю дисциплины является положительная оценка на экзамене.

Перевод итоговой оценки по модулю дисциплины из 100-балльной системы в 5-балльную производится по следующим критериям:

оценка «отлично» выставляется студенту, если его итоговая оценка от 86 до 100 баллов;

оценка «хорошо» выставляется студенту, если его итоговая оценка от 71 до 85 баллов;

оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если его итоговая оценка от 56 до 70 баллов;

оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, если его итоговая оценка ниже 56 баллов.

Автор-составитель ФОС: д-р мед. наук, доцент Бурсиков А.В.; канд. мед. наук, доцент Уткина М.Н.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Педиатрический факультет
Кафедра внутренних болезней и фтизиатрии



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
 И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.

Рабочая программа дисциплины
ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ
(Факультетская терапия, профессиональные болезни)

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) **31.05.02 «Педиатрия»**
Квалификация выпускника – врач-педиатр общей практики
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения: очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Цель освоения дисциплины

Целями освоения дисциплины являются:

- формирование системных знаний по клинической и лабораторно-инструментальной диагностике, лечению основных заболеваний внутренних органов и профессиональных болезней;
- формирование умений и практических навыков для осуществления диагностики, лечения основных заболеваний внутренних органов и профессиональных болезней.

Указанные цели могут быть реализованы в следующих задачах профессиональной деятельности специалиста в соответствии с ФГОС ВО:

- 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;
- лечение взрослого населения и подростков с использованием терапевтических методов;
- оказание первой помощи и врачебной помощи взрослому населению и подросткам при неотложных состояниях
- анализ научной литературы и официальных статистических обзоров;
- подготовка рефератов по современным научным проблемам;
- участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, реабилитации и профилактике;

Задачи освоения дисциплины:

Задачи лекционного курса:

- освещение ключевых разделов этиологии, патогенеза, классификации и клинических проявлений заболеваний внутренних органов и профессиональных болезней
- обучение использованию современных методов диагностики основных заболеваний внутренних органов и профессиональных болезней
- обучение основным методам лечения заболеваний внутренних органов и профессиональных болезней

Задачи практических занятий:

- формирование и усовершенствование умений, практических навыков клинического и лабораторно-инструментального обследования терапевтического больного;
- формирование у студентов основ клинического мышления (комплекса методических приемов и умственных операций, используемых врачом для выполнения его профессиональной деятельности), навыков правильного формулирования клинического диагноза
- формирование умений по определению тактики ведения больных терапевтического профиля, лечению заболеваний внутренних органов, профессиональных болезней
- формирование умений по диагностике неотложных состояний и оказанию первой врачебной помощи по изучаемым нозологическим формам
- формирование приверженности к соблюдению профессиональной врачебной этики и деонтологии

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы.

Дисциплина «Внутренние болезни» относится к базовой части.

Внутренние болезни – одна из ведущих дисциплин терапевтического профиля, при изучении которой формируются основы клинического мышления, медицинской этики и

деонтологии, клинической и лабораторно-инструментальной диагностики, лечения основных заболеваний внутренних органов. Знания и умения, приобретенные студентами во время изучения дисциплины имеют важное значение для подготовки врача-педиатра.

Успешное освоение внутренних болезней обеспечивается, прежде всего, «входными» знаниями и умениями, полученными при изучении анатомии человека, нормальной физиологии, гистологии, патологической анатомии, патофизиологии, микробиологии, фармакологии и клинической фармакологии, пропедевтики внутренних болезней и лучевой диагностики.

Связь с предшествующими дисциплинами

Биология

Студент должен знать фундаментальные свойства живых систем; роль генетических и средовых факторов в формировании фенотипа, иметь представление о постэмбриональном периоде онтогенеза, регенерации, циклах развития значимых для здоровья микроорганизмов, насекомых, гельминтов.

Физика, математика. Медицинская информатика

Студент должен иметь представление о физических основах функционирования систем организма, и применении физических методов в диагностике заболеваний.

Химия

Студент должен иметь представление о химических свойствах молекул входящих в состав основных биологически-значимых соединений, основных видах обмена веществ. Студент должен знать химические и ферментативные основы функционирования организма человека; этапы превращения основных классов химических веществ в организме в норме и при патологии; патогенетические основы некоторых заболеваний и патологических состояний, патохимию сахарного диабета.

Нормальная физиология

Студент должен знать течение процессов и функций, и их взаимозависимости в организме здорового человека.

Анатомия человека. Топографическая анатомия и оперативная хирургия

Студент должен знать строение тела человека в норме.

Гистология, эмбриология, цитология

Студент должен знать строение клеток и тканей человека в норме.

Микробиология, вирусология

Студент должен иметь информацию об основных возбудителях инфекционных заболеваний, в том числе об особенностях их жизнедеятельности, культивирования и идентификации. Студент должен иметь представление о нормальной микрофлоре, роли микробов и внешней среды при развитии различных болезней. Студент должен иметь понятия об антагонизме микробов, антибиотиках, наследственности и изменчивости микроорганизмов.

Фармакология.

Студент должен знать фармакокинетику, фармакодинамику и побочные действия основных групп лекарственных препаратов, используемых в терапевтической практике; хорошо ориентироваться в показаниях и противопоказаниях к назначению медикаментов из той или иной фармакологической группы; уметь правильно выписывать рецепты разным категориям пациентов на препараты разных форм выпуска, а также на наркотические и сильнодействующие препараты.

Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия

Студент должен знать строение клеток и тканей, а также макроскопические изменения органов человека при различных патологиях, наиболее часто встречающихся в терапевтической практике.

Патофизиология, клиническая патофизиология

Студент должен знать этиологию, патогенез и саногенез основных патологических состояний и заболеваний, встречающихся в терапевтической практике, а также танатогенез заболеваний, являющихся наиболее часто причиной смерти.

Гигиена

Студент должен знать гигиенические аспекты рационального питания.

Пропедевтика внутренних болезней.

Студент должен знать анатомо-физиологические особенности семиотику основных заболеваний, закономерности физического и нервно-психического развития, уверенно владеть методикой обследования здорового и больного человека.

Дерматовенерология

Студент должен знать дифференциальную диагностику кожных и венерических заболеваний с заболеваниями и патологическими состояниями, не требующими лечения у дерматовенеролога, уметь определять показания для привлечения специалиста с целью консультации; знать основные принципы общего и местного лечения кожных заболеваний.

Акушерство и гинекология

Студент должен знать роль врача-педиатра в дородовом и послеродовом обслуживании беременной и роженицы; знать основные патологические состояния беременной и родильницы.

Связь с последующими дисциплинами

Знания, полученные при изучении дисциплины внутренние болезни, являются предшествующими для освоения производственной практики по внутренним болезням.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

1. **ОПК-6:** готовность к ведению медицинской документации;
2. **ОПК-8:** готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач;
3. **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;
4. **ПК-6:** способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.;
5. **ПК-9:** готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;
6. **ПК-10:** готовность к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;
7. **ПК-11:** готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений, навыков	Количество повторений
ОПК-6 готовность к ведению медицинской документации	Знать: - ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях;	2
	Уметь: - оформлять медицинскую документацию (медицинскую карту стационарного больного, выписку из медицинской карты стационарного больного, статистическую карту выбывшего из стационара, направления на исследования)	2
ОПК-8 готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	Знать: -клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у пациентов терапевтического профиля.	10
	-рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных неотложных состояний у пациентов терапевтического профиля.	10
	Уметь: -сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств	10
	-подобрать и назначить лекарственную терапию, -обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных неотложных состояниях;	10
	Владеть: -алгоритмом выполнения основных врачебных лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи населению при неотложных и угрожающих жизни состояниях.	10

<p>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;</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - клиническую картину наиболее распространенных терапевтических заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; - методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического профиля; - современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, УЗИ- диагностику). - критерии диагноза различных заболеваний. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза и получения достоверного результата; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами общеклинического обследования терапевтического больного; - интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики при основных терапевтических заболеваниях. 	<p style="text-align: right;">10</p> <p style="text-align: right;">20</p> <p style="text-align: right;">10</p>
<p>ПК-6 способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - этиологию, патогенез наиболее часто встречающихся заболеваний; современную классификацию заболеваний; - клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; - 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. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее 	<p style="text-align: right;">10</p> <p style="text-align: right;">10</p>

	<p>вызывающих; -наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; -сформулировать клинический диагноз. Владеть: -алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; -алгоритмом развернутого клинического диагноза; -основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях</p>	<p>10 10 10 10 9</p>
<p>ПК-9 готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;</p>	<p>Знать: -этиологию, патогенез наиболее часто встречающихся заболеваний; современную классификацию заболеваний; -клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; -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. - методы лечения и показания к их применению; - клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний у пациентов терапевтического профиля. Уметь: -поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;</p>	<p>10 10</p>

	<p>-наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;</p> <p>-сформулировать клинический диагноз.</p> <p>-разработать больному человеку терапевтического профиля план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия.</p> <p>Владеть:</p> <p>-интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики при основных терапевтических заболеваниях</p> <p>-алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;</p> <p>-алгоритмом развернутого клинического диагноза;</p>	<p>10</p> <p>10</p> <p>10</p> <p>10</p> <p>10</p>
<p>ПК-10 готовность к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи</p>	<p>Знать:</p> <p>- клиническую картину наиболее распространенных терапевтических заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;</p> <p>- критерии диагноза различных заболеваний.</p> <p>- методы лечения и показания к их применению;</p> <p>- клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний у пациентов терапевтического профиля.</p> <p>Уметь:</p> <p>-сформулировать клинический диагноз.</p> <p>-разработать больному человеку терапевтического профиля план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия.</p> <p>Владеть:</p> <p>-основными врачебными диагностическими и</p>	<p>10</p> <p>10</p> <p>10</p> <p>10</p> <p>10</p>

	лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при наиболее распространенных терапевтических заболеваниях	
ПК-11 готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> -клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных терапевтических заболеваний, протекающих в типичной форме у подростков и взрослого населения; - методы проведения неотложных мероприятий и показания для госпитализации терапевтических больных различного возраста; -принципы и методы оказания первой медицинской помощи при неотложных состояниях у взрослого населения и подростков; -клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у пациентов терапевтического профиля. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> -оказывать первую врачебную помощь при неотложных состояниях. -обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных неотложных состояниях; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> -алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи населению при неотложных и угрожающих жизни состояниях. 	<p>10</p> <p>10</p> <p>10</p>

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 6 зачетных единиц, 216 академических часов.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
III, IV	6,7	216 /6 ЗЕ	136	74	Экзамен (6 ч.)

5. Учебная программа дисциплины

5.1.Содержание дисциплины

Содержание раздела «Факультетская терапия. Профессиональные болезни»

1. Болезни органов кровообращения.

1.1. Методика обследования больного. Принципы диагностики заболеваний внутренних органов. Принципы построения клинического диагноза.

1.2. Гипертоническая болезнь. Определение, этиология, патогенез, классификация. Клиника, диагностика. Профилактика, лечение, диспансерное наблюдение, санаторно-курортное лечение. Гипертонические кризы. Причины развития, классификация, клиника, диагностика, неотложная помощь, лечение.

1.3. ИБС. Понятие, факторы риска, патогенез, классификация. Клинические формы. Стенокардия. Понятие, этиология, патогенез, классификация, клинические формы. Клиника, диагностика. Лечение, профилактика, диспансерное наблюдение.

1.4. Инфаркт миокарда. Клиника, диагностика инфаркта миокарда. Лечение, реабилитация.

1.5. Осложнения инфаркта миокарда. Диагностика, лечение, их профилактика и лечение. Внезапная коронарная смерть. Определение, клиника. Неотложная терапия на стадии клинической смерти. Острая левожелудочковая сердечная недостаточность. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.

1.6. Хроническая сердечная недостаточность – классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, лечение, профилактика, прогноз.

1.7. Хроническая ревматическая болезнь сердца: пороки митрального и аортального клапанов - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз.

2. Болезни органов дыхания.

2.1. Пневмония. Определение, этиология. Патогенез. Классификация. Особенности клиники при разных возбудителях. Атипичные пневмонии (вызываемые внутриклеточными возбудителями). Клиника, диагностика, лечение.

2.2. Плевриты. Определение, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика.

2.3. Бронхиальная астма. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника астматического приступа и межприступного периода. Лечение во время приступа и во внеприступный период. Санаторно-курортное лечение. Астматический статус. Определение, клиника, лечение.

3. Болезни органов пищеварения.

3.1. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Этиология, патогенез, клиника. Диагностика, лечение, диспансерное наблюдение, профилактика. Желудочное кровотечение, неотложная помощь. Стоматологические проявления при заболеваниях желудочно-кишечного тракта.

4. Болезни системы крови

4.1. Анемии. Железодефицитная анемия. Этиология, патогенез, клиника. Диагностика, лечение, профилактика. В12-дефицитная анемия. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Фолиеводефицитная анемия. Этиология, патогенез, клиника, лечение, профилактика. Апластическая анемия.

4.2. Лейкозы - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз.

5. Заболевания эндокринной системы

5.1. Сахарный диабет - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз.

5.2. Диабетические комы - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз.

6. Профессиональные болезни

6.1. Пылевые болезни легких. Пневмокониозы. Классификация. Силикоз, силикотуберкулез, другие пневмокониозы. Клиника, диагностика. Вопросы врачебно-трудовой экспертизы. Профессиональная бронхиальная астма. Пылевой бронхит. Критерии диагноза. Экспертиза трудоспособности.

6.2. Болезни, обусловленные воздействием токсико-химических факторов производственной среды. Острые и хронические интоксикации пестицидами (ФОС, ХОС, РОС). Клиника, диагностика. Неотложная помощь. Профилактика, ВТЭ.

6.3. Хронические профессиональные интоксикации бензолом, амино- и нитросоединениями бензола. Клиника, диагностика. ВТЭ. интоксикации металлами (свинцом, металлической ртутью, марганцем). Клиника, диагностика, профилактика. ВТЭ.

6.4. Болезни, обусловленные воздействием физических факторов производственной среды. Вибрационная болезнь. Диагностические критерии вибрационной болезни. Болезни опорно-двигательного аппарата, обусловленные перенапряжением и микротравматизацией. Вопросы врачебно-трудовой экспертизы.

Содержание раздела «Госпитальная терапия»

1. Болезни органов кровообращения.

1.1. Сложные приобретенные пороки сердца. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.

1.2. Врожденные пороки сердца. Патогенез, клиника, диагностика, лечение. Легочная гипертензия.

1.3. ИБС. Атипичные инфаркты миокарда. Инфаркт миокарда без зубца Q.

Классификация, клиника, лечение. Лечение, профилактика, диспансерное наблюдение.

1.4. Постинфарктный кардиосклероз. Нарушения сердечного ритма. Патогенез, классификация, клиника, лечение, неотложная помощь.

1.5. Симптоматические артериальные гипертензии. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Дифференциальный диагноз с гипертонической болезнью.

1.6. Кардиомиопатии. ГКМП, ДКМП. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз.

2. Болезни органов дыхания.

2.1. Хроническая обструктивная болезнь легких. Дыхательная недостаточность. Хроническое легочное сердце.

2.2. Нагноительные заболевания легких. Осложнения пневмонии: абсцесс и гангрена легких; инфекционно-токсический шок. Пневмоторакс. Бронхоэктатическая болезнь.

2.3. Тромбоэмболия легочной артерии. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз.

3. Болезни органов пищеварения.

3.1. Хронический гепатит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.

3.2. Циррозы печени. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение. Острая и хроническая печеночная недостаточность.

3.3. Хронический панкреатит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.

3.4. Хронический холецистит. ДЖВП. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.

4. Ревматология

4.1. Подагра. Остеоартроз. Этиология, патогенез, клиника, лечение. Дифференциальный диагноз.

4.2. Ревматоидный артрит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Дифференциальный диагноз суставного синдрома.

4.2. Острая ревматическая лихорадка. Системная красная волчанка. Системная склеродермия.

5. Заболевания почек

5.1. Острый и хронический гломерулонефрит. Хроническая почечная недостаточность. Патогенез, клиника, показания к заместительной терапии. Лечение, прогноз. Профилактика.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы					Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции						Используемые образовательные технологии	инновационные технологии	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	лекции	семинары	лабораторные практические занятия, клинические практические занятия	курсовая работа					ОПК-6	ОПК-8	ПК-5	ПК-6	ПК-9	ПК-10			
Раздел «Факультетская терапия. Профессиональные болезни»																	
1.Болезни органов кровообращения	8		28		36	18	54										
1.1. Методика обследования больного. Принципы диагностики заболеваний внутренних органов. Принципы построения клинического диагноза.			4			2		+		+	+			ЛВ, КС, ИБ	МК	Т, Пр, ЗС, С, Д, КЗ/ ИБ, Р	
1.2. Гипертоническая болезнь. Гипертонические кризы.	2		4			2		+	+	+	+	+	+	ЛВ КС, ИБ, ВК, НПК, Р,	МК, Тр, МГ	Т, Пр, ЗС, С, Д, КЗ/ ИБ, Р	
1.3. ИБС. Классификация. Клинические формы.	2		4			2		+	+	+	+	+	+	ЛВ, КС, ИБ, ВК, НПК, Р, КОП	МК, Тр,	Т, Пр, ЗС, С, Д, КЗ/ ИБ, Р	

5.1. Сахарный диабет. Патогенез, клиника, диагностика	1		6		3			+	+	+	+	+	+	+	+	КС, ИБ, ВК, Р,	МК, МГ	Т, Пр, ЗС, С, Д, КЗ/ ИБ, Р
5.2. Комы при сахарном диабете.	1		6		3			+	+					+		КС, ИБ, ВК, Р,	МК, МГ	Т, Пр, ЗС, С, Д, КЗ/ ИБ, Р
6. Профессиональные болезни	1		16		17			8	25	+	+	+	+	+	+			
6.1. Профессиональные пылевые болезни легких			4		2			+	+	+	+	+	+			КС, ИБ, ВК, Р,		Т, Пр, ЗС, С, Д, КЗ/ ИБ, Р
6.2. Интоксикации пестицидами	1		4		2			+	+	+	+	+	+			КС, ИБ, ВК, Р,		Т, Пр, ЗС, С, Д, КЗ/ ИБ, Р
6.3. Интоксикации бензолом, свинцом, ртутью, марганцем.			4		2			+	+	+	+	+	+			КС, ИБ, ВК, Р,		Т, Пр, ЗС, С, Д, КЗ/ ИБ, Р
6.4. Вибрационная болезнь.			4		2			+	+	+	+	+	+			КС, ИБ, ВК, Р		Т, Пр, ЗС, С, Д, КЗ/ ИБ, Р
Написание истории болезни					6			6		+	+	+	+	+	+	ИБ		ИБ
Рубежный контроль в конце 7 семестра.	2		6		8			3	11	+	+	+	+	+	+			Т, Пр, ЗС, С
Итоговая аттестация (экзамен)								36		+	+	+	+	+	+			Т, Пр, ЗС
Раздел «Госпитальная терапия»																		
1.Болезни органов кровообращения	6		20		26			10	36									
1.1. Сложные приобретенные пороки сердца. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.			4		2			+	+	+	+	+	+			ЛВ, КС, ИБ	КОП МК, МГ,	Т, Пр, ЗС, С, Д, КЗ/ ИБ, Р
1.2. Врожденные пороки сердца. Патогенез, клиника, диагностика, лечение. Легочная гипертензия.			4		2			+	+	+	+	+	+			ЛВ КС, ИБ, ВК, НПК, Р, КОП	КОП МК, МГ	Т, Пр, ЗС, С, Д, КЗ/ ИБ, Р
1.3. ИБС. Атипичные инфаркты миокарда.	1		4		2			+	+	+	+	+	+			ЛВ, КС, ИБ, ВК, НПК, Р,	КОП МК,	Т, Пр, ЗС, С, Д, КЗ/ ИБ, Р

пищеварения																		
3.1.Хронический гепатит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.	1		4			2		+	+	+	+	+	+	+	ЛВ, КС, ИБ, ВК, НПК, Р	МК, МГ	Т, Пр, ЗС, С, Д, КЗ/ ИБ, Р	
3.2.Циррозы печени. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение. Острая и хроническая печеночная недостаточность.	1		4			2		+	+	+	+	+	+	+		МК, МГ		
3.3. Хронический панкреатит.	1							+	+	+	+	+	+	+				
3.4. Хронический холецистит. ДЖВП.	1							+	+	+	+	+	+	+				
4. Ревматология	4		12		16	6	22											
4.1. Подагра. Остеоартроз. Этиология, патогенез, клиника, лечение. Дифференциальный диагноз.			4			2		+	+	+	+	+	+		ЛВ, КС, ИБ, ВК, НПК, Р,		Т, Пр, ЗС, С, Д, КЗ/ ИБ, Р	
4.2.Ревматоидный артрит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Дифференциальный диагноз суставного синдрома.	2		4			2		+	+	+	+	+	+		ЛВ, КС, ИБ, ВК, НПК, Р,	МК, МГ	Т, Пр, ЗС, С, Д, КЗ/ ИБ, Р	
4.2.Острая ревматическая лихорадка. Системная красная волчанка. Системная склеродермия.	2		4			2		+	+	+	+	+	+		ЛВ, КС, ИБ, ВК, НПК, Р,	МК, МГ	Т, Пр, ЗС, С, Д, КЗ/ ИБ, Р	
5.Заболевания почек			4		4	2	6											
Острый и хронический гломерулонефрит. Хроническая почечная недостаточность. Патогенез, клиника, показания к			4			2		+	+	+	+	+	+	+	КС, ИБ, ВК, Р		Т, Пр, ЗС, С, Д, КЗ/ ИБ, Р	

заместительной терапии. Лечение, прогноз. Профилактика.																		
Написание истории болезни						6	6	+	+	+	+	+	+	+	+	ИБ		ИБ
Рубежный контроль в конце 10 семестра.			4		4	4	8	+	+	+	+	+	+	+				Т, Пр, ЗС, С
Итоговая аттестация (экзамен)							36	+	+	+	+	+	+	+				Т, Пр, ЗС
ИТОГО:	28		108		136	74	216									20% использования инновационных технологий от общего числа тем.		

* **Примечание. Трудоемкость** в учебно-тематическом плане указывается **в академических часах.**

34 % СРС от общего количества часов

20 % лекций от аудиторных занятий в часа

Список сокращений: лекция-визуализация (ЛВ), проблемная лекция (ПЛ), , деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), метод малых групп (МГ), мастер-класс (МК), занятия с использованием компьютерных обучающих программ (КОП), посещение врачебных конференции, консилиумов (ВК), участие в научно-практических конференциях (НПК), учебно-исследовательская работа студента (УИРС), подготовка и защита рефератов (Р), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита истории болезни (ИБ)

КТ – компьютерное тестирование, ЗС – решение ситуационных задач, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам, Д – подготовка доклада, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), КЗ – контрольное задание, ИБ – написание и защита истории болезни, .

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Формы организации СРС, наличие методических разработок и пособий.

Самостоятельная работа студентов во время занятий.

1. Студенты занимаются на кафедре в четырех циклах, продолжительностью по 8 учебных дней. Ежедневно студенты самостоятельно курируют больных отработывая навыки общения с больными, методику обследования, включая анамнез, осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию. В первый день цикла время курации составляет 1 час, в последующие дни – по 0,5 часа.

2. Как правило, студенты выполняют самостоятельную работу в середине занятия, после контроля исходных знаний.

3. Форма самостоятельной работы – курация больных.

4. Продолжительность самостоятельной работы – 1-1,5 часа.

5. Контроль самостоятельной работы студентов проводится :

а) наблюдением за работой студентов в палате,

б) оценка результатов работы студента во время клинического разбора курируемых пациентов,

в) решение ситуационных задач на экзамене

6. Эффективность самостоятельной работы студентов выявляется при клиническом разборе курируемых больных в присутствии всех студентов и преподавателя.

7. Повысить эффективность самостоятельной работы студентов помогут технические средства обучения: тренажеры, манекены и др.

Самостоятельная работа студентов во внеучебное время.

1. 10 тем вынесено на самостоятельное обучение.

2. Студенты изучают темы для самостоятельной работы по основной и дополнительной учебной литературе.

3. Контроль знания тем, вынесенных для самостоятельной работы, осуществляется:

а) на экзамене,

б) при проверке учебных историй болезни, самостоятельно написанных студентом (особенно в разделе дифференциального диагноза).

Элементы, входящие в самостоятельную работу студента:

- самостоятельное освоение разделов теоретического материала при подготовке к практическим занятиям;
- самостоятельная работа в центре непрерывной практической подготовки;
- самостоятельное решение ситуационных задач, тестов;
- поиск информации в библиотеке, в глобальных компьютерных сетях;
- выполнение учебно-исследовательской работы (УИРС).

Для самостоятельной подготовки имеются методические разработки занятий для студентов, включающие тему занятия, контрольные вопросы, перечень практических навыков, рекомендованных для освоения в рамках данной темы, схемы ориентировочной основы действий (ООД), содержащие этапы, средства, критерии самоконтроля при выполнении каждого навыка

Методические разработки для самостоятельной работы студента (приводятся в отдельном файле)

Учебные пособия под грифом УМО:

1. Задорожный А.П. Компьютерная программа для обучения аускультации сердца «AUSCOR», Иваново, 2007.
2. Солнышков С.К. Лечение неосложненного острого коронарного синдрома. Иваново, 2006. С
3. Солнышков С.К., Задорожный А.П. Острые радиационные поражения. Иваново, 2012.
4. Калинина ОВ, Основина ИП. Избранные вопросы общей физиотерапии Иваново, 2007.

Порядок организации самостоятельной работы студента при изучении дисциплины
«Внутренние болезни»

№ п/п	Виды самостоятельной работы	Количество часов
1	Самостоятельная подготовка к практическим занятиям	75
2	Самостоятельное изучение тем программы: 1. Атеросклероз 2. Плевриты 3. Осложнения язвенной болезни 4. Апластическая анемия 5. Хронические профессиональные интоксикации 6. Инфекционный эндокардит 7. Кардиомиопатии 8. Тромбоэмболия легочной артерии 9. Хронический холецистит. Дискинезии ЖВП 10. Хронический панкреатит	1 1 1 1 2 1 1 1 1 1
3	Подготовка и сдача истории болезни (2)	12
	ИТОГО	98

Средства контроля СРС:

- собеседование по контрольным вопросам на зачетном занятии
- подготовка и сдача реферата по теме
- курация тематического больного, написание и сдача истории болезни

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

Формы контроля.

В соответствии с Положением «О проведении текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся государственного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Ивановская государственная медицинская

академия Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию» от 24.02.2009 г. проводятся:

- 1) текущий контроль – устный опрос, тестовый контроль, проверка решения ситуационных задач, оценка уровня освоения практических умений, оценка выполнения рефератов, написания истории болезни, учебной исследовательской работы;
- 2) рубежный контроль – итоговые занятия в конце 7 и 10 семестров;
- 3) промежуточный контроль – экзамены.

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
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 студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-	75-71	4-

следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.		
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал
Отсутствие на занятии (н/б)	0	не ставится

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в виде экзамена. Характеристика фондов оценочных средств для проведения экзамена представлена в Приложении 1.

Экзамен по дисциплине является комбинированным и проводится в три этапа:

- 1 – тестовый контроль знаний,
- 2 – оценка практических навыков,
- 3 – собеседование по вопросам дисциплины.

Этапы проведения и формирование оценки за экзамен:

I. Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине и считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. При неудовлетворительном результате тестирования студент

допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

II. Оценка практических навыков. При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков из перечня практических навыков по дисциплине. Практические навыки оцениваются баллами по 100 балльной системе. Удельный вес данного этапа в экзаменационной оценке составляет 40%.

III. Собеседование. Данный этап включает решение трех ситуационных задач. Данный этап экзамена оценивается по 100 балльной системе, удельный вес этапа в экзаменационной оценке – 60%

При получении неудовлетворительной оценки за второй или третий этапы экзамена (ниже 56 баллов) экзамен считается несданным.

Итоговая оценка за экзамен представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап \times 0,4 + оценка за 3 этап \times 0,6.

Итоговая оценка по дисциплине определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и среднего балла текущей успеваемости по дисциплине и выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены».

Обязательным условием получения положительной итоговой оценки по дисциплине является положительная оценка на экзамене.

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины

Основная:

1. Внутренние болезни [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям 060101.65 "Лечебное дело" и 060103.65 "Педиатрия" : в 2 т. : [гриф] / Р. А. Абдулхаков [и др.] ; под ред. В. С. Моисеева, А. И. Мартынова, Н. А. Мухина ; М-во образования и науки РФ. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - ISBN 978-5-9704-3309-6
Т. 1. - 2015. - 958 с., [8] л. ил. с. : ил. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM).
2. Внутренние болезни [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям 060101.65 "Лечебное дело" и 060103.65 "Педиатрия" : в 2 т. : [гриф] / Р. А. Абдулхаков [и др.] ; под ред. В. С. Моисеева, А. И. Мартынова, Н. А. Мухина ; М-во образования и науки РФ. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - ISBN 978-5-9704-3309-6 . . 2. - 2015. - 895 с. : ил. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM).
3. Внутренние болезни [Электронный ресурс] : приложение к учебнику на компакт-диске / под ред. В. С. Моисеева, А. И. Мартынова, Н. А. Мухина. - 3-е изд. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM) :
4. Внутренние болезни [Текст] : учебник для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям 060101.65 "Лечебное дело" и 060103.65 "Педиатрия" : с компакт-диском : в 2 т. : [гриф] / Р. А. Абдулхаков [и др.] ; под ред. В. С. Моисеева, А. И. Мартынова, Н. А. Мухина. -М., 2013.
5. Внутренние болезни [Электронный ресурс] : приложение к учебнику на компакт-диске / под ред.: В. С. Моисеева, А. И. Мартынова, Н. А. Мухина.-М., 2013. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).
6. Внутренние болезни [Текст] : учебник для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям 060101.65 "Лечебное дело" и 060103.65 "Педиатрия" : с компакт-диском : в 2 т. : [гриф] / под ред. В. С. Моисеева, А. И. Мартынова, Н. А. Мухина .-М., 2012.
7. Внутренние болезни [Электронный ресурс] : приложение к учебнику на компакт-диске / под ред.: В. С. Моисеева, А. И. Мартынова, Н. А. Мухина.- М., 2012. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

Внутренние болезни [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов : в 2 т. : [гриф] УМО / Р. А. Абдулхаков [и др.] ; под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова.-М., 2009.

8. Внутренние болезни [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к учебнику : гриф [УМО] / под ред. Н.А. Мухина, В.С. Моисеева, А.И. Мартынова.-М., 2009. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

9. Внутренние болезни [Текст] : учебник с компакт-диском : в 2-х т. : [гриф] УМО / под ред.: Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова. -М., 2008.

10. Внутренние болезни [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к учебнику / под ред.: Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова.-М., 2008. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

ЭБС:

1. Внутренние болезни: учебник: в 2 т. / под ред. В.С. Моисеева, А.И. Мартынова, Н.А. Мухина. - 3-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Т.2.

2. Внутренние болезни : учебник : в 2 т. / под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.

3. Внутренние болезни в 2-х томах: учебник / Под ред. Н.А. Мухина, В.С. Моисеева, А.И. Мартынова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.

4. Маколкин В.И. Внутренние болезни: учебник/ Маколкин В.И., Овчаренко С.И., Сулимов В.А. -6-е изд., перераб. и доп.-М., 2015.

Дополнительная:

1. Верткин А.Л. Скорая медицинская помощь: учеб. пособие. - М., 2007.

2. Внутренние болезни: руководство к практич. занятиям по госпитальной терапии: учеб. пособие/ под ред Л.И. Дворецкого.-М.: 2010.

3. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней [Текст] : учебное пособие для студентов : обучающихся по специальностям: 060101.65 Лечебное дело, 060103.65 Педиатрия : [гриф] УМО.- Иваново, 2013.

Электронная библиотека:

1. Классификации внутренних болезней [Электронный ресурс] : методические разработки для самостоятельной подготовки студентов 4-6 курсов .-Иваново, 2010.

2. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней [Электронный ресурс] : учебное пособие для студентов старших курсов медицинских вузов / М. Г. Омеляненко [и др.] ; ред. М. Г. Омеляненко.- Иваново, 2011.

3. Семиотика заболеваний сердечно-сосудистой системы [Электронный ресурс] : учеб. пособие.- Иваново, 2013.

9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети Интернет:

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система “Альт Образование” 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информио»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
	Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки	
1	Электронная библиотека ИвГМА	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012.

	Электронный каталог	http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov

		База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (ВМС)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Занятия по дисциплине «**Внутренние болезни**» проходят на кафедре внутренних болезней и фтизиатрии, которая находится по адресу г. Иваново, улица Любимова, 1. В настоящее время кафедра для обеспечения учебного процесса располагает следующими помещениями:

- учебные аудитории – 2
- преподавательские – 1
- кабинет зав. кафедрой – 1

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
-------	---------------------------------------	---

	помещений для самостоятельной работы	
1	Лекционные аудитории академии (№2,3,4,5)	<p>Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Имеется: Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353 Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 Проектор SANYO PDG-DXT10L Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s</p>
2	Учебные аудитории (2)	<p>Столы, стулья, доска. Имеется: Компьютер (2) Мобильный ПК ACER Extera 5630EZ-422G16Mi Монитор Samtron Монитор ж/к 17"Acer V173 Ab 5ms 7000:1 Монитор ж/к 17"Acer V173 Ab black 5ms 7000:1 (2) Ноутбук Acer Aspire+(Мышь,сумка) Ноутбук Acer Aspire+(Мышь,сумка) Ноутбук Acer Extensa 5220+сумка+мышь Ноутбук DELL VOSTO A860 560 СБ DEPO Race X320N E5300/2G/T160G/DVD/4450/KB/Мб/PS450/CARE3 СБ DEPO Race X320N E5300/2G/T160G/DVD/4450/KB/Мб/PS450/CARE3 Принтер лазерный Xerox P3117 (4) Проектор BenQ MP512 ST SVGA Проектор Epson EB-S82 (V11H309140) (SVGA) (800*600) Проектор Epson EB-X6 Вентилятор Vent 315L</p>
3.	Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44	<p>Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии. <u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте P4-3.06 (6), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19 ж/к BENQ компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19"Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb</p>

		<p>мышь OKLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) принтер Samsung ML-1520P <u>Аудитория 44 (совет СНО)</u> Компьютер DEPO в комплекте (3) <u>Центр информатизации</u> Ноутбук lenovo в комплекте (9)</p>
4.	<p>Блок неотложной помощи</p> <p>Каб.№102 – компьютерный класс – 33, 0 м²</p>	<p>3. Компьютер персональный Lenovo AIO 520 – 17 шт. 4. Интерактивная виртуальная система «Боткин, виртуальный пациент» для отработки клинического мышления при помощи технологии виртуальный пациент</p>
5.	<p>Блок неотложной помощи</p> <p>Каб.№104-п – 28,5 м²</p>	<p>13. Многофункциональный робот-симулятор пациента с системой мониторинга основных жизненных показателей (01397919) 14. Электрокардиограф одно/трехканальный ЭК 1Т-1/3-07 «Аксион» 15. Дефибриллятор-монитор ДКИ – Н-10 «Аксион» 16. Ингалятор «Бореал» F-400 компрессорный 17. Укладка для оказания экстренной неотложной помощи 18. Имитация кислородотерапии 19. Столик медицинский инструментальный СМи-5 «Ока-Медик» (нержавейка) – 3 шт. 20. Стол рабочий (дуб молочный) 21. Стул мягкий 22. Тумба ТП - 01 23. Тонومتر с манжетками разного размера 24. Кровать функциональная 3-х секционная КФ3-01 (на колесах)</p>
6.	<p>Блок неотложной помощи</p> <p>Каб.№105-л – 25,4 м²</p>	<p>9. Манекен аускультации сердца и легких с беспроводным планшетом пультом управления (01398657) 10. Манекен аускультации сердца и легких с беспроводным планшетом пультом управления (01398657) 11. Манекен-симулятор для обследования живота (01398665) 12. Универсальный манекен-имитатор взрослого пациента для интубации, пункции и дренирования грудной клетки (01397922) 13. Стол рабочий (дуб молочный)</p>

		14. Стул мягкий 15. Тумба ТП - 01 16. Тонометр с манжетками разного размера
7.	Блок неотложной помощи Каб.№109 – конференц-зал – 33 м2	12. Стол для переговоров «Сириус» (бук) – 1 шт. 13. Стол КС – 35С – 1 шт. 14. Стол рабочий (дуб молочный)– 2 шт. 15. Стол рабочий – 1 шт. 16. Стул мягкий – 20 шт. 17. Шкаф книжный (бук) – 1 шт. 18. Доска настенная 1-эл. ДН-12Ф 19. Телевизор Samsung UE55J6200 – 1 шт. 20. Жалюзи -1 шт. 21. Системный блок - модель X5000 – 1 шт. 22. Монитор LG черный IPS LED – 1 шт.

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Информационное обеспечение дисциплины

Перечень наглядных и других пособий, методических указаний по проведению конкретных видов учебных занятий.

Программа по обучению аускультации сердца «AUSCOR»

Фильмы для обучения практическим навыкам на CD: обследование пациента, измерение АД, пункция плевральной полости, парацентез, пункция сустава, катетеризация центральной вены, катетеризация периферической артерии, ИВЛ, интубация трахеи, СЛР и др.

Комплекты слайдов.

- Гастроэнтерология (С I)
- Кардиология (С II)
- Митральные пороки (С III)
- Пульмонология (С IV)
- Нефрология (С V)
- Гематология (С VI)
- Ревматология (С VII)

Наборы.

- ЭКГ: инфаркт миокарда, нарушения ритма и проводимости сердца, гипертрофии камер сердца.
- Рентгенограммы: при заболеваниях легких, сердца, ЖКТ, суставов, гипопфиза.
- Протоколы анализов: крови, мочи, мокроты

Интерактивные методы обучения на кафедре внутренних болезней педиатрического факультета:

1. Методика «Стандартизированный пациент»
2. Игра «Диагностический поиск».

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины (модуля) с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Название обеспечиваемых (последующих) Дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами								
		1	2	3	4	5	6			
1.	Патофизиология, клиническая патофизиология	+	+	+	+	+	+			
2.	Пропедевтика внутренних болезней	+	+	+	+	+	+			
3.	Фармакология и клиническая фармакология	+	+	+	+	+	+			
4.	Лучевая диагностика	+	+	+	+	+	+			

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Название обеспечиваемых (последующих) Дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин								
		1	2	3	4	5	6			
1.	Хирургические болезни	+		+						
2.	Офтальмология	+				+				

Разработчик(и) рабочей программы: к.м.н., доцент Лебедева А.В.,
д.м.н., профессор Омеляненко М.Г.

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
КАФЕДРА ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ И ФТИЗИАТРИИ

Приложение
к рабочей программе дисциплины
(модуля)

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

ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ

Модуль «Факультетская терапия, профессиональные болезни»

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

2. Паспорт ФОС модуля «Внутренние болезни»

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК 6	готовность к ведению медицинской документации	6,7 семестры
ОПК 8	готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	6,7 семестры
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	6,7 семестры
ПК 6	способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра	6,7 семестры
ПК 9	готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	6, 7 семестры
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	6,7 семестры
ПК 11	готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	6,7 семестры

1.2. Программа оценивания результатов обучения

№	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1.	ОПК 6	Знает: правила оформления медицинской карты стационарного больного (истории болезни) – форма №	Академическая история	7 семестр

		<p>003/у правила выписки рецептов на основные лекарственные препараты</p> <p>Умеет: заполнять основные разделы медицинской карты стационарного больного (истории болезни): жалобы, данные анамнеза заболевания, анамнеза жизни, физикального обследования пациента, дневниковые записи, эпикриз</p> <p>Выписывать рецепты на основные лекарственные препараты, применяемые в терапевтической практике</p> <p>Владеет: алгоритмом оформления медицинской карты стационарного больного (истории болезни) – оформить академическую историю болезни в соответствии с планом написания истории болезни, алгоритмом выписки рецептов на лекарственные препараты</p>	болезни	
2.	ОПК 8	<p>Знает: -клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у пациентов терапевтического профиля.</p> <p>-рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных неотложных состояний у пациентов терапевтического профиля.</p> <p>Умеет:-сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств</p> <p>-подобрать и назначить лекарственную терапию,</p> <p>-обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных неотложных состояниях;</p> <p>Владеет: -алгоритмом выполнения основных врачебных лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи населению при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</p>		
3	ПК 5	<p>Знает: этиологию, патогенез наиболее часто встречающихся терапевтических заболеваний; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных терапевтических заболеваний; методы физикального, лабораторного и инструментального обследования больных терапевтического профиля</p> <p>Умеет: собрать анамнез и провести физикальное обследование пациента с</p>	<p>Набор тестовых заданий, аттестация по практическим навыкам, собеседование по клиническим ситуационным задачам</p>	<p>Промежуточная аттестация 7 семестр (экзамен)</p>

		<p>терапевтической патологией; оценить выявленные изменения со стороны различных органов и систем; составить план параклинического обследования больного с учетом выявленных изменений; оценить результаты лабораторных и инструментальных методов исследования</p> <p>Владеет: алгоритмом физикального обследования терапевтического больного методами оценки выявленных изменений со стороны органов и систем алгоритмом параклинического обследования больного при основных терапевтических заболеваниях оценкой результатов дополнительных (лабораторных и инструментальных) методов обследования при работе с больным</p>		
4	ПК 6	<p>Знает: основные симптомы и синдромы терапевтических заболеваний и их комбинации при различных нозологических формах; современные классификации терапевтических заболеваний; критерии диагностики терапевтических заболеваний; правила оформления предварительного и клинического диагнозов терапевтических заболеваний</p> <p>Умеет: выделить основные симптомы и синдромы клинической картины терапевтических заболеваний при решении ситуационных задач, разборе клинических ситуаций; сформулировать предварительный диагноз и клинический диагноз при наиболее распространенных терапевтических заболеваниях в ходе разбора клинических ситуаций</p> <p>Владеет: оценкой симптомов и синдромов клинической картины основных терапевтических заболеваний при работе с пациентом Алгоритмом постановки предварительного и клинического диагнозов при основных терапевтических заболеваниях при работе с больными</p>		
5	ПК 9	<p>Знает: -этиологию, патогенез наиболее часто встречающихся заболеваний; современную классификацию заболеваний; -клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных</p>		

		<p>заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;</p> <p>-методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику);</p> <p>-критерии диагноза различных заболеваний.</p> <p>- методы лечения и показания к их применению;</p> <p>- клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний у пациентов терапевтического профиля.</p> <p>Умеет: -поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;</p> <p>-наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;</p> <p>-сформулировать клинический диагноз.</p> <p>-разработать больному человеку терапевтического профиля план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия.</p> <p>Владеет: -интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики при основных терапевтических заболеваниях</p> <p>-алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;</p> <p>-алгоритмом развернутого клинического диагноза;</p>
6.	ПК 10	<p>Знает: основные группы лекарственных препаратов, применяемых в лечении наиболее часто встречающихся терапевтических заболеваний</p>

		<p>принципы и методы рациональной медикаментозной и немедикаментозной терапии наиболее распространенных терапевтических заболеваний</p> <p>Умеет: определить тактику ведения терапевтического больного, выбрать оптимальные методы лечения (немедикаментозные, медикаментозные, физиотерапевтические)</p> <p>назначить и обосновать медикаментозную терапию (этиотропную, патогенетическую, синдромную) при терапевтической патологии, не требующей экстренной помощи;</p> <p>обосновать и назначить больному с терапевтической патологией немедикаментозное лечение (режим, диетотерапия, физиотерапия, ЛФК)</p> <p>Владеет: алгоритмом лечения (медикаментозного и немедикаментозного) наиболее часто встречающихся терапевтических заболеваний, не требующих оказания неотложной помощи</p>		
7.	ПК 11	<p>Знает: принципы и методы диагностики неотложных состояний в клинике внутренних болезней:</p> <p>принципы и методы оказания неотложной помощи при состояниях и заболеваниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p> <p>Умеет: выявлять симптомы и синдромы состояний, требующих экстренного медицинского вмешательства (при разборе клинических ситуаций и решении ситуационных задач)</p> <p>назначать и оценивать результаты лабораторных и инструментальных методов, необходимых для диагностики неотложных состояний в терапевтической клинике</p> <p>оказать неотложную помощь при ургентных состояниях в терапевтической практике (при решении ситуационных задач и разборе клинических ситуаций)</p> <p>Владеет: методами экстренной диагностики ургентных состояний</p> <p>методами проведения сердечно-легочной реанимации на тренажере</p> <p>алгоритмом оказания неотложной помощи при ургентных состояниях в клинике внутренних болезней</p>		

2. Оценочные средства

2.1. Набор тестовых заданий

2.1.1. Содержание

Для проведения тестового этапа экзамена используется набор тестовых заданий с одним или несколькими вариантами правильных ответов. Базу тестовых заданий составляют 14 вариантов тестов по 40 вопросов в каждом варианте (560 вопросов). Тестовые задания используются для проверки теоретических знаний в рамках формируемых компетенций (ПК 5, ПК 6, ПК 9, ПК 10, ПК 11).

Примеры тестовых заданий:

Выберите один или несколько правильных ответов.

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ТАХИКАРДИИ ПРИ СТАБИЛЬНОЙ ГЕМОДИНАМИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

1. Дигоксин в/в
2. Новокаиномид в/в
3. Лидокаин в/в
4. Анаприлин в/в
5. Верапамил в/в

Правильный ответ - 3

ДИЕТА БОЛЬНОГО ПРИ ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА ДОЛЖНА ОБЕСПЕЧИТЬ

1. механическое, химическое и термическое щажение
2. ограничение белка
3. ограничение легкоусваиваемых углеводов
4. рациональный режим питания
5. резкое ограничение жира

Правильные ответы – 1, 4

2.1.2 Критерии и шкала оценки

Критерии оценки тестов

«отлично» - 86-100 баллов

«хорошо» - 71-85 балла

«удовлетворительно» - 56-70 баллов

«неудовлетворительно» - ниже 56 баллов

Тестовая программа считается выполненной при получении студентом оценки 56 баллов и выше. Итоговая оценка по тестированию выставляется в аттестационный лист как «выполнено» / «не выполнено».

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Итоговое тестирование проводится на последнем занятии цикла (7 семестр). Студентам предлагаются 40 тестовых вопросов по всем разделам дисциплины (14 вариантов). Тестирование проводится в условиях компьютерного класса Академии (на базе областной клинической больницы), на выполнение программы предоставляется 1 академический час.

Итоговая оценка (выполнено/не выполнено) фиксируется в журнале регистрации практических занятий обучающихся и аттестационном листе.

2.2. Аттестация по практическим навыкам

2.2.1. Содержание

Аттестация по практическим навыкам включает в себя два основных раздела:

- оценка физикального обследования терапевтического больного (ПК 5)

В ходе работы с пациентом оцениваются навыки обследования больного (сбор анамнеза, обследование основных систем организма) в соответствии с этапным алгоритмом обследования взрослого пациента.

- оценка навыков клинического мышления (ОПК 6, ПК 5, ПК 6, ПК 10)

Оцениваются навыки анализа выявленных изменений со стороны органов и систем пациента, выделения синдромов, формулировки предварительного и клинического диагнозов, анализа изменений со стороны лабораторных и инструментальных методов, определения тактики ведения пациента с назначением лекарственных препаратов и оформлением рецептов.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Критерии оценки физикального обследования пациента

Оценка «отлично» (86 – 100 баллов) выставляется в случае грамотного выполнения методик обследования больного, последовательного выполнения алгоритма обследования терапевтического больного

Оценка «хорошо» (71 – 84 балла) выставляется в случае выполнения методик обследования больного с несущественными ошибками, нарушении последовательности выполнения алгоритма обследования терапевтического больного

Оценка «удовлетворительно» (56-70 баллов) выставляется в случае нарушения методик обследования больного, выполнении методик без учета алгоритма обследования

Оценка «неудовлетворительно» (ниже 56 баллов) выставляется при полном несоблюдении алгоритма обследования терапевтического больного, грубых ошибках при проведении физикальных методов обследования, отсутствии возможности проведения методов обследования (отсутствии фонендоскопа, тонометра).

Критерии оценки навыков клинического мышления

Оценка «отлично» (86 – 100 баллов) выставляется в случае грамотного анализа выявленных симптомов и синдромов, формулирования предварительного диагноза, составления адекватного и обоснованного плана обследования пациента, грамотной оценки результатов дополнительных методов обследования, правильной формулировки клинического диагноза в соответствии с современными классификациями, обоснованного и адекватного назначения средств медикаментозной и немедикаментозной терапии с правильным оформлением рецептов на назначаемые препараты.

Оценка «хорошо» (71 – 85 балла) выставляется в случае проведения анализа основных симптомов и синдромов, формулирования предварительного диагноза основного заболевания, составления адекватного плана обследования пациента, проведения оценки результатов дополнительных методов обследования, правильной формулировки клинического диагноза без полной детализации, адекватного назначения средств медикаментозной и немедикаментозной терапии с правильным оформлением рецептов на назначаемые препараты.

Оценка «удовлетворительно» (56-70 баллов) выставляется в случае простого перечисления выявленных симптомов и синдромов, определения основной нозологической формы, перечисления методов обследования пациента и их оценки, краткой формулировки клинического диагноза, перечисления средств медикаментозной и немедикаментозной терапии с оформлением рецептов на назначаемые препараты.

Оценка «неудовлетворительно» (ниже 56 баллов) выставляется в случае отсутствия формулировок симптомов и синдромов, неадекватного определения нозологической формы, невозможности составить план обследования и оценить полученные результаты дополнительных методов обследования, отсутствии правильной формулировки

клинического диагноза, неправильного выбора средств медикаментозной и немедикаментозной терапии.

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Оценка физикальных методов обследования и навыков клинического мышления проводится при работе с больным в течение цикла внутренних болезней 7 семестра. Каждый студент получает для курации пациента с терапевтическим заболеванием, под контролем преподавателя проводит сбор анамнеза и физикальный осмотр больного, затем проводится собеседование по результатам курации и клинической истории болезни с формулировкой диагноза и назначением лечения пациенту. На работу с пациентом и анализ клинической ситуации выделяется 30-40 минут.

Формирование итоговой оценки за этап:

№	Формируемая компетенция	Практические умения (навыки)	Максимальный балл	Оценка
1.	ПК 5	Выполнение алгоритма обследования терапевтического больного	100	
2.	Клиническое мышление			
3.	ПК5, ПК6	Выделение симптомов и синдромов, формулирование предварительного диагноза	20	
4.	ПК 5	План обследования пациента	20	
5.	ПК 5	Трактовка полученных результатов обследования	20	
6.	ПК 6	Формулирование клинического диагноза	20	
7.	ПК 10	Назначение лечения	20	
		Итоговый балл	100	

Итоговый балл 2 этап = (1+ итоговый балл 2)/ 2

2.3. Собеседование по ситуационным задачам.

2.3.1. Содержание

Собеседование проводится по клиническим ситуационным задачам в ходе экзамена по дисциплине в рамках летней экзаменационной сессии (8 семестр). Студенту предлагаются 3 клинические задачи – две задачи по диагностике и лечению нозологической формы (ПК5, ПК6, ПК 10, ОПК 6) и одна - по диагностике и лечению неотложного состояния (ПК 5, ПК 6, ПК11). Комплект ситуационных задач включает 50 задач по основным терапевтическим заболеваниям и 30 задач по неотложной помощи. К каждой задаче прилагается конверт с данными дополнительных методов обследования.

ЭКЗАМЕНАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 1,2 (ПРИМЕР)

Больной Н., 54 лет, строитель, поступил в клинику с жалобами на интенсивные ноющие боли в подложечной области и левом подреберье с иррадиацией в спину, усиливающиеся после приема пищи, тошноту, снижение аппетита, жидкий стул до 2 раз в день, снижение массы тела (похудел на 10 кг за полгода).

Из анамнеза: в течение 5 лет отмечает периодические боли в подложечной области и левом подреберье, боли усиливались после приема жирной, жареной пищи, алкоголя. К врачу не обращался, периодически принимал мезим-форте, но-шпу с положительным эффектом. Ухудшение состояния в течение полугода – боли приобрели постоянный

характер, снизился аппетит, в течение последних 2 месяцев – жидкий стул (обильный, «жирный») до 2 раз в сутки, похудел за 2 месяца на 10кг. Алкоголь употребляет до 4-5 раз в неделю, курит более 15 лет до 1 пачки сигарет в день.

При осмотре: общее состояние средней степени тяжести, сознание ясное, положение активное. Нормостеник, питание снижено, рост = 182 см, вес = 65 кг. Кожные покровы бледные, сухие, тургор снижен. Отеков нет. Язык красного цвета со сглаженными сосочками. Грудная клетка обычной формы, дыхание жесткое, единичные сухие хрипы. Границы сердца не изменены, тоны сердца приглушены. Пульс = 96 уд. в 1 мин., ритмичный, удовлетворительного наполнения, не напряжен. АД = 130/80 мм рт. ст. Живот равномерно участвует в дыхании, мягкий, болезненный в подложечной области, левом подреберье и левом реберно-позвоночном углу. Левосторонний симптом Ортнера – положительный. Печень + 4 см, слабо болезненная, уплотнена. «Пузырные» симптомы – отрицательные. Селезенка не пальпируется. С-м Пастернацкого (-).

Из амбулаторной карты. Общий анализ крови: Эр 3,9 Т/л, Нв 118 г/л, Л 4,6 Г/л, эозинофилы – 4%, нейтрофилы сегментоядерные - 75%, лимфоциты - 15%, моноциты - 6%, анизоцитоз, микроцитоз, СОЭ = 26 мм/час. Общий анализ мочи: уд. вес 1030, лейкоциты 5-6-8 в п/зр, эритроциты 3-1-2 в п/зр.

Задания

1. Выделите основные симптомы и синдромы из приведенных в задаче данных. (ПК5, ПК6)
2. Сформулируйте предварительный диагноз. (ПК6)
4. Составьте план дополнительных исследований. (ПК5)
5. Оцените результаты дополнительных исследований. (ПК5)
6. Сформулируйте клинический диагноз.(ПК6)
7. Каковы этиология заболевания, патогенез его основных синдромов? (ПК5, ПК6)
8. Сформулируйте основные принципы (цель и задачи) лечения (ПК10)
9. Назначьте лечение больному (немедикаментозное и медикаментозное); выпишите рецепты.(ПК10, ОПК6)

Пример ответа:

1. Болевой абдоминальный, гепатомегалия, анемия, диспепсический, мальдигестия-мальабсорбция.
2. Хронический панкреатит, обострение, возможно алкогольной этиологии.
3. Общий белок и фракции, АСТ, АЛТ, ЩФ, ГГТП, билирубин, холестерин, амилаза крови, сахар крови, диастаза мочи, копрограмма, ФЭГДС, УЗИ печени, желчного пузыря, поджелудочной железы, ЭКГ. По показаниям – ЭРХПГ.
6. Хронический алиментарный (алкогольный) панкреатит, паренхиматозный, средней тяжести, обострение, с умеренным болевым синдромом и выраженной внешнесекреторной недостаточностью (смешанная клиническая форма). Синдром мальабсорбции средней тяжести. ГЭРБ. Эрозивный эзофагит. Хронический гастрит с эрозиями тела желудка, обострение. Стеатоз печени. Анемия смешанного генеза (железо-и витамин В12-дефицитная), средней тяжести.
8. Цели лечения – купирование боли и внешнесекреторной недостаточности (адекватная заместительная терапия)

Постельный режим

- диета с исключением животных жиров, частое, дробное питание малыми порциями
- Дезинтоксикационная терапия: аскорбиновая кислота на 400мл физ.р-ра, раствор Рингера, гемодез
- Купирование болевого синдрома: антисекреторные препараты (фамотидин, омепрозол, лансопрозол) в обычных дозах, можно начать с инъекционного варианта на 3-5 дней
- комбинация спазмолитиков и анальгетиков в/в+новокаин 0,25% или 0,5 %,
- учитывая ферментемию – контрикал (гордокс, трасилол) 20-40 тыс.ЕД в/в №3-5

- Полиферментные препараты в режиме высоких доз 25-40тыс ЕД на основные приемы пищи и 10-20 на перекусы.
 - В дальнейшем – переход на пероральную спазмолитическую терапию (но-шпа, мебеверин)
9. Устранение причинного фактора, постоянный прием ферментных препаратов, длительный прием омепрозола (фамотидина), учитывая патологию печени – курсы гепатопротекторов. Контроль б/х анализа (сахар!), ОАК, УЗИ поджелудочной железы.

ЭКЗАМЕНАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 3 (ПРИМЕР)

Больной Р., 50 лет, находившийся на лечении в кардиологическом стационаре по поводу дестабилизации ИБС, утром после пробуждения почувствовал интенсивную давящую боль за грудиной, продолжающуюся более получаса, без эффекта от нитроглицерина, холодный пот, слабость.

Из анамнеза: на протяжении последнего года отмечает загрудинные боли при быстрой ходьбе, купирующиеся прекращением нагрузки в течение 3-5 минут. Последние 2 недели приступы болей за грудиной, стали появляться чаще, при ходьбе в обычном темпе и длиться более 10 минут. За медицинской помощью не обращался. Лекарственных препаратов, кроме нитроглицерина, не принимал.

В течение 6 лет отмечает повышение артериального давления до 160/90 мм рт ст. Курит в течение 30 лет по 1 пачке сигарет в день. Отец умер от инфаркта миокарда в возрасте 52 лет.

При осмотре. Общее средней степени тяжести, сознание ясное, положение активное. Рост = 185 см. Вес = 110 кг. Кожа и видимые слизистые обычной окраски. Лимфоузлы не увеличены. Отеков нет. ЧДД = 20 в 1 мин. При аускультации над легкими везикулярное дыхание, хрипов нет. Пульс = 90 в 1 мин, ритмичный, полный, ненапряженный. АД на обеих руках = 140/90 мм рт ст. Верхушечный толчок пальпируется в V межреберье по левой срединно-ключичной линии, разлитой, усиленный. Границы относительной сердечной тупости: левая – в V межреберье по левой срединно-ключичной линии, остальные – не смещены. При аускультации: ослабление I тона на верхушке сердца, шумов нет. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Печень не пальпируется. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон.

Ответьте на вопросы:

1. Назовите неотложное состояние, развившееся у больного (ПК5, ПК6)
2. Перечислите неотложные диагностические мероприятия (методы обследования), необходимые для подтверждения диагноза. (ПК 5, ПК11)
3. Окажите неотложную помощь (ПК11)

Примерный ответ:

1. Острый коронарный синдром
2. ЭКГ, тропониновый тест. ЭКГ - острый период инфаркта миокарда с зубцом Q и подъемом сегмента ST. Тропонин, миоглобин, МВ-КФК.
3. Нитроглицерин под язык или в/в, морфин, гепарин, аспирин. Оценить показания и, при отсутствии противопоказаний, начать тромболитическую терапию (например, стрептокиназой 1,5 млн ЕД в/в в течение одного часа), ввести внутривенно β -адреноблокатор, (например, 5 мл 0,1% раствора пропранолола со скоростью не более 1 мг/мин) и под контролем за частотой сердечных сокращений, уровнем АД, мониторным наблюдением за ритмом и проводимостью сердца.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Каждая из ситуационных задач оценивается исходя из высшей оценки 100 баллов

Задачи по нозологическим формам.

Оценка «отлично» (86-100 баллов) выставляется, если студент проводит полный анализ клинической картины, объясняет состав выделенных синдромов формулирует полный диагноз (те разделы, которые могут быть сформулированы на основании клинической картины), учитывает течение, степень тяжести, этиологические факторы составляет полный план обследования пациента, учитывая клиническую симптоматику, объясняет цели назначения методов, проводит полный анализ результатов обследования пациента, правильно и грамотно формулирует заключения, проводит анализ полученных результатов для выделения новых синдромов и подтверждения уже выявленных, правильно и грамотно формулирует клинический диагноз, соблюдает принцип построения диагноза, учитывая все разделы действующей классификации анализируя клинические проявления, назначает правильную медикаментозную терапию, определяя цели назначения препаратов, сроки и дозы, грамотно оформляет все разделы рецепта.

Оценка «хорошо» (71-85 баллов) выставляется, если студент анализирует симптомы заболевания, формирует синдромы, может допустить 1-2 несущественные ошибки, которые исправляет самостоятельно грамотно формулирует предварительный диагноз, учитывая степень тяжести и форму заболевания на основании анализа клинической картины, обосновывает необходимые методы обследования, может допустить 1-2 несущественные ошибки, которые исправляет самостоятельно, проводит правильную оценку данных обследования пациента, формулирует заключения по результатам обследования, выделяет новые симптомы и синдромы, правильно формулирует клинический диагноз, учитывая основные разделы действующей классификации составляет обоснованный план медикаментозного лечения пациента, грамотно выбирает группы лекарственных препаратов, может выбрать конкретные медикаментозные средства для лечения данного пациента, знает дозировки основных препаратов и сроки их назначения, правильно оформляет рецепты на назначенные лекарственные препараты.

Оценка «удовлетворительно» (56-71 балл) выставляется, если студент выделяет и перечисляет основные симптомы и синдромы клинической картины, может допустить 2-3 несущественные ошибки, которые исправляет с подсказкой преподавателя, правильно называет нозологическую форму, перечисляет необходимые методы обследования, проводит правильную оценку основных методов обследования, перечисляет патологические изменения, перечисляет новые симптомы и синдромы, может допустить 2-3 несущественные ошибки, которые исправляет с подсказкой преподавателя, формулирует клинический диагноз нозологической формы с 2-3 несущественными ошибками (не в полном соответствии с классификацией), правильно перечисляет основные группы лекарственных препаратов, используемые для лечения заболевания, может назвать лекарственные препараты в каждой группе, выписывает рецепты на назначенные препараты с 2-3 несущественными ошибками.

Оценка «неудовлетворительно» (ниже 56 баллов) выставляется, если студент не может выделить симптомы и синдромы заболевания, не узнает нозологическую форму, назначает неадекватное обследование и лечение пациента.

Задача по неотложной терапии

Оценка «отлично» (86-100 баллов) выставляется, если студент на основании данных анамнеза и клинического обследования формулирует диагноз основной нозологической формы и неотложного состояния у пациента, определяет степень тяжести, формулирует цели назначения и обосновывает необходимость назначения дополнительных методов, проводит детальный анализ полученных результатов, делает обоснованное заключение о характере неотложного состояния, в соответствии с алгоритмом оказывает неотложную помощь, определяет цели проведения мероприятий, соблюдает последовательность этапов, правильно выбирает лекарственные препараты, дозы и способы введения, знает критерии оценки результатов

Оценка «хорошо» (71-85 баллов) выставляется, если студент анализирует клинические проявления, проводит своевременную диагностику неотложного состояния, учитывает тяжесть состояния больного, составляет обоснованный план необходимых методов обследования, проводит анализ полученных результатов, делает заключение проводит оказание неотложной помощи в соответствии с алгоритмом, перечисляет лекарственные препараты, дозы и пути введения.

Оценка «удовлетворительно» (56-70 баллов) выставляется, если студент правильно называет характер неотложного состояния, перечисляет необходимые методы обследования, оценивает полученные результаты без детализации, правильно перечисляет этапы и методы оказания неотложной помощи, может назвать необходимые лекарственные препараты

Оценка «неудовлетворительно» (ниже 56 баллов) выставляется студенту, если он не может определить характер неотложного состояния, оценить данные дополнительного обследования, не знает способы оказания неотложной помощи.

2.3.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Собеседование проводится по клиническим ситуационным задачам в ходе экзамена по дисциплине в рамках экзаменационной сессии (7 семестр). Студенту предлагаются 3 клинические задачи – две по диагностике и лечению нозологической формы и диагностике и одна по лечению неотложного состояния. На подготовку к ответу студенту представляется 30 минут. Конверт с результатами дополнительных данных выдается студенту в ходе собеседования с преподавателем после оформления плана обследования пациента, результаты оцениваются непосредственно в ходе собеседования. Каждая из предложенных задач оценивается исходя из 100 баллов. Итоговая оценка за этап формируется как среднее арифметическое из двух оценок за задачи и выставляется в аттестационный лист. Данная оценка составляет 60% итоговой оценки за экзамен.

3. Критерии получения студентом итоговой оценки по дисциплине

Итоговая оценка за экзамен по дисциплине

Представляет собой сумму баллов, полученных при проведении 2 и 3 этапов экзамена и рассчитывается следующим образом:

40% оценки 2 этапа + 60% оценки третьего этапа

Обязательным условием получения положительной итоговой оценки является положительный балл (не ниже 56) за каждый из этапов экзамена.

Итоговая оценка по дисциплине определяется как среднее арифметическое рейтинговых оценок по текущей успеваемости (50%) и экзаменационной оценки (50%).

Оценка текущей успеваемости складывается из средних баллов за два семестра обучения.

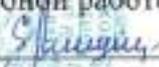
Итоговая оценка знаний студентов по дисциплине выставляется в зачетную книжку в пятибальной системе:

- «удовлетворительно» – от 56 до 70 баллов;
- «хорошо» - от 71 до 85 баллов;
- «отлично» - от 86 до 100 баллов.

Авторы-составители ФОС: к.м.н., доцент А.В.Лебедева; д.м.н., профессор М.Г.Омельяненко

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический
Кафедра гигиены

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
 И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.



**Рабочая программа дисциплины
ГИГИЕНА**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) **31.05.02. «Педиатрия»**
Квалификация выпускника – врач-педиатр общей практики
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины (модуля) является формирование у студентов знаний о действии факторов окружающей среды на здоровье населения, умений организации и проведения профилактических оздоровительных мероприятий, гигиенической пропаганды научных основ здорового образа жизни. Область профессиональной деятельности включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи детям. Объектами профессиональной деятельности являются: физические лица в возрасте от 0 до 18 лет (далее - дети, пациенты); физические лица - родители (законные представители) детей; население; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья детей. Вид профессиональной деятельности: медицинская.

Основные виды и задачи профессиональной деятельности:

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических мероприятий;

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

обучение детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина «Гигиена» относится к базовой части дисциплин. Необходимые для изучения дисциплины знания формируются в цикле естественно-научных дисциплин: физика, химия, биология. Знания, полученные в результате изучения гигиены, будут востребованы при освоении таких профессиональных дисциплин как: общественное здоровье и здравоохранение, внутренние болезни, детские болезни, инфекционные болезни, медицина чрезвычайных ситуаций.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины (модуля): Выпускник, освоивший программу, должен обладать профессиональными компетенциями:

1. ПК-1 - способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей 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 детей факторов среды их обитания;

2. ПК-15 - готовностью к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний;

3. ПК-16 - готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений, навыков	Количество повторений
ПК- 1	Знать воздействие факторов окружающей среды и условий труда на здоровье, основы рационального питания, пищевые отравления и их профилактику, основные задачи больничной гигиены, гигиену детей и подростков, основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования. Уметь выявлять причины и условия возникновения и развития заболеваний, связанных с вредным влиянием факторов среды обитания на здоровье детей. Владеть алгоритмом оценки воздействия факторов среды на состояние общественного здоровья	30 25- 30
ПК-15	Знать гигиенические мероприятия оздоровительного характера, формы и методы санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей) и медицинского персонала (профстандарт). Уметь рекомендовать оздоровительные мероприятия детям различного возраста и состояния здоровья (питание, сон, режим дня, двигательная активность); обучать детей и членов их семей навыкам здорового образа жизни (профстандарт)	20
ПК-16	Знать основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования; формы и методы санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей) и медицинского персонала (профстандарт) Уметь проводить санитарно-просветительную работу среди детей и их родителей (законных представителей) по формированию элементов здорового образа жизни (профстандарт)	3

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 6 зачетных единиц, 216 академических часа.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
II, III	4,5	216/ 6 ЗЕ	126	84	экзамен (6 ч.)

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины

Введение.

Предмет и содержание гигиены. История становления и развития гигиены. Связь гигиены с другими науками. Понятие о первичной и вторичной профилактике заболеваний. Связь и взаимодействие профилактической и лечебной медицины. Методы гигиенических исследований. Современные проблемы гигиены и экологии человека. Основы законодательства РФ по вопросам здравоохранения и рационального природопользования. Закон "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения".

1. Здоровье населения и окружающая среда. Основы экологии человека.

1.1. Факторы среды обитания и здоровье населения. Понятие об экологии человека. Гигиенические проблемы в экологии. Вредные факторы физической, химической и биологической природы, влияющие на здоровье населения в современных условиях. Депонирование и аккумуляция вредных веществ в различных объектах окружающей среды. Особенности действия на организм вредных факторов окружающей среды.

1.2. Гигиеническая диагностика влияния окружающей среды на состояние здоровья населения и демографические показатели. Социально-гигиенический мониторинг. Понятие об экологически обусловленных заболеваниях населения и донозологических формах нарушений здоровья.

1.3. Гигиена воздушной среды. Климат и здоровье человека. Гигиенические аспекты акклиматизации. Солнечная радиация. Физические свойства воздуха и их значение для организма (температура, влажность, барометрическое давление и скорость движения воздуха). Природно-географические условия среды обитания и здоровье человека. Погода, определение и медицинская классификация типов погоды. Периодические и аperiodические изменения погоды. Биоритмы и здоровье. Сезонный фактор в патологии человека. Влияние изменения комплекса погодных условий, атмосферного давления, колебания солнечной активности, геомагнитного поля на здоровье и работоспособность. Гелиометеотропные реакции и их профилактика. Климат, определение понятия. Влияние климата на здоровье и работоспособность. Акклиматизация и ее гигиеническое значение. Особенности акклиматизации в условиях Крайнего Севера, сухих и влажных субтропиков. Использование климата в лечебно-оздоровительных целях.

1.4. Микроклимат и его гигиеническое значение. Виды микроклимата и влияния дискомфортного микроклимата на теплообмен и здоровье человека (переохлаждение и перегревание). Электрическое состояние атмосферы, его гигиеническое значение. Естественный радиоактивный фон воздуха и его гигиеническое значение. Загрязнение и охрана атмосферного воздуха как социальная и эколого-гигиеническая проблема. Гигиеническая характеристика основных источников загрязнения атмосферного воздуха. Качественный и количественный состав выбросов в атмосферу по основным отраслям промышленности. Степень опасности выбросов для окружающей среды и состояния здоровья населения. Основные природоохранные мероприятия и их гигиеническая эффективность. Законодательство в области охраны окружающей среды.

1.5. Солнечная радиация и ее гигиеническое значение. Световой климат. Гигиеническая характеристика инфракрасной, ультрафиолетовой и видимой части солнечного спектра. Биологическое действие ультрафиолетовой части солнечного спектра в зависимости от длины волны. Ультрафиолетовая недостаточность, ее проявление и профилактика. Искусственные источники ультрафиолетовой радиации, их гигиеническая характеристика.

1.6. Гигиена почвы и санитарная очистка населенных мест. Гигиеническое значение, состав и свойства почвы. Процессы самоочищения почвы. Характеристика естественных и искусственных биогеохимических провинций. Миграция и круговорот микроэлементов в биосфере. Эндемические заболевания и их профилактика. Эпидемиологическое значение почвы. Мероприятия по охране почвы, их эффективность. Система очистки города и

сельского населенного пункта. Сбор, удаление, обезвреживание и утилизация сточных вод и твердых бытовых отходов различными методами.

1.7. Гигиенические проблемы городов. Градообразующие факторы и структура современного города. Экологические проблемы при различных типах инфраструктур населенных мест. Загрязнение атмосферного воздуха, водоемов и почвы в городах с развитой промышленностью. Состояние здоровья населения в современных городах. Гигиенические вопросы планировки и застройки городов, принцип функционального зонирования города. Мероприятия по благоустройству городов. Роль зеленых насаждений. Гигиена сельских населенных мест. Особенности планировки, застройки и благоустройства современных сельских населенных мест, сельского жилища.

1.8. Гигиена жилых и общественных зданий. Гигиеническая характеристика строительных и отделочных материалов. Гигиеническая оценка планирования жилища, микроклимата и освещенности жилых помещений. Требования к вентиляции, отоплению, инсоляционному режиму и искусственному освещению помещений.

Основные источники загрязнения воздуха закрытых помещений. Роль полимерных материалов. Химическое и бактериологическое загрязнение воздуха помещений, санитарно-показательное значение содержания диоксида углерода, формальдегида, фенола и других химических соединений в воздухе помещений.

1.9. Гигиена воды и водоснабжения населенных мест. Физиологическое и санитарно-гигиеническое значение воды. Нормы водопотребления для населения. Роль воды в распространении инфекционных и паразитарных заболеваний. Заболевания, связанные с употреблением воды, содержащей химические примеси. Принципы профилактики заболеваний водного характера. Гигиенические требования к качеству питьевой воды при централизованном и местном водоснабжении. Сравнительная гигиеническая характеристика источников водоснабжения. Характеристика антропогенного загрязнения водоемов. Зоны санитарной охраны водоисточников. Санитарная характеристика централизованной и нецентрализованной системы водоснабжения. Гигиенические требования к устройству и эксплуатации шахтных колодцев и других сооружений местного водоснабжения.

1.10. Методы улучшения качества питьевой воды. Централизованная система водоснабжения, основные методы очистки питьевой воды: осветление, обесцвечивание, коагуляция, отстаивание, фильтрация; обеззараживание (хлорирование, озонирование, УФ-облучение и др.). Общая система устройства водопровода. Специальные методы улучшения качества питьевой воды (фторирование, дефторирование, дезодорация, дезактивация, обезжелезивание, опреснение и др.).

1.11. Здоровый образ жизни и вопросы личной гигиены. Гигиенические принципы здорового образа жизни лиц с учетом возраста. Режим труда и отдыха. Гиподинамия, ее последствия и профилактика. Личная гигиена как часть общественной гигиены. Закаливание организма. Понятие, значение, основные принципы (постепенность, систематичность, комплексность, учет состояния здоровья, самоконтроль). Средства и способы закаливания. Методика закаливания воздухом, водой, солнцем. Профилактика УФ-недостаточности.

2. Гигиена труда и охрана здоровья работающих.

2.1. Влияние условий труда на состояние здоровья промышленных рабочих. Профессиональные вредности, профессиональные заболевания, профессиональные отравления. Профессиональные риск нарушений здоровья у промышленных рабочих. Подходы к ранней диагностике изменений состояния здоровья промышленных рабочих. Основы охраны труда работающих. Основы законодательства по охране труда. Общие принципы проведения оздоровительных мероприятий на производстве: технологические, санитарно-технические и лечебно-профилактические. Средства индивидуальной защиты.

2.2. Основы физиологии труда. Труд умственный и труд физический. Изменения в организме человека в процессе трудовой деятельности. Утомление и переутомление,

перенапряжение и их профилактика. Гигиеническая классификация и критерии оценки условий труда по показателям вредности и опасности факторов производственной среды, тяжести и напряженности трудового процесса.

2.3. Промышленная пыль. Профессиональные заболевания, связанные с работой на производстве с высокой запыленностью воздуха. Виды пневмокониозов и их профилактика.

2.4. Производственный шум и вибрация, влияние на организм. Шумовая и вибрационная болезни. Меры предупреждения вредного воздействия шума и вибрации.

2.5. Методология и принципы гигиенического регламентирования (ПДК, ПДУ, ОБУВ) как основа санитарного законодательства. Гигиеническое нормирование факторов производственной среды. Комбинированное, сочетанное, комплексное, действия различных факторов на организм.

2.6. Отдаленные эффекты действия вредных факторов на организм, отражение этого действия в структуре и уровне заболевания населения.

2.7. Гигиена труда в сельском хозяйстве. Профессиональные вредности, связанные с работой на сельскохозяйственных машинах. Профилактика сельскохозяйственного травматизма. Гигиена труда при работе с ядохимикатами и минеральными удобрениями. Профессиональные вредности при работе на животноводческих фермах. Профилактика профессиональных заболеваний и инфекций.

2.8. Гигиеническая оценка освещения.

2.9. Гигиеническая оценка вентиляции.

2.10. Неионизирующие электромагнитные излучения и поля. Электромагнитные поля токов промышленной частоты и радиочастот, биологическое действие и профилактика вредного воздействия. Лазерное излучение, характер биологического действия и профилактика вредного действия.

2.11. Профессиональные отравления. Производственный травматизм Общие закономерности действия промышленных химических веществ. Острые и хронические отравления. Меры профилактики. Основные причины травматизма на производстве. Мероприятия по предупреждению травматизма.

3. Питание и здоровье человека.

3.1. Основы рационального питания. Значение питания для здоровья, физического развития и работоспособности. Биологические и экологические проблемы питания, концепция и принципы рационального питания. Особенности рационального (здорового) питания различных групп населения.

3.2. Количественная и качественная полноценность питания, сбалансированность рациона. Характеристика физиологических норм питания. Анализ различных теорий питания (вегетарианство, сыроедение, голодание, раздельное питание и др.).

3.3. Понятие о пищевом статусе как показателе здоровья. Критерии оценки пищевого статуса. Профилактика заболеваний, связанных с недостаточным питанием. Алиментарная дистрофия. Квашиоркор. Избыточное питание, его роль в формировании сердечно-сосудистой и другой патологии.

3.4. Методы оценки адекватности питания.

3.5. Качество и безопасность пищевых продуктов. Понятие о доброкачественных, недоброкачественных и условно-годных продуктах. Контаминанты пищевых продуктов. Гигиенические аспекты использования пищевых добавок. Использование биологически активных добавок к пище (БАД) в коррекции пищевого статуса человека.

3.6. Пищевая и биологическая ценность основных групп пищевых продуктов (зерновых, молочных, мясо-рыбных, овощей и фруктов). Гигиеническая характеристика продуктов, консервированных различными методами. Белки животного и растительного происхождения, их источники, гигиеническое значение. Жиры животного и растительного происхождения, их источники, роль в питании человека. Простые и сложные углеводы, их источники, гигиеническое значение. Пищевые волокна, их роль в питании и пищеварении.

Витамины, их источники, гигиеническое значение. Авиитаминозы, гиповитаминозы, гипервитаминозы, их причины, клинические проявления, профилактика. Минеральные соли, их источники, гигиеническое значение. Макро- и микроэлементы.

3.7. Пищевые отравления и их классификация. Пищевые отравления микробной природы. Токсикоинфекции различной этиологии. Ботулизм, стафилококковый токсикоз. Микотоксикозы: эрготизм, фузариозы. Афлатоксикозы. Роль пищевых продуктов в возникновении микробных пищевых отравлений различной этиологии. Пищевые отравления немикробной природы: продуктами, ядовитыми по своей природе, продуктами, содержащими химические вещества в количествах, превышающих ПДК (МДУ).

3.8. Профилактика пищевых отравлений. Роль лечащего врача в расследованиях пищевых отравлений и организации профилактических мероприятий.

3.9. Гигиенические требования к размещению, планировке, оборудованию и организации работы больничных пищеблоков. Документация по санитарному состоянию пищеблоков и состоянию здоровья персонала. Гигиенические основы организации лечебного питания. Личная гигиена персонала.

4. Гигиена лечебно-профилактических учреждений.

4.1. Основные задачи больничной гигиены. Современные гигиенические проблемы больничного строительства. Гигиенические требования к размещению больниц и планировке больничного участка. Системы застройки больниц, зонирование больничного участка.

4.2. Планировка и режим работы в терапевтическом, хирургическом, детском, акушерском и инфекционном отделениях больниц. Гигиенические требования к планировке и оборудованию приемного отделения, палатной секции, лечебнодиагностических отделений (операционного блока, рентгенологических и радиологических отделений).

4.3. Микроклимат, показатели естественной и искусственной освещенности, типы инсоляционного режима, источники загрязнения воздуха больничных помещений. Способы санации воздуха. Система санитарно-гигиенических мероприятий по созданию охранительного режима и благоприятных условий пребывания больных в лечебном учреждении. Элементы санитарного благоустройства больниц - отопление, вентиляция, водоснабжение, канализация, их гигиеническая оценка.

4.4. Гигиенические аспекты профилактики внутрибольничных инфекций. Планировочные, санитарно-технические и дезинфекционные мероприятия. Санитарно-гигиенический и противоэпидемический режим больницы.

4.5. Гигиена труда врачей основных медицинских специальностей. Влияние характера и условий труда на работоспособность и состояние здоровья медицинских работников. Общая характеристика профессиональных вредностей физической, химической, биологической и психофизиологической природы в лечебно-профилактических учреждениях. Гигиена труда при работе с источниками токов УВЧ и СВЧ, инфракрасного, ультрафиолетового, ионизирующего и лазерного излучения в ЛПУ.

4.6. Обеспечение безопасности при работе с источниками ионизирующих излучений. Ионизирующее излучение. Биологическое действие ионизирующей радиации. Характеристика основных видов излучения (альфа-, бета-, гамма-, рентгеновского). Факторы, определяющие радиационную опасность. Радиотоксичность. Нормы радиационной безопасности. Использование радиоактивных веществ в открытом и закрытом виде. Принципы защиты от внешнего и внутреннего ионизирующего облучения. Дозиметрический контроль.

5. Гигиена детей и подростков.

5.1. Основные проблемы гигиены детей и подростков. Закономерности роста и развития детского организма как основа нормирования среды обитания детей и подростков. Принципы нормирования факторов окружающей ребенка среды. Возрастные анатомо-физиологические особенности органов и систем детского организма.

Состояние здоровья детей и подростков. Влияние экологических, социально-гигиенических и внутришкольных факторов на состояние здоровья. Школьные болезни, причины, профилактика. Показатели индивидуального здоровья детей и здоровья детских коллективов. Группы здоровья.

5.2. Физическое развитие как показатель здоровья ребенка. Методы оценки физического развития (сигмальный, регрессионный, центильный и др.). Оценка уровня биологического развития комплексными методами. Акселерация, ретардация, децелерация. Социально-гигиеническое значение изменения темпов возрастного развития. Функциональная зрелость. Определение готовности ребенка к обучению в школе по комплексу медицинских и психофизиологических критериев.

5.3. Гигиена учебных занятий в школе. Адаптация детей к учебному процессу в начале обучения. Гигиенические принципы организации учебного процесса. Работоспособность. Гигиенические требования к организации урока, учебного дня и учебной недели. Гигиенические требования к учебным пособиям и техническим средствам обучения. Профилактика нарушений состояния здоровья при работе на персональных компьютерах.

5.4. Гигиенические требования к размещению, планировке и оборудованию школ.

5.5. Гигиеническое требование к планировке дошкольных детских учреждений. Принцип групповой изоляции, необходимый набор помещений, гигиенические требования к отдельным помещениям (групповой, спальне).

5.6. Гигиена трудового и производственного обучения. Профессиональная ориентация и врачебно-профессиональная консультация.

5.7. Гигиенические требования к учебным пособиям, классификация изданий, требование к бумаге. Гигиенические требования к шрифтовому оформлению.

5.8. Гигиенические требования к детским игрушкам: сырью, материалам и конструкции.

5.9. Гигиенические требования к детской одежде, тканям.

5.10. Ультрафиолетовая недостаточность у детей и ее профилактика.

6. Военная гигиена (гигиена ЧС).

6.1. Санитарно-гигиенические и экологические проблемы обеспечения жизнедеятельности населения при чрезвычайных ситуациях природного, социального и техногенного происхождения в мирное время. Основы организации санитарно-гигиенических мероприятий в войсках.

6.2. Гигиена полевого размещения личного состава. Условия пребывания военнослужащих в казармах, учебных лагерях, полевых жилищах, фортификационных сооружениях, убежищах.

6.3. Основы организации санитарно-эпидемиологического надзора за питанием личного состава. Характеристика суточного рациона общевойскового пайка, специальных рационов, оценка пищевого статуса военнослужащих с использованием расчетных и лабораторных методов. Организация питания в полевых условиях.

6.4. Основы организации санитарно-эпидемиологического надзора за водоснабжением в полевых условиях. Организация и проведение разведки водоисточников. Пункт водоснабжения и водозабора, гигиенические требования к их оборудованию. Водно-питьевой режим в полевых условиях в различных климатогеографических районах. Методы кондиционирования питьевой воды с помощью табельных средств, обеззараживание индивидуальных запасов воды.

5.2. Учебно-тематический план

5.2 Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Компетенции			Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	лекции	практические занятия				ПК-1	ПК-15	ПК-16		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.Здоровье населения и окружающая среда.	8	20	28	18	46					
1.1. Факторы среды обитания и здоровье населения	1	2	3			+			ПЛ	Т, СЗ
1.2. Гигиеническая диагностика и СГМ	1	2	3			+			ЛВ	Т, СЗ
1.3. Гигиена воздушной среды. Климат и здоровье.		2	2			+			МГ	Т, СЗ
1.4. Микроклимат и его гигиеническое значение.		2	2				+		МГ	Т, СЗ
1.5. Ультрафиолетовая недостаточность, ее проявление и профилактика		2	2				+	+	ЛВ	Т
1.6. Гигиена почвы и санитарная очистка населенных мест	2		2			+			ЛВ	КР
1.7. Гигиенические проблемы городов. Гигиена жилых и общественных зданий	2		2			+			ЛВ	КР
1.8. Гигиена воды и водоснабжения населенных мест.	2	4	6			+			ЛВ,	Т,СЗ
1.9. Здоровый образ жизни и вопросы личной гигиены. Закаливание		2	2				+	+		Т
1.10. Итог		4	4							КР,СЗ
2. Гигиена труда.	6	18	24	18	42					
2.1. Влияние условий труда на состояние здоровья рабочих	1		1			+			ПЛ	Т
2.2. Основы физиологии труда, производственное утомление	1	4	5			+			ЛВ	Т, СЗ
2.3. Промышленная пыль		2	2			+			МГ	Т,СЗ

2.4. Шум и вибрация		2	2			+			МГ	Т,СЗ
2.5. Принципы гигиенической регламентации действия химических веществ на организм	2		2			+			ЛВ	Р,Д
2.6. Отдаленные эффекты действия химических веществ	1		1			+			ЛВ	КР
2.7. Гигиена труда при работе с ядохимикатами	1		1			+			ЛВ	КР
2.8. Гигиеническая оценка освещения и вентиляции		2	2				+		МГ	Т,СЗ
2.9. Неионизирующие электромагнитные излучения и поля		2	2			+			Р	Д
2.10. Профессиональные отравления. Производственный травматизм.		2	2			+			Р	Д
2.11. Итог		4	4							СЗ,Р,Д
3. Питание и здоровье человека	6	16	22	18	40					
3.1. Основы рационального питания	2		2					+	ПЛ	Т
3.2. Количественная и качественная полноценность		2	2			+	+			Т,СЗ
3.3. Понятие о пищевом статусе		2	2			+				СЗ
3.4. Методы оценки адекватности питания.		2	2			+	+		КС	Т
3.5. Качество и безопасность продуктов	2		2			+	+			СЗ
3.6. Пищевая и биологическая ценность пищевых продуктов		2	2				+			Т
3.7. Пищевые отравления и их классификация.	2	2	2			+			ЛВ,ДИ	Т,СЗ
3.8. Профилактика пищевых отравлений		2	2					+	ЛВ,ДИ	Т,СЗ
3.9. Гигиенические требования к пищеблокам ЛПУ								+		КР
3.10. Итог		4	4							КР,СЗ
4. Гигиена лечебно-профилактических учреждений.	6	12	18	12	30					
4.1. Основные задачи больничной гигиены	2		2					+	ЛВ	
4.2. Оценка планировка и режима работы в различных видах отделений (терапевтическом, хирургическом, детском, акушерском и инфекционном). Экспертиза проектов		2	2					+	МГ,СГО	Т,Акт
4.3. Микроклимат, освещенность, воздушная среда, сан-гигиенический режим ЛПО			1					+	МГ,СГО	Т,Акт
4.4. Гигиенические аспекты профилактики ВБИ		2	2					+		Т
4.5. Гигиена труда врачей основных специальностей	2		2					+	ЛВ	Т

4.6. Обеспечение безопасности при работе с ИИИ в ЛПО	2	4	6			+			КС	Т,СЗ
4.7. Итог		4	6				+			СЗ
5. Гигиена детей и подростков.	6	14	20	12	32					
5.1. Основные проблемы гигиены детей и подростков.	2	2	4			+			ПЛ	Т
5.2. Физическое развитие как показатель здоровья ребенка		4	4				+			Т,СЗ
5.3. Гигиенические принципы организации учебного процесса. Гигиена трудового обучения.	1	4	5				+	+	МГ,СГО	Т,СЗ
5.4. Физиолого-гигиенические особенности закаливания	2		2					+		КР
5.5. Гигиенические требования к размещению, планировке и оборудованию школ	1	4	5				+		МГ,СГО	Акт
6. Военная гигиена (гигиена ЧС).	4	10	14	6	20					
6.1. Проблемы обеспечения жизнедеятельности населения при ЧС	1		1			+			ЛВ	Т
6.2. Гигиена полевого размещения личного состава	1	2	3			+			ЛВ	Т
6.3. Основы организации санитарно-эпидемиологического надзора за питанием личного состава	1	4	5				+		ЛВ	СЗ
6.4. Основы организации санитарно-эпидемиологического надзора за водоснабжением в полевых условиях	1	4	5				+		ЛВ	СЗ
Экзамен		-			6					
Всего	36	90	126	84	216				20% ИТ	

* **Примечание. Трудоемкость** в учебно-тематическом плане указывается **в академических часах.**

28 % СРС от общего количества часов

25 % лекций от аудиторных занятий в часах

20% использования ИТ от общего числа тем

Примечание: ПЛ – проблемная лекция, ЛВ-лекция-визуализация, СГО – санитарно-гигиеническое обследование объекта, МГ – работа в малых группах, КС – компьютерная симуляция, Р – рефераты с защитой, Д – доклады, Т – тесты, СЗ – ситуационные задачи, Акт – защита акта СГО.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине. Формы организации СРС, наличие методических разработок и пособий.

По всем темам занятий со студентами на кафедре созданы «**Методические рекомендации студентам**» в виде отдельных папок

Самостоятельная и научно-исследовательская работа студента

СРС, направленная на освоение основной образовательной программы, включает в себя:

- подготовку к аудиторным занятиям (лекциям, практическим занятиям);
- работу над отдельными темами, вынесенными на самостоятельное изучение в соответствии с тематическим планом;
- работу с электронными пособиями;
- подготовку к выполнению письменных итоговых работ;
- подготовку к экзамену;
- подготовку реферата и доклада по теме реферата.

Перечень методических разработок и пособий в приложении.

7. Характеристика оценочных средств текущего контроля и промежуточной аттестации

Оценка качества освоения ОПОП производится путем текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации в виде итоговых работ по разделам дисциплины и экзамена как рубежного контроля. Текущий контроль осуществляется в форме тестирования исходного (по данной теме) уровня знаний, собеседования и решения ситуационных задач. Для оценки усвоения разделов и тем, выделенных для самостоятельного изучения, применяются следующие формы контроля:

- защита актов санитарно-гигиенического обследования;
- конкурс рефератов;

Контроль по разделам дисциплины представляет собой итоговую работу с решением ситуационных задач. Итоговая контрольная работа по разделу «Гигиена ЛПУ» представляет собой «Акт санитарно-гигиенического обследования условий пребывания пациентов в ЛПУ».

На последнем занятии проводится проверка практических умений путем решения практико-ориентированных комплексных ситуационных задач и анализ выполнения студентами гигиенических исследований. Допуском к экзаменационному собеседованию является итоговое тестирование, проводимое в виде тестовых заданий, каждый из 4-х вариантов которого включает 50 вопросов по всем разделам дисциплины. Экзамен проводится в виде собеседования по 50 билетам, каждый из которых включает 2 вопроса и ситуационную задачу.

Темы рефератов, перечень вопросов, задач и билетов к экзамену представлены в приложении.

Оценочные средства для текущего контроля исходных знаний представлены комплектами заданий в тестовой форме, каждое из которых включает 10 вопросов. В конце занятий студентами решаются ситуационные задачи, каждая из которых содержит не менее 3-х вопросов. Оценка решения задачи рассчитывается как средняя оценок каждого вопроса. В конце разделов (модулей) дисциплины на итоговых занятиях в виде контрольной работы, включающей ситуационные задачи. Контроль знаний, полученных при самостоятельном изучении раздела «Гигиена труда» дополнен докладами и конкурсом рефератов. Оценки ставятся в соответствии с принятым в вузе положением «... о проведении текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся ...».

Успешно выполнившим УИРС студентам к среднему баллу текущей успеваемости добавляется по 1 баллу. Студентам, победившим в конкурсе рефератов или выступившим с докладом по результатам НИР на внутривузовских конференциях или секции «Недели науки» - 2 балла, а призерам «Недели науки» или участникам межвузовских, городских и республиканских конкурсов – по 3 балла.

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
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 студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
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 студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов.	70-66	3+

Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.		
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал
Отсутствие на занятии (н/б)	0	не ставится

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в виде экзамена. Характеристика фондов оценочных средств для проведения экзамена представлена в Приложении 1.

Экзамен по дисциплине является комбинированным и проводится в три этапа:

- 1 – тестовый контроль знаний,
- 2 – оценка практических навыков,
- 3 – собеседование по вопросам дисциплины.

Этапы проведения и формирование оценки за экзамен:

I. Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине и считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

II. Оценка практических навыков. При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков из перечня практических навыков по дисциплине. Практические навыки оцениваются баллами по 100 балльной системе. Удельный вес данного этапа в экзаменационной оценке составляет 20%.

III. Собеседование по вопросам дисциплины. Данный этап включает ответы на 3 вопроса экзаменационного билета. Данный этап экзамена оценивается по 100 балльной системе, удельный вес этапа в экзаменационной оценке – 80%

При получении неудовлетворительной оценки за второй или третий этапы экзамена (ниже 56 баллов) экзамен считается несданным.

Итоговая оценка за экзамен представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап x 0,2 + оценка за 3 этап x 0,8.

Итоговая оценка по дисциплине определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и среднего балла текущей успеваемости по дисциплине и выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены».

Обязательным условием получения положительной итоговой оценки является положительная оценка на экзамене.

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

а) основная:

1. Гигиена с основами экологии человека: учебник для студентов высшего профессионального образования/ В. И. Архангельский и др. ; под ред. П. И. Мельниченко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.
2. Кучма В.Р. Гигиена детей и подростков: учебник : для студентов медицинских высших учебных заведений, обучающихся на медико-профилактических, педиатрических и лечебных факультетах / В. Р. Кучма. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

ЭБС:

1. Гигиена с основами экологии человека: учебник. Архангельский В.И. и др. / Под ред. П.И. Мельниченко. 2013.
2. Кучма В.Р. Гигиена детей и подростков: учебник / В.Р. Кучма. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.

б) дополнительная литература:

1. Руководство к лабораторным занятиям по гигиене и основам экологии человека / Пивоваров Ю.П., В.В. Королик – М., 2008, 507с.
2. Архангельский В.И. Руководство к практическим занятиям по военной гигиене [Текст] : учебное пособие : для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / В. И. Архангельский, О. В. Бабенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.
3. Архангельский В.И., Бабенко О.В. Руководство к практическим занятиям по военной гигиене М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 432с.
4. Полякова А. Н. Погода, климат и здоровье населения, проблема акклиматизации: лекция для студентов лечебного, педиатрического и стоматологического факультетов / А. Н. Полякова. - Иваново, 2011.
5. Стародумов В.Л. Гигиена труда при работе с источниками ионизирующих излучений в медицине: электронное обучающе-контролирующее учеб. пособие.- Иваново, 2009.
6. Гигиенические требования к размещению и планировке лечебно-профилактических организаций. Экспертиза проектов [Электронный ресурс] : методические разработки для студентов лечебного и педиатрического факультетов / сост.: Г. Ф. Лутай, Н. Б. Денисова ; рец. С. Н. Орлова. - Иваново, 2015. <http://libisma.ru>

9. Перечень ресурсов

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система “Альт Образование” 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информио»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего

	«КИБЕРЛЕНИНКА»	зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (ВМС)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «Гигиена» проходят на кафедре гигиены, расположенной в учебном корпусе по адресу пр. Шереметевский, д.8. В настоящее время кафедра располагает:

учебные аудитории (4); преподавательские (2), кабинет зав. кафедрой – 1, помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используются компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционная аудитория академии №2,3,4,5	Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Имеется: Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353 Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 Проектор SANYO PDG-DXT10L Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s
2	Учебные аудитории (4)	Столы, стулья, доска. Учебное оборудование: Телевизор LG модель MT 47 V-PZ, серийный номер 509 RAUD35542 Монитор ж/к 17" Acer V173 Ab 5ms 7000:1 Монитор ж/к 17" LG L1742SE-SF(плановый) СБ DEPO Race X320N E5300/2G/T160G/DVD/4450/KB/Мб/PS450/CARE3 СБ СТВ intel Celeron E 3200(плановый), Системный блок LG 52 X (к-148 Вика), Весы Scout SPU 401, Комплект диагностический СД2, Копир.аппарат С ANON FC-128 RUS, Принтер лазерный Херох P3117(2) Счетчик аэроионов (2), лактоденсиметр, бутирометр, термометры, термограф, гигрограф, психрометры, барометры, барограф, анемометры, кататермометр, люксметры, электроаспиратор, поглотители, шумомер, дозиметрические приборы, дистиллятор, термостат, СИЗ. Наборы демонстрационного оборудования (муляжи пищевых продуктов, нормативные документы)

3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (лаборантская - 1)	Столы, стулья, шкафы для хранения, стеллаж для таблиц, холодильник "Саратов», Аквадистиллятор ДЭ-4, лабораторная посуда
4.	Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА	<p>Столы, стулья.</p> <p>Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии</p> <p><u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u></p> <p>компьютер в комплекте Р4-3.06 (6), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок С5000МВа монитор 19 ж/к BENQ</p> <p>компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок С5000МВа монитор 19"Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ</p> <p>компьютер в комплекте Р4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.)</p> <p>компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.)</p> <p>компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011</p> <p>компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011</p> <p>компьютер в комплекте Р4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.)</p> <p>компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) принтер Samsung ML-1520P</p> <p><u>Комната 44 (совет СНО)</u> Компьютер DEPO в комплекте (3) <u>Центр информатизации</u> Ноутбук lenovo в комплекте (9)</p>

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

Для осуществления учебного процесса на кафедре кроме учебных и учебно-методических документов используются:

- таблицы, стенды, муляжи пищевых продуктов, нормативные документы;
- приборы: лактоденсиметр, бутирометр, термометры, термограф, гигрограф,

- психометры, барометры, барограф, анемометры, кататермометр, люксометры, электроаспиратор, поглотители, шумомер, дозиметрические приборы, СИЗ;
- реактивы для определения качества воды и продуктов питания;
- оборудование: центрифуга, дистиллятор, термостат, компьютеры, принтер, ксерокс.

11. Информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения

При реализации учебной работы используются как традиционные, так и инновационные образовательные технологии (учебно-тематический план):

- лекция-визуализация,
- деловая игра «Расследование и профилактика пищевых отравлений»,
- учебно-исследовательская работа студентов (УИРС),
- участие в научно-практических конференциях,
- подготовка, защита и конкурс рефератов,
- работа в «малых группах»,
- санитарно-гигиеническое обследование условий пребывания больных в ЛПУ и условий обучения в средних школах.

Перечисленные методы применяются как отдельно, так и в сочетании друг с другом.

Лекции составляют 25% от общего числа аудиторных занятий. В процессе чтения всех лекций по дисциплине используются презентации в программе Power Point.

Удельный вес практических занятий, проводимых в интерактивной форме 20%.

Дидактическая ценность перечисленных методов заключается:

- в возможности практического применения полученных знаний, умений и владений в процессе практических занятий;
- в возможности активного формирования практических умений и владений в процессе подготовки рефератов, УИРС;
- в возможности участия в различных формах учебной деятельности и использования различных каналов восприятия и усвоения учебной информации;
- в создании условий для создания, актуализации и интенсивного использования социально-значимого опыта студентов для достижения запланированных образовательных результатов (санитарно-гигиеническое обследование, конкурсы, деловая игра, конференция).

Указанные образовательные технологии способствуют выработке компетенций в оценки факторов риска и профилактической деятельности (ПК-1), способности и готовности к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, формированию здорового образа жизни (ПК-15), готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни (ПК-16).

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины (модуля) с другими кафедрами (в приложении).

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин						
		1	2	3	4	5	6
1.	Физика	+	+				
2.	Химия	+	+				
3.	Биология	+					

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин						
		1	2	3	4	5	6
1.	Организация здравоохранения	+	+		+		
2.	Внутренние болезни		+	+	+		
3.	Детские болезни			+	+	+	
4.	Инфекционные болезни	+			+		
5.	Медицина ЧС						+

Разработчик(и) рабочей программы: д.м.н., доцент Стародумов В.Л.

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
КАФЕДРА ГИГИЕНЫ

Приложение
к рабочей программе дисциплины
(модуля)

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)
ГИГИЕНА

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
1. ПК-1	<u>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 их обитания;</u>	4,5 семестр
2. ПК-15	<u>готовностью к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний;</u>	4,5 семестр
3. ПК-16	<u>готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.</u>	4,5 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1.	ПК-1	<p><u>Знает</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Называет факторы окружающей среды (факторы производства и условия труда, показатели качества воды, факторы внутришкольной и больничной среды, климатические и погодные факторы, элементы рационального питания), особенности их действия на организм • Перечисляет заболевания и патологические состояния, связанные с воздействием факторов окружающей среды, причины и условия их формирования 	<p>Комплекты</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.тестовых заданий 2.практико-ориентированных задач 3.экзаменационных вопросов 	Устный экзамен, 5-й семестр

		<ul style="list-style-type: none"> • Формирует комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и на предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний <p><u>Умеет</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Определяет и оценивает показатели, характеризующие влияние факторов среды • Выявляет условия и причины изменений состояния здоровья, связанных с неблагоприятными факторами окружающей среды • Обосновывает выбор адекватных методов ранней диагностики • Разрабатывает с учетом полученных показателей комплекс мероприятий, направленных на устранение вредного влияния факторов среды обитания <p><u>Владеет</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Алгоритмом оценки воздействия факторов среды обитания на здоровье 		
	ПК-15	<p><u>Знает</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Перечисляет принципы и группы профилактических мероприятий оздоровительного характера • Характеризует содержание каждой группы профилактических мероприятий и устанавливает связь различных методов профилактики в решении проблем охраны здоровья • <p><u>Умеет</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Рекомендует профилактические и оздоровительные мероприятия по различным разделам гигиенической работы • Обосновывает выбор профилактических мероприятий в соответствии с возрастом и состоянием здоровья • Обучает и проводит с населением мероприятия по первичной профилактике заболеваний • Разъясняет содержание мероприятий по профилактике с учетом их патогенетической направленности 		

	ПК-16	<p><u>Знает</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Называет факторы риска и определяет их действие на организм • Перечисляет элементы здорового образа жизни (ЗОЖ), показатели его характеризующие • Определяет социально-гигиеническое значение профилактики вредных привычек • Формулирует принципы гигиенического воспитания в формировании ЗОЖ <p><u>Умеет</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Выявляет факторы риска, связанные с вредными привычками • Использует различные элементы ЗОЖ в практике врача. • Применяя различные виды санитарно-просветительной работы, дает рекомендации по формированию ЗОЖ (закаливания, режима и характера питания, психогигиенических мероприятий, двигательного режима и т.п.) • Составляет и реализовывает комплексные планы санитарно-просветительной работы по проблемам ЗОЖ и оценивать эффективность их применения. 		
--	-------	--	--	--

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство – комплект тестовых заданий:

2.1.1. Вариант тестовых заданий с инструкцией по выполнению для студентов, эталонами ответов и оценочными рубриками для каждого задания:

Отметьте один правильный ответ, наиболее полно отражающий сущность вопроса

Вариант 2 (примеры тестовых заданий)

1. Чем обусловлена высокая биологическая ценность молочного жира.
 - а) содержит полиненасыщенные жирные кислоты
 - б) содержит витамины группы В
 - в) содержит много насыщенных жирных кислот
 - г) содержит галактозу
 - д) обладает всеми вышеперечисленными свойствами
2. В каких продуктах наблюдается наилучшая сбалансированность незаменимых аминокислот
 - а) растительных б) молочных в) овощах г) фруктах д) крупах
3. Для улучшения органолептических свойств воды используется метод:
 - а) дезодорации б) гиперхлорирования в) хлорирования
 - г) кипячения д) все вышеперечисленные
4. Соматометрические показатели физического развития.

- а) длина тела и масса тела б) ЖЕЛ и динамометрия в) величина артериального давления
г) степень жировоголожения д) все вышеперечисленное

5. Свойство пыли как причина силикоза.

- а) наличие свободной двуокиси кремния с превышением ПДК
б) содержание органических составляющих в) наличие микроорганизмов
г) большая величина электрического заряда д) Все вышеперечисленные

Эталоны ответов:

1.а; 2.б 3. а 4.а 5. а

2.1.2. Критерии и шкала оценки

Итоговый тест оценивается по 100-балльной системе. Студент допускается к экзамену, если оценка теста не ниже 56 баллов (23 правильных ответа).

оценка «отлично» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 86% вопросов(43 правильных ответа)

оценка «хорошо» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 72% вопросов(36 правильных ответов)

оценка «удовлетворительно» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 56% вопросов(23 правильных ответов)

оценка «неудовлетворительно» выставляется при правильном ответе менее, чем на 56% вопросов

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Компьютерный тест проводится на заключительном занятии V семестра. Имеется 4 варианта тестов по 50 вопросов. Продолжительность тестирования – 30 минут. На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ, каждый правильный ответ оценивается в один балл. Получение положительной оценки за тест является допуском ко второму этапу – устному экзамену. В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен пересдать тест на положительную оценку. График отработок теста вывешивается на кафедре заранее.

2.2. Оценочное средство: Практико-ориентированная задача

Источником питьевого водоснабжения являются артезианские скважины. При анализе проб воды из скважины получены следующие данные:
запах, баллы - 0; привкус, баллы - 0; мутность, мг/дм³ - 0,5; цветность, градусы - 5°Сг-Со шкалы; перманганатная окисляемость, мгО/дм³ - 0,8; минерализация, мг/дм³ - 190; общая жесткость, мг · экв/дм³ -2,8; фториды, мг/дм³ - 4,28; общее микробное число, в 1 мл - 20; общие колиформные бактерии в 100 мл - отсутствуют

При изучении заболеваемости населения установлены высокие цифры распространения заболеваний сердечно-сосудистой системы, костно-мышечной системы (остеохондроз, остеопороз), заболеваний щитовидной железы. Из клинических проявлений характерными являются симметричные миеловидные пятна и пигментация на эмали зубов (тигроидные резцы), безболезненное разрушение зубов, у многих встречается диффузное увеличение щитовидной железы различной степени выраженности

Задание:

- 1) Оцените качество питьевой воды.
- 2) Определите влияние воды данного состава на здоровье населения

- 3) Представляет ли исследуемая вода эндемическую опасность и какое заболевание диагностируется у населения?
- 4) Рассчитайте риск здоровью населения от водного фактора
- 5) Разработайте профилактические мероприятия по улучшению состояния здоровья населения

Эталон ответа.

1. Оценка качества питьевой воды из артезианской скважины проводится по СанПиН – 2.1.4. 1175 -02 « Гигиенические требования к качеству воды при нецентрализованном водоснабжении» . Вода по органолептическим показателям соответствует требованиям СанПиН – 2.1.4. 1175 -02. питьевая вода по химическому составу превышает гигиенические нормативы по содержанию фторидов – 4,28 мг/дм³ , при ПДК – 1,5 мг/дм³

2. Питьевая вода относится к физиологически неполноценной – мягкой маломинерализованной (минерализация, мг/дм³ - 190; общая жесткость, мг · экв/дм³ -2,8) Мягкие маломинерализованные воды являются фактором риска так называемой «водной группы заболеваемости»: зуб простой, ИБС, инфаркт миокарда. гипертоническая болезнь, кардиосклероз, хронический гастрит, язвенная болезнь желудка, остеохондроз.

3.Повышенное содержание фтора может приводить к возникновению гиперфторозов: флюороза с поражением зубочелюстной и костной систем. Возможные проявления: крапчатость зубов, исчерченность, миеловидные пятна, патологическая стираемость, хрупкость и ломкость кос тей.

4.Оценка риска здоровью проводится на основе методики, включающей 4 этапа: идентификацию опасности, определение дозовой нагрузки, оценки зависимости доза-ответ и характеристика риска.

На первом этапе выделяются вещества, которые могут вызвать неблагоприятные для здоровья эффекты и какие неблагоприятные воздействия могут оказать эти факторы. В нашем случае это фтор. На втором этапе производится оценки экспозиции: устанавливаются количественное поступление агента(вещества) разными путями. Расчет средних суточных доз при пероральном поступлении химических веществ с питьевой водой проводился по формуле:

$ADD = Cw \times 0,0274$. Третий этап предусматривает определение зависимости «доза-ответ». Для веществ, не обладающих канцерогенным действием, оценка риска проводится на основе коэффициента опасности (HQ), представляющего собой соотношение между величиной экспозиции(например, суточной дозой, ADD) и безопасным уровнем воздействия (референтная доза, референтная концентрация или, в случае их отсутствия, отечественная предельно допустимая концентрация): $HQ = ADD / RfD$ или C / RfC

На 4 этапе дается характеристика риска: Относительный риск близкий к 1 свидетельствует об отсутствии влияния исследуемого фактора на развитие заболеваемости. Чем значительнее величина риска превышает 1. тем более сильное влияние данный фактор оказывает на риск возникновения нарушений здоровья. При относительном риске более 1, фактор дает защитный эффект.

HQ менее 1 - вероятность вредных эффектов незначительна, воздействие допустимое.

HQ более 1 - вероятность вредных эффектов возможна.

5. Профилактические мероприятия включают комплекс мероприятий, направленных на улучшение качества воды, рационализацию питания и совершенствование режима труда и отдыха. Для источников водоснабжения необходимо провести дефторирование и кондиционирование воды. Учитывая то, что вода маломинерализованная рекомендуется использовать бутилированную воду с оптимальными значениями минерализации (физиологически полноценную). В рацион питания необходимо включать продукты, богатые микроэлементом йодом (морепродукты, йодированная соль, обогащенные продукты)

Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (85-100)	Средний уровень (71-85)	Низкий уровень (56-70)	0 баллов
ПК-1	<p>Умеет Разрабатывает с учетом выявленных неблагоприятных факторов и изменений в состоянии здоровья комплекс оздоровительных мероприятий, направленных на сохранение здоровья</p> <p>Владеет По полученным результатам на этапах оценки риска моделирует дальнейшее развитие ситуации и разрабатывает мероприятия по снижению опасности этих факторов и риска развития заболеваний.</p>	<p>Умеет Выявляет и оценивает неблагоприятные факторы окружающей среды Проводит диагностику изменений состояния здоровья, связанные с действием факторов окружающей среды. Выявляет причины и условия возникновения заболеваний, связанных с факторами среды. Владеет При выполнении этапов оценки риска устанавливает причинно-следственные связи между полученными результатами и изменениями состояния здоровья населения.</p>	<p>Умеет Выявляет неблагоприятные факторы окружающей среды. Дает их характеристику по критериям гигиенического нормирования. Определяет показатели, характеризующие факторы среды обитания Владеет Методикой оценки риска (Определяет этапы оценки риска воздействия факторов среды обитания на здоровье)</p>	<p>Умеет Не может выявить факторы среды и дать их характеристику. Не может определить показатели, характеризующие факторы среды обитания.</p> <p>Владеет Не может определить этапы оценки риска воздействия факторов среды обитания на здоровье</p>
ПК-15	<p>Умеет обучает население навыкам гигиенических мероприятий оздоровительного характера : Разъясняет содержание мероприятий по профилактике с учетом их патогенетической направленности и контролирует эффективность предложенных мероприятий</p>	<p>Умеет обучает население навыкам гигиенических мероприятий оздоровительного характера: аргументирует выбор тех или иных профилактических мероприятий в рамках первичной профилактики с учетом возрастно-половых групп и состояния здоровья</p>	<p>Умеет обучает население навыкам гигиенических мероприятий оздоровительного характера : рекомендует профилактические и оздоровительные мероприятия по различным разделам гигиенической работы</p>	<p>Умеет Не может дать рекомендации по применению профилактических и оздоровительных мероприятий</p>
ПК-16	<p>Умеет Учитывая выявленные риски и их проявления составляет и</p>	<p>Умеет Выявляет и характеризует риски, связанные с вредными</p>	<p>Умеет Выявляет риски, связанные с вредными привычками.</p>	<p>Умеет Не может определить риски, связанные с имеющимися</p>

реализует комплексные планы санитарно-просветительной работы по формированию ЗОЖ. Оценивает эффективность гигиенического обучения по формированию навыков ЗОЖ	привычками. Используя принципы гигиенического воспитания разрабатывает комплекс мероприятий по формированию ЗОЖ	Применяя различные виды санитарно-просветительной работы, давать рекомендации по формированию ЗОЖ (закаливания, режима и характера питания, психогигиенических мероприятий, двигательного режима и т.п.)	вредными привычками. Не может давать рекомендации по формированию ЗОЖ
---	---	--	---

2.3. Оценочное средство: Экзаменационный билет с теоретическими вопросами

1. Гигиена жилых и общественных зданий. Гигиеническая оценка планирования жилища, микроклимата и освещенности жилых помещений. Требования к вентиляции и инсоляционному режиму помещений.

2. Гигиена питания. Понятие статус питания его классификация, Характеристика видов статуса питания. Гигиеническая оценка статуса питания.

Эталон ответа

Вопрос 1.

Гигиена жилых и общественных зданий – раздел гигиены, изучающий требования к планировочным решениям, микроклимату, освещению, вентиляции, воздушной среде жилых помещений.

Человек проводит большую часть своей жизни в закрытых помещениях, где наряду с комфортными условиями и удобствами могут возникать факторы, неблагоприятные для его здоровья. Установлена связь между антисанитарным состоянием, переуплотнением жилищ и распространением инфекционных заболеваний. Пребывание в сырых и холодных помещениях способствуют росту простудных заболеваний, ангины, ревматизма и как следствие – увеличению сердечно-сосудистых заболеваний. Недостаток освещения отрицательно сказывается на течении физиологических функций и биохимических процессов, ухудшается состояние зрительного аппарата, нарушается обмен витаминов и газообмен. Длительное воздействие избыточного шума приводит к нарушениям в ЦНС, понижению внимания, ухудшению памяти, замедлению психических реакций.

Планировка жилищ.

Выделяют следующие типы домов:

1. Одноэтажные многоквартирные
2. Двух, трех и более многоквартирные - коттеджи
3. Многоквартирные малоэтажные 2-5 этажей
4. Повышенной этажности - 9-16 этажей
5. Высотные - 24-30 - этажей
6. Башенного и гостиного типов

Достоинствами 1 и 2 типов являются : хорошая инсоляция воздухообмен, благоприятный микроклимат, возможность пользования садом - огородом.

Коттеджи - наиболее рациональное размещение помещений

1 этаж - столовая, гостиная, кухня

2 этаж - спальни и детские комнаты

Многоквартирные малоэтажные дома характерны для небольших городов и поселков городского типа. На каждой площадке 2 квартиры - двух сторонняя ориентация, сквозное

проветривание.

Дома повышенной этажности (9-16) из крупнопанельных конструкций и готовых элементов заводского изготовления.

Дома 24-30 этажей - сложность организации систем водоснабжения, отопления, горячего водоснабжения, удаления отходов создание благоприятного микроклимата, обеспечение чистоты воздушной среды.

Скоростные лифты создают вертикальные воздушные потоки "поршневой эффект" → обогащения от этажа к этажу микроорганизмами, пылью, влагой, газообразными антропоксинами, распространению воздушных инфекций.

Дома башенного и гостиного типа из бетона с ленточным остеклением. Дома башенного типа - секции из 5-6 квартир односторонней планировки - дискомфортный микроклимат, недостаточное проветривание

Дома гостиного типа - секции 6-8 квартир - для одиноких и малосемейных граждан.

Дома коридорного типа минимум помещений, плохие условия для сквозного проветривания

Основные элементы конструкций жилых зданий

1. Фундамент - защита от сырости и мороза. Глубина заложения - S от наивысшего уровня грунтовых вод до подошвы фундамента - не менее 0,5-1 м.
2. Цоколь - S от уровня земли или от обреза фундамента до уровня пола 1-го этажа - защита от атмосферных осадков, сырости, оградить подполье от продувания, загрязнения и занесения снегом.
3. Подполье или подвал - должен быть сухим, теплым, утепленным - иначе резкое охлаждение полов 1-го этажа.

Для вентиляции подполья, предупреждения и поражения домовым грибом - в цоколе устраиваются отверстия - отдушины. Устраиваются с 2-х сторон при рядовой застройке и с 4-х сторон при свободной застройке, не ниже 0,1м над землей. Закрываются сетками - от комаров, закрываются решетками - от грызунов.

Стены - теплоизоляционная роль создание благоприятного температурно-влажного режима, имеют значение толщина и материал.

Пол - гигиеничны деревянные полы - для них характерны малая теплопроводность, мягкость, бесшумность, легкость поддержания чистоты.

Требования к планировке квартир

Набор помещений включает помещения 3-х типов:
жилые (спальни, общая комната, кабинет),
подсобные (передняя-холл, кухня, ванная-душевая, туалет, кладовые),
открытые (лоджии, балконы, веранды).

Полезная площадь квартиры составляет сумму жилой и подсобной S. Количество спален зависит от возрастно-полового состава жильцов. В соответствии с гигиеническими и физиологическими требованиями 1 спальня - не более 2-х человек. С наступление полового созревания у детей должна быть отдельная спальня (мальчики > 14 лет отд. спальня, девочки > 12 лет отд. спальня).

Минимальный размер спален 12-15 м². Нельзя устраивать спальни в проходных комнатах, оптимальная ориентация и хорошие условия проветривания.

Комната дневного пребывания (общ. комн. столовая) - S - 15-22 м²

Кухня - наиболее важное вспомогательное помещение S - 8-10 м², иногда кухни - столовые - S - 12-14 м².

В газифицированных квартирах не допускается сообщения кухни с жилыми

помещениями.

Размер передней должен составлять 4-6м², в домах последних серий - 12-15м².

Ванная обычно занимает 1м², сидячая 0,3-0,6м², лучше от 2,5 до 12м².

Туалет - не меньше 1,5м².

Кладовые - 1,5-6м².

Пространственные параметры квартиры (S, h, V).

- В основу расчета положена ПДК CO₂ = 0,1%. В течение часа человек в состоянии покоя в течении часа выделяет 22,6л CO₂ → 0,1% - 37,7 м³/час. Величина воздушного куба определяется S и h.
- $H_{\text{мин}} = 1,7\text{м} + 0,75(\text{толщина нагретого испорченного воздуха}) + 0,3-0,5\text{м}$ -прослойка между ними =
- =2,75-2,95м
- Фактическая $h_N = 2,5\text{м}$
- Оптимум - S - 17,5м и 3,5h

Микроклимат

Наиболее важный фактор теплового комфорта в жилище, создает различные условия теплообмена с внешней средой, обеспечивает функциональное состояние, которое принято называть тепловым комфортом. Оно влияет на все физиологические системы организма, определяющие функциональные возможности человека, его здоровье. Микроклимат оценивается по температуре, влажности, скорости движения воздуха радиационному режиму.

Инсоляция

Инсоляция – освещение помещений прямыми солнечными лучами. Она обеспечивает ультрафиолетовую составляющую освещения.

Непрерывное облучение – 3ч. все географические широты период 22 марта – 22 сентября обеспечивает минимальную дозу УФ – 6-9 мэв/час/м², что эквивалентно 1/2-1/10 эритемной дозы.

Определяющим условием инсоляции является ориентация окон по сторонам света.

Рекомендуемая и допустимая ориентация комнат

Жилые помещения	Южнее 50 ° с.ш.		Севернее 50 ° с.ш.	
	Рекоменд.	допустимое	Рекоменд.	допустимое
Спальни, детские, общие комнаты	Ю	ЮВ	Ю, ЮВ	ЮЗ
Столовые, гостиные, кабинеты	Ю, ЮВ	В, СВ, СЗ	Ю, ЮВ, В	СВ, В

Естественное освещение

Обязательно в жилых домах, комнатах и кухнях

КЕО - 0,5%

Кабинеты - 1%

Искусственное освещение

Жилые комнаты - 100 лк

Кухни - 100 лк

Кабинеты - 300 лк

Удельная мощность ламп в жилых комнатах - 15 вт/м²

Воздушная среда

Низкое качество жилого фонда, увеличение этажности и плотности застройки, размещение внутри и вблизи жилых зданий объектов являющихся источником

газообразных выбросов, пыли, являющихся источником шума и вибрации, ультразвука и инфразвука, электрических и электромагнитных полей, ионизирующего излучения, использование малоизученных строительных и отделочных материалов, нередко изготовленных с использованием промходов, увеличивают опасность вредного влияния на здоровье населения.

Большинство граждан проводят в закрытых помещениях 14-23ч. в сутки, из них 14-16ч. в жилищах.

Основ. источники загрязнения

- 1) строительные отделочные материалы и мебель (вклад 30-50%);
- 2) продукты жизнедеятельности людей (10-30%);
- 3) работа бытовых приборов, препараты бытовой химии, курение (10%)
- 4) поступл. загрязненного атмосферного воздуха - 20-40%

К наиболее значимым веществам, загрязняющих воздушную среду помещения жилых зданий: азот, ацетальдегид, бензол, бутилацетат, диметиламин, дихлорэтан, ксилол, ртуть, свинец, стирол, толуол, СО, фенол, формальдегид, диметилфталат, этилацетат, этилбензол.

Концентрации химических веществ не должны быть выше ПДК_{сс} для атм. воздуха, а при их отсутств. – ПДК_{макс. раз}.

Для многих заболеваний (корь, коклюш, ветряная оспа, краснуха, дифтерия) - воздух основной фактор передачи.

Капельки жидкости, выделяемые при кашле, чихании, разговоре образуют бактериальный аэрозоль. Он существует в 3-х фазах.

- 1) крупноядерной
- 2) мелкоядерной
- 3) бактериальной

Высыхая они образуют бактериальную пыль. В бактериальной пыли выживают особоустойчивые микроорганизмы: возбудители ТБЦ, спорообразующие бактерии, а также микроскопические грибы. Наличие в воздухе стрептококков и стафилококков указывает на загрязненность воздушной среды.

Вентиляция

Естественная вентиляция жилых помещений должна осуществляться путем притока воздуха через форточки, через специальные отверстия в оконных створках и вентиляционные каналы.

Вытяжные отверстия каналов должны предусматриваться на кухнях, в ванных комнатах уборных и сушильных шкафах. Устройство вентиляционной системы должно исключать поступление воздуха из одной квартиры, в другую. Не допускается объединение вентиляционных каналов кухонь и санитарных узлов с жилыми комнатами. Кратность воздухообмена в жилых комнатах должна составлять 0,5-1,0 /час, кухня - 3,0, уборные 25 м³/час, ванные 25 м³/час.

Объем вентиляции

Различают нормируемый и фактический объем вентиляции. Нормируемый объем вентиляции или воздушный куб – необходимое количество воздуха для обеспечения газообмена, хорошего самочувствия, высокой работоспособности в течение 1 часа.

Для взрослого человека объем вентиляции равен в среднем 37,7 м³; для первоклассника – 10-12 м³; для выпускника школы – 25-30 м³.

Для расчета объема вентиляции используется формула:

$$V = k / (p - q), \text{ где}$$

V – объем вентиляции в м³;

K – количество литров углекислого газа, выдыхаемого одним человеком в час при спокойной сидячей работе (для взрослого в среднем 22,6 л,

p – предельно допустимая концентрация углекислого газа – 0,1%;
 q – концентрация углекислого газа в атмосфере (для города – 0,04%,
сельской местности – 0,03%).

Фактически объем вентиляции определяется по формуле:

$$V_{\phi} = Q / n, \text{ где}$$

V_{ϕ} – фактический объем вентиляции, м³
 Q – объем помещения м³ ;
 n – число людей в помещении.

Вопрос 2.

Среди социальных и биологических факторов, которые определяют нормальное развитие и жизнедеятельность организма человека, питание принадлежит одно из первых мест.

Питание - постоянно действующий фактор внешней среды, который может создать условия, изменяющие внутреннюю среду организма.

Нерациональное питание может быть одной из причин развития различных заболеваний неинфекционной природы: ишемическая болезнь сердца, гипертоническая болезнь, сахарный диабет, ряд заболеваний пищеварительной системы и др.

Структура питания населения России, в том числе и детей, характеризуется следующими нарушениями пищевого статуса: дефицит животных белков, достигающий 15-20% от рекомендуемых величин, особенно в группах населения с низкими доходами; дефицит полиненасыщенных жирных кислот на фоне избыточного поступления животных жиров; выраженный дефицит большинства витаминов выявляющийся повсеместно у более половины населения – у 70-100% для витамина С, у 60-80% для витаминов группы В и фолиевой кислоты, у 40-60% для β -каротина; очень серьезной является проблема недостаточности ряда минеральных веществ и микроэлементов, таких как кальций (особенно для лиц пожилого возраста, что сопровождается развитием остеопороза и повышенной ломкостью костей), железо (особенно для беременных женщин и детей раннего возраста, что сопровождается развитием анемии), йод (особенно для детей в период интенсивного развития ЦНС, что приводит к потере существенной доли интеллектуальных способностей), фтор, селен, цинк; весьма значителен в нашем рационе и дефицит пищевых волокон. Нарушения в питании могут приводить как к выраженным формам проявления болезней питания, так и к ухудшению показателей физического и умственного развития, к снижению сопротивляемости организма, увеличению заболеваемости, снижению работоспособности и сокращению продолжительности жизни.

Статус питания человека - это такое состояние его структуры, функции и адаптационных резервов организма, которое сложилось под влиянием предшествующего фактического питания, а также условий потребления пищи и генетически детерминированных особенностей метаболизма питательных веществ. Это состояние может быть различным и колебаться от оптимального до состояния не совместимого с жизнью.

Объективно пищевой статус оценивается по совокупности морфологических, физиологических, биохимических и других показателей, отражающих изменение структуры, функций и адаптационных резервов организма
Для характеристики статуса питания целесообразно использовать классификацию, предложенную Н.Ф.Кошелевым.

Статус питания подразделяется на обычный, избыточный, недостаточный и оптимальный. В свою очередь избыточный статус имеет 2 стадии: повышенное питание и ожирение. Недостаточный статус имеет градации: неполноценный, преморбидный и морбидный (болезненный).

По классификации Н.Ф. Кошелева к группе с обычным статусом питания относятся люди, не имеющие связанных с питанием нарушений структуры и функции и располагающие адаптационными резервами, которые обеспечивают обычные условия существования. Такой статус у большинства здоровых людей, получающих полноценный рацион.

Оптимальный статус характеризуется теми же признаками, но с наличием адаптационных резервов, обеспечивающих существование или работу в экстремальных условиях. Он формируется специальными рационами, им обладают или должны обладать люди определенных профессий: моряки, десантники, летчики, спасатели и др.

Избыточный статус, в зависимости от степени, характеризуется соответствующим нарушением структуры и функции и снижением адаптационных резервов. Этот статус формируется под воздействием рационов, содержащих избыточное количество энергии. Недостаточный статус питания возникает при количественной или качественной недостаточности питания, в результате чего могут нарушаться структура и функции, снижаться адаптационные резервы.

Недостаточное питание может быть первичным и вторичным. Первичный характер обусловлен неадекватным поступлением в организм пищи, содержащей незаменимые питательные вещества. При вторичной недостаточности питания больной имеет полноценный рацион, но вследствие заболевания или медикаментозного лечения пищевые вещества не могут быть адекватно введены в организм, адсорбированы или метаболизированы, или же имеет место излишне высокая скорость утилизации.

Синдромы недостаточного питания претерпевают три стадии развития. Первая - многие незаменимые факторы питания хранятся у человека в виде запасов в различных тканях: железо и витамины В₁₂, А, Д - в печени, незаменимые жирные кислоты - в жировой ткани, азот в виде подвижного резерва в мышцах и печени. При поступлении питательных веществ ниже суточной потребности эти резервы временно поддерживают нормальный их уровень в крови и предупреждают проявления недостаточности питания.

Во второй стадии уровни содержания витаминов и микроэлементов в крови снижаются, но у больного отсутствуют синдромы недостаточности питания. В третьей стадии развиваются клинические симптомы и признаки. Существующие методики, как правило, выявляют только вторую и третью стадии. Для выявления синдрома недостаточного питания клиницист должен выбрать разумное число аналитических, физических и лабораторных показателей для использования в качестве основных данных о состоянии питания.

Основные сведения о состоянии питания по данным анамнеза:

1. Предшествующая кривая изменения массы тела (до заболевания).
2. Пищевой рацион по ретроспективным данным больного и записи в дневнике.
3. Употребление алкоголя.
4. Социальное, экономическое и семейное положение.
5. Анорексия, рвота, диарея.
6. Кровопотеря.
7. Беременность, лактация, менструация.
8. Добавка к пищевому рациону витаминов и минеральных веществ.
9. Использование лекарственных веществ, способных повлиять на питание.

Физикальное обследование:

1. Общие сведения: масса тела в процентах от идеальной; кожная складка над трехглавой мышцей плеча.
2. Кожа: кератоз, фолликулярный гиперкератоз, петехии, бледность.
3. Волосы: ослабление корней волос, истончение, выпрямление.
4. Голова: краткосрочное исхудание, увеличение околоушных желез.

5. Глаза: кератомалиция, ксероз, конъюнктивиты, ангулярное воспаление век.
6. Ротовая полость: атрофия сосочков языка, разрыхление десен, глоссит.
7. Сердце: признаки застойной сердечной недостаточности.
8. Брюшная полость: гепатомегалия.
9. Конечности: отек.
10. Неврологический статус: раздражительность, слабость, болезненность икры, утрата глубоких сухожильных рефлексов.

Такие обследования дают возможность своевременно определить недостаточность питания у больного и внести коррекцию.

Неполноценный статус характеризуется отсутствием или незначительными нарушениями структуры, когда симптомы пищевой недостаточности еще не определяются, но при использовании специальных методов обнаруживается снижение адаптационных резервов и функциональных возможностей организма.

Преморбидный (скрытый) статус характеризуется появлением микросимптомов пищевой недостаточности, ухудшением функций основных физиологических систем, снижением общей резистентности и адаптационных резервов даже в обычных условиях существования, но при этом болезненный синдром еще не обнаруживается.

Морбидный, или болезненный, статус питания характеризуется не только функциональными и структурными нарушениями, но и проявлением отчетливого синдрома пищевой недостаточности.

Дифференциальная диагностика статуса питания проводится на основании соматометрических, клинических, функциональных, биохимических и иммунологических показателей. По отклонению указанных показателей от нормы судят о статусе питания отдельного человека.

Простым показателем, который рекомендуется экспертами ФАО/ВОЗ для оценки состояния питания, является индекс массы тела (ИМТ). Этот индекс представляет собой отношение величины фактической массы тела (кг) к длине тела (м), возведенной в квадрат.

$$\text{ИМТ} = \text{масса тела в кг} / (\text{рост в метрах})^2$$

Большое внимание уделяется распределению жира в организме. Так, риск возникновения заболеваний сердечно-сосудистой системы, значительно увеличивается при отложении жира преимущественно на животе. В то же время избыточное жиросложение на груди или конечностях имеет более благоприятный прогноз. Поэтому широкое распространение для прогнозирования состояния здоровья нашел показатель, отражающий отношение окружности талии к окружности бедер, измеренной под ягодицами. Считается, что риск развития патологии увеличивается, если это отношение у мужчин превышает 1,0, у женщин - 0,8.

Среди других антропометрических показателей часто используются измерения плеча: окружность плеча, измеренная на его середине, как показатель, отражающий общее состояние питания; толщина кожно-жировой складки над трехглавой мышцей, характеризующая состояние жирового депо; окружность мышц плеча, как показатель степени развития мышечной массы, то есть резервов соматического белка. Окружность плеча вычисляется по формуле:

$$\text{ОМП} = \text{ОП} - 0,314 \text{ КЖС},$$

где ОМП - окружность мышц плеча, см; ОП - окружность плеча, см;

КЖС - толщина кожно-жировой складки, мм.

Клинические показатели позволяют оценить состояние статуса питания при невозможности биохимического контроля, например, за витаминной обеспеченностью организма. Выраженность симптомов, выявленных при осмотре кожных покровов, языка, видимых слизистых оболочек, характеризует статус питания.

Биохимические и иммунологические показатели, наиболее полно информируют об адаптационных резервах организма, причем на довольно ранних стадиях их истощения. Программа исследования биохимических показателей включает изучение обмена белков, углеводов, липидов, витаминов, минеральных веществ, кислотно-щелочного равновесия, ряда ферментов и др.

Наиболее важной является оценка белкового питания.

Достаточное потребление белков с пищей, которая является единственной их источником, позволяет обеспечивать оптимальный уровень функционирования различных органов и систем организма. При их недостатке возникают серьезные нарушения, связанные с распадом белковых функциональных структур. В тяжелых случаях клинические проявления приобретают четко выраженную картину синдрома белковой недостаточности, получившего название квашиоркор.

К сожалению, белковая недостаточность у взрослых людей зачастую остается нераспознанной, так как их масса тела сохраняется нормальной или даже избыточной, особенно при белковой недостаточности легкой и средней степени тяжести.

При сочетании с энергетическим дефицитом может развиваться так называемый алиментарный маразм (белково-энергетическая недостаточность). Такое состояние характеризуется общим истощением - очень низкой массой тела по сравнению с должными величинами, почти полным исчезновением подкожного жирового слоя, выраженной атрофией мускулатуры и отсутствием отеков. Отличительной чертой данного синдрома является ухудшение показателей, характеризующих статус соматического белка (белка мышечной ткани), при сохранении в норме показателей, отражающих висцеральный статус белка.

Оценка углеводного обмена производится по содержанию сахара, пировиноградной и молочной кислот в крови, определению толерантности к углеводами по анализу гликемических кривых после нагрузок глюкозой.

Показатели липидного обмена рассматриваются в первую очередь для оценки статуса питания у людей среднего и пожилого возраста. в практической работе уже по уровню общего холестерина и триглицеридов в крови можно в определенной степени судить о состоянии липидного обмена.

Дифференциальная диагностика статуса питания проводится на основании соматометрических, клинических, функциональных, биохимических и иммунологических показателей. По отклонению указанных показателей от нормы судят о статусе питания отдельного человека и коллектива, то есть осуществляют целенаправленную диагностику.

Оценка пищевого статуса конкретного человека позволяет сформулировать индивидуализируемые рекомендации по количеству и пропорциям пищевых компонентов с учетом особенностей метаболизма, возможной предрасположенности к определенным заболеваниям, реального функционального состояния организма, пола, возраста, рода занятий, климатических условий и других факторов, формирующих качество жизни .

2.2.3. Критерии и шкала оценки компетенций

Компетенция	Высокий уровень (85-100)	Средний уровень (71-85)	Низкий уровень (56-70)	0 баллов
ПК-1	<u>Знает</u> С учетом имеющихся факторов окружающей среды формирует комплекс мероприятий, направленных на сохранение и	<u>Знает</u> Называет факторы окружающей среды и перечисляет заболевания и патологические состояния,	<u>Знает</u> Называет факторы окружающей среды, дает их характеристику в соответствии с критериями гигиенического	<u>Знает</u> Не может назвать факторы окружающей среды, их нормативы. Не знает действие этих факторов на

	укрепление здоровья и на предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний	связанные с воздействием факторов окружающей среды, причины и условия их формирования	нормирования, выделяет особенности их действия на организм	организм
ПК-15	Знает Характеризует профилактические мероприятия по этиологической и патогенетической направленности действия.	Знает Характеризует содержание каждой группы профилактических мероприятий и устанавливает связь различных методов профилактики в решении проблем охраны здоровья	Знает Перечисляет принципы и группы профилактических мероприятий оздоровительного характера	Знает Не может перечислить принципы профилактики и профилактические мероприятия
ПК-16	Знает Расшифровывает принципы гигиенического воспитания и содержание каждого этапа формирования ЗОЖ	Знает Определяет социально-гигиеническое значение профилактики вредных привычек Формулирует принципы и этапы гигиенического воспитания по формированию ЗОЖ	Знает Называет факторы риска и определяет их действие на организм Перечисляет элементы здорового образа жизни (ЗОЖ), виды санитарно-просветительной работы.	Знает Не может назвать факторы риска, связанные с вредными привычками. Не называет элементы ЗОЖ, виды санитарно-просветительной работы

Критерии оценки ответа

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.</p> <p>В учебном задании студент уверенно, правильно и самостоятельно выявляет основные клетки, ткани, органы, морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме, а также основные закономерности развития и жизнедеятельности организма, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма, используя медико-гистологическую</p>	100-86	5 «отлично»

<p>терминологию и современные методы цито-гистологического исследования.</p>		
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены отдельные ошибки в определении основных понятий, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.</p> <p>В учебном задании студент самостоятельно, но совершая отдельные ошибки выявляет основные клетки, ткани, органы, морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме, а также основные закономерности развития и жизнедеятельности организма, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма, используя медико-гистологическую терминологию и современные методы цито-гистологического исследования.</p>	<p>85-71</p>	<p>4 «хорошо»</p>
<p>Дан неполный и недостаточно развернутый ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса. Присутствует фрагментарность, нелогичность изложения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений. Студент затрудняется с доказательностью. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.</p> <p>В учебном задании студент, используя уточняющие вопросы преподавателя, самостоятельно выявляет основные клетки, ткани, органы, морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме, а также основные закономерности развития и жизнедеятельности организма, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма, используя медико-гистологическую терминологию и современные методы цито-гистологического исследования.</p>	<p>70-56</p>	<p>3 «удовлетворительно»</p>
<p>Отказ от ответа, не получен ответ по базовым вопросам дисциплины или дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p> <p>В учебном задании студент не может выявить основные клетки, ткани, органы, морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме, а также основные закономерности развития и жизнедеятельности организма, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового</p>	<p>55-46</p>	<p>2 «неудовлетворительно»</p>

организма, используя медико-гистологическую терминологию и современные методы цито-гистологического исследования. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа.		
--	--	--

3.1. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Экзамен по дисциплине «Гигиена»:

I. Проверка практических умений.

На данном этапе экзамена оценивается освоение студентом практических умений по дисциплине «Гигиена».

II. Устное собеседование по вопросам программы

Каждый студент получает:

1) Задача – включает себя введение, где приводится практико-ориентированная ситуация, и ряд последовательных вопросов, ответы на которые формируют логическую цепочку решения данной ситуации.

2) Билет – включает два теоретических вопроса:

Время на подготовку – 40 мин. Время на ответ – не более 0,5 ч.

Оценка за экзамен осуществляется в баллах, исходя из 100-бальной шкалы.

Каждый этап оценивается по 100-бальной шкале, затем рассчитывается среднеарифметическое значение.

По результатам трех этапов выставляется оценка за экзамен в баллах,

3.2. Критерии получения студентом оценки за экзамен по дисциплине

Критерии итоговой оценки за экзамен:

до 70 баллов – удовлетворительно;

71-85 баллов – хорошо;

86-100 баллов – отлично.

Итоговая оценка по учебной дисциплине определяется с учетом текущей успеваемости (как средняя арифметическая двух оценок: оценки текущей успеваемости и оценки за экзамен).

Итоговая оценка знаний студентов по учебной дисциплине осуществляется по 4-х бальной системе: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Обязательным условием получения положительной итоговой оценки по учебной дисциплине является положительная оценка за экзамен.

Критериями итоговой оценки по учебной дисциплине являются:

«отлично» – средний балл 86-100

«хорошо» – средний балл 71-85

«удовлетворительно» – средний балл 56-70

Автор-составитель ФОС: к.м.н., доцент Денисова Н.Б.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический
Кафедра гистологии, эмбриологии, цитологии



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
И.Е. Мишина И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
ГИСТОЛОГИЯ, ЭМБРИОЛОГИЯ, ЦИТОЛОГИЯ**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) **31.05.02 «Педиатрия»**
Квалификация выпускника – врач педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины (модуля) является

- формирование у студентов системных знаний о развитии, строении клеток, тканей, органов и систем организма во взаимодействии с их функцией в норме;
- формирование умений давать гистофизиологическую оценку состояния различных клеточных, тканевых и органных структур в норме.

Задачами освоения дисциплины являются:

- применение знаний об основных закономерностях развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов; гистофункциональных особенностях тканевых элементов в трактовке состояния организма (для объяснения процессов, происходящих в организме);
- умение работать с увеличительной техникой для гистофизиологической оценки состояния различных клеток, тканей и органов;

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Гистология, эмбриология, цитология относится к базовой части основной профессиональной образовательной программы.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины

- **биология:** *знание* общей организации клетки, строения и функции цитоплазмы, строения и функций ядра клетки; размножения, как универсального свойства живых клеток; строения половых клеток, мейоза; онтогенеза, основных этапов эмбриогенеза и их сравнительно-эволюционную характеристику, постэмбрионального периода онтогенеза; закономерностей роста, развития, старения; филогенеза систем органов позвоночных; *умение* работать с микроскопической техникой;
- **анатомия человека:** *знание* анатомии опорно-двигательного аппарата, развития костей, анатомии и топографии нервной системы, в т.ч. строения спинномозговых нервов, проводящих путей головного и спинного мозга, органов чувств, органов пищеварительной системы, иннервации и кровоснабжения органов пищеварительной системы, анатомии и топографии органов дыхательной системы, почек, мочеточников и мочевого пузыря, кровоснабжения и иннервации почек; анатомии органов мужской и женской половых систем;
- **нормальная физиология:** основные физиологические процессы, протекающие в желудке и кишечнике, функциональное значение печени и поджелудочной железы;
- **химия** – *знание* строения, реакционной способности и свойств химических элементов и их органических и неорганических соединений;

- **физика, математика и информатика:** *знание* строения биологической мембраны, способов переноса веществ через мембрану, биопотенциалов, проведения нервного импульса, роли потенциалов в жизнедеятельности клетки; биофизики зрительной рецепции, видов и механизмов действия фотосенсибилизаторов, основ фотомедицины.
- **кафедра общественного здоровья и здравоохранения, мед. информатики и истории медицины** — *знание* истории медицины нового времени (медико-биологическое направление, истории развития общей патологии, микроскопического периода;
- **латинский язык** – *знание* основных медицинских терминов

Освоение гистологии, эмбриологии и цитологии необходимо как предшествующее для следующих дисциплин:

- **патологическая анатомия с секционным курсом** — *знание* строения клетки, способов воспроизведения клеток, о гистофизиологии органов нервной, сердечно-сосудистой, эндокринной, пищеварительной, дыхательной, выделительной, половой систем, иммунной системы; клеточных взаимодействий в иммунных реакциях, *владение* микроскопической техникой
- **кафедра общественного здоровья и здравоохранения, мед. информатики и истории медицины** — история создания и развития гистологии, роль клеточной теории в развитии гистологии и медицины
- **факультетской терапии и профессиональных болезней** — *знание* учения о тканях, гистофизиологии крови и лимфы, форменных элементов крови, гемограммы, подсчета лейкоцитарной формулы, гистофизиологии рыхлой и плотной соединительных тканей, хрящевых и костных тканей, гладкой, скелетной и сердечной мышечных тканей, гистофизиологии кровеносных сосудов (артерий, вен, сосудов микроциркуляторного русла, лимфатических сосудов), гистофизиологии сердца, морфофункциональной характеристики проводящей системы сердца, гистофизиологии воздухоносных путей, особенностей строения трахеи и главных бронхов, гистофизиологии легких (внутрилегочных воздухоносных путей, зависимость строения бронхов от их калибра, ацинус, строение альвеол, аэрогематический барьер), понятия о стволовых клетках крови и колониеобразующих единицах, *знание* современной схемы постэмбрионального гемоцитопоэза, гистофизиологии красного костного мозга, как центрального органа миелопоэза, периферических органов лимфо- и иммунопоэза (лимфатических узлов, селезенки), морфологических основ иммунных реакций, гистофизиологии желудка, в т.ч. цитофизиологии желез желудка, тонкой кишки, гистофизиологии пищеварения и всасывания, толстой кишки, печени, понятия о портальной дольке и печеночном ацинусе, поджелудочной железы, строения экзо- и эндокринного отделов, почек, гистофизиологии нефронов;

- **неврологии и нейрохирургии** — *знание* микроскопического строения головного и спинного мозга, черепных и периферических органов, строения нейрона, нервно-мышечного синапса, миелина;
- **фармакологии и клинической фармакологии** — *знание* строения клетки, основных проявлений жизнедеятельности клеток, воспроизведения и гибели клеток, гистофизиологии эпителиальных тканей, тканей внутренней среды, гистофизиологии нервной, сенсорной, пищеварительной, эндокринной, дыхательной, половой, сердечно-сосудистой систем, органов кроветворения и иммунной защиты; особенностей гистофизиологии организма новорожденного, периодизации постнатального развития, факторов, влияющих на развитие;
- **урологии** — *знание* гистологического строения органов мочевыделительной системы и мужской половой системы;
- **патофизиологии и иммунологии** — *знание* гистофизиологии кожи и ее производных, органов иммунной системы, органов кроветворения, соединительной ткани, крови и лимфы;
- **микробиологии и вирусологии** — *знание* строения эукариотических и клеток, формирования иммунной системы в эмбриогенезе, строения, свойств и функций иммунокомпетентных клеток
- **акушерства, гинекологии и медицинской генетики** — *знание* морфологии внутриутробного развития, гистофизиологии женской половой системы

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины

(модуля):

1. **ОПК-1** – готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности
2. **ОПК-7** – готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач
3. **ОПК-9** – способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОПК-1	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> • строение и развитие клеток, тканей, органов и систем организма в норме • медико-гистологическую терминологию <p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> • решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием знаний о строение и развитие клеток, тканей, органов и систем организма в норме • решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием медико-гистологической терминологии <p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> • готовностью самостоятельно решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием медико-гистологической терминологии • готовностью самостоятельно решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием знаний о строение и развитие клеток, тканей, органов и систем организма в норме 	<p>120-125</p> <p>120-125</p> <p>130-135</p> <p>130-135</p>
ОПК-7	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> • основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме • гистофункциональные особенности тканевых элементов в норме • современные методы цито-гистологического исследования <p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> • использовать понятия о структурной организации клеток, тканей и органов организма и закономерностях их развития и жизнедеятельности • давать гистофизиологическую оценку состояния различных клеточных, тканевых и органных структур • работать с микроскопической техникой и описывать морфологические особенности изучаемых препаратов и электронных микрофотографий <p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> • готовностью самостоятельно использовать основные понятия о структурной организации клеток, тканей и органов организма и закономерностях их развития и жизнедеятельности при решении профессиональных задач • навыками микроскопирования и анализа гистологических препаратов и электронных микрофотографий • навыками гистофизиологической оценки состояния различных клеточных, тканевых и органных структур 	<p>130-235</p> <p>145-150</p> <p>150-155</p> <p>140-145</p> <p>170-175</p> <p>170-175</p>

ОПК-9	Знать	140-145 60-65 150-155 70-75
	<ul style="list-style-type: none"> • строение и развитие клеток, тканей, органов и систем организма во взаимодействии с их функцией в норме • возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма 	
	Уметь	
	<ul style="list-style-type: none"> • оценивать морфофункциональное состояние клеток, тканей, органов и систем организма для решения профессиональных задач • оценивать возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма 	
	Владеть	
	<ul style="list-style-type: none"> • способностью самостоятельно оценивать морфофункциональное состояние клеток, тканей, органов и систем организма человека для решения профессиональных задач • способностью самостоятельно объяснять характер отклонений в ходе развития, которые могут привести к формированию аномалий и пороков развития 	

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 6 зачетных единиц, 216 академических часов.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы кон- тактной ра- боты	Часы самостоя- тельной работы	
I	2	108 ч (3 ЗЕ)	72 ч	36 ч	-
II	3	108 ч (3 ЗЕ)	72 ч	30 ч	Экзамен – 6 ч
		216 ч (6 ЗЕ)	144 ч	66 ч	6 ч

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины

1. Цитология.

Введение

Назначение, содержание, место гистологии, цитологии и эмбриологии в системе подготовки врача. Возникновение и развитие гистологии, цитологии и эмбриологии как самостоятельных наук. Роль отечественных ученых в создании самостоятельных кафедр гистологии в России в XIX в. Развитие гистологии, цитологии и эмбриологии в XX в. Современный этап в развитии гистологии, цитологии и эмбриологии.

Методы изготовления препаратов для световой микроскопии. Сущность и методы фиксации микрообъектов. Способы уплотнения (заливки). Микротомия с использованием салазочных, ротационных микротомов. Метод замораживания. Сущность и методы окраски микропрепаратов и их заключения в бальзам, смолы, желатин. Виды микропрепаратов - срезы, мазки, отпечатки, пленки. Техника микроскопирования в световых микроскопах. Особенности микроскопии в ультрафиолетовых лучах, лю-

минесцентная микроскопия, фазовоконтрастная микроскопия, интерференционная микроскопия, лазерная конфокальная микроскопия.

Электронная микроскопия (трансмиссионная и сканирующая), методы изготовления микрообъектов для электронной микроскопии. Специальные методы изучения микрообъектов - гистохимия (в том числе электронная гистохимия), радиоавтография, иммуногистохимия, фракционирование клеточного содержимого с помощью ультрацентрифугирования. Методы исследования живых клеток - культуры тканей вне- и внутри организма, клонирование, образование гетерокарионов и гибридов клеток, прижизненная окраска.

Количественные методы исследования: цитофотометрия, электронная микрофотометрия, спектрофлуорометрия, денситометрия.

Методы исследования в эмбриологии - особенности фиксации и приготовления тотальных препаратов и срезов органов эмбриона. Серийные срезы и пластическая реконструкция эмбриологических объектов. Методы определения возраста эмбриона человека.

Цитология (клеточная биология).

Предмет и задачи цитологии, ее значение в системе биологических и медицинских наук. Основные положения клеточной теории на современном этапе развития науки. Понятие о клетке, как основной единице живого. Общий план строения клеток эукариот: клеточная оболочка, цитоплазма, ядро. Неклеточные структуры как производные клеток. Взаимосвязь формы и размеров клеток с их функциональной специализацией.

Строение клетки.

Биологическая мембрана как основа строения клетки. Строение, основные свойства и функции. Понятие о компартментализации клетки и ее функциональное значение.

Клеточная оболочка. Внешняя клеточная (плазматическая) мембрана. Структурно-химические особенности. Характеристика надмембранного слоя (гликокаликса) и подмембранного (кортикального) слоя. Морфологическая характеристика и механизмы барьерной, рецепторной и транспортной функций. Взаимосвязь плазматической мембраны над- и подмембранного слоев клеточной оболочки в процессе функционирования. Структурные и химические механизмы взаимодействия клеток.

Специализированные структуры клеточной оболочки: микроворсинки, реснички, базальные инвагинации. Их строение и функции. Общая характеристика межклеточных взаимодействий. Классификация. Межклеточные соединения (контакты): простые контакты, соединения типа замка, плотные соединения, десмосомы, щелевидные контакты (нексусы), синаптические соединения (синапсы).

Цитоплазма.

Гиалоплазма. Физико-химические свойства, химический состав. Участие в клеточном метаболизме.

Органеллы. Определение, классификации. Органеллы общего и специального значения. Мембранные и немембранные органеллы.

Органеллы общего значения.

Мембранные:

Эндоплазматическая сеть. Строение и функции гранулярной и гладкой эндоплазматической сети. Особенности строения в зависимости от специфики метаболических процессов в клетке.

Пластинчатый комплекс (комплекс Гольджи). Строение и функции. Его роль в выполнении железистыми клетками секреторной функции, в химической модификации поступающих белков. Значение во взаимодействии мембранных структур.

Лизосомы. Строение, химический состав, функции. Понятие о лизосомах, протеосомах, эндосомах, об аутофагосомах и гетерофагосомах.

Пероксисомы. Строение, химический состав, функции.

Митохондрии. Строение, функции. Представление об автономной системе синтеза белка. Особенности митохондриального аппарата в клетках с различным уровнем биоэнергетических процессов.

Немембранные:

Рибосомы. Строение, химический состав, функции. Понятие о полисомах. Роль свободных и связанных с мембранами эндоплазматической сети рибосом в биосинтезе клеточных белков.

Центриоли. Строение и функции в неделящемся ядре и при митозе.

Фибриллярные структуры цитоплазмы. Цитоскелет. Основные компоненты цитоскелета: микротрубочки, микрофиламенты, тонофиламенты (промежуточные филаменты). Их строение, химический состав.

Органеллы специального значения: миофибриллы, микроворсинки, реснички, жгутики. Строение и функциональное значение в клетках, выполняющих специальные функции.

Включения. Определение. Классификация. Значение в жизнедеятельности клеток и организма. Строение и химический состав различных видов включений.

Ядро. Роль ядра в хранении и передаче генетической информации и в синтезе белка.

Форма и количество ядер. Понятие о ядерно-цитоплазматическом отношении. Общий план строения интерфазного ядра: хроматин, ядрышко, ядерная оболочка, кариоплазма (нуклеоплазма).

Кариоплазма (нуклеоплазма). Физико-химические свойства, химический состав. Значение в жизнедеятельности ядра.

Хроматин. Строение и химический состав. Структурно-химическая характеристика хроматиновых фибрилл, перихроматиновых фибрилл, перихроматиновых и интерхроматиновых гранул. Роль основных и кислых белков в структуризации и в регуляции метаболической активности хроматина. Понятие о нуклеосомах; механизм компактизации хроматиновых фибрилл. Понятие о деконденсированном и конденсированном хроматине (эухроматине, гетерохроматине, хромосомах), степень их участия в синтетических процессах. Строение хромосомы. Половой хроматин.

Ядрышко.

Ядрышко как производное хромосом. Понятие о ядрышковом организаторе. Количество и размер ядрышек. Химический состав, строение, функция. Характеристика фибриллярных и гранулярных компонентов, их взаимосвязь с интенсивностью синтеза РНК. Структурно-функциональная лабильность ядрышкового аппарата.

Ядерная оболочка. Строение и функции. Структурно-функциональная характеристика наружной и внутренней мембран, перинуклеарного пространства, комплекса поры. Взаимосвязь количества ядерных пор и интенсивности метаболической активности клеток. Связь ядерной оболочки с эндоплазматической сетью; роль наружной мембраны, в процессе новообразования клеточных мембран.

Основные проявления жизнедеятельности клеток.

Синтетические процессы в клетке. Взаимосвязь компонентов клетки в процессах анаболизма и катаболизма. Понятие о секреторном цикле; механизмы поглощения и выделения продуктов в клетке.

Внутриклеточная регенерация. Общая характеристика и биологическое значение.

Информационные межклеточные взаимодействия. Гуморальные, синаптические, взаимодействия через внеклеточный матрикс и щелевые контакты.

Реакция клеток на внешние воздействия. Структурные и функциональные изменения клеток и отдельных клеточных компонентов в процессах реактивности и адаптации. Физиологическая и репаративная регенерация: сущность и механизмы.

Воспроизведение клеток.

Клеточный цикл. Определение понятия; этапы клеточного цикла для клеток, сохранивших способность к делению, и клеток, утративших способность к делению.

Митотический цикл. Определение понятия. Фазы цикла (интерфаза, митоз). Биологическое значение митоза и его механизм. Преобразование структурных компонентов клетки на различных этапах митоза. Роль клеточного центра в митотическом делении клеток. Морфология митотических хромосом.

Эндоцитоз. Определение понятия. Основные формы, биологическое значение. Понятие о плоидности клеток. Полиплоидия; механизмы образования полиплоидных клеток (одноядерных, многоядерных), функциональное значение этого явления.

Мейоз. Его механизм и биологическое значение.

Морфофункциональная характеристика процессов роста и дифференцировки, периода активного функционирования, старения и гибели клеток.

Гибель клеток. Дегенерация, некроз. Определение понятия и его биологическое значение. Апоптоз (программированная гибель клеток). Определение понятия и его биологическое значение.

2. Общая гистология.

Ткани как системы клеток и их производных - один из иерархических уровней организации живого. Клетки как ведущие элементы ткани. Неклеточные структуры - симпласты и межклеточное вещество как производные клеток. Синцитии. Понятие о клеточных популяциях. Клеточная популяция (клеточный тип, дифферон, клон). Статическая, растущая, обновляющаяся клеточные популяции. Стволовые клетки и их свойства. Детерминация и дифференциация клеток в ряду последовательных делений, коммитирование потенциалов. Диффероны. Тканевый тип, генез (гистогенез). Закономерности возникновения и эволюции тканей, теории параллелизма А.А.Заварзина и дивергентной эволюции Н.Г.Хлопина, их синтез на современном уровне развития науки.

Принципы классификации тканей. Классификация тканей.

Восстановительные способности тканей - типы физиологической регенерации в обновляющихся, растущих и стационарных клеточных популяциях, репаративная регенерация. Компенсаторно-приспособительные и адаптационные изменения тканей, их пределы.

Эпителиальные ткани.

Общая характеристика. Источники развития. Морфофункциональная и генетическая классификация эпителиальных тканей.

Покровные эпителии. Пограничность положения. Строение однослойных (однорядных и многорядных) и многослойных эпителиев (неороговевающего, ороговевающего, переходного). Принципы структурной организации и функции. Взаимосвязь морфофункциональных особенностей эпителиальной ткани с ее пограничным положением в организме.

Базальная мембрана: строение, функции, происхождение. Особенности межклеточных контактов в различных видах эпителия. Горизонтальная и вертикальная анизоморфность эпителиальных пластов. Полярность эпителиоцитов и формы полярной дифференцировки их клеточной оболочки. Цитокератины как маркеры различных видов эпителиальных тканей.

Физиологическая и репаративная регенерация эпителия. Роль стволовых клеток в эпителиальных тканях обновляющегося типа; состав и скорость обновления клеточных дифферонов в различных эпителиальных тканях.

Железистый эпителий. Особенности строения секреторных эпителиоцитов. Цитологическая характеристика эпителиоцитов, выделяющих секрет по голокриновому, апокриновому и мерокриновому типу.

Железы, их классификация. Характеристика концевых отделов и выводных протоков экзокринных желез. Особенности строения эндокринных желез.

Ткани внутренней среды.

Кровь и лимфа. Гемоцитопоз и лимфоцитопоз.

Кровь Основные компоненты крови как ткани - плазма и форменные элементы. Функции крови. Содержание форменных элементов в крови взрослого человека. Формула крови. Возрастные и половые особенности крови.

Эритроциты: размеры, форма, строение и функции, классификация эритроцитов по форме, размерам и степени зрелости. Особенности строения плазмолеммы эритроцита и его цитоскелета. Виды гемоглобина и связь с формой эритроцита. Ретикулоциты.

Лейкоциты: классификация и общая характеристика. Лейкоцитарная формула. Гранулоциты - нейтрофилы, эозинофилы, базофилы, их содержание, размеры, форма, строение, основные функции. Особенности строения специфических гранул. Агранулоциты - моноциты, лимфоциты, количество, размеры, особенности строения и функции. Характеристика лимфоцитов - количество, морфофункциональные особенности, типы.

Кровяные пластинки (тромбоциты). Размеры, строение, функция.

Лимфа. Лимфоплазма и форменные элементы. Связь с кровью, понятие о рециркуляции лимфоцитов.

Гемоцитопоз и лимфоцитопоз.

Эмбриональный гемоцитопоз. Развитие крови как ткани (гистогенез).

Постэмбриональный гемоцитопоз: физиологическая регенерация крови. Понятие о стволовых клетках крови (СКК) и колониеобразующих единицах (КОЕ). Характеристика плюрипотентных предшественников (стволовых, коммитированных клеток), унипотентных предшественников, бластных форм. Морфологически неидентифицируемые и морфологически идентифицируемые стадии развития клеток крови (характеристика клеток в дифферензах: эритроцитов, гранулоцитов, моноцитов, Т-лимфоцитов, В-лимфоцитов и кровяных пластинок (тромбоцитов). Особенности Т- и В-лимфоцитопоза во взрослом организме. Регуляция гемоцитопоза и лимфоцитопоза, роль микроокружения.

Соединительные ткани

Общая характеристика соединительных тканей. Классификация. Источники развития. Гистогенез.

Волокнистые соединительные ткани.

Общая характеристика. Классификация.

Рыхлая волокнистая соединительная ткань. Клетки рыхлой волокнистой соединительной ткани. Фибробласты, их разновидности, фиброциты, миофибробласты, их происхождение, строение, участие в процессах фибриллогенеза. Макрофаги, их происхождение, виды, строение, роль в защитных реакциях организма. Понятие о системе мононуклеарных фагоцитов. Лейкоциты, их роль в защитных реакциях организма. Адипоциты (жировые клетки) белой и бурой жировой ткани, их происхождение, строение и значение. Перициты, адвентициальные клетки, их происхождение, строение и функциональная характеристика. Плазматические клетки, их происхождение, строение, роль в иммунитете. Тучные клетки, их происхождение, строение, функции. Пигментные клетки, их происхождение, строение, функция.

Межклеточное вещество. Общая характеристика и строение. Основное вещество, его физико-химические свойства и значение. Коллагеновые и эластические волокна, их роль, строение и химический состав. Представление о различных типах коллагена и их локализации в организме. Ретикулярные волокна. Происхождение межклеточного вещества. Возрастные изменения.

Плотная волокнистая соединительная ткань, ее разновидности, строение и функции. Сухожилие как орган.

Специализированные соединительные ткани. Ретикулярная ткань, строение, гистофизиология и значение. Жировая ткань, ее разновидности, строение и значение. Пигментная ткань, особенности строения и значение. Слизистая ткань, строение.

Скелетные ткани.

Общая характеристика скелетных тканей. Классификация.

Хрящевые ткани. Общая характеристика. Виды хрящевой ткани (гиалиновая, эластическая, волокнистая). Хрящевые клетки - хондробласты, хондроциты, (хондрокласты). Изогенные группы клеток. Гистохимическая характеристика и строение межклеточного вещества различных видов хрящевой ткани. Хондрогенез и возрастные изменения хрящевых тканей. Строение суставного хряща.

Костные ткани. Общая характеристика. Классификация. Клетки костной ткани: остеонциты, остеобласты, остеокласты. Их цито-функциональная характеристика. Межклеточ-

ное вещество костной ткани, его физико-химические свойства и строение. Ретикулофибровая (грубо-волокнистая) костная ткань. Пластинчатая (тонковолокнистая) костная ткань. Их локализация в организме и морфофункциональные особенности. Гистогенез и регенерация костных тканей. Возрастные изменения. Факторы, оказывающие влияние на строение костных тканей. Кость как орган.

Мышечные ткани.

Общая характеристика и гистогенетическая классификация.

Соматическая поперечно-полосатая (исчерченная) мышечная ткань. Развитие, морфологическая и функциональная характеристики. Микроскопическое и электронно-микроскопическое строение. Строение миофибриллы, ее структурно-функциональная единица (саркомер). Механизм мышечного сокращения. Типы мышечных волокон и их иннервация. Моторная единица. Миосателлитоциты. Регенерация мышечной ткани, значение миосателлитоцитов. Мышца как орган. Связь с сухожилием.

Сердечная поперечно-полосатая (исчерченная) мышечная ткань. Источник развития, этапы гистогенеза. Морфофункциональная характеристика рабочих и проводящих кардиомиоцитов. Возможности регенерации.

Гладкая (неисчерченная) мышечная ткань. Источник развития. Морфологическая и функциональная характеристика. Регенерация.

Мионервальная ткань. Источник развития, строение и функция.

Миоидные и мезенхимальные клетки. Источники развития. Строение. Функции.

Нервная ткань.

Общая характеристика нервной ткани. Эмбриональный гистогенез. Дифференцировка нейробластов и глиобластов. Понятие о регенерации структурных компонентов нервной ткани.

Нейроны (нейроны). Источники развития. Морфологическая и функциональная классификация. Общий план строения нейрона. Микро- и ультраструктура перикариона (тела нейрона), аксона, дендритов. Базофильное вещество (субстанция Ниссля). Особенности цитоскелета нейроцитов (нейрофиламенты и нейротрубочки). Роль плазмолеммы нейроцитов в рецепции, генерации и проведении нервного импульса. Транспортные процессы в цитоплазме нейронов. Аксональный транспорт - anterogradный и retrogradный. Быстрый и медленный транспорт, роль микротрубочек. Понятие о нейромедиаторах. Секреторные нейроны, особенности их строения и функция. Физиологическая гибель нейронов. Регенерация нейронов.

Нейроглия. Общая характеристика. Источники развития глиоцитов. Классификация. Макроглия (олигодендроглия, астроглия и эпендимная глия). Микроглия.

Нервные волокна. Общая характеристика. Классификация. Особенности формирования, строения и функции безмиелиновых и миелиновых нервных волокон. Понятие об осевом цилиндре и мезаксоне. Ультрамикроскопическое строение миелиновой оболочки. Дегенерация и регенерация нервных волокон.

Нервные окончания. Общая характеристика. Классификация. Рецепторные (чувствительные) нервные окончания - свободные, несвободные и инкапсулированные, нервно-мышечные веретена, нервно-сухожильные веретена, комплекс клетки Меркеля с нервной терминалью. Эффекторные окончания - двигательные и секреторные. Нервно-мышечное окончание (моторная бляшка) в скелетных мышцах и в гладкой мышечной ткани. Секреторные (нейро-железистые) нервные окончания.

Синапсы. Классификации. Межнейрональные электрические, химические и смешанные синапсы, строение и механизмы передачи возбуждения. Ультраструктура химических синапсов - пресинаптическая и постсинаптическая части, синаптические пузырьки, синаптическая щель. Рефлекторные дуги, их чувствительные, двигательные и ассоциативные звенья.

3. Частная гистология

Нервная система.

Общая характеристика. Источники и ход эмбрионального развития. Нервная трубка и ее дифференцировка на вентрикулярную, субвентрикулярную (камбиальную), промежуточную (плащевую) и маргинальную зоны. Нервный гребень и плакоды, их дифференцировка. Органогенез.

Периферическая нервная система.

Нерв. Строение, тканевой состав. Реакция на повреждение, регенерация.

Чувствительные нервные узлы (спинномозговые и черепные). Строение, тканевой состав. Характеристика нейронов и нейроглии.

Центральная нервная система.

Строение серого и белого вещества. Понятие о рефлекторной дуге (нейронный состав и проводящие пути) и о нервных центрах. Строение оболочек мозга - твердой, паутинной, мягкой. Субдуральное и субарахноидальное пространства, сосудистые сплетения. Особенности строения сосудов (синусы, гемокapилляры) центральной нервной системы.

Спинной мозг. Общая характеристика строения. Строение серого вещества: виды нейронов и их участие в образовании рефлекторных дуг, типы глиоцитов. Ядра серого вещества. Строение белого вещества. Центральный канал спинного мозга и спинномозговая жидкость.

Головной мозг.

Мозжечок. Строение и нейронный состав коры мозжечка. Грушевидные клетки, корзинчатые и звездчатые нейроны, клетки-зерна. Аfferентные и эfferентные нервные волокна. Межнейронные связи, тормозные нейроны. Клубочек мозжечка. Глиоциты мозжечка.

Ствол мозга. Строение и нейронный состав.

Головной мозг. Общая характеристика строения, особенности строения и взаимоотношения серого и белого вещества. Кора большого мозга. Эмбриональный и постэмбриональный гистогенез. Цитоархитектоника слоев (пластинок) коры больших полушарий. Нейронный состав, характеристика пирамидных нейронов. Представление о модульной организации коры. Межнейронные связи, особенности строения синапсов. Тормозные нейроны. Глиоциты коры. Миелоархитектоника - радиальные и тангенциальные нервные волокна. Особенности строения коры в двигательных и чувствительных зонах. Гематоэнцефалический барьер, его строение и функция.

Автономная (вегетативная) нервная система.

Общая характеристика строения центральных и периферических отделов парасимпатической и симпатической систем. Строение и нейронный состав ганглиев (экстрамуральных и интрамуральных). Пре- и постганглионарные нервные волокна.

Сенсорная система (Органы чувств).

Классификация. Общий принцип клеточной организации рецепторных отделов. Нейросенсорные и сенсорэпителиальные рецепторные клетки.

Орган зрения. Общая характеристика. Источники эмбрионального развития и гистогенез.

Общий план строения глазного яблока. Оболочки, их отделы и производные, тканевой состав. Основные функциональные аппараты: диоптрический, аккомодационный и рецепторный. Строение и роль составляющих их роговицы, хрусталика, стекловидного тела, радужки, сетчатки. Нейронный состав и глиоциты сетчатки, их морфофункциональная характеристика. Строение и патофизиология палочко- и колбочконосущих нейронов сетчатки. Особенности строения центральной ямки диска зрительного нерва. Пигментный эпителий сетчатки, строение и значение. Особенности кровоснабжения глазного яблока. Морфологические основы циркуляции внутриглазной жидкости. Возрастные изменения.

Вспомогательные органы глаза (веки, слезный аппарат).

Орган обоняния. Общая характеристика. Эмбриональное развитие. Строение и клеточный состав обонятельной выстилки: рецепторные, поддерживающие и базальные клетки. Гистофизиология органа обоняния. Возрастные изменения. Вомероназальный орган.

Орган вкуса. Общая характеристика. Эмбриональное развитие. Строение и клеточный состав вкусовых почек: вкусовые, поддерживающие и базальные клетки. Иннервация вкусовых почек. Гистофизиология органа вкуса. Возрастные изменения.

Органы слуха и равновесия. Общая характеристика. Эмбриональное развитие.

Наружное ухо: строение наружного слухового прохода и барабанной перепонки. Среднее ухо: слуховые косточки, характеристика эпителия барабанной полости и слуховой трубы.

Внутреннее ухо: костный и перепончатый лабиринты.

Вестибулярная часть перепончатого лабиринта: эллиптический и сферический мешочки и полукружные каналы. Их рецепторные отделы: строение и клеточный состав пятна и ампулярных гребешков. Иннервация. Гистофизиология вестибулярного лабиринта.

Улитковая часть перепончатого лабиринта: строение улиткового канала, строение и клеточный состав спирального органа, его иннервация. Гистофизиология восприятия звуков. Возрастные изменения.

Сердечно-сосудистая система.

Строение и эмбриональное развитие сердечно-сосудистой системы.

Кровеносные сосуды. Общие принципы строения, тканевой состав. Классификация сосудов. Понятие о микроциркуляторном русле. Зависимость строения сосудов от гемодинамических условий. Васкуляризация сосудов (сосуды сосудов). Ангиогенез, регенерация сосудов. Возрастные изменения в сосудистой стенке.

Артерии. Классификация. Особенности строения и функции артерий различного типа: мышечного, мышечно-эластического и эластического. Органные особенности артерий.

Микроциркуляторное русло.

Артериолы, их виды и роль в кровообращении. Строение. Значение эндотелиомиоцитных контактов в гистофизиологии артериол.

Гемокапилляры. Классификация, функция и строение. Морфологические основы процесса проницаемости капилляров и регуляции их функций. Органные особенности капилляров.

Венулы. Их виды, функциональное значение, строение.

Артериоловеноулярные анастомозы. Значение для кровообращения. Классификация. Строение артериоловеноулярных анастомозов различного типа.

Вены. Строение стенки вен в связи с гемодинамическими условиями. Классификация. Особенности строения вен различного типа (мышечного и безмышечного). Строение венозных клапанов. Органные особенности вен.

Лимфатические сосуды. Строение и классификация. Строение лимфатических капилляров и различных видов лимфатических сосудов. Понятие о лимфангионе. Участие лимфатических капилляров в системе микроциркуляции.

Сердце. Эмбриональное развитие. Строение стенки сердца, его оболочек, их тканевой состав. Эндокард и клапаны сердца. Миокард, рабочие, проводящие и секреторные кардиомиоциты. Особенности кровоснабжения, регенерации. Проводящая система сердца, ее морфофункциональная характеристика. Эпикард и перикард. Внутриорганные сосуды сердца. Иннервация сердца. Сердце новорожденного. Перестройка и развитие сердца после рождения. Возрастные изменения сердца.

Система органов кроветворения и иммунной защиты.

Общая характеристика системы кроветворения и иммунной защиты. Основные источники и этапы формирования органов кроветворения в онтогенезе человека. Мезобластический, гепатоспленотимический и медуллярный этапы становления системы кроветворения.

Центральные органы кроветворения и иммуногенеза.

Костный мозг. Строение, тканевой состав и функции красного костного мозга. Особенности васкуляризации и строение гемокапилляров. Понятие о микроокружении. Желтый

костный мозг. Развитие костного мозга во внутриутробном периоде. Возрастные изменения. Регенерация костного мозга.

Тимус. Эмбриональное развитие. Роль в лимфоцитопозе. Строение и тканевой состав коркового и мозгового вещества долек. Васкуляризация. Строение и значение гематотимического барьера. Временная (акцидентальная) и возрастная инволюция тимуса.

Периферические органы кроветворения и иммуногенеза.

Селезенка. Эмбриональное развитие. Строение и тканевой состав (белая и красная пульпа. Т- и В-зависимые зоны). Кровоснабжение селезенки. Структурные и функциональные особенности венозных синусов.

Лимфатические узлы. Эмбриональное развитие. Строение и тканевой состав. Корковое и мозговое вещество. Их морфофункциональная характеристика, клеточный состав. Т- и В-зависимые зоны, Система синусов. Васкуляризация. Роль кровеносных сосудов в развитии и гистофизиологии лимфатических узлов. Возрастные изменения.

Лимфоидные образования в составе слизистых оболочек: лимфоидные узелки и диффузные скопления в стенке воздухоносных путей, пищеварительного тракта (одиночные и множественные) и других органов. Их строение, клеточный состав и значение.

Морфологические основы защитных реакций организма.

Воспаление, заживление, восстановление. Клеточные основы воспалительной реакции (роль нейтрофильных и базофильных лейкоцитов, моноцитов) и процесса заживления ран.

Иммунитет. Виды. Характеристика основных клеток, осуществляющих иммунные реакции - нейтрофильных лейкоцитов, макрофагов, антигенпредставляющих клеток, Т-лимфоцитов, В-лимфоцитов, плазмочитов. Понятие об антигенах и антителах. Антигеннезависимая и антигензависимая пролиферация лимфоцитов. Процессы лимфоцитопоза в Т- и В-зависимых зонах периферических лимфоидных органов. Понятие о циркуляции и рециркуляции Т- и В-лимфоцитов. Гуморальный и клеточный иммунитет - особенности кооперации макрофагов, антигенпредставляющих клеток, Т- и В-лимфоцитов. Эффектор-ные клетки и клетки памяти в гуморальном и клеточном иммунитете. Естественные киллеры. Плазматические клетки и стадии их дифференциации. Регуляция иммунных реакций: цитокины, гормоны.

Эндокринная система.

Общая характеристика и классификация эндокринной системы. Центральные и периферические звенья эндокринной системы. Понятие о гормонах, клетках-мишенях и их рецепторах к гормонам. Механизмы регуляции в эндокринной системе. Классификация эндокринных желез.

Гипоталамо-гипофизарная нейросекреторная система.

Гипоталамус. Нейроэндокринные нейроны крупноклеточных и мелкоклеточных ядер гипоталамуса. Гипоталамоаденогипофизарная и гипоталамонеуро-гипофизарная системы. Либерины и статины, их роль в регуляции эндокринной системы. Регуляция функций гипоталамуса центральной нервной системой.

Гипофиз. Эмбриональное развитие. Строение и функции аденогипофиза. Цитофункциональная характеристика аденоцитов передней доли гипофиза. Гипоталамоаденогипофизарное кровообращение, его роль во взаимодействии гипоталамуса и гипофиза. Средняя (промежуточная) доля гипофиза и ее особенности у человека. Строение и функция нейрогипофиза, его связь с гипоталамусом. Васкуляризация и иннервация гипофиза. Возрастные изменения.

Эпифиз мозга. Строение, клеточный состав, функция. Возрастные изменения.

Периферические эндокринные железы.

Щитовидная железа. Источники развития. Строение. Фолликулы как морфофункциональные единицы, строение стенки и состав коллоида фолликулов. Фолликулярные эндокриноциты (тироциты), их гормоны и фазы секреторного цикла. Роль гормонов тироцитов. Перестройка фолликулов в связи с различной функциональной активностью. Парафолликулярные эндокриноциты (кальцитониноциты, С-клетки). Источники развития, ло-

кализация и функция. Фолликулогенез. Васкуляризация и иннервация щитовидной железы.

Околощитовидные железы. Источники развития. Строение и клеточный состав. Роль в регуляции минерального обмена. Васкуляризация, иннервация и механизмы регуляции околощитовидных желез. Структура околощитовидных желез у новорожденных и возрастные изменения.

Надпочечники. Источники развития. Фетальная и дефинитивная кора надпочечников. Зоны коры и их клеточный состав. Особенности строения корковых эндокриноцитов в связи с синтезом и секрецией кортикостероидов. Роль гормонов коры надпочечников в регуляции водно-солевого равновесия, развитии общего адаптационного синдрома, регуляции белкового синтеза. Мозговое вещество надпочечников. Строение, клеточный состав, гормоны и роль мозговых эндокриноцитов (эпинефроцитов). Возрастные изменения надпочечника.

Эндокринные структуры желез смешанной секреции.

Эндокринные островки поджелудочной железы. Эндокринная функция гонад (яичек, яичников), плаценты.

Одиночные гормонопродуцирующие клетки.

Представление о диффузной эндокринной системе (ДЭС), локализация элементов, их клеточный состав. Нейроэндокринные клетки. Представления о АПУД системе.

Пищеварительная система.

Общая характеристика пищеварительной системы. Основные источники развития тканей пищеварительной системы в эмбриогенезе. Общий принцип строения стенки пищеварительного канала - слизистая оболочка, подслизистая основа, мышечная оболочка, наружная оболочка (серозная или адвентициальная), их тканевой и клеточный состав. Понятие о слизистой оболочке, ее строение и функция. Иннервация и васкуляризация стенки пищеварительного канала. Эндокринный аппарат пищеварительной системы. Лимфоидные структуры пищеварительного тракта. Строение брюшины.

Передний отдел пищеварительной системы. Особенности строения стенки различных отделов, развитие.

Ротовая полость. Строение слизистой оболочки в связи с функцией и особенностями пищеварения в ротовой полости.

Строение губы, щеки, твердого и мягкого неба, языка, десны, миндаины.

Большие слюнные железы. Классификация, источники развития, строение и функции. Строение секреторных отделов, выводных протоков. Эндокринная функция.

Язык. Строение. Особенности строения слизистой оболочки на верхней и нижней поверхностях органа. Сосочки языка, их виды, строение, функции.

Зубы. Строение. Эмаль, дентин и цемент, строение, функция и химический состав. Пульпа зуба - строение и значение. Периодонт - строение и значение. Кровоснабжение и иннервация зуба. Развитие и смена зубов. Возрастные изменения.

Глотка и пищевод. Строение и тканевой состав стенки глотки и пищевода в различных его отделах. Железы пищевода, их гистофизиология.

Средний и задний отделы пищеварительной системы. Особенности строения стенки различных отделов. Развитие.

Желудок. Строение слизистой оболочки в различных отделах органа. Патолофизиологическая характеристика покровного эпителия, слизиобразование. Локализация, строение и клеточный состав желез в различных отделах желудка. Микро- и ультрамикроскопические особенности экзо- и эндокринных клеток. Регенерация покровного эпителия и эпителия желез желудка. Кровоснабжение и иннервация желудка. Возрастные особенности строения желудка.

Тонкая кишка. Характеристика различных отделов тонкой кишки. Строение стенки, ее тканевый состав. Система "крипта-ворсинка" как структурно-функциональная единица. Виды клеток эпителия ворсинок и крипт, их строение и цитофизиология. Гистофизиоло-

гия процесса пристеночного пищеварения и всасывания. Роль слизи и микроворсинок энтероцитов в пристеночном пищеварении. Цитофизиология экзо- и эндокринных клеток. Регенерация эпителия тонкой кишки. Кровоснабжение и иннервация стенки тонкой кишки. Возрастные изменения стенки тонкой кишки. Лимфоидные образования в стенке кишки.

Толстая кишка. Характеристика различных отделов. Строение стенки, ее тканевый состав. Особенности строения слизистой оболочки в связи с функцией. Виды эпителиоцитов и эндокриноцитов, их цитофизиология. Лимфоидные образования в стенке. Кровоснабжение.

Червеобразный отросток. Особенности строения и функции.

Прямая кишка. Строение стенки.

Поджелудочная железа. Общая характеристика. Строение экзокринного и эндокринного отделов. Цитофизиологическая характеристика ацинарных клеток. Типы эндокриноцитов островков и их морфофункциональная характеристика. Кровоснабжение. Иннервация. Регенерация. Особенности гистофизиологии в разные периоды детства. Изменения железы при старении организма.

Печень. Общая характеристика. Особенности кровоснабжения. Строение классической дольки как структурно-функциональной единицы печени. Представления о портальной долке и ацинусе. Строение внутридольковых синусоидных сосудов, цитофизиология их клеточных элементов: эндотелиоцитов, макрофагов. Перисинусоидальные пространства, их структурная организация. Липоциты, особенности строения и функции. Гепатоциты - основной клеточный элемент печени, представления об их расположении в дольках, строение в связи с функциями печени. Строение желчных канальцев (холангиол) и междольковых желчных протоков. Механизмы циркуляции по ним желчи. Иннервация. Регенерация. Особенности строения печени новорожденных. Возрастные особенности.

Желчный пузырь и желчевыводящие пути. Строение и функция.

Дыхательная система.

Общая характеристика дыхательной системы. Воздухоносные пути и респираторный отдел. Развитие. Возрастные особенности. Регенерация.

Внелегочные воздухоносные пути. Особенности строения стенки воздухоносных путей: носовой полости, гортани, трахеи и главных бронхов. Тканевой состав и гистофункциональная характеристика их оболочек. Клеточный состав эпителия слизистой оболочки.

Легкие. Внутрилегочные воздухоносные пути: бронхи и бронхиолы, строение их стенок в зависимости от их калибра.

Ацинус как морфофункциональная единица легкого. Структурные компоненты ацинуса. Строение стенки альвеол. Типы пневмоцитов, их цитофункциональная характеристика. Структурно-химическая организация и функция сурфактантно-альвеолярного комплекса. Строение межальвеолярных перегородок. Аэрогематический барьер и его значение в газообмене. Макрофаги легкого. Кровоснабжение легкого.

Плевра. Морфофункциональная характеристика.

Кожа и ее производные.

Кожа. Общая характеристика. Тканевой состав, развитие. Регенерация.

Эпидермис. Основные диффероны клеток в эпидермисе. Слои эпидермиса. Их клеточный состав. Антигенпредставляющие клетки кожи. Особенности строения эпидермиса "толстой" и "тонкой" кожи. Понятие о процессе кератинизации, его значение. Клеточное обновление эпидермиса и представление о его пролиферативных единицах и колонковой организации. Местная система иммунного надзора эпидермиса - клетки Лангерганса и лимфоциты, их гистофункциональная характеристика. Пигментные клетки эпидермиса, их происхождение, строение и роль. Осязательные клетки. Базальная мембрана, дермальное-эпидермальное соединение.

Дерма. Сосочковый и сетчатый слой, их тканевой состав. Особенности строения дермы в коже различных участков тела - стопы, ладоней, лица, суставов и др. Гистофункциональная характеристика иммунной системы в дерме. Васкуляризация кожи. Гиподерма.

Железы кожи. Сальные и потовые железы (меро- и апокриновые), их развитие, строение, гистофизиология. Молочные железы - см. в разделе "Женская половая система". Возрастные особенности кожи и ее желез.

Придатки кожи. Волосы. Развитие, строение, рост и смена волос, иннервация. Ногти. Развитие, строение и рост ногтей.

Система органов мочеобразования и мочевыведения.

Общая характеристика системы мочевых органов. Развитие.

Почки. Кортикальное и мозговое вещество почки. Нефрон - как морфофункциональная единица почки, его строение. Типы нефронов, их топография в корковом и мозговом веществе. Васкуляризация почки - кортикальная и юкстамедуллярная системы кровоснабжения. Почечные тельца, их основные компоненты. Строение сосудистых клубочков. Мезангий, его строение и функция. Структурная организация почечного фильтра и роль в мочеобразовании. Юкстагломерулярный аппарат. Гистофизиология канальцев нефронов и собирательных трубочек в связи с их участием в образовании окончательной мочи. Строма почек, ее гистофункциональная характеристика. Понятие о противоточной системе почки. Морфофункциональные основы регуляции процесса мочеобразования. Эндокринный аппарат почки (ренин-ангиотензиновая, интерстициальная простагландиновая и калликреинкининовая системы), строение и функция. Иннервация почки. Регенеративные потенции. Особенности почки у новорожденного. Последующие возрастные изменения почки.

Мочевыводящие пути. Строение стенки почечных чашечек и лоханки. Строение мочеточников. Строение мочевого пузыря. Понятие о цистоидах. Особенности строения мужского и женского мочеиспускательного канала.

Половые системы.

Развитие. Первичные гонациты, начальная локализация, пути миграции в зачаток гонады. Половая дифференцировка.

Мужские половые органы. Гистогенетические процессы в зачатке гонады, ведущие к развитию яичка. Развитие семявыносящих путей.

Яичко. Строение. Извитые семенные канальцы, строение стенки. Сперматогенез. Цитологическая характеристика его основных фаз. Роль sustentоцитов в сперматогенезе. Гематотестикулярный барьер. Эндокринная функция яичка: мужские половые гормоны и синтезирующие их гранулоциты (клетки Лейдига), их цитохимические особенности, участие в регуляции сперматогенеза. Гистофизиология прямых канальцев, канальцев сети и выносящих канальцев яичка. Регуляция генеративной и эндокринной функций яичка. Возрастные особенности.

Семявыносящие пути. Придаток яичка. Семявыносящий проток. Семенные железы. Семяизвергательный канал. Бульбо-уретральные железы. Простата. Их строение и функции. Возрастные изменения. Половой член. Строение.

Женские половые органы.

Яичник. Развитие. Общая характеристика строения. Особенности строения коркового и мозгового вещества. Овогенез. Отличия овогенеза от сперматогенеза. Строение и развитие фолликулов. Овуляция. Понятие об овариальном цикле и его регуляции. Развитие, строение и функции желтого тела в течение овариального цикла и при беременности. Атрезия фолликулов. Эндокринная функция яичника: женские половые гормоны и вырабатывающие их клеточные элементы. Возрастные особенности.

Матка. Развитие. Строение стенки матки в разных ее отделах. Менструальный цикл и его фазы. Особенности строения эндометрия в различные фазы цикла. Связь циклических изменений эндометрия и яичника. Перестройка матки при беременности и после родов. Васкуляризация и иннервация матки. Возрастные изменения.

Маточные трубы. Развитие, строение и функции.

Влагалище. Развитие. Строение его стенок. Изменение в связи с менструальным циклом.

Молочная (грудная) железа. Происхождение. Развитие. Строение. Постнатальные изменения. Функциональная морфология лактирующей и нелактирующей (нефункционирующей и после лактации) молочной железы. Нейроэндокринная регуляция функций молочных желез. Изменение молочных желез в ходе овариально-менструального цикла и при беременности.

4. Эмбриология человека.

Эмбриология млекопитающих как основа для понимания особенностей эмбрионального развития человека. Периодизация развития человека и животных. Представление о биологических процессах, лежащих в основе развития зародыша - индукция, детерминация, деление, миграция клеток, рост, дифференцировка, взаимодействие клеток, гибель клеток. Особенности эмбрионального развития человека. Критические периоды в развитии. Нарушение процессов детерминации как причина аномалий и уродств.

Прогенез. Сперматогенез. Овогенез. Особенности структуры половых клеток.

Оплодотворение. Биологическое значение оплодотворения, особенности и хронология процесса. Дистантные и контактные взаимодействия половых клеток. Преобразования в спермии: капацитация, акросомальная реакция, пенетрация спермием прозрачной зоны и плазмолеммы овоцита, сброс цитоплазматической оболочки спермия, поворот спермия, формирование мужского пронуклеуса.

Преобразования в овоците: рассеивание клеток лучистого венца, кортикальная реакция, выброс ферментов кортикальных гранул, преобразование прозрачной зоны (зонная реакция), активация цитоплазматических процессов, окончание мейоза, полярные тельца.

Мужской и женский пронуклеусы, распад их оболочек, установление связи хромосом пронуклеусов с центриолью спермия.

Первая неделя развития. Зигота - одноклеточный зародыш, ее геном, активация внутриклеточных процессов.

Дробление. Специфика дробления у человека и хронология процесса. Строение зародыша на разных стадиях дробления. Роль прозрачной зоны. Характеристика темных и светлых бластомеров, их межклеточных контактов. Уменьшение размеров бластомеров, их взаимодействие. Морула. Бластоциста. Внутренняя клеточная масса (эмбриобласт) и трофобласт. Стадия свободной бластоцисты. Состояние матки к началу имплантации. Начало 1-й фазы гастрюляции.

Имплантация. Хронология процесса имплантации. Дифференцировка трофобласта на цитотрофобласт и синцитиотрофобласт. Активация синцитиотрофобласта. Образование лакун и их соединение с кровеносными сосудами эндометрия. Гистиотрофный тип питания. Формирование первичных и вторичных ворсин хориона.

Вторая неделя развития. Гастрюляция. Разделение эмбриобласта на эпибласт и гипобласт. Преобразование гипобласта, формирование первичного желточного мешка.

Преобразование эпибласта: образование амниотической полости и выделение амниотической эктодермы, формирование амниотического пузыря; начало 2-й фазы гастрюляции путем эмиграции - формирование первичной полоски и первичного узелка, образование зародышевой мезодермы, головного отростка, энтодермы зародыша, образование прехордальной пластинки. Образование внезародышевой мезодермы.

Третья неделя развития. Дифференцировка зародышевой мезодермы (сомиты, нефрогонотомы, висцеральный и париетальный листки спланхнотомы, эмбриональный целом). Рост головного отростка, образование хорды. Формирование нервной трубки и нервных гребней, асинхронность развития головного и каудального отделов. Туловищная складка, образование первичной кишки.

Дифференцировка внезародышевой мезодермы, аллантаиса, амниотического пузыря, желточного стебля, соединительной ножки, слоя, подстилающего трофобласт.

Формирование первичных кровеносных сосудов и первичных клеток крови в мезодерме желточного мешка, соединительной ножки. Формирование первых кровеносных сосудов в мезодерме зародыша. Зачаток первичного сердца, начало функции. Закладка предпочки, легкого.

Образование третичных ворсин хориона. Гематотрофный тип питания.

Четвертая неделя развития. Изменение формы зародыша (образование поперечных и продольных складок). Завершение процессов нейруляции и сегментации мезодермы. Ушная и хрусталиковая плакоды. Развитие мезонефроса. Миграция гоноцитов из желточной энтодермы каудального конца зародыша. Образование рта (прорыв орофарингеальной мембраны), формирование позвоночного столба. Закладка аденогипофиза, щитовидной и околощитовидной желез, желудка, печени, дорзальной части поджелудочной железы.

Эмбриональный органогенез.

Внезародышевые органы.

Плацента, формирование, особенности организации материнского и фетального компонентов на протяжении беременности. Опережающее развитие соединительной ткани плаценты и других внезародышевых органов. Структурные отличия терминальных и дифференцированных ворсинок в разных триместрах беременности, функции плаценты.

Амнион, его строение и значение.

Пуповина, ее образование и структурные компоненты: студенистая (слизистая) ткань, сосуды, рудименты желточного мешка и аллантоиса. Система мать-плацента-плод и факторы, влияющие на ее физиологию.

Особенности организма новорожденного. Общая характеристика и периодизация постнатального развития.

Факторы, влияющие на развитие: генетические, материнские, внешние (радиация, алкоголь, курение, наркотики, инфекция, химические и лекарственные вещества, пестициды и др.).

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции			Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	Лекции	Практические занятия				ОПК-1	ОПК-7	ОПК-9			
1. Основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток (цитология и общая эмбриология)	4	24	28	14	42						
1.1. Предмет и задачи цитологии. Методы исследования. Клетка – элементарная единица живого. Биологические мембраны. Клеточная оболочка.	0,5	3	3,5	2	5,5	+	+	+	Л, СПС, ММТ К, КЗ	МП, КОП, ИМ	Пр
1.2. Цитоплазма и ядро. Их структурные и неструктурные элементы. Внутриклеточные морфо-функциональные кооперации.	1	3	4	2	6	+	+	+	Л, СПС, К, КЗ	МП, КОП, ИМ	Т, Пр. С
1.3. Основные проявления жизнедеятельности на клеточном уровне. Воспро-	0,5	3	3,5	2	5,5	+	+	+	Л, СПС,	МП, КОП,	Т, Пр, С, РПЗ

изведение, старение и смерть клеток.									К, КЗ	ИМ	
1.4. Предмет и задачи эмбриологии. Общая эмбриология как основа для понимания эмбрионального развития человека. Периоды эмбриогенеза и их биологическое значение.	0,5	3	3,5	2	5,5	+	+	+	Л, СПС, ЭМ К, КЗ	МП, КОП, ИМ	Т, Пр, С, РПЗ
1.5. Эмбриональный гистогенез. Уровни детерминации. Зародышевые зачатки. Стволовые клетки.	0,5	3	3,5	2	5,5	+	+	+	Л, СПС, ЭМ К, КЗ	МП, КОП, ИМ	Т, Пр, С, РПЗ
1.6.Прогенез, оплодотворение, дробление и гастрюляция у человека. Имплантация. Взаимодействие структур матки и зародыша. Дифференцировка ворсинок хориона. Эмбриональный гисто- и органогенез. Внезародышевые органы. Система мать-плацента-плод. Критические периоды внутриутробного периода человека	1	6	7	4	12	+	+	+	Л, СПС, ЭМ К, КЗ	МП, КОП, ИМ	Т, Пр, С, РПЗ
1.7. Итоговое занятие		3	3		3	+	+	+	КЗ	ИРС	С, НГП, РПЗ
2. Основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации тканей (общая гистология)	10	21	31	13	44	+	+	+			
2.1. Предмет и задачи общей гистологии. Биологические свойства и дифференный принцип строения тканей. Классификация тканей. История вопроса. Эпителиальные ткани. Источники эмбрионального развития. Классификации. Покровные и железистые эпителии. Морфо-	1	3	4	3	7	+	+	+	К,Л, СПС К, КЗ	ИМ,К ОП, МП	Р, Т, Пр, РПЗ, С

функциональные свойства.											
2.2. Ткани внутренней среды. Источники эмбрионального развития. Классификация. Общая морфо-функциональная характеристика. Особенности регенерации. Кровь и лимфа. Форменные элементы и плазма. Их морфо-функциональная характеристика. Лейкоцитарная формула – правила подсчета, значение для мезенхимы.	2	3	5	2	7	+	+	+	К, Л, СПС, К, КЗ	КОП, МП, ИМ, МГ	Р, Д, Т, Пр, РПЗ, С
2.3. Соединительные ткани. Классификации. Морфо-функциональные характеристики. Клеточные диффероны.	1	3	4	2	6	+	+	+	Л, СПС, К, КЗ	КОП, МП, ИМ	Т, Пр, РПЗ, С
2.4. Скелетные ткани. Хондро- и остеогистогенез. Клеточные диффероны. Репаративный остеогенез. Хрящ и кость как орган.	2	3	5	2	7	+	+	+	Л, СПС, К, КЗ	КОП, МП, ИМ	Т, Пр, РПЗ, С
2.5. Мышечные ткани. Классификации. Морфо-функциональные характеристики. Мышца как орган.	2	3	5	2	7	+	+	+	Л, СПС, К, КЗ	КОП, МП, ИМ	Р, Д, Т, Пр, РПЗ, С
2.6. Нервная ткань. Морфо-функциональные характеристики. Особенности физиологической и репаративной регенерации.	2	3	5	2	7	+	+	+	Л, СПС, К, КЗ	КОП, МП, ИМ	Р, Д, Т, Пр, РПЗ, С
2.7. Итоговое занятие		3	3		3	+	+	+	КЗ	ИРС	С, НГП, РПЗ
3. Основные закономерности развития и жизнедеятельности органов нервной, сенсорной и сердечно-сосудистой систем на основе их структурной организации.	7	21	28	12	40	+	+	+			
3.1. Общая характеристика нервной си-	1	3	4	2	6	+	+	+	Л,	КОП	Т, Пр,

стеми. Периферическая нервная система, ее органный состав. Источники эмбрионального развития. Морфо-функциональная характеристика нервных стволов и ганглиев.									СПС К, КЗ	МП ИМ	РПЗ, С
3.2. Центральная нервная система. Спинной мозг. Источники эмбрионального развития. Морфо-функциональная характеристика серого и белого вещества. Оболочки и межоболочечные пространства. Соматические и вегетативные рефлекторные дуги. Нейронный состав.	1	3	4	2	6	+	+	+	Л, СПС К, КЗ	КОП МП ИМ	Т, Пр, РПЗ, С
3.3. Головной мозг. Структурная организация серого и белого вещества. Кора головного мозга, ее цито- и миелоархитектоника, модульный принцип строения. Оболочки и межоболочечные пространства. Биологические барьеры.	1	3	4	2	6	+	+	+	Л, СПС К, КЗ	КОП МП ИМ	Т, Пр, РПЗ, С
3.4. Сенсорная система. Понятие об анализаторах. Органы чувств, классификация. Нейросенсорные органы чувств (зрения и обоняния). Источники эмбриогенеза, тканевый состав, гистофизиология	1	3	4	2	6	+	+	+	К Л, СПС К, КЗ	КОП МП ИМ	Т, Пр, РПЗ, С Р, Д
3.5. Сенсоэпителиальные органы чувств (слуха, равновесия, вкуса). Эмбриогенез, тканевый состав, гистофизиология. Кожные и висцеральные сенсорные системы.	1	3	4	2	6	+	+	+	Л, СПС К, КЗ	КОП МП ИМ	Т, Пр, РПЗ, С Р, Д
3.6. Общая характеристика сердечно-сосудистой системы. Возрастные и морфо-функциональные особенности. Кровеносные и лимфатические сосуды.	1	3	4	1	5	+	+	+	Л, СПС К, КЗ	МП ИМ	Т, Пр, РПЗ, С, Р, Д
3.7. Эмбриональный и постэмбриональ-	1	3	4	1	5	+	+	+	Л,	КОП	Т, Пр,

ный гистогенез. Тканевой состав стенки. Гистофизиология. Сердце. Эмбриональное развитие. Тканевой состав оболочки стенки. Проводящая система. Гистофизиология. Физиологическая и репаративная регенерация. Контроль знаний по разделу 3.									СПС К, КЗ	МП ИМ ИРС	РПЗ, С Р, Д, НГП
4. Основные закономерности развития и жизнедеятельности органов дыхательной, кроветворной, иммунной и пищеварительной систем.	7	21	28	12	40	+	+	+			
4.1. Общая характеристика дыхательной системы. Возрастные морфофункциональные особенности. Внелегочные воздухоносные пути. Тканевой состав оболочек стенки. Гистофизиология. Легкие. Внутрелегочные воздухоносные пути. Тканевой состав стенки. Аэрогематический барьер. Особенности кровоснабжения. Гистофизиология. Плевра как серозная оболочка. Морфо-функциональная характеристика. Контроль знаний по разделу.	2	3	5	2	7	+	+	+	Л, СПС К, КЗ	МП ИМ ИРС	Т, Пр, РПЗ, С НГП, Р, Д
4.2. Общая характеристика системы кроветворения и иммунной защиты. Этапы становления. Гемо- и иммунопоэз. Схема постэмбрионального гемопоэза.	0,5	3	3,5	1	4,5	+	+	+	Л, СПС К, КЗ	МП ИМ	Т, Пр, РПЗ, С,
4.3. Центральные органы кроветворения и иммуногенеза (красный костный мозг, тимус). Эмбриональные источники развития. Тканевой состав. Гистофизиология.	0,5	3	3,5	1	4,5	+	+	+	Л, СПС К, КЗ	МП ИМ	Т, Пр, РПЗ, С,
4.4. Периферические органы кроветворе-	1	3	4	2	6	+	+	+	Л,	МП	Т, Пр,

ния и иммуногенеза (селезенка, лимфатические узлы, миндалины, слизистая оболочка). Эмбриональные источники. Тканевой состав. Гистофизиология. Морфологические основы защитных реакций организма.									СПС К, КЗ	ИМ	РПЗ, С,
4.5. Общая характеристика пищеварительной системы. Принцип строения стенки пищеварительного канала. Тканевой состав, источники гистогенеза. Передний отдел пищеварительной системы (ротовая полость, глотка, пищевод)	1,5	3	4,5	2	6,5	+	+	+	К, Л, СПС К, КЗ	МП ИМ	Р,Д, Т, Пр, РПЗ, С,
4.6. Средний и задний отделы пищеварительной системы (желудок, тонкий и толстый кишечник). Эндокринный аппарат.	0,5	3	3,5	2	5,5	+	+	+	Л, СПС К, КЗ	МП ИМ	Т, Пр, РПЗ, С,
4.7. Большие пищеварительные железы (печень и поджелудочная железа). Желчный пузырь и мочевыводящие пути. Гистофизиология. Контроль знаний по разделу 4.	1	3	4	2	6	+	+	+	Л, СПС К, КЗ	МП ИМ ИРС	Т, Пр, РПЗ, С, Р, Д, НГП
5. Основные закономерности развития и жизнедеятельности кожи, органов эндокринной, выделительной и половых систем	10	21	29	15	44	+	+	+			
5.1. Кожа, общая характеристика, тканевой состав. Источники гистогенеза. Производные кожи.		3	3	2	5	+	+	+	Л, СПС К, КЗ		Т, Пр, РПЗ, С,
5.2. Общая характеристика эндокринной системы. Классификация эндокринных желез. Понятие о гормонах и рецепторах. Возрастные морфофункциональные осо-	1	3	4	2	6	+	+	+	Л, СПС К, КЗ	МП ИМ МГ	Т, Пр, РПЗ, С, Р, Д

бенности. Гипоталамо-гипофизарная нейросекреторная система. Гипоталамус. Нейросекреторные ядра. Связи с гипофизом. Эндокринные железы центрального отдела (гипофиз, эпифиз). Эмбриональное развитие, гистофизиология.												
5.3. Периферические эндокринные железы (щитовидная, околощитовидная железы, надпочечники, ДЭС). Эмбриональное развитие, гистофизиология.	1	3	4	2	6	+	+	+	Л, СПС К, КЗ	МП ИМ МГ	Т, Пр, РПЗ, С,	
5.4. Общая характеристика системы мочеобразования и мочевыведения. Этапы эмбрионального развития. Почки. Нефрон-строение, типы, кровоснабжение, гистофизиология. Эндокринный аппарат почки. Мочевыводящие пути (чашечки, лоханки, мочеточник, мочевой пузырь, мочеиспускательный канал). Строение стенки. Гистофизиология	2	3	5	3	8	+	+	+	Л, СПС К, КЗ	МП ИМ	Р, Д, Т, Пр, РПЗ, С,	
5.5. Мужские половые железы, сперматогенез. Экзокринная и эндокринная функция. Семявыводящие пути, половой член. Гистофизиология.	2	3	5	1	7	+	+	+	Л, СПС К, КЗ	МП ИМ КОП	Т, Пр, РПЗ, С,	
5.6. Женские половые органы, их гистогенез. Общая морфо - функциональная характеристика. Овариально-менструальный цикл. Регуляция. Яичники. Геменативная и эндокринная функция, фолликулогенез. Молочная железа, гистофизиология.	1	3	4	2	6	+	+	+	Л, СПС К, КЗ	МП ИМ КОП	Т, Пр, РПЗ, С, Р, Д	
5.7. Матка, маточные трубы, влагалище. Функциональная морфология. Участие в половом цикле, беременности и родах.	1	3	4	2	6	+	+	+	Л, СПС К, КЗ	МП ИМ КОП	Т, Пр, РПЗ, С, НГП,	

Контроль знаний по разделу 5.										ИРС	Р, Д
6. Экзамен			6		6	+	+	+	К, КЗ		КТ
ИТОГО:	36	108	150	66	216						

* **Примечание.** Трудоемкость в учебно-тематическом плане указывается в академических часах.

30 % СРС от общего количества часов

33 % лекций от аудиторных занятий в часах

30 % использования ИТ от общего числа тем

Список сокращений: КЗ – контроль знаний (устный опрос), Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), РПЗ – решение практико-ориентированных задач, КТ – компьютерное тестирование, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам, Д – подготовка доклада, диагностика «немых» гистологических препаратов (НГП) и др.

ИМ – работа с учебными материалами, размещенными в сети Интернет, ИРС – анализ рейтинга оценки знаний студентов, К – консультирование преподавателем, традиционная лекция (Л), виртуальный музей (ВМ), метод малых групп (МГ), использование компьютерных обучающих программ (КОП), подготовка и защита рефератов (Р), СПС – самостоятельная работа студентов с гистологическими препаратами и электроннограммами, проведение экскурсии в эмбриологический музей (ЭМ), проведение экскурсии в музей микроскопической техники (ММТ), мультимедийная презентация (МП).

6. Организация внеаудиторной самостоятельной работы студентов по «Гистологии, эмбриологии, цитологии»

№ п/п	Наименование темы	Время на подготовку студента к занятию	Формы внеаудиторной самостоятельной работы студента
1. Основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток (цитология и общая эмбриология)			
1	1.1. Предмет и задачи цитологии. Методы исследования. Клетка – элементарная единица живого. Биологические мембраны. Клеточная оболочка.	2 часа	КОП СПС Работа в музее микроскопической техники
2	1.2. Цитоплазма и ядро. Их структурные и неструктурные элементы. Внутриклеточные морфо-функциональные кооперации.	2 часа	КОП СПС РПЗ
3	1.3. Основные проявления жизнедеятельности на клеточном уровне. Воспроизведение, старение и смерть клеток.	2 часа	НГП КОП РПЗ Диагностика НГП
4	1.4. Предмет и задачи эмбриологии. Общая эмбриология как основа для понимания эмбрионального развития человека. Периоды эмбриогенеза и их биологическое значение.	2 часа	Работа в эмбриологическом музее КОП РПЗ ИМ
5	1.5. Эмбриональный гистогенез. Уровни детерминации. Зародышевые зачатки. Стволовые клетки.	2 часа	Работа в эмбриологическом музее КОП РПЗ ИМ
6	1.6. Прогенез, оплодотворение, дробление и гастрюляция у человека. Имплантация. Взаимодействие структур матки и зародыша. Дифференцировка ворсинок хориона. Эмбриональный гисто- и органогенез. Внезародышевые органы. Система мать-плацента-плод. Критические периоды внутриутробного периода человека	4 часа	Работа в эмбриологическом музее КОП РПЗ Диагностика НГП ИМ
Итого по модулю 1		14	
2. Основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации тканей (общая гистология)			
7	2.1. Предмет и задачи общей	3 часа	КОП

	гистологии. Биологические свойства и дифферонный принцип строения тканей. Классификация тканей. История вопроса. Эпителиальные ткани. Источники эмбрионального развития. Классификации. Покровные и железистые эпителии. Морфо-функциональные свойства.		РПЗ Диагностика НГП
8	2.2. Ткани внутренней среды. Источники эмбрионального развития. Классификация. Общая морфо-функциональная характеристика. Особенности регенерации. Кровь и лимфа. Форменные элементы и плазма. Их морфо-функциональная характеристика. Лейкоцитарная формула – правила подсчета, значение для мезенхимы.	2 часа	КОП РПЗ Диагностика НГП ИМ
9	2.3. Соединительные ткани. Классификации. Морфо-функциональные характеристики. Клеточные диффероны	2 часа	КОП РПЗ Диагностика НГП ИМ
10	2.4. Скелетные ткани. Хондро- и остеогистогенез. Клеточные диффероны. Репаративный остеогенез. Хрящ и кость как орган.	2 часа	КОП РПЗ Диагностика НГП ИМ
11	2.5. Мышечные ткани. Классификации. Морфо-функциональные характеристики. Мышца как орган.	2 часа	КОП РПЗ Диагностика НГП ИМ
12	2.6. Нервная ткань. Морфо-функциональные характеристики. Особенности физиологической и репаративной регенерации.	2 часа	КОП РПЗ Диагностика НГП ИМ
Итого по модулю 2		13	
3. Основные закономерности развития и жизнедеятельности органов нервной, сенсорной и сердечно-сосудистой систем на основе их структурной организации.			
13	3.1. Общая характеристика нервной системы. Периферическая нервная система, ее органный состав. Источники эмбрионального развития. Морфо-функциональная характеристика нервных стволов и ганглиев.	2 часа	КОП РПЗ Диагностика НГП ИМ

14	3.2. Центральная нервная система. Спинной мозг. Источники эмбрионального развития. Морфо-функциональная характеристика серого и белого вещества. Оболочки и межоболочечные пространства. Соматические и вегетативные рефлекторные дуги. Нейронный состав.	2 часа	КОП РПЗ Диагностика НГП ИМ
15	3.3. Головной мозг. Структурная организация серого и белого вещества. Кора головного мозга, ее цито- и миелоархитектоника, модульный принцип строения. Оболочки и межоболочечные пространства. Биологические барьеры.	2 часа	КОП РПЗ Диагностика НГП ИМ
16	3.4. Сенсорная система. Понятие об анализаторах. Органы чувств, классификация. Нейросенсорные органы чувств (зрения и обоняния). Источники эмбриогенеза, тканевый состав, гистофизиология	2 часа	КОП РПЗ Диагностика НГП ИМ
17	3.5. Сенсоэпителиальные органы чувств (слуха, равновесия, вкуса). Эмбриогенез, тканевый состав, гистофизиология. Кожные и висцеральные сенсорные системы.	2 часа	КОП РПЗ Диагностика НГП ИМ
18	3.6. Общая характеристика сердечно-сосудистой системы. Возрастные и морфо-функциональные особенности. Кровеносные и лимфатические сосуды.	1 час	РПЗ Диагностика НГП ИМ
20	3.7. Эмбриональный и постэмбриональный гистогенез. Тканевой состав стенки. Гистофизиология. Сердце. Эмбриональное развитие. Тканевой состав оболочки стенки. Проводящая система. Гистофизиология. Физиологическая и репаративная регенерация.	1 час	РПЗ Диагностика НГП ИМ
Итого по модулю 3		12	
4. Основные закономерности развития и жизнедеятельности органов дыхательной, кроветворной, иммунной и пищеварительной систем.			
21	4.1. Общая характеристика	2 часа	РПЗ

	дыхательной системы. Возрастные морфофункциональные особенности. Внелегочные воздухоносные пути. Тканевой состав оболочек стенки. Гистофизиология. Легкие. Внутрилегочные воздухоносные пути. Тканевой состав стенки. Аэрогематический барьер. Особенности кровоснабжения. Гистофизиология. Плевра как серозная оболочка. Морфо-функциональная характеристика. Контроль знаний по разделу.		Диагностика НГП ИМ
22	4.2. Общая характеристика системы кроветворения и иммунной защиты. Этапы становления. Гемо- и иммунопоэз. Схема постэмбрионального гемопоэза.	1 час	РПЗ Диагностика НГП ИМ
23	4.3. Центральные органы кроветворения и иммуногенеза (красный костный мозг, тимус). Эмбриональные источники развития. Тканевой состав. Гистофизиология	1 час	РПЗ Диагностика НГП ИМ
24	4.4. Периферические органы кроветворения и иммуногенеза (селезенка, лимфатические узлы, миндалины, слизистая оболочка). Эмбриональные источники. Тканевой состав. Гистофизиология. Морфологические основы защитных реакций организма.	2 часа	РПЗ Диагностика НГП ИМ
25.	4.5. Общая характеристика пищеварительной системы. Принцип строения стенки пищеварительного канала. Тканевой состав, источники гистогенеза. Передний отдел пищеварительной системы (ротовая полость, глотка, пищевод)	2 часа	РПЗ Диагностика НГП ИМ
26.	4.6. Средний и задний отделы пищеварительной системы (желудок, тонкий и толстый кишечник). Эндокринный аппарат.	2 часа	РПЗ Диагностика НГП ИМ
27	4.7. Большие пищеварительные железы (печень и подже-	2 часа	РПЗ Диагностика НГП

	лудочная железа). Желчный пузырь и мочевыводящие пути. Гистофизиология.		ИМ
Итого по модулю 4		12	
5. Основные закономерности развития и жизнедеятельности кожи, органов эндокринной, выделительной и половых систем			
28	5.1. Кожа, общая характеристика, тканевой состав. Источники гистогенеза. Производные кожи.	2 часа	РПЗ Диагностика НГП ИМ
29.	5.2. Общая характеристика эндокринной системы. Классификация эндокринных желез. Понятие о гормонах и рецепторах. Возрастные морфофункциональные особенности. Гипоталамо-гипофизарная нейросекреторная система. Гипоталамус. Нейросекреторные ядра. Связи с гипофизом. Эндокринные железы центрального отдела (гипофиз, эпифиз). Эмбриональное развитие, гистофизиология.	2 часа	РПЗ Диагностика НГП ИМ
30	5.3. Периферические эндокринные железы (щитовидная, околощитовидная железы, надпочечники, ДЭС). Эмбриональное развитие, гистофизиология.	2 часа	РПЗ Диагностика НГП ИМ
31	5.4. Общая характеристика системы мочеобразования и мочевыведения. Этапы эмбрионального развития. Почки. Нефрон-строение, типы, кровоснабжение, гистофизиология. Эндокринный аппарат почки. Мочевыводящие пути (чашечки, лоханки, мочеточник, мочевой пузырь, мочеиспускательный канал). Строение стенки. Гистофизиология	3 часа	КОП РПЗ Диагностика НГП ИМ
32	5.5. Мужские половые железы, сперматогенез. Экзокринная и эндокринная функция. Семявыводящие пути, половой член. Гистофизиология.	1 час	КОП РПЗ Диагностика НГП ИМ
33	5.6. Женские половые органы, их гисто- и органогенез. Общая морфофункциональная характеристика. Овариально-	2 часа	КОП РПЗ Диагностика НГП ИМ

	менструальный цикл. Регуляция. Яичники. Геменативная и эндокринная функция, фолликулогенез. Молочная железа, гистофизиология.		
34	5.7. Матка, маточные трубы, влагалище. Функциональная морфология. Участие в половом цикле, беременности и родах.	2 часа	КОП РПЗ Диагностика НГП ИМ
Итого по модулю 5		15	
Всего часов самостоятельной работы		66	

- РПЗ – решение практико-ориентированных задач, диагностика «немых» гистологических препаратов (НГП) и др.
- ИМ – работа с учебными материалами, размещенными в сети Интернет, использование компьютерных обучающих программ (КОП), СПС – самостоятельная работа студентов с гистологическими препаратами и электроннограммами, проведение экскурсии в эмбриологический музей (ЭМ), проведение экскурсии в музей микроскопической техники (ММТ).

Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

1. Общая гистология. Методические указания для самостоятельной работы студентов под руководством преподавателя на практических занятиях.
2. Частная гистология. Методические указания для самостоятельной работы студентов под руководством преподавателя на практических занятиях.
3. Материалы к изучению цитологии. [Электронный ресурс] <http://isma.ivanovo.ru/>
4. Введение в эмбриологию и эмбриональный гистогенез человека. [Электронный ресурс] <http://isma.ivanovo.ru/>
5. Методы исследования в гистологии, цитологии и эмбриологии. [Электронный ресурс] <http://isma.ivanovo.ru/>
6. Эпителиальные ткани. [Электронный ресурс] <http://isma.ivanovo.ru/>
7. Кровь Кроветворение. [Электронный ресурс] <http://isma.ivanovo.ru/>
8. Соединительные ткани. [Электронный ресурс] <http://isma.ivanovo.ru/>
9. Скелетные ткани. [Электронный ресурс] <http://isma.ivanovo.ru/>
10. Мышечные ткани. [Электронный ресурс] <http://isma.ivanovo.ru/>
11. Нервная система. [Электронный ресурс] <http://isma.ivanovo.ru/>
12. Органы чувств. [Электронный ресурс] <http://isma.ivanovo.ru/>
13. Органы чувств. Органы зрения и обоняния. [Электронный ресурс] <http://isma.ivanovo.ru/>
14. Эпителиосенсорные органы чувств. [Электронный ресурс] <http://isma.ivanovo.ru/>
15. Кожа и её производные. [Электронный ресурс] <http://isma.ivanovo.ru/>
16. Сердечно-сосудистая система. [Электронный ресурс] <http://isma.ivanovo.ru/>
17. Женская половая система. [Электронный ресурс] <http://isma.ivanovo.ru/>
18. Мужская половая система. [Электронный ресурс] <http://isma.ivanovo.ru/>
19. Материалы для подготовки к компьютерному тесту (теория). [Электронный ресурс] <http://isma.ivanovo.ru/>
20. Материалы для подготовки к компьютерному тесту (препараты). [Электронный ресурс] <http://isma.ivanovo.ru/>
21. Материалы для подготовки к экзамену. Иллюстративный материал. [Электронный ресурс] <http://isma.ivanovo.ru/>

22. Материалы для подготовки к экзамену. Практико-ориентированные задачи. [Электронный ресурс] <http://isma.ivanovo.ru/>
23. Материалы для подготовки к экзамену. Вопросы для экзаменационного собеседования. [Электронный ресурс] <http://isma.ivanovo.ru/>

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Формы текущего контроля (ФОС представлены в приложение 1)

Устные формы текущего контроля проводятся на каждом практическом занятии:

- *собеседование* (УО-1) по
 - ключевым вопросам темы,
 - тестовым контрольным вопросам по лекционному материалу,
 - ситуационным задачам,
 - электроннограммам,
 - гистологическим препаратам

В течение каждого занятия студент получает несколько оценок по 100-бальной шкале.

Письменные формы текущего контроля:

- тесты по лекционному материалу (ПР-1) – на каждом занятии
- рефераты (ПР-4) – на занятиях по отдельным темам

2. Формы рубежного контроля (ФОС представлены в приложение 1)

- итоговое занятие в конце раздела, на котором проводится диагностика немых гистологических препаратов и электроннограмм, решение ситуационных задач и собеседование по вопросам билета. Оценка осуществляется в баллах, исходя из 100-бальной шкалы с учетом текущей успеваемости.
- подведение итога на последнем занятии изучаемого раздела: диагностика препаратов, решение задач, собеседование, коррекция среднего балла в модуле по 100-бальной шкале.

Критерии оценки

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+

<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.</p>	95-91	5
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.</p>	90-86	5-
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.</p>	85-81	4+
<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 студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.</p>	80-76	4
<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 студент затрудняется исправить самостоятельно.</p>	75-71	4-
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p>	70-66	3+
<p>Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p>	65-61	3

Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнале не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

3. Формы промежуточного контроля по дисциплине

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в виде экзамена.

Характеристика фондов оценочных средств для проведения экзамена представлена в Приложении 1.

Экзамен по дисциплине является комбинированным и проводится в три этапа:

- 1 тестовый контроль знаний,
- 2 оценка практических навыков,
- 3 собеседование по вопросам дисциплины.

Этапы проведения и формирование оценки за экзамен:

I. Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине и считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

II. Оценка практических навыков. При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков из перечня практических навыков по дисциплине. Практические навыки оцениваются баллами по 100 балльной системе. Удельный вес данного этапа в экзаменационной оценке составляет 20%.

III. Собеседование по вопросам дисциплины. Данный этап включает ответы на 3 вопроса экзаменационного билета. Данный этап экзамена оценивается по 100 балльной системе, удельный вес этапа в экзаменационной оценке – 80%

При получении неудовлетворительной оценки за второй или третий этапы экзамена (ниже 56 баллов) экзамен считается несданным.

Итоговая оценка за экзамен представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап x 0,2 + оценка за 3 этап x 0,8.

Итоговая оценка по дисциплине определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и среднего балла текущей успеваемости по дисциплине и выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены».

Обязательным условием получения положительной итоговой оценки является положительная оценка на экзамене.

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

а). Основная литература:

Гистология, эмбриология, цитология [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям 31.05.01 "Лечебное дело", 32.05.01 "Медико-профилактическое дело", 31.05.02 "Педиатрия" по дисциплине "Гистология, эмбриология, цитология" : [гриф] / Ю. И. Афанасьев [и др.] ; под ред. Ю. И. Афанасьева, Н. А. Юриной. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

Гистология, цитология и эмбриология [Текст] : учебник для студентов, обучающихся по специальностям : 040100 - Лечебное дело, 040200 - Педиатрия, 040400 - Стоматология : [гриф] УМО / Ю. И. Афанасьев [и др.] ; под ред.: Ю. И. Афанасьева, С. Л. Кузнецова, Н. А. Юриной. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : Медицина, 2006.

Гистология, цитология и эмбриология [Текст] : учебник по специальностям : 040100 - Лечебное дело, 040200 - Педиатрия, 040300 - Медико-профилактическое дело, 040400 - Стоматология, 040600 - Сестринское дело, 040800 - Медицинская биохимия, Медицинская биофизика, Медицинская кибернетика : [гриф] УМО / Ю. И. Афанасьев [и др.] ; под ред. Ю. И. Афанасьева, С. Л. Кузнецова, Н. А. Юриной. - Изд. 6-е, перераб. и доп. - М. : Медицина, 2004.

ЭБС:

Гистология, эмбриология, цитология : учебник / Ю. И. Афанасьев, Н. А. Юрина, Е. Ф. Котовский и др. ; под ред. Ю. И. Афанасьева, Н. А. Юриной. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

б). Дополнительная литература:

Гистология: схемы, таблицы и ситуационные задачи по частной гистологии человека [Текст] : учебное пособие : для студентов учреждений высшего профессионального образования : по специальностям 060101.65 "Лечебное дело", 060105.65 "Медико-профилактическое дело", 060103.65 "Педиатрия" по дисциплине "Гистология. Эмбриология. Цитология" : [гриф] / С. Ю. Виноградов [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.

Гистология: схемы, таблицы и ситуационные задачи по частной гистологии человека [Текст] : учебное пособие для студентов учреждений высшего профессионального образования : по специальностям 060101.65 "Лечебное дело", 060104.65 "Медико-профилактическое дело", 060103.65 "Педиатрия" по дисциплине "Гистология. Эмбриология. Цитология" : [гриф] / С. Ю. Виноградов [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011.

Диндяев С.В. Иллюстрированный практикум по гистологии репродуктивных систем и эмбриологии человека [Электронный ресурс] : электронное обучающе-контролирующее учебное пособие для студентов медицинских вузов / С. В. Диндяев, С. Ю. Виноградов. - Электрон. дан. - Иваново : [б. и.], 2010. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

Диндяев С.В. Иллюстрированный практикум по частной гистологии нервной системы и органов чувств [Электронный ресурс] : электронное обучающе-контролирующее учебное пособие / С. В. Диндяев, С. Ю. Виноградов ; сост. В. В. Голубев. - Электрон. дан. - Иваново : [б. и.], 2010. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

Диндяев С.В. Микропрепараты по общей гистологии [Электронный ресурс] : электронное обучающе-контролирующее учебное пособие / С. В. Диндяев, С. Ю. Виноградов ; сост. В. В. Голубев. - Электрон. дан. - Иваново : [б. и.], 2009. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

Диндяев С.В. Пре- и постнатальное развитие репродуктивной системы [Электронный ресурс] : электронное обучающе-контролирующее учебное пособие / С. В. Диндяев, С. Ю. Виноградов ; сост. В. В. Голубев. - Электрон. дан. - Иваново : [б. и.], 2010. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

Микропрепараты по цитологии и общей эмбриологии [Электронный ресурс] : электронное обучающе-контролирующее пособие / сост.: С. В. Диндяев, С. Ю. Виноградов. - Электрон. дан. - Иваново : [б. и.], 2009. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

Тестовые задания по гистологии, эмбриологии и цитологии [Электронный ресурс] : электронные методические разработки для студентов медицинских вузов / С. Ю. Виноградов [и др.]. - Электрон. дан. - Иваново : [б. и.], 2010. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

ЭБС:

Быков, В. Л. Гистология, цитология и эмбриология. Атлас: учебное пособие. / В.Л. Быков, С.И. Юшканцева 2013.

Гистология. Схемы, таблицы и ситуационные задачи по частной гистологии человека: учебное пособие./ С.Ю. Виноградов, С.В. Диндяев, В.В. Криштон и др., 2012.

Электронная библиотека:

Виноградов С.Ю. Основы эмбрионального морфогенеза человека [Электронный ресурс] : (материалы к изучению медицинской эмбриологии и перинатологии) : учебно-методическое пособие для студентов медицинских вузов и интернов-неонатологов / С. Ю. Виноградов, С. В. Диндяев, Е. Е. Виноградова. - 2-е изд. - Иваново : [б. и.], 2010.

Нервная ткань [Электронный ресурс] : (дополнения к лекционному материалу) / Каф. гистологии, эмбриологии и цитологии ; сост.: С. Ю. Виноградов, С. В. Диндяев, И. Ю. Торшилова. - Иваново : [б. и.], 2016.

9. Перечень ресурсов

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система “Альт Образование” 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информо»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.

5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru

17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «Гистология, эмбриология, цитология» проходят на кафедре гистологии, эмбриологии, цитологии, которая находится в главном корпусе ИвГМА, расположенном по адресу Шереметевский пр-т, 8, 3 этаж. В настоящее время кафедра располагает следующими помещениями: учебные аудитории (4), научные лаборатории (2), препараторская, кабинет профессора, ассистентская, кабинет заведующего.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используются компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
	Лекционные аудитории академии (№2,3,4,5)	Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353 Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 Проектор SANYO PDG-DXT10L

		Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s
Учебные аудитории (4)		<p>Стол, стулья, доска. Имеется: Микроскоп Биомед С1 (13) _____ Монитор ж/к 17" Acer V173 Ab 5ms 7000:1 _____ Ноутбук Acer Extensa 5220+сумка+мышь _____ СБ DEPO Race X320N E5300/2G/T160G/DVD/4450/KB/Мб/PS450/CARE3 _____ Система раб. "Pentium166" _____ Камера цифровая Levenhuk C310 для микроскопа _____ Микроскоп фазовысококонтрастный № 37875 _____ Микроскоп Биомед С1 (2) _____ Микроскоп Биомед С2 вар.4 (4) _____ Микроскоп люмин. _____ Микроскоп люминесцентный ЛЮОММ-ИЗ №820046 _____ Принтер лазерный Xerox P3117 _____</p>
Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (препараторская)		Стол, стулья, шкафы для хранения.
Научная лаборатория (2)		<p>Стол, стулья, шкафы для хранения Прибор комбинированный ЦЗ01-1(1989г.в) _____ Аппарат универсальный АТ-4 д/гистологич. обработки _____ рН-метр Рн-150МИ _____</p>
Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА		<p>Стол, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии. <u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте Р4-3.06 (б), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок С5000МВа монитор 19 ж/к BENQ компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Acer мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок С5000МВа монитор 19" Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте Р4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Acer мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте</p>

	(с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aserg мышь,кл.) принтер Samsung ML-1520P <u>Аудитория 44 (совет СНО)</u> Компьютер DEPO в комплекте (3) <u>Центр информатизации</u> Ноутбук lenovo в комплекте (9)
--	--

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

. Наглядные пособия.

Гистологические микропрепараты – более 32 000.

Таблицы – 332 наименований (большинство в 3-х экз.)

Муляжи – 75.

Музейные микроскопы и микроскопическая техника – 79 экспонатов

Эмбриологический музей – более 100 экспонатов.

Портреты ученых – 35.

11. Информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Образовательные технологии

С целью формирования и развития заявленных компетенций используются:

1. традиционные образовательные технологии;
2. технологии интерактивного обучения;
3. информационно-коммуникационные технологии.

Традиционные образовательные технологии:			
№ п/п	Методы и средства образовательной технологии:	сокращения	Область применения
1.	Лекция	Л	
2.	Мини-лекция	МЛ	практическое занятие
3.	Самостоятельная работа студентов с препаратами	СПС	практическое занятие, занятия по самоподготовке (внеаудиторное занятие)
4.	Консультирование преподавателем	К	практические занятия, занятия по самоподготовке
5.	Контроль знаний (устный опрос, тестирование)	КЗ	практические занятия
6.	Работа студентов с «немыми» гистологическими препаратами и электроннограммами	НПП	Промежуточная аттестация
7.	Проведение экскурсии в эмбриологический музей	ЭМ	практическое занятие, элективный курс, студенческий научный кружок
8.	Проведение экскурсии в музей микроскопической техники	ММТ	практическое занятие, элективный курс, студенческий научный кружок
Технология интерактивного обучения:			
№ п/п	Методы и средства образовательной технологии:	сокращения	Область применения

	<i>тельной технологии</i>	<i>щения</i>	
1.	Работа в малых группах	РМГ	практическое занятие
2.	Решение практико-ориентированных задач	РПЗ	практическое занятие, промежуточная аттестация
3.	Моделирование (патологических процессов)	М	студенческий научный кружок, элективный курс (изготовление таблиц, муляжей, учебных пособий, в т.ч. анатомических препаратов)
4.	Мультимедийная презентация	МП	Лекция, практическое занятие, элективный курс
5.	Дискуссия	Ди	Практическое занятие, элективный курс, студенческий научный кружок
6.	Выступление на конференции	ВК	Студенческий научный кружок, конференция студентов
Информационно-коммуникационная технология			
<i>№ п/п</i>	<i>Методы и средства образовательной технологии</i>	<i>сокращения</i>	<i>Область применения</i>
1.	Работа с виртуальными практикумами	ВПр	Внеаудиторные занятия (библиотека, Интернет-ресурсы, сайт кафедры)
2.	Работа с компьютерными обучающими программами	КОП	Внеаудиторные занятия (библиотека, Интернет-ресурсы, сайт кафедры)
3.	Работа с учебными материалами, размещенными в сети Интернет	ИМ	внеаудиторные занятия (сайт кафедры)
4.	Анализ рейтинга оценки знаний студентов	ИРС	методы мотивации к обучению
5.	Компьютерное тестирование	КТ	оценка знаний (аудиторные занятия)

Удельный вес занятий, проводимых с использованием современных образовательных технологий, в том числе интерактивных методов обучения в учебном процессе составляет не менее 30%.

Перечень информационных технологий, используемых при изучении дисциплины:

- Работа с учебными материалами, размещенными в сети Интернет,
- Электронно-библиотечная система "Консультант Студента. Электронная библиотека высшего учебного заведения",
- Работа с виртуальными практикумами
- Работа с компьютерными обучающими программами
- Компьютерное тестирование
- Мультимедийные презентации,

Перечень интерактивных технологий, активных методов, используемых при изучении дисциплины:

- работа в малых группах,
- решение практико-ориентированных задач,
- дискуссия,
- выступление на конференции

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины (модуля) с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи

с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами				
		1	2	3	4	5
1.	Биология	+	+	+	+	+
2.	Анатомия человека		+	+	+	+
3.	Физика	+		+		
4.	Химия	+	+			
5.	Латинский язык	+	+	+	+	+
6.	История медицины	+				

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с последующими дисциплинами				
		1	2	3	4	5
1.	Патологическая анатомия с секционным курсом	+	+	+	+	+
2.	Нормальная физиология		+	+	+	+
3.	Патофизиология и иммунология		+		+	+
4.	Факультетская терапия и профессиональные болезни	+	+	+	+	+
5.	Неврология и нейрохирургия		+	+		
6.	Фармакология и клиническая фармакология	+	+	+	+	+
7.	Урология					+
8.	Микробиология и вирусология	+	+		+	
9.	Акушерство, гинекология	+				+
10.	Медицинская генетика	+				+
11.	Биохимия	+	+	+	+	+
12.	Детские болезни		+	+	+	+
13.	Инфекционные болезни		+		+	
14.	Онкология		+		+	
15.	Травматология		+			
16.	Оториноларингология			+		
17.	Офтальмология			+		
18.	Фтизиопульмонология		+		+	
19.	Дерматовенерология		+			+
20.	Хирургия		+	+	+	+

Разработчик(и) рабочей программы: д.м.н., доцент С.В. Диндяев; к.м.н., доцент М.Р. Гринева, к.м.н., доцент И.Ю. Торшилова;

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»

КАФЕДРА ГИСТОЛОГИИ, ЭМБРИОЛОГИИ, ЦИТОЛОГИИ

Приложение
к рабочей программе дисциплины
(модулю)

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

ГИСТОЛОГИЯ, ЭМБРИОЛОГИЯ, ЦИТОЛОГИЯ

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	Врач-педиатр
Направление подготовки:	31.05.02 Педиатрия
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	6 лет

2020 г.

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
1. ОПК-1	<u>готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием</u> информационных, библиографических ресурсов, <u>медико-биологической терминологии</u> , информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности	2,3 семестр
2. ОПК-7	<u>готовностью к использованию основных</u> физико-химических, математических и иных <u>естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач</u>	2,3 семестр
3. ОПК-9	<u>способностью к оценке морфофункциональных</u> , физиологических состояний и патологических <u>процессов в организме человека для решения профессиональных задач</u>	2,3 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1.	ОПК-1	<p><u>Знает</u></p> <ul style="list-style-type: none"> описывает строение и развитие клеток, тканей, органов и систем организма в норме, используя медико-гистологическую терминологию описывает и демонстрирует на примерах строение и развитие клеток, тканей, органов и систем организма в норме, используя медико-гистологическую терминологию описывает, демонстрирует на примерах и связывает с практической деятельностью строение и развитие клеток, тканей, органов и систем организма в норме, используя медико-гистологическую терминологию <p><u>Умеет</u></p> <ul style="list-style-type: none"> выявляет в учебном задании под руководством преподавателя основные клетки, ткани, 	<p>Комплекты</p> <ol style="list-style-type: none"> тестовых заданий «немых» изображений гистологических микропрепаратов и электроннограмм практико-ориентированных задач экзаменационных вопросов 	Устный экзамен, 3-й семестр

		<p>органы в норме, используя медико- гистологическую терминологию</p> <ul style="list-style-type: none"> • самостоятельно выявляет в учебном задании основные клетки, ткани, органы в норме, используя медико- гистологическую терминологию, но совершает отдельные ошибки • самостоятельно без ошибок выявляет в учебном задании основные клетки, ткани, органы в норме, используя медико- гистологическую терминологию <p><u>Владеет</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • способен к самостоятельному выявлению основных клеток, тканей, органов в норме, используя медико- гистологическую терминологию, но совершает отдельные ошибки • обладает опытом самостоятельно выявлять основные клетки, ткани, органы в норме, используя медико- гистологическую терминологию • уверено, правильно и самостоятельно выявляет основные клетки, ткани, органы в норме, используя медико- гистологическую терминологию 		
	ОПК-7	<p><u>Знает</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • описывает основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме с использованием современных методов цитогистологического исследования • описывает и демонстрирует на примерах основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме с использованием современных методов цито-гистологического исследования • описывает, демонстрирует на примерах и связывает с практической деятельностью основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной органи- 		

		<p>зации клеток, тканей и органов в норме с использованием современных методов цитогистологического исследования</p> <p><u>Умеет</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • выявляет в учебном задании под руководством преподавателя основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме с использованием современных методов цитогистологического исследования • самостоятельно выявляет в учебном задании основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме с использованием современных методов цитогистологического исследования, но совершает отдельные ошибки • самостоятельно без ошибок выявляет в учебном задании основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме с использованием современных методов цитогистологического исследования <p><u>Владеет</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • способен к самостоятельному выявлению основных закономерностей развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме с использованием современных методов цитогистологического исследования, но совершает отдельные ошибки • обладает опытом самостоятельно выявлять основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме с использованием современных методов цито- 		
--	--	--	--	--

		<p>гистологического исследования</p> <ul style="list-style-type: none"> уверено, правильно и самостоятельно выявляет основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме с использованием современных методов цитогистологического исследования 		
	ОПК-9	<p><u>Знает</u></p> <ul style="list-style-type: none"> описывает основные морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма, возрастнополовые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма описывает и демонстрирует на примерах основные морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма, возрастнополовые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма описывает, демонстрирует на примерах и связывает с практической деятельностью основные морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма, возрастнополовые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма <p><u>Умеет</u></p> <ul style="list-style-type: none"> выявляет в учебном задании под руководством преподавателя основные морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма, возрастнополовые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма самостоятельно выявляет в учебном задании основные морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма, возрастнополовые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма, но совершает отдельные ошибки самостоятельно и без ошибок выявляет в учебном задании 		

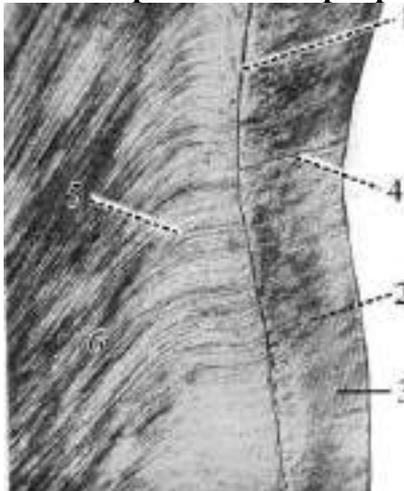
		<p>основные морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма, возрастнo-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма</p> <p><u>Владеет</u></p> <ul style="list-style-type: none">• способен к самостоятельному выявлению основных морфофункциональных состояний клеток, тканей, органов и систем организма, возрастнo-половых и индивидуальных особенностей строения и развития здорового организма, но совершает отдельные ошибки• обладает опытом самостоятельно выявлять основные морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма, возрастнo-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма• уверено, правильно и самостоятельно выявляет основные морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма, возрастнo-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма		
--	--	--	--	--

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: Диагностика двух «немых» изображений гистологических микропрепаратов или электроннограмм

2.1.1. Содержание

1) «немое» изображение микропрепарата №1



Эталон ответа:

Граница дентина и эмали. Шлиф зуба.

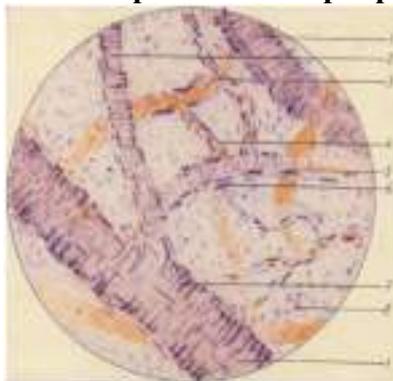
1 – граница эмали и дентина; 2 – эмаль; 3 – полосы Ретциуса; 4 – эмалевые пластины; 5 – дентин;
6 – дентинные канальца.

Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (10-7)	Средний уровень (6-4)	Низкий уровень (3-1)	0 баллов
ОПК-1	<p>Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> выявляет в учебном задании основные структуры органа, ткани, определяет орган, используя медико-гистологическую терминологию</p> <p>Владеет Уверено, правильно и самостоятельно выявляет основные структуры органа, ткани, определяет орган, используя медико-гистологическую терминологию</p>	<p>Умеет <u>Самостоятельно</u> выявляет в учебном задании основные структуры органа, ткани, определяет орган, используя медико-гистологическую терминологию, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p> <p>Владеет Обладает опытом самостоятельно выявлять основные структуры органа, ткани, определяет орган, используя медико-гистологическую терминологию</p>	<p>Умеет Выявляет в учебном задании <u>под руководством преподавателя</u> основные структуры органа, ткани, определяет орган, используя медико-гистологическую терминологию</p> <p>Владеет способен к самостоятельному выявлению основных клеток, тканей, органов в норме, используя медико-гистологическую терминологию, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p>	<p>Умеет <u>Не может</u> выявить в учебном задании основные структуры органа, ткани, <u>не определяет</u> орган, неправильно использует медико-гистологическую терминологию</p> <p>Владеет Не способен к самостоятельному выявлению основных структур органа, ткани, определяет орган, используя медико-гистологическую терминологию, но</p>

				совершает отдельные ошибки
ОПК-7	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> выявляет в учебном задании основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме с использованием современных методов цито-гистологического исследования</p> <p><u>Владеет</u> уверено, правильно и самостоятельно выявляет основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме с использованием современных методов цито-гистологического исследования</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> выявляет в учебном задании основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме с использованием современных методов цито-гистологического исследования, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p> <p><u>Владеет</u> обладает опытом самостоятельно выявлять основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме с использованием современных методов цито-гистологического исследования</p>	<p><u>Умеет</u> выявляет в учебном задании <u>под руководством преподавателя</u> основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме с использованием современных методов цито-гистологического исследования</p> <p><u>Владеет</u> способен к самостоятельному выявлению основных закономерностей развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме с использованием современных методов цито-гистологического исследования, но совершает отдельные ошибки</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Не может</u> выявить в учебном задании основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме с использованием современных методов цито-гистологического исследования</p> <p><u>Владеет</u> Не способен к самостоятельному выявлению основных закономерностей развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме с использованием современных методов цито-гистологического исследования</p>
ОПК-9	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> выявляет в учебном задании основные морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма</p>	<p><u>Умеет</u> <u>самостоятельно</u> выявляет в учебном задании основные морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p>	<p><u>Умеет</u> выявляет в учебном задании <u>под руководством преподавателя</u> основные морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма</p>	<p><u>Умеет</u> Не выявляет в учебном задании основные морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма</p>

2) «немое» изображение микропрепарата №2

**Эталон ответа:**

Микроциркуляторное русло мягкой мозговой оболочки

1 – артерия, 2 – артериолы, 3 – венула, 4 – капилляр, 5 – эндотелиоциты, 6 - адвентициальные клетки, 7 - ядра гладких мышечных клеток, 8 – рыхлая волокнистая соединительная ткань

Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (10-7)	Средний уровень (6-4)	Низкий уровень (3-1)	0 баллов
ОПК-1	<p>Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> выявляет в учебном задании основные структуры органа, ткани, определяет орган, используя медико-гистологическую терминологию</p> <p>Владеет Уверено, правильно и самостоятельно выявляет основные структуры органа, ткани, определяет орган, используя медико-гистологическую терминологию</p>	<p>Умеет <u>Самостоятельно</u> выявляет в учебном задании основные структуры органа, ткани, определяет орган, используя медико-гистологическую терминологию, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p> <p>Владеет Обладает опытом самостоятельно выявлять основные структуры органа, ткани, определяет орган, используя медико-гистологическую терминологию</p>	<p>Умеет Выявляет в учебном задании <u>под руководством преподавателя</u> основные структуры органа, ткани, определяет орган, используя медико-гистологическую терминологию</p> <p>Владеет способен к самостоятельному выявлению основных клеток, тканей, органов в норме, используя медико-гистологическую терминологию, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p>	<p>Умеет <u>Не может</u> выявить в учебном задании основные структуры органа, ткани, <u>не определяет</u> орган, неправильно использует медико-гистологическую терминологию</p> <p>Владеет Не способен к самостоятельному выявлению основных структур органа, ткани, определяет орган, используя медико-гистологическую терминологию, но совершает отдельные ошибки</p>
ОПК-7	<p>Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> выявляет в учебном задании основные закономерности развития и жизнедеятельности</p>	<p>Умеет <u>Самостоятельно</u> выявляет в учебном задании основные закономерности развития и жизнедеятельности орга-</p>	<p>Умеет выявляет в учебном задании <u>под руководством преподавателя</u> основные закономерности развития и жизнедеятельности</p>	<p>Умеет <u>Не может</u> выявить в учебном задании основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе</p>

	<p>организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме с использованием современных методов цито-гистологического исследования</p> <p><u>Владеет</u> уверено, правильно и самостоятельно выявляет основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме с использованием современных методов цито-гистологического исследования</p>	<p>низма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме с использованием современных методов цито-гистологического исследования, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p> <p><u>Владеет</u> обладает опытом самостоятельно выявлять основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме с использованием современных методов цито-гистологического исследования</p>	<p>организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме с использованием современных методов цито-гистологического исследования</p> <p><u>Владеет</u> способен к самостоятельному выявлению основных закономерностей развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме с использованием современных методов цито-гистологического исследования, но совершает отдельные ошибки</p>	<p>структурной организации клеток, тканей и органов в норме с использованием современных методов цито-гистологического исследования</p> <p><u>Владеет</u> Не способен к самостоятельному выявлению основных закономерностей развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме с использованием современных методов цито-гистологического исследования</p>
ОПК-9	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> выявляет в учебном задании основные морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма, возрастнo-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма</p>	<p><u>Умеет</u> <u>самостоятельно</u> выявляет в учебном задании основные морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма, возрастнo-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p>	<p><u>Умеет</u> выявляет в учебном задании <u>под руководством преподавателя</u> основные морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма, возрастнo-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма</p>	<p><u>Умеет</u> Не выявляет в учебном задании основные морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма, возрастнo-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма</p>

2.2. Оценочное средство: **Практико-ориентированная задача**

Зуб является многотканевым органом, в котором интегрированы в единый комплекс структуры – производные различных эмбриональных зачатков. Гетерогенность зуба отражается в особенностях строения, функционирования, регенерации его тканевых компонентов, а также в развитии и течении патологических процессов.

1. Назовите части (ткани) зуба, которые развиваются из эктодермы (а) и мезенхимы (б).
Какие части (ткани) зуба способны к истинной регенерации (в), а какие нет (г)?

2. Назовите часть (ткань) зуба, построенную из постклеточных структур (а). Как они называются (б)? Какие клетки являются их предшественниками (в), представители какой ткани (г)? Назовите структуру зубного зачатка, из которой они развиваются (д)?

Эталон ответа

1. а) эмаль; б) дентин, пульпа, цемент; в) дентин, пульпа, цемент; г) эмаль, кутикула.
2. а) эмаль; б) эмалевые призмы; в) энамелобласты; г) эпителий; д) эмалевый орган.

Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (20-15)	Средний уровень (14-8)	Низкий уровень (7-1)	0 баллов
ОПК-1	<p>Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> выявляет в учебном задании основные структуры органа, ткани, используя медико-гистологическую терминологию</p> <p>Владеет Уверено, правильно и самостоятельно выявляет основные структуры органа, ткани, используя медико-гистологическую терминологию</p>	<p>Умеет <u>Самостоятельно</u> выявляет в учебном задании основные структуры органа, ткани, используя медико-гистологическую терминологию, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p> <p>Владеет Обладает опытом самостоятельно выявлять основные структуры органа, ткани, используя медико-гистологическую терминологию</p>	<p>Умеет Выявляет в учебном задании <u>под руководством преподавателя</u> основные структуры органа, ткани, используя медико-гистологическую терминологию</p> <p>Владеет способен к самостоятельному выявлению основных тканей, структур органов в норме, используя медико-гистологическую терминологию, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p>	<p>Умеет <u>Не может</u> выявить в учебном задании основные структуры органа, ткани, <u>неправильно</u> использует медико-гистологическую терминологию</p> <p>Владеет Не способен к самостоятельному выявлению основных структур органа, ткани, определяет орган, используя медико-гистологическую терминологию, но совершает отдельные ошибки</p>
ОПК-7	<p>Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> выявляет в учебном задании основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме с использованием современных методов цитогистологического</p>	<p>Умеет <u>Самостоятельно</u> выявляет в учебном задании основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме с использованием современных методов цитогистологического исследования, <u>но совершает от-</u></p>	<p>Умеет выявляет в учебном задании <u>под руководством преподавателя</u> основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме с использованием современных методов цитогистологического исследования</p>	<p>Умеет <u>Не может</u> выявить в учебном задании основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме с использованием современных методов цитогистологического исследова-</p>

	<p>исследования</p> <p><u>Владеет</u> уверено, правильно и самостоятельно выявляет основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме с использованием современных методов цитогистологического исследования</p>	<p><u>дельные ошибки</u></p> <p><u>Владеет</u> обладает опытом самостоятельно выявлять основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме с использованием современных методов цитогистологического исследования</p>	<p><u>Владеет</u> способен к самостоятельному выявлению основных закономерностей развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме с использованием современных методов цитогистологического исследования, но совершает отдельные ошибки</p>	<p>ния</p> <p><u>Владеет</u> Не способен к самостоятельному выявлению основных закономерностей развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме с использованием современных методов цитогистологического исследования</p>
ОПК-9	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> выявляет в учебном задании основные морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма</p>	<p><u>Умеет</u> <u>самостоятельно</u> выявляет в учебном задании основные морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p>	<p><u>Умеет</u> выявляет в учебном задании <u>под руководством преподавателя</u> основные морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма</p>	<p><u>Умеет</u> Не выявляет в учебном задании основные морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма</p>

2.3. Оценочное средство: Экзаменационный билет с теоретическими вопросами

1. Кровь как ткань, эмбриональный источник происхождения и функции (а). Плазма и форменные элементы крови (б). Гемограмма (в) и лейкоцитарная формула (г) - их возрастные особенности. Значение исследования крови в стоматологии (д).
2. Поджелудочная железа – общая морфо-функциональная характеристика (а). Источники эмбрионального развития стромы и паренхимы (б). Строение экзокринного отдела. Ацинусы первого и второго типов, их функциональное назначение (в). Эндокринный отдел, типы инсулоцитов, их функциональное назначение (г).
3. Слои пульпы: одонтобластическая зона (а), зона Вейля (б), субодонтобластическая зона (в), центральная зона (г).

Эталон ответа**Вопрос 1.**

Кровь – это жидкая ткань внутренней среды, может находиться в циркулирующем и депонированном состоянии.

Средний объем крови у взрослого человека – 4,5–5 литров

Гистологическое изучение крови на светооптическом уровне осуществляется на мазках.

Для окрашивания мазка крови часто используется стандартная краска, состоящая из смеси щелочного и кислого красителей азур-эозин (по Романовскому-Гимзе)

Источник эмбрионального происхождения крови – внезародышевая мезенхима желточного мешка → СКК (стволовая клетка крови) → дифференцирующиеся клетки-предшественники → форменные элементы крови

Основной состав крови

1. Форменные элементы (40%)

а. Клетки: лейкоциты ($4,5-9,5 \times 10^9 / \text{л}$)

б. Постклеточные структуры: эритроциты ($4,0-5,5 \times 10^{12} / \text{л}$), тромбоциты ($200-400 \times 10^9 / \text{л}$)

2. Плазма (60%):

• Вода – 90%

• Органические вещества – 9% (среди них: белки - альбумины, γ -глобулины, α и β агглютинины, фибриноген, протромбин, ферменты ; липиды, углеводы, гормоны, витамины).

• Неорганические вещества – 1% (среди них: буферные системы – pH 7,4; электролиты, микроэлементы)

Основные функции крови – связаны с обеспечением жизнедеятельности организма

1. Транспортная (перенос воды, электролитов, газов, питательных веществ, БАВ; выведение экскретов, токсинов, антигенов)

2. Газообменная («дыхательная», $O_2 \leftrightarrow CO_2$)

3. Трофическая (доставка к тканям питательных веществ)

4. Защитная (бактерицидная, иммунологическая)

5. Ангиопротекторная (защита и стимуляция восстановления стенки сосудов)

6. Терморегуляторная

7. Гомеостатическая (поддержка постоянства констант организма)

Лейкоцитарная формула – это процентное соотношение различных форм лейкоцитов.

гранулоциты				агранулоциты			
нейтрофилы				эозинофилы	базофилы	лимфоциты	моноциты
м	ю	п	с				
-	0 - 1%	3 - 5%	60 - 65%	2 - 5%	0,5 - 1%	25 - 30%	6 - 8%

Примечание: приведена лейкоцитарная формула здорового взрослого человека, где м – миелоциты, ю – юные (метамиелоциты), п – палочкоядерные, с – сегментоядерные

Возрастные особенности гемограммы и лейкоцитарной формулы

Эритроциты

• У новорожденного (первый месяц жизни) отмечается повышенное содержание ($6,0-8,0 \times 10^{12} / \text{л}$) эритроцитов (физиологический эритроцитоз), много фетального гемоглобина, ретикулоцитов до 8 – 12%, увеличенное количество ($> 25\%$) микро- и макроцитов (физиологический анизоцитоз).

- К концу первого месяца концентрация эритроцитов ($4,5-5,5 \times 10^{12}$ /л). Со второго месяца показатели «красной крови» постепенно начинают приближаться к норме взрослого человека. процесс заканчивается к 12-15 годам.

Лейкоциты

- У новорожденного отмечается физиологический лейкоцитоз ($20,0-22,0 \times 10^9$ /л).
- К концу первого месяца концентрация лейкоцитов снижается ($9,0-15,0 \times 10^9$ /л), а со второго месяца постепенно начинает приближаться к норме взрослого человека. Процесс заканчивается к 12-15 годам.
- У родившегося ребенка в лейкоцитарной формуле соотношение нейтрофилов (60-65%) и лимфоцитов (25-30%) аналогично показателям взрослого человека. Однако, среди нейтрофилов много палочкоядерных, а среди лимфоцитов – больших и средних.
- В 5 дней и 5 лет соотношение нейтрофилов и лимфоцитов приблизительно составляет 40-45% (первый и второй физиологические перекресты). В 5 месяцев наблюдается «парадоксальное» расхождение соотношений (нейтрофилов- 25%, лимфоцитов – 65%). С 5 лет показатели лейкоцитарной формулы постепенно начинают приближаться к норме взрослого человека. Процесс заканчивается к 12-15 годам.

Тромбоциты

- У новорожденного отмечается широкий спектр колебаний количества тромбоцитов ($140 - 420 \times 10^9$ /л). В возрасте 5-7 дней их количество снижается, а затем постепенно повышается до нормы взрослого человека. Характерен анизцитоз (различие размеров).

Вопрос 2.

Поджелудочная железа (pancreas) является смешанной железой, включающей экзокринную и эндокринную части. В экзокринной части вырабатывается панкреатический сок (около 1500-3000 мл в сутки), богатый пищеварительными ферментами - трипсиногенами, липазами, амилазой и другими, поступающими по выводящему протоку в просвет двенадцатиперстной кишки, где его проферменты активируются и участвуют в расщеплении белков, жиров и углеводов до конечных продуктов. В эндокринной части синтезируется ряд гормонов: инсулин, глюкагон, соматостатин, ВИП, панкреатический полипептид, - принимающих участие в регуляции углеводного, белкового и жирового обмена в тканях и др.

Развитие. Поджелудочная железа развивается из энтодермы и мезенхимы. Ее зачаток появляется в конце 3-й нед эмбриогенеза в виде дорсального и вентральных выпячиваний стенки туловищного отдела эмбриональной кишки, врастающих в брыжейку. Из них формируются головка, тело и хвост железы. На 3-м мес плодного периода энтодермальные зачатки начинают дифференцироваться на экзокринные и эндокринные отделы железы. Из эпителиальных разрастаний зачатка железы вначале образуются выводные протоки, а затем концевые отделы - панкреатические аци-нусы. Последними из камбиальных клеток терминальных участков выводных протоков развиваются эндокринные клетки островков поджелудочной железы. Из мезенхимы развиваются соединительнотканые элементы стромы, а также сосуды. К моменту рождения обе части железы приобретают дифференцированное состояние, однако в постнатальном онтогенезе продолжается структурно-функциональная перестройка органа.

Строение. Поджелудочная железа с поверхности покрыта тонкой соединительнотканной капсулой, срастающейся с висцеральным листком брюшины. Ее паренхима разделена на дольки, между которыми проходят соединительнотканые тяжи. В них расположены кровеносные сосуды, нервы, интрамуральные нервные ганглии, пластинчатые тельца и выводные протоки (рис. 16.43). Дольки включают экзокринные и эндокринные части железы. На долю первой части приходится около 97 %, а второй - до 3 % массы железы.

Экзокринная часть

Эта часть поджелудочной железы в дольках представлена панкреатическими ацинусами, вставочными и внутридольковыми протоками, а также междольковыми протоками и общим панкреатическим протоком, открывающимся в двенадцатиперстную кишку.

Структурно-функциональной единицей экзокринной части поджелудочной железы является панкреатический ацинус (*acinus pancreaticus*). Он включает секреторный отдел и вставочный проток, которым начинается вся протоковая система железы. Внешне ацинус напоминает мешочек размером 100-150 мкм. Между ацинусами располагаются ретикулярные волокна, кровеносные капилляры, а также нервные волокна и нервные ганглии вегетативной нервной системы. Ацинусы состоят из 8-12 крупных экзокринных панкреатоцитов (*pancreatocytus exocrinus*), расположенных на базальной мембране, и нескольких мелких центроацинарных клеток.

Экзокринные панкреатоциты выполняют секреторную функцию, синтезируя пищеварительные ферменты панкреатического сока. Они имеют форму конуса с суженной верхушкой и широким основанием, лежащим на базальной мембране ацинуса. Плазмолемма на базальной поверхности клеток образует внутренние складки, а на апикальной поверхности - микроворсинки. Между боковыми поверхностями клеток имеются контакты типа замыкательных пластинок и десмосом. Верхушечные (апикальные) части клеток называют зимогенными зонами, а противоположные базальные части клеток - гомогенными зонами. Зимогенные зоны клеток окрашиваются кислыми красителями, т. е. являются оксифильными. Зимогенная зона клеток в основном занята крупными секреторными гранулами (диаметром до 80 нм). Среди них выделяют гранулы различной степени зрелости (плотности). Зимогенные гранулы содержат синтезируемые в клетках ферменты в неактивной форме, т. е. в виде зимогена. В гомогенной зоне преобладает гранулярная эндоплазматическая сеть, состоящая из массы плоских мешочков, мембраны которых усеяны рибосомами. В них осуществляется синтез ферментов панкреатического сока. Обилие рибосом обуславливает базофилию этой зоны. Ядра экзокринных панкреатоцитов, содержащие 1-2 ядрышка, преимущественно располагаются в их базальной части. В надъядерной части клеток расположен хорошо развитый комплекс Гольджи. Митохондрии рассеяны по всей цитоплазме, но большинство их находится под плазмолеммой и рядом с комплексом Гольджи. Они отличаются разнообразной формой.

Секреторную деятельность экзокринные панкреатоциты осуществляют циклически. Их секреторный цикл, включающий фазы поглощения исходных веществ, синтеза секрета, накопления его и затем выделения по мерокринному типу, занимает в среднем 1,5-2 ч. Однако в зависимости от физиологических потребностей организма в пищеварительных ферментах этот цикл может сократиться или, наоборот, увеличиться.

Выделившийся из экзокринных панкреатоцитов секрет попадает во вставочный проток (*ductus intercalates*), стенка которого состоит из мелких клеток. В одних случаях они прилегают к секреторным клеткам сбоку, имея общую с ними базальную мембрану, в других - проникают в центр ацинуса, располагаясь на апикальной поверхности экзокринных панкреатоцитов. При такой локализации они называются центроацинарными клетками (*cellulae centroacinosi*).

Центроацинарные клетки имеют неправильную, уплощенную форму, их овальное ядро окружено узким слоем светлой цитоплазмы, бедной органеллами. На свободной поверхности, обращенной в просвет ацинуса, имеются единичные микроворсинки.

Вставочные протоки переходят в межацинарные протоки (*ductus interacinosi*). Стенки этих протоков выстланы однослойным кубическим эпителием. Их плазмолемма образует внутренние складки и микроворсинки. Клетки соединяются друг с другом с помощью десмосом. В цитоплазме клеток много митохондрий и хорошо развит комплекс Гольджи. Существует мнение, что эпителиальные клетки протоков продуцируют жидкий компонент панкреатического сока.

Межацинозные протоки впадают в более крупные внутривольковые протоки (*ductus intralobulares*), стенки которых покрыты однослойным кубическим эпителием. Ядра эпителиальных клеток крупные, в цитоплазме находятся немногочисленные митохондрии, слабовыраженный комплекс Гольджи, свободные рибосомы, гладкая эндоплазматическая сеть. Вокруг протоков расположена рыхлая соединительная ткань, в которой проходят кровеносные капилляры и нервные волокна.

Внутридольковые протоки далее продолжают в междольковые протоки (*ductus interlobulares*), которые лежат в соединительнотканых перегородках (септах) между дольками. Они впадают в общий проток поджелудочной железы, проходящий в ее толще от хвоста к головке, где он открывается (вместе с общим желчным протоком) в полость двенадцатиперстной кишки. Все эти протоки выстланы слизистой оболочкой, состоящей из однослойного столбчатого эпителия и собственной пластинки слизистой оболочки. В устье общего протока, кроме того, имеются циркулярно расположенные гладкие миоциты, образующие его сфинктер.

В эпителии протоков имеются бокаловидные клетки, а также эндокриноциты, вырабатывающие гормоны панкреозимин и холецистокинин. Под их влиянием стимулируются секреторная активность экзокринных панкреатоцитов и выделение желчи из печени. В собственной пластинке слизистой оболочки протоков находятся мелкие слизистые железы.

Эндокринная часть

Эта часть поджелудочной железы представлена панкреатическими островками (*insulae pancreaticae*), или островками Лангерганса, лежащими между панкреатическими ацинусами. Они обычно имеют округлую или овальную форму, но наряду с этим могут встречаться островки лентовидной и звездчатой формы. В среднем их диаметр колеблется от 100 до 300 мкм. Наибольшее количество островков располагается в хвостовой части железы.

Общее их число колеблется от 1 до 2 млн и более.

Островки состоят из эндокринных клеток, между которыми находятся кровеносные капилляры фенестрированного типа, окруженные перикапиллярным пространством. Именно сюда прежде всего поступают инсулярные гормоны.

Эндокринные клетки, в отличие от экзокринных панкреатоцитов, имеют меньшие размеры. В их цитоплазме умеренно развита гранулярная эндоплазматическая сеть, но хорошо представлены комплекс Гольджи, митохондрии (мелкие) и секреторные гранулы. Эти гранулы по своим физико-химическим и морфологическим свойствам неодинаковы в различных клетках островков. На этом основании среди эндокринных клеток различают следующие основные виды: В-клетки (базофильные, инсулоциты), А-клетки (ацидофильные, глюкагоноциты), D-клетки (дендритические, соматостатиноциты), РР-клетки (клетки, продуцирующие панкреатический полипептид).

В-клетки составляют основную массу клеток островков (около 70-75%). Большая часть их лежит в центре островков. Секреторные В-гранулы клеток не растворяются в воде, но полностью растворяются в спирте. Они проявляют базофильные свойства, окрашиваясь альдегидфуксином, генциановым фиолетовым в синий цвет. Гранулы имеют размер около 275 нм. Между их содержимым и покрывающей мембраной имеется широкий светлый ободок. В некоторых гранулах содержится плотная кристаллическая структура, в которой обнаруживается цинк. Гранулы В-клеток состоят из гормона инсулина. Одним из наиболее ярких эффектов инсулина является его гипогликемическое действие, так как он способствует усвоению глюкозы кровью клетками тканей. Поэтому при недостатке инсулина количество глюкозы в тканях снижается, а содержание ее в крови резко возрастает, что приводит к сахарному мочеизнурению (сахарный диабет).

А-клетки составляют примерно 20-25% всей совокупности эндокриноцитов. В островках они занимают преимущественно периферическое положение. А-гранулы клеток устойчивы к спирту, но растворяются в воде. Они обладают оксифильными свойствами, в связи с чем окрашиваются кислым фуксином в ярко-красный цвет. Размеры гранул около 230 нм.

Их плотное содержимое отделено от окружающей мембраны узким светлым ободком. В гранулах А-клеток обнаружен гормон глюкагон. По своему действию он является антагонистом инсулина. Под его влиянием в тканях происходит усиленное расщепление гликогена до глюкозы. В связи с этим в случаях его недостатка количество глюкозы в крови может снижаться.

D-клетки, число которых в островках невелико (5-10 %), располагаются в основном на их периферии, имеют грушевидную и реже звездчатую форму. D-гранулы среднего размера (325 нм), умеренной плотности и лишены светлого ободка. D-клетки секретируют гормон соматостатин. Этот гормон задерживает выделение инсулина и глюкагона А- и В-клетками, а также подавляет синтез ферментов экзокринными панкреатоцитами.

РР-клетки (2-5 %) вырабатывают панкреатический полипептид, стимулирующий выделение желудочного и панкреатического сока. Это полигональные клетки с очень мелкими зернами в цитоплазме (размер гранул не более 140 нм). РР-клетки обычно локализуются по периферии островков в области головки железы, а также встречаются вне островков в экзокринной части железы и в составе эпителия протоков.

Помимо экзокринных панкреатоцитов и эндокринных клеток, в дольках поджелудочной железы описан еще один вид секреторных клеток - промежуточные, или ациноостровковые, клетки, которые, однако, встречаются редко (0,08 %). Они располагаются группами вокруг островков среди панкреатических ацинусов. Характерной особенностью промежуточных клеток является наличие в них гранул двух типов - крупных зимогенных, присутствующих экзокринным панкреатоцитам, и мелких, типичных для эндокринных клеток. Их митохондрии делятся по величине на крупные и мелкие, а гранулярная эндоплазматическая сеть по степени развития занимает промежуточное положение. Гранулы ациноостровковых клеток напоминают гранулы одного из видов клеток островков - А, В или D. В связи с этим предложено классифицировать ациноостровковые клетки по их гормональному профилю на три типа: А, В и D. Большая часть ациноостровковых клеток выделяет в кровь как эндокринные, так и зимогенные гранулы. Реже встречаются клетки, из которых те и другие гранулы поступают в выводные протоки железы.

Вопрос 3.

Пульпа зуба (от лат. *pulpa* - мякоть) - обильно васкуляризованная и иннервированная специализированная рыхлая волокнистая соединительная ткань, заполняющая пульпарную полость (полость зуба). Пульпа обладает мягкой желеобразной консистенцией, по массе и объему она на 75-80 % состоит из воды. Пульпа практически не содержит минеральных веществ.

В соответствии с отделами полости зуба располагающаяся в них пульпа подразделяется на коронковую (заполняет пульпарную полость, или камеру, коронки) и корневую пульпу (заполняет канал корня). В коронке пульпа образует выросты, соответствующие бугоркам жевательной поверхности - рога пульпы. Корневая пульпа продолжается до апикального отверстия (или отверстий - в многокорневых зубах) диаметром 0,3-0,4 мм (крупнее в зубах верхней челюсти), через которое она сообщается с соединительной тканью периодонтального пространства. Эта связь имеет большое клиническое значение, поскольку она может служить путем распространения инфекции из пульпы на ткани периодонта, в частности в периапикальную зону.

Пульпа занимает в зубе относительно небольшой объем, который варьирует от 0,2 до 9 %, составляя в среднем около 3 % общего объема зрелого зуба. Этот показатель непрерывно уменьшается с возрастом. Совокупный объем пульпы всех постоянных зубов составляет 0,64 см³, а объем пульпы одного зуба в среднем равен 0,02 см³. Самая крупная пульпа характерна для моляров, в которых она в 4 раза больше, чем в резцах; наименьший объем пульпы - в нижнем центральном резце.

Несмотря на свой столь малый объем, пульпа выполняет ряд важных функций:

- 1) пластическую - участвует в образовании первичного и вторичного дентина (благодаря деятельности расположенных в ней одонтобластов);
- 2) трофическую - обеспечивает трофику дентина (за счет находящихся в ней сосудов и отростков одонтобластов);
- 3) сенсорную (вследствие присутствия в ней большого количества нервных окончаний);
- 4) защитную - содержит многочисленные клетки, обеспечивающие специфические и неспецифические реакции иммунитета, развитие гуморальных и клеточных реакций, воспаления;
- 5) репаративную - обеспечивает выработку одонтобластами третичного дентина (реактивного и репаративного).

В норме пульпа полностью защищена слоями дентина и эмали (частично, возможно, и цемента) от среды, имеющейся в полости рта. Однако при локальном повреждении твердых тканей, например вследствие кариеса, на нее начинают воздействовать разнообразные внешние факторы, в результате чего в ней развивается ряд тканевых и клеточных реакций, что сочетается с раздражением чувствительных нервных окончаний, вызывающим боль. Пульпа зуба эмбриологически, структурно и функционально, а также в клиническом отношении составляет с дентином единый пульпарно-дентинный комплекс, так как на периферии пульпы лежат тела одонтобластов - клеток, образующих дентин, толща которого пронизана их отростками, проходящими в дентинных трубочках. Одонтобласты вырабатывают различные виды дентина в течение всей жизни - как в физиологических условиях, так и при повреждении, начиная с периода развития и формирования зуба, когда они образуют большую часть дентина (первичный дентин), затем более медленно на протяжении многих лет (вторичный дентин) и в качестве защитной реакции при повреждении зуба (третичный дентин). По образному выражению, пульпа существует ради дентина, а дентин живет благодаря пульпе. Действительно, все функции пульпы зуба направлены на сохранение и поддержание активности клеток, которые образуют дентин, обеспечивают его целостность, структурно-функциональные свойства и регенерацию.

Живая неповрежденная пульпа зуба необходима для осуществления его нормальной функции. Хотя депульпированный зуб может в течение некоторого времени нести жевательную нагрузку, он становится хрупким и недолговечным.

Структурная организация пульпы зуба

Рыхлая волокнистая соединительная ткань, образующая основу пульпы, состоит из клеток и межклеточного вещества. К важнейшим типам клеток пульпы относятся одонтобласты (дентинобласты), обеспечивающие образование и жизнедеятельность дентина, и фибробласты - основные клетки соединительной ткани. В меньшем числе присутствуют макрофаги, дендритные клетки, лимфоциты, гранулоциты, плазматические и тучные клетки, малодифференцированные клетки (включая стволовые). Пульпа обладает мощными защитными клеточными механизмами, которые поддерживают ее тканевой гомеостаз. Он обеспечивается деятельностью системы иммунокомпетентных клеток пульпы, включающих как постоянно присутствующие в ней (оседлые) клеточные элементы, так и мобилизуемые из крови клетки, количество которых может быстро нарастать в ответ на повреждение тканей.

Архитектоника пульпы

Пульпа содержит три нерезко разграниченных слоя - периферический, промежуточный и центральный

1. Периферический слой образован компактным слоем тел одонтобластов толщиной в 1-8 клеток, прилежащих к предентину. Тела одонтобластов связаны межклеточными соединениями; между ними проникают петли капилляров (частично фенестрированных), нервные волокна частично оканчиваются на телах одонтобластов, часть этих волокон вместе с отростками одонтобластов направляются в дентинные трубочки. Тела и начальные сегменты

отростков одонтобластов нередко охвачены отростками проникающих в этот слой дендритных АПК.

2. Промежуточный (субодонтобластический) слой развит только в коронковой пульпе; его организация отличается значительной вариабельностью. В состав промежуточного слоя входят наружная и внутренняя зоны:

а) наружная зона (слой Вейля) - относительно узкая (около 40 мкм), располагается непосредственно под слоем одонтобластов. Во многих отечественных и зарубежных источниках она традиционно именуется бесклеточной (cell-free zone в англоязычной и zellfreie Zone - в немецкой литературе), что по существу неправильно, так как в действительности она лишена лишь ядросодержащих частей (тел) клеток, но содержит многочисленные отростки клеток, тела которых располагаются во внутренней зоне. В наружной зоне располагаются также сеть нервных волокон (субодонтобластическое сплетение Рашкова) и кровеносные капилляры, которые окружены коллагеновыми и ретикулярными волокнами и погружены в основное вещество. В новейшей немецкой литературе используется термин «зона, бедная клеточными ядрами» (zellkernarme Zone), более точно отражающий особенности строения наружной зоны. Представления о возникновении этой зоны в результате артефакта не были подтверждены. В зубах, характеризующихся высокой скоростью образования дентина (при их росте или активной продукции третичного дентина), эта зона сужается или целиком исчезает вследствие заполнения клетками, мигрирующими в нее из внутренней (клеточной) зоны;

б) внутренняя клеточная (правильнее - богатая клетками) зона содержит многочисленные и разнообразные клетки: фибробласты, лимфоциты, дендритные клетки, малодифференцированные клетки, преодонтобласты, а также капилляры, миелиновые и безмиелиновые волокна. Некоторые клетки этой зоны имеют вытянутую веретеновидную форму и располагаются перпендикулярно пульпарно-дентинной границе (ориентированы подобно одонтобластам). Эти клетки имеют мезенхимное происхождение и расцениваются как фибробласты или преодонтобласты. В физиологических условиях деление клеток во внутренней богатой клетками зоне происходит достаточно редко, однако оно резко усиливается при массивной гибели одонтобластов периферического слоя пульпы. Эта реакция направлена на замещение необратимо поврежденных и гибнущих одонтобластов, поскольку образовавшиеся при делении клетки внутренней зоны промежуточного слоя постепенно дифференцируются в одонтобласты, одновременно мигрируя в сторону периферического слоя пульпы, где они замещают погибшие одонтобласты.

3. Центральный слой представлен рыхлой волокнистой тканью, содержащей фибробласты, макрофаги, более крупные кровеносные и лимфатические сосуды, пучки нервных волокон.

2.2.3. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (60-46)	Средний уровень (45-31)	Низкий уровень (30-1)	0 баллов
ОПК-1	<u>Знает</u> описывает, демонстрирует на примерах и <u>связывает с практической деятельностью</u> строение и развитие клеток, тканей, органов и систем организма в норме, используя медико-гистологиче-	<u>Знает</u> описывает и <u>демонстрирует на примерах</u> строение и развитие клеток, тканей, органов и систем организма в норме, используя медико-гистологическую терминологию	<u>Знает</u> описывает строение и развитие клеток, тканей, органов и систем организма в норме, используя медико-гистологическую терминологию	<u>Знает</u> Не может описать строение и развитие клеток, тканей, органов и систем организма в норме, используя медико-гистологическую терминологию

	скую терминологию			
ОПК-7	<u>Знает</u> описывает, демонстрирует на примерах и связывает с практической деятельностью основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме с использованием современных методов цитогистологического исследования	<u>Знает</u> описывает и <u>демонстрирует на примерах</u> основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме с использованием современных методов цитогистологического исследования	<u>Знает</u> описывает основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме с использованием современных методов цитогистологического исследования	<u>Знает</u> Не может описать основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме с использованием современных методов цитогистологического исследования
ОПК-9	<u>Знает</u> описывает, демонстрирует на примерах и связывает с практической деятельностью основные морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма	<u>Знает</u> описывает и демонстрирует на примерах основные морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма	<u>Знает</u> описывает основные морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма	<u>Знает</u> Не может описать основные морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма

3.1. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Экзамен по дисциплине «Гистология, эмбриология, цитология – ротовой полости» комбинированный, осуществляется поэтапно:

- I. Проверка практических умений.
На данном этапе экзамена оценивается освоение студентом практических умений по дисциплине «Гистология, эмбриология, цитология».
- II. Устное собеседование по вопросам программы

Каждый студент получает:

- 1) Два «немых» изображения гистологических микропрепарата – студенту предлагается диагностировать микроскопическую или ультрамикроскопическую структуру и расшифровать приведенные обозначения.
- 2) Задача – включает себя введение, где приводится практико-ориентированная ситуация, и ряд последовательных вопросов, ответы на которые формируют логическую цепочку решения данной ситуации.

3) Билет – включает три теоретических вопроса: первый посвящен цитологии, эмбриологии или общей гистологии; второй – частной гистологии; третий – гистологии ротовой полости.

Время на подготовку – 40 мин. Студенты не имеют возможности использовать какие-либо информационные материалы. Время на ответ – не более 0,5 ч.

Оценка за экзамен осуществляется в баллах, исходя из 100-бальной шкалы.

Критерии формирования экзаменационной оценки:

- диагностика гистологического препарата или электроннограммы – максимальное количество баллов – 20
- ситуационная задача – максимальное количество баллов – 20
- теоретические вопросы – максимальное количество баллов – 60 (каждый из трех вопросов по 20 баллов)

По результатам трех этапов выставляется оценка за экзамен в баллах, исходя из 100-бальной шкалы.

3.2. Критерии получения студентом оценки за экзамен по дисциплине

Критерии итоговой оценки за экзамен:

до 70 баллов – удовлетворительно;

71-85 баллов – хорошо;

86-100 баллов – отлично.

Итоговая оценка по учебной дисциплине определяется с учетом текущей успеваемости (как средняя арифметическая двух оценок: оценки текущей успеваемости и оценки за экзамен).

Итоговая оценка знаний студентов по учебной дисциплине осуществляется по 4-х балльной системе: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Обязательным условием получения положительной итоговой оценки по учебной дисциплине является положительная оценка за экзамен.

Критериями итоговой оценки по учебной дисциплине являются:

«отлично» – средний балл 86-100

«хорошо» – средний балл 71-85

«удовлетворительно» – средний балл 56-70

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен,	100-86	5 «ОТЛИЧНО»

<p>доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.</p> <p>В учебном задании студент уверено, правильно и самостоятельно выявляет основные клетки, ткани, органы, морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме, а также основные закономерности развития и жизнедеятельности организма, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма, используя медико-гистологическую терминологию и современные методы цито-гистологического исследования.</p>		
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены отдельные ошибки в определении основных понятий, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.</p> <p>В учебном задании студент самостоятельно, но совершая отдельные ошибки выявляет основные клетки, ткани, органы, морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме, а также основные закономерности развития и жизнедеятельности организма, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма, используя медико-гистологическую терминологию и современные методы цито-гистологического исследования.</p>	85-71	4 «хорошо»
<p>Дан неполный и недостаточно развернутый ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса. Присутствует фрагментарность, нелогичность изложения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений. Студент затрудняется с доказательностью. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.</p> <p>В учебном задании студент, используя уточняющие вопросы преподавателя, самостоятельно выявляет основные клетки, ткани, органы, морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме, а также основные закономерности развития и жизнедеятельности организма, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма, используя медико-гистологическую терминологию и современные методы цито-гистологического исследования.</p>	70-56	3 «удовлетворительно»
<p>Отказ от ответа, не получен ответ по базовым вопросам дисциплины или дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами</p>	55-46	2 «неудовлетворительно»

<p>дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p> <p>В учебном задании студент не может выявить основные клетки, ткани, органы, морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме, а также основные закономерности развития и жизнедеятельности организма, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма, используя медико-гистологическую терминологию и современные методы цито-гистологического исследования. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа.</p>		
--	--	--

Автор-составитель ФОС: к.м.н., доц. Гринева М.Р.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический
Кафедра инфекционных болезней,
эпидемиологии и дерматовенерологии



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
И.Е. Мишина И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность): 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника: врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения: очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у студентов педиатрического факультета систематических теоретических и практических знаний и умений, необходимых при диагностике, лечении, профилактике наиболее часто встречающихся кожных и венерических заболеваний.

Область профессиональной деятельности студентов, освоивших программу специалитета, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи детям.

Объектами профессиональной деятельности студентов, освоивших программу специалитета, являются:

физические лица в возрасте от 0 до 18 лет (далее - дети, пациенты);

физические лица - родители (законные представители) детей;

население;

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

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

медицинская;

организационно-управленческая;

научно-исследовательская.

Студент, 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, диспансеризаций, диспансерного наблюдения детей;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей, характеризующих состояние их здоровья;

диагностика заболеваний и патологических состояний у детей;

диагностика неотложных состояний;

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

оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи детям 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 детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

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

организационно-управленческая деятельность:

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

создание в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания детей и их родителей (законных представителей) и трудовой деятельности медицинского персонала;

ведение медицинской документации в медицинских организациях;

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.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы:

Дисциплина «Дерматовенерология» относится к базовой части основной профессиональной образовательной программы.

В настоящее время насчитывается более 500 нозологических форм дерматозов и синдромов с поражением кожи, которые имеют свои особенности этиологии, патогенеза, клиники, течения, лечения и прогноза. Ряд из них представляет угрозу жизни ребенку (эпидемическая пузырчатка, врожденный сифилис, красная волчанка, синдром Лейелла), другие могут приводить к инвалидности (атопический дерматит, генодерматозы, псориаз), третьи опасны не только для больного, но и для окружающих (сифилис, гонорея, пиодермиты, микозы, чесотка, педикулез). Кожные болезни тесно связаны с нарушением целого ряда функциональных систем организма, состоянием внутренних органов. В тоже время изменения на коже могут быть ранними симптомами поражения внутренних органов.

Преподавание дисциплины "Дерматовенерология" должно базироваться на знаниях следующих основных дисциплин:

1. Биология: возбудители паразитарных заболеваний кожи у детей. Гельминтология и ее роль в патогенезе аллергических дерматозов у детей. Наследование болезней, сцепленных с полом
2. Гистология, эмбриология, цитология: строение кожи и ее придатков. Особенности гистологии кожи у детей.
3. Патофизиология: роль иммунных процессов при патологических состояниях кожи; аутоиммунные заболевания (волчанка, склеродермия, дерматомиозит).
4. Биохимия: болезни обмена веществ с поражением кожи; вопросы патогенеза дерматозов.
5. Фармакология: медикаментозная терапия (общая и местная) кожных и венерических заболеваний.
6. Патологическая анатомия: верификация дерматозов, имеющих характерную патологоанатомическую картину (опухоль кожи, туберкулез, лепра и др.).
7. Микробиология: вопросы этиологии, эпидемиологии и диагностики инфекционных болезней (пиодермитов, микозов, вирусных дерматозов, венерических болезней и ИППП).
8. Анатомия человека: знание анатомических зон, умение точно назвать локализацию патологического процесса.

Дисциплина готовит студентов к осознанному восприятию таких дисциплин, как:

1. Акушерство и гинекология: физиологические состояния кожи новорожденных; врожденный сифилис; генодерматозы; пиодермиты новорожденных.
2. Урология: различные аспекты диагностики, клиники и лечения урогенитальных инфекций.
3. Онкология, лучевая терапия: диагностика и лечение злокачественных новообразований кожи.
4. Неврология, нейрохирургия: ранние и поздние формы сифилиса.
5. Хирургия госпитальная: гнойные инфекции кожи и подлежащих тканей у детей.
6. Инфекционные болезни: дерматологические аспекты ВИЧ-инфекции; вирусные инфекции (герпес, бородавки); венерические болезни и ИППП.
7. Фтизиатрия: Формы туберкулеза, чаще встречающиеся у детей (лишай золотушных, скрофулодерма, туберкулезная волчанка).

8.Офтальмология: поражение органа зрения при кожных и венерических болезнях и синдромах

9.Педиатрия: вопросы возрастной эволюции аллергодерматозов.

Высшее учебное заведение призвано подготовить специалистов, вооруженных систематическими знаниями и практическими умениями, объединенными целью сохранения и укрепления здоровья человека, продления его жизни.

Задачи, возложенные на дисциплину, определяются современным состоянием дерматовенерологии, характеризующимся высокой заболеваемостью хроническими неинфекционными дерматозами, большой вариабельностью клинических проявлений, широким распространением инфекций передаваемых половым путем.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1.Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины (модуля):

ОПК-6 готовность к ведению медицинской документации;

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;

ПК-6 способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической [классификацией](#) болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.;

ПК-8 способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами;

ПК-9 готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;

ПК-10 готовность к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;

ПК-11 готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОПК-6	Знать оформление медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям и взрослым (профстандарт) Уметь заполнять медицинскую документацию в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям, и контролировать качество ведения медицин-	3

	<p>ской документации (профстандарт) заполнять медицинскую документацию на взрослых и контролировать ее качество</p> <p>Владеть ведением медицинской документации (профстандарт);</p> <p>информационно-компьютерными программами (профстандарт)</p>	<p>4</p> <p>4</p>
<p>ПК-5</p>	<p>Знать методику сбора информации о жалобах, истории заболевания и истории жизни у детей и их родителей (законных представителей) (профстандарт), а также у взрослых;</p> <p>методику осмотра детей, анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей (профстандарт) и взрослых;</p> <p>особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма детей в норме и при патологических процессах (профстандарт);</p> <p>этиологию и патогенез заболеваний у детей (профстандарт) и у взрослых;</p> <p>современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детей (профстандарт) и у взрослых;</p> <p>медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний у детей (профстандарт) и у взрослых</p> <p>Уметь анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей) (профстандарт);</p> <p>анализировать и интерпретировать полученную информацию от взрослых;</p> <p>проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста (профстандарт) и у взрослых;</p> <p>обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей (профстандарт) и у взрослых;</p> <p>интерпретировать результаты лабораторного обследования детей (профстандарт) и у взрослых;</p> <p>интерпретировать результаты повторного</p>	<p>5</p> <p>5</p> <p>5</p> <p>5</p> <p>5</p> <p>5</p>

	<p>осмотра детей (профстандарт) и у взрослых;</p> <p>обосновывать и планировать объем дополнительных лабораторных исследований детей (профстандарт) и у взрослых;</p> <p>интерпретировать данные, полученные при дополнительном лабораторном обследовании детей (профстандарт) и у взрослых;</p> <p>Владеть</p> <p>получением информации от детей и их родителей (законных представителей) (профстандарт), а также от взрослых;</p> <p>первичным осмотром детей в соответствии с действующей методикой (профстандарт), а также первичным осмотром взрослых ;</p> <p>направлением детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи (профстандарт), направлением взрослых на лабораторное обследование ;</p> <p>повторными осмотрами детей в соответствии с действующей методикой (профстандарт), а также повторным обследованием взрослых</p>	<p>5</p> <p>5</p> <p>6</p> <p>6</p> <p>6</p>
ПК-6	<p>Знать</p> <p>современную классификацию, клиническую симптоматику основных заболеваний и пограничных состояний детского возраста, этиологию и патогенез соматических и инфекционных заболеваний у детей (профстандарт) и у взрослых;</p> <p>клиническую картину, особенности течения осложнений заболеваний у детей (профстандарт) и у взрослых;</p> <p>клиническую картину состояний, требующих неотложной помощи детям (профстандарт) и взрослым;</p> <p>международную статистическую классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (профстандарт)</p> <p>Уметь</p> <p>в соответствии с симптомами и синдромами патологических состояний определять нозологические формы согласно международной и статистической классификации болезней X пересмотра;</p> <p>Владеть</p> <p>постановкой диагноза (профстандарт)</p>	<p>7</p> <p>8</p>
ПК-8	Знать	

	<p>тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами</p> <p>Уметь планировать дополнительные клинические и лабораторные обследования детей и взрослых и интерпретировать полученные результаты</p> <p>Владеть разработкой плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания (профстандарт)</p>	<p>5</p> <p>6</p>
ПК-9	<p>Знать механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением (профстандарт)</p> <p>Уметь назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания (профстандарт); назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания (профстандарт); назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию взрослым с учетом клинической картины заболевания; оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей (профстандарт) и взрослых; оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения у детей (профстандарт) и взрослых</p> <p>Владеть назначением медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания (профстандарт); назначением немедикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания (профстандарт); назначением медикаментозной и немедикаментозной терапии взрослым с учетом клинической картины заболевания; оценкой эффективности и безопасности медикаментозной терапии у детей (профстандарт) и взрослых; оценкой эффективности и безопасности немедикаментозных методов лечения у детей (профстандарт) и взрослых</p>	<p>5</p> <p>5</p> <p>5</p> <p>5</p> <p>5</p> <p>5</p> <p>6</p> <p>6</p> <p>6</p> <p>6</p> <p>6</p>
ПК-10	<p>Знать современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболева-</p>	

	<p>ний и патологических состояний у детей (профстандарт) и у взрослых</p> <p>Уметь определять степень тяжести патологических состояний, не угрожающих жизни пациента</p> <p>Владеть алгоритмом оказания первой медико-санитарной помощи при острых и обострениях хронических заболеваний</p>	<p>8</p> <p>9</p>
ПК-11	<p>Знать современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у детей (профстандарт) и взрослых в случаях, требующих срочного медицинского вмешательства</p> <p>Уметь оказывать необходимую медицинскую помощь детям при неотложных состояниях (профстандарт), а также взрослых в аналогичных ситуациях</p> <p>Владеть оказанием медицинской помощи при неотложных состояниях у детей (профстандарт) и у взрослых</p>	<p>2</p> <p>3</p>

4.Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 ЗЕ, 108 академических часов.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
4	VIII	108 / 3	72	36	зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1.Содержание дисциплины

А. 1 Модуль «Общая дерматология»

1.1 Дерматология как самостоятельная клиническая дисциплина, ее содержание, задачи, методы. Основные этапы развития дерматологии. Отечественная дерматологическая школа.

1.2Анатомия, гистология, физиология и гистология кожи. Эпидермис. Подкожная жировая клетчатка. Кровеносные и лимфатические сосуды. Придатки кожи. Нервно-рецепторный аппарат. Возрастные особенности. Связь слизистой оболочки полости рта с другими органами и системами. Участие кожи и слизистых оболочек в водном, минеральном, белковом, углеводном, витаминном, ферментном и жировом обмене. Кожа как место образования биологических активных веществ.

Защитная, иммунологическая, терморегуляционная, выделительная, резорбционная,

дыхательная функции кожи. Кожа- орган чувств.

Характеристика кожи новорожденного- физиологическая эритема, желтуха новорожденных, физиологическое шелушение. Состояния, связанные с влиянием гормонов матери.

1.3 Основные патологические процессы , происходящие в коже и слизистых оболочках и их роль в образовании элементов сыпи. Острое и хроническое воспаление. Акантолиз, акантоз, гранулез, гиперкератоз, папилломатоз, паракератоз, спонгиоз, баллонная дистрофия, специфическая и неспецифическая инфильтрация, пролиферация. Опухолевый процесс. Морфологические элементы кожных сыпей (первичные и вторичные), их клинические особенности, в том числе при локализации на слизистых оболочках.

1.4. Этиология и патогенез кожных болезней. Роль экзогенных, эндогенных, социальных факторов в возникновении и развитии дерматозов. Значение изменений кожи в диагностике некоторых заболеваний внутренних органов, эндокринной системы и нарушений обмена веществ. Роль генетических факторов, патологии нервной системы, иммунологических нарушений, заболеваний внутренних органов в патогенезе дерматозов.

1.5. Общие принципы лечения и профилактики болезней кожи у детей. Методика назначения общего и местного лечения при кожных и венерических заболеваниях. Первичная и вторичная профилактики Принципы диспансеризации больных с хроническими дерматозами. Гигиена кожи.

Б 2.Модуль «Острые неинфекционные болезни кожи у детей»

2.1 Дерматиты. Определение. Классификация. **Простой дерматит:** причины, общая характеристика простого дерматита. **Потница и опрелость у детей. Дерматиты от контакта с растениями (фитодерматиты) и от укусов насекомых (флеботодермии).** Особенности течения и диагностики дерматитов, контактных стоматитов на слизистой оболочке полости рта. **Аллергические дерматиты.** Патогенез. Клинические проявления, диагностика. Роль кожных проб. Лечение и профилактика различных форм дерматитов. Оказание первой помощи. Вторичная профилактика.

2.2 Токсидермии. Крапивница. Отек Квинке. Определение. Этиология. Патогенез. Общая характеристика токсидермии. Клинические формы: коревидные, скарлатиноподобные сыпи, крапивница, лихеноидные реакции. Синдром Лайелла. Диагностика. Клиника и течение токсидермии на слизистых оболочках, дифференциальная диагностика с пузырьными дерматозами, **герпесом**, многоформной экссудативной эритемой. Лечение и профилактика различных форм токсидермии. Оказание первой помощи.

2.3 Хейлиты. Эксфолиативный хейлит: Патогенез. Клиника и течение сухой и экссудативной форм. Патоморфология. Дифференциальная диагностика экссудативной формы с экссудативной формой актинического хейлита, абразивным преинвазивным хейлитом Манганотти, эрозивно- язвенной формой красной волчанки и обыкновенной пузырьчаткой. Дифференциальная диагностика сухой формы заболевания с атопическим, метеорологическим и аллергическим хейлитами. Грандулярный хейлит: первичный и вторичный, гиперфункция, гиперплазия, гетеротопия слюнных желез как причина первичного грандулярного хейлита. Роль хронических воспалительных заболеваний в развитии вторичного грандулярного хейлита. Метеорологический хейлит: роль неблагоприятных метеорологических факторов в этиопатогенезе заболевания. Клиника. Дифференциальная диагностика с контактным аллергическим хейлитом и сухой формой актинического хейлита. Осложнения. Лечение. Профилактика. Актинический хейлит. Роль sensibilization к солнечному свету, патология желудочно- кишечного тракта и гепатобилиарной системы в патогенезе хейлита.

2.4.Пузырные заболевания. Пузырчатка: патогенез, представление о ее аутоиммунных механизмах. Клиника и течение вульгарной пузырьчатки; особенности

клиники на слизистой оболочке полости рта и губах. Патоморфология. Поражение слизистой оболочки при буллезном пемфигоиде и пузырчатке глаз, пузырно-сосудистом синдроме. Понятие об иммунофлюоресцентной диагностике пузырных заболеваний. Дифференциальная диагностика пузырчатки с дерматозом Дюринга, многоформной экссудативной эритемой, эрозивно-язвенным красным плоским лишаем. Прогноз, принципы лечения кортикостероидами, цитостатиками.

Герпетиформный дерматит. Этиология, патогенез, клинические проявления. Особенности клинического течения у детей. Диагностика. Диагностические пробы Ядассона. Лечение герпетиформного дерматоза у детей. Диспансерное наблюдение.

В.3 Модуль «Хронические неинфекционные болезни кожи у детей»

3.1. Псориаз. Этиология и патогенез: пролиферация эпидермиса, обусловленная предположительно генетической или вирусной природой болезни, роль функциональных нарушений нервной системы, стресса, фокальной инфекции и эндокринных нарушений как факторов риска; сезонность заболевания. Проявления различных форм псориаза у детей. Вульгарный псориаз. Стадии заболевания, значение изоморфной реакции, понятие об артропатическом псориазе и псориатической эритродермии. Принципы лечения.

3.2. Красный плоский лишай. Патогенез, значение состояния челюстно-лицевой системы и патологии желудочно-кишечного тракта в возникновении красного плоского лишая на слизистых оболочках. Проявления типичной и атипичных форм на коже и слизистых оболочках. Патоморфология. Дифференциальный диагноз высыпаний с псориазом, лейкоплакией, красной волчанкой. Особенности лечения при локализации на коже и слизистых оболочках. Роль санации и лечения фоновых заболеваний.

3.3. Нейродерматозы. Понятие об атопии. Нейродермит диффузный и ограниченный. Атопический дерматит. Этиология и патогенез. Клинические проявления, диагностика. Принципы лечения: общее, наружное, физиотерапия и санаторно-курортное. Диспансеризация и трудовая экспертиза. Почесуха: патогенез, клинические разновидности, диагностика, лечение. Крапивница. Причины. Патогенез. Клинические разновидности. Отек Квинке, клиника, диагностика. Особенности при локализации отека в области задней трети языка и гортани. Лечение, профилактика. Оказание первой помощи: введение адреналина, внутривенное введение кортикостероидов, антигистаминные препараты. Папулезная крапивница детей. Клиника, лечение. Кожный зуд как болезнь. Понятие об общем (универсальном) и локализованном зуде. План обследования для выявления причины. Принципы терапии. Осложнения нейродермита и экземы у детей. Вторичная пиодермия. Герпетиформная экзема Капоши: этиология, патогенез, клиника, течение, диагностика, лечение, профилактика. Патогенез, клиника, оказание экстренной помощи, профилактика.

3.4 Экзема. Этиология, патогенез. Роль наследственности, антенатальных и перинатальных воздействий, условий внешней среды и реактивности организма в развитии экзематозного процесса. Разновидности, клинические проявления, течение-стадии экзематозного процесса. Диагностика. Патогистология. Осложнения. Принципы лечения детей, страдающих экземой (режим, уход, диета, общее медикаментозное, наружное лечение, физиотерапевтические процедуры). Диспансеризация больных экземой детей.

3.5 Болезни соединительной ткани. Красная волчанка: этиология и патогенез, роль аутоиммунных реакций в патогенезе красной волчанки, а также роль экзо- и эндогенных провоцирующих факторов. Классификация. Клиника хронической красной волчанки. Принципы лечения в дерматологических учреждениях, санация организма, синтетические противомаларийные препараты, иммуномодуляторы, кортикостероиды. Вторичная профилактика.

Острая красная волчанка: клиника высыпаний на коже и слизистых оболочках; Особенности диагностики. течение, прогноз.

Склеродермия: этиология, патогенез. Клинические формы. Системная склеродермия.

Клиника, диагностика, лечение, профилактика. Диспансерное наблюдение.

3.6. Основные генодерматозы. Ихтиоз врожденный, его разновидности. Вульгарный доминантный ихтиоз. Типы наследования, клинические особенности, диагностика и лечение ихтиоза. Буллезный эпидермолиз, типы наследования, клинические разновидности. Диагностика, лечение. Энтеропатический акродерматит, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Диспансерное наблюдение и экспертиза трудоспособности детей, страдающих генодерматозами.

Г. 4. Модуль « Инфекционные и паразитарные болезни кожи в детском возрасте»

4.1. Пиодермии. Определение. Распространенность. Этиология и патогенез; ведущая роль стафилококковой и стрептококковой инфекции, возможность смешанной инфекции, значение экзогенных и эндогенных факторов. Биологические свойства возбудителей. Факультативность их патогенных свойств. Классификация по этиологии и глубине поражения. **Стафилококковые поражение кожи новорожденных и грудных детей:** значения анатомо- физиологических особенностей, пути передачи, везикуло-пустулез, эпидемическая пузырчатка новорожденных, эксфолиативный дерматит Риттера, множественные абсцессы грудных детей, стафилококковый синдром «обожженной кожи». Клинические проявления, лечение, профилактика.

Стрептококковые поражения кожи новорожденных и грудных детей: Стрептококковая опрелость, папуло- эрозивная стрептодермия, импетиго, эктима, рожистое воспаление новорожденных детей. Клиника, лечение, профилактика пиодермий новорожденных.

Пиодермии детей старше года и подростков. Клинические проявления и особенности течения стафилококковых поражений: остеофолликулит, фолликулит, фурункул, фурункулез, карбункул, гидраденит, стафилококковый сикоз ; стрептококковых поражений кожи: стрептококковое импетиго и его разновидности- контагиозное импетиго, щелевидное, буллезная стрептодермия, поверхностный панариций, эритематозно-сквамозная и интертригинозная стрептодермии, вульгарная эктима, рожа. Первая врачебная помощь с указанными формами пиодермии. Особенности профилактики.

4.2. Дерматомикозы. Определение. Эпидемиология грибковых заболеваний. Биологические свойства возбудителей, их изменчивость, Миконосительство. Методы лабораторной диагностики. Клинико- эпидемиологическая классификация.

Кератомикозы: Отрубевидный лишай. Этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение; Эпидермофития паховая- клиника, лечение, профилактика; Рубромикоз- возбудитель, клинические формы, диагностика, лечение; Микозы стоп — предрасполагающие факторы, клинические разновидности, диагностика, лечение, профилактика. Трихомикозы: трихофития поверхностная гладкой кожи, волосистой части головы, инфильтративно- нагноительная, хроническая. Микроспория: возбудители, пути передачи, поражения гладкой кожи и волосистой части головы, поверхностные и инфильтративные. Клиника, диагностика. Favus: возбудитель, клинические разновидности, диагностика. Принципы лечения трихомикозов. Первичная и вторичная профилактика. Кандидоз: этиология, особенности патогенеза. Роль нарушений иммунного статуса, гиповитаминоза, эндокринной патологии. Клинические проявления, диагностика, лечение. Понятие о глубоких микозах, псевдомикозах.

4.3. Дерматозоозы. Чесотка: возбудитель, условия заражения, эпидемиология, осложнения, лабораторная диагностика, лечение, профилактика. Текущая и заключительная дезинфекция. Разработка комплексных мероприятий совместно с санитарно- эпидемиологической службой. Педикулез: виды вшей, эпидемиология,

клиника, осложнения, лечение, профилактика. Активное выявление больных. Дезинфекция в очаге поражения. Плановые профилактические мероприятия.

4.4. Туберкулез кожи. Возбудитель, пути проникновения в кожу. Патогенез. Роль микроорганизма и внешней среды в развитии туберкулеза. Влияние общей и специфической реактивности на возникновение клинических вариантов кожного туберкулеза. Современная классификация. Клинические формы туберкулеза кожи: локализованные (туберкулезная волчанка, колликувативный, бородавчатый и язвенный туберкулез); диссеминированные (папулонекротический, лишай золотушных, индуративная эритема Базена). Гистопатология. Диагностическое значение туберкулиновых проб, иммунологических и других методов исследования. Принципы лечения. Мероприятия по снижению заболеваемости. Диспансеризация.

4.5. Лепра. Исторические сведения. Распространение. Этиология. Патогенез. Эпидемиология. Классификация. Основные клинические симптомы. Методы диагностики. Организация и принципы лечения. Диспансеризация и контрольные наблюдения. Профилактика. Основные положения организации борьбы с лепрой.

4.6. Лейшманиоз. Возбудители. Распространенность. Эпидемиология. Клинические формы. Лабораторная диагностика. Лечение. Профилактика. Своевременное выявление и лечение больных, борьба с грызунами и москитами. Соблюдение мер личной гигиены. Специфическая иммунизация как метод профилактики лейшманиоза кожи.

4.7. Инфекционные эритемы. Розовый лишай: этиология, клиника, течение, лечение. Многоформная экссудативная эритема: этиология и патогенез. Роль фокальной и герпетической и микоплазменной инфекции, висцеральной патологии, повышенной чувствительности организма к различным медикаментам, вакцинам и сывороткам. Клинические формы. Синдром Стивенса-Джонсона как тяжелая разновидность экссудативной эритемы. Основные принципы лечения. Вторичная профилактика. Вирусные заболевания кожи. Герпес. Бородавки. Моллюск.

Д.5. Модуль «Опухоли кожи, невусы и предраковые заболевания»

5.1. Факторы, предрасполагающие к развитию предраковых изменений наследственность, внешние влияния, роль возраста и пола, состояния желудочно-кишечного тракта. Классификация предраков (облигатные, факультативные). Клиническая и патоморфологическая характеристика болезни Боуэна, бородавчатого предрака, кератоакантомы. Признаки озлокачествления предраковых заболеваний. Прогноз. Лечение.

5.2. Лимфомы кожи. Новообразования кожи.

Классификация, понятие о предраковых заболеваниях. Доброкачественные и злокачественные новообразования кожи и слизистых оболочек. Клиника, принципы лечения, профилактика.

Е.6. Модуль «Венерические болезни»

6.1. Сифилис. Возбудитель, его морфологические и биологические свойства. Влияние различных факторов на возбудителя. Эпидемиология. Механизм развития сифилитической инфекции. Понятие об источнике инфекции и контактах при сифилисе. Приобретенный сифилис: инкубационный период, причины влияющие на его продолжительность. Условия заражения детей сифилисом. Первичный период сифилиса. Клинические проявления. Атипичные твердые шанкры. Дифференциальная диагностика. Осложнения первичной сифиломы.

Вторичный период сифилиса, клиника и течение. Серологические реакции. Диагностика. Дифференциальная диагностика.

Третичный период сифилиса (активный, скрытый). Клиника, течение. Диагностика.

Врожденный сифилис. Определение. Пути передачи инфекции. Социальное значение

врожденного сифилиса. Влияние сифилиса на течение и исход беременности. Клинические проявления раннего и позднего врожденного сифилиса. Лабораторная диагностика.

Лечение сифилиса. Профилактика общественная и индивидуальная.

6.2. Инфекции передаваемые половым путем:

Гонококковая инфекция. Возбудители, биологические свойства, пути заражения.

Инкубационный период. Классификация. Клинические проявления и методы диагностики.

Профилактика заболевания у детей. Хламидиоз, трихомониаз, микоплазмоз, гарднереллез.

Принципы терапии. Общественная и личная профилактика ИППП.

2. Острые неинфекционные болезни кожи у детей																		
2.1 Дерматиты. Определение. Классификация								+	+	+	+	+	+			КС ИА	С ЗС	Пр
2.2 Токсидермии, крапивница, отек Квинке	2							+	+	+	+	+	+	++	Л	КС ИА	С ЗС	Пр
2.3 Хейлиты			4		6	3	9		+	+	+	+	+		ЛВ	ИБ ИА	Т	
2.4 Пузырные заболевания	2		4		6	3	9	+	+	+	+	+	+		Л ЛВ	КС ИА	С Т ЗС	Пр
итог	4		8		12	6	18											
3. Хронические неинфекционные болезни кожи у детей																		
3.1 Псориаз. Этиология и патогенез.								+	+	+	+	+	+			КС ИБ	С ЗС	
3.2 Красный плоский лишай.			4		6	3	9	+	+	+	+	+	+		ЛВ	КС Тр ИА	С Т ЗС	Пр
3.3 Нейродерматозы. Понятие об атопии	2							+	+	+	+	+	+		Л	КС ИА	С ЗС	Пр
3.4 Экзема. Этиология, патогенез								+	+	+	+	+	+			КС ИА	С ЗС	Пр
3.5 Болезни соединительной ткани	2							+	+	+	+	+	+		Л	Тр КС		
3.6 Основные генодерматозы			4		6	3	9		+	+	+	+	+		ЛВ	Тр ИА	Т С ЗС	
Итог	4		8		12	6	18											
4. Инфекционные и паразитарные болезни кожи в детском возрасте																		
4.1 Пиодермии	2		4		6	3	9	+	+	+	+	+	+	+	Л ЛВ	ИА Тр КС	ЗС Т С	Пр
4.2 Дерматомикозы. Определение. Эпидемиология грибковых заболеваний.	2		4		6	3	9	+	+	+	+	+	+		Л ЛВ	ИА Тр КС	ЗС Т С	Пр
4.3 Дерматозоозы						1	1	+	+	+	+	+	+			ИА КС	ЗС Пр	С
4.4 Туберкулез кожи.	2					1	1		+	+		+			Л	ИА Тр КС	ЗС С	Пр
4.5 Лепра						1	1		+	+		+			ЛВ	ИА КС	ЗС С	Пр
4.6 Лейшманиоз. Возбудители. Распространенность. Эпидемиология						1	1		+	+		+				ИА	ЗС С	
4.7 Инфекционные эрите-	2		2		6	3	9			+	+	+	+	+	Л ЛВ	ИА Тр	ЗС Т Пр	

мы, вирусные дерматозы.																	КС	С	
Итого	8		10		18	13	31												
5.Опухоли кожи, невусы и предраковые заболевания																			
5.1Предраковые заболевания						2	2		+								Тр ИА	ЗС С	
5.2 Лимфомы кожи. Новообразования кожи.			6		6	1	7		+					ЛВ			ИА Тр КС	ЗС Т С	
Итого			6		6	3	9												
6.Венерические болезни																			
6.1Сифилис			6		6	1	7	+	+	+	+	+	+	+	+	+	ЛВ	ИА Тр КС	ЗС Т Пр С
6.2 инфекции передаваемые половым путем			6		6	1	7	+	+	+	+	+	+				ЛВ	Тр ДИ ИА УИРС	Т Пр ИБ ЗС
ИТОГО:	18		54		72	36	108										30% использования ИТ		

* **Примечание:** *Трудоёмкость в учебно-тематическом плане указывается в академических часах*

% СРС от общего количества часов – 33 %

% лекций от аудиторных занятий в часах – 25 %

% использования инновационных технологий от общего числа тем – 30 %

Список сокращений:

Образовательные технологии, способы и методы обучения: традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), виртуальный музей (ВМ), деловая учебная игра (ДИ), занятия с использованием тренажёров, имитаторов (Тр), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита истории болезни (ИБ), интерактивных атласов (ИА), учебно-исследовательская работа студента (УИРС),.

Формы текущего и рубежного контроля успеваемости (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, ИБ – написание и защита истории болезни, С – собеседование по контрольным вопросам.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Формы организации СРС, наличие методических разработок и пособий.

Лекции – являются одним из важнейших этапов изучения дисциплины и систематизации знаний. Они используются при подготовке к зачету, практическим занятиям.

Практические занятия по дисциплине требуют предварительного знакомства с теоретическим материалом, решения тестов, ситуационных клинических задач, анализа фармакотерапии больного.

Самостоятельная работа студентов

включает следующие виды деятельности:

- конспектирование первоисточников и другой учебной литературы;
- проработку учебного материала (по конспектам, учебной и научной литературе, периодическим изданиям);
- информационный обзор литературных источников, подготовка рефератов по предложенной тематике
- самостоятельная проработка отдельных тем, отраженных в программе курса, но не имеющих места в лекционных и практических занятиях;
- написание рефератов;
- курация больных и написание историй болезни (схема истории болезни);
- решение задач и тестовых заданий;
- подготовку к семинарам, зачетам и экзаменам.

В рамках изучения дисциплины каждый студент выполняет учебно-исследовательскую работу по актуальным вопросам теоретической и практической медицины.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

Текущий и рубежный контроль успеваемости (приложение 1).

Для текущего контроля успеваемости используются следующие оценочные средства:

- тестовые задания;
 - ситуационные задачи;
 - контрольные вопросы при собеседовании;
 - рефераты;
 - контроль выполнения практических навыков.
- Оценка выставляется в 100-балльной системе.

Рубежный контроль проводится в форме контрольной работы (тестирование, решение ситуационных задач).

Промежуточный контроль (зачёт)

Осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Осуществляется в виде тестирования по всем разделам дисциплины после завершения изучения дисциплины. Итоговый тестовый контроль считается зачетным при 56% и более правильных ответов (приложение 1).

Количество вариантов – 6, по 75 вопросов в каждом.

II. Проверка практических умений.

На данном этапе оценивается освоение студентом практических умений, входящих в «Перечень обязательного минимума студентами на практических занятиях» по дисциплине, включенных в «Книгу учета практической подготовки студента». Проверка практических умений проводится на муляжах и путем решения ситуационных задач.

Данный этап оценивается отметками «выполнено», «не выполнено». Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено», при этом «зачтено» заносится в зачетно-экзаменационную ведомость и зачетную книжку, а «не зачтено» проставляется только в зачетно-экзаменационной ведомости.

Система оценок обучающихся в ГОУ ВПО ИвГМА Росздрава

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
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 студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
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 по-	75-71	4-

нятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.		
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

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

а). Основная литература:

1. Скрипкин Ю.К. Кожные и венерические болезни [Текст] : учебник : для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / Ю. К. Скрипкин, А. А. Кубанова, В. Г. Акимов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.
2. Скрипкин Ю.К. Кожные и венерические болезни [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / Ю. К. Скрипкин, А. А. Кубанова, В. Г. Акимов.- М., 2011
3. Скрипкин Ю. К.. Кожные и венерические болезни [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / Ю. К. Скрипкин, А. А. Кубанова, В. Г. Акимов.- М., 2009.

ЭБС:

- 1 Скрипкин Ю.К. Кожные и венерические болезни: учебник / Ю.К Скрипкин., А.А Кубанова., В.Г Акимов.-М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.

б). Дополнительная литература:

1. Кожные и венерические болезни. Практикум [Текст] : учебное пособие для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / А. И. Новиков [и др.]. - Ростов н/Д : Феникс ; Омск : Омская государственная медицинская академия, 2007.
2. Самцов А.В. Дерматовенерология [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / А. В. Самцов, В. В. Барбинов. - СПб. : СпецЛит, 2008.
3. Чеботарев В.В. Дерматовенерология [Текст] : учебник : для студентов образовательных учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям 060101 "Лечебное дело", 060103 "Педиатрия", 060105 "Медико-профилактическое дело", 060201 "Стоматология" по дисциплине "Дерматовенерология" : [гриф] / В. В. Чеботарев, М. С. Асхаков ; М-во образования и науки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

Периодические издания:

1. Вестник дерматологии и венерологии [Текст] = Vestnik dermatologii i venerologii : научно-практический рецензируемый журнал. - М. : Деловой экспресс, 1924. - Выходит раз в два месяца.
2. Российский журнал кожных и венерических болезней [Текст] = Russian Journal of Skin and Sexually Transmitted Diseases : научно-практический журнал. - М. : Медицина, 1998. - Выходит раз в два месяца.

ЭБС:

1. Дерматовенерология : учебник для студентов высших учебных заведений / В. В. Чеботарев и др. -М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.

9. Перечень ресурсов

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информо»,
8. Антиплагиат. Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru

		Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (ВМС)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Занятия по дисциплине «Дерматовенерология» проходят на кафедре инфекционных болезней, эпидемиологии и дерматовенерологии, которая располагается на базе ОБУЗ «Кожно-венерологический диспансер» по адресу: г. Иваново, ул. Детская, 2/7. , поликлиника, 1 этаж.

- учебные комнаты- 3
- стационар 2-ой этаж
- конференц-зал – 1

- кабинет профессорско-преподавательского состава -1
 - препараторская -1
 Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
	Лекционная аудитория академии №2,3,4,5	Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Имеется: Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353 Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 Проектор SANYO PDG-DXT10L Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s
	Учебные аудитории (3)	Столы, стулья, доска. Имеется: Ноутбук Lenovo IdeaPad 320-15IAP black 15.6". Компьютер (кож.вен.) Ноутбук Acer Aspire+(Мышь,сумка) Ноутбук Acer Aspire+(Мышь,сумка) (кож.вен.) Ноутбук Acer Extensa 5220+сумка+мышь Ноутбук ASUS 15.6" K53sj (кож.вен.) Системный блок AMD Athlon -64 3200 (кож.вен.) Многофункциональное устройство EPSON CX4100 (кож.вен.) Мультимедиа-проектор Epson EMP-1715 LC Принтер лазерный Xerox P3117 (кож.вен.) Принтер лазерный Xerox P3117 Проектор BenQ MP512 ST SVGA Цифровая камера Panasonic VDR-D150EE-S Цифровой фотоаппарат Panasonic Lumix
	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (препараторская - 1)	Столы, стулья, шкафы для хранения, стеллаж для таблиц, и муляжей
	Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии <u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте P4-3.06 (6), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.)

	<p>системный блок C5000Mba монитор 19 ж/к BENQ компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19"Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) принтер Samsung ML-1520P <u>Комната 44 (совет СНО)</u> Компьютер DEPO в комплекте (3) <u>Центр информатизации</u> Ноутбук lenovo в комплекте (9)</p>
--	---

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

Список муляжей:

- 1.Первичные морфологические элементы.
- 2.Вторичные морфологические элементы.
- 3.Язва (предплечье).
- 4.Ограниченный келоид на коже лица.
5. Келоид груди.
- 6.Воспалительные пятна (розеола, пигмент, сосудистый невос).
- 7.Рубровидный глоссит языка.
- 8.Сульфаниламидная эритема.
- 9.Пиодермия.
- 10.Пемфигус.
- 11.Розовый лишай. (грудь).
- 12.Штампованные рубцы после папулонекротического туберкулеза.
- 13.Экзема. (грудь)
- 14.Микробная экзема.
- 15.Дерматит.

- 16.Крапивница (предплечье).
- 17.Телеангиатическая пурпура.
- 18.Атрофические рубцы.
- 19.Гипертрофические узлы и корки.
- 20.Твердый шанкр.
- 21.Сифилитические папулы.
- 22.Пигментный сифилид.
- 23.Сифилитическая гумма.
- 24.Эрозивные папулы (папулезный сифилид) при врожденном сифилисе.
- 25.Красный плоский лишай.
- 26.Микробная экзема (голень).
- 27.Микробная экзема (часть руки).
- 28.Хроническая экзема (стопа).
29. Хроническая обостренная экзема (предплечье).
30. Экзема (грудь).
- 31.Дерматит.
- 32.Гангрена кисти.
- 33.Изъязвление слизистой при лучевой болезни.
- 34.Сульфаниламидная эритема.
35. Румбовидный глоссит.
- 36.Крапивная лихорадка.
- 37.Крапивница (предплечье).
- 38.Почесуха эксфолиация.
- 39.Фурункулез.
- 40.Гидроденит.
- 41.Псевдофурункулез.
- 42.Сикоз пиококковый.
- 43.Сикоз обыкновенный.
- 44.Пиодермия (живот).
- 45.Импетиго вульгарная (обыкновенная).
- 46.Импетиго стрептококковое.
- 47.Стрептококковый хейлит с поражением кожи вокруг рта.
48. Эктима простая (голень).
- 49.Эктима.
50. Чесотка.
- 51.Карбункул на нижней губе.
- 52.Отрубевидный лишай.
- 53.Эритразма.
- 54.Сквамозно-гиперкератотическая эпидермофития.
- 55.Руброфития.
- 56.Сикоз паразитарный.
- 57.Трихофития гладкой кожи (грудь).
- 58.Микроспория головы.
- 59.Хроническая трихофития (колени).
- 60.Паразитарный сикоз.
- 61.Глубокая трихофития (волосистая часть головы).
- 62.Онихомикоз трихофитийный.
- 63.Парша кожи.
- 64.Парша волосистой части головы.
- 65.Лепра (лицо).
- 66.Лепра (рука).
- 67.Лепра (туберкулезная форма, часть спины).

68. Волчанка обыкновенная.
69. Дискаидная форма красной волчанки.
70. Волчанка.
71. Эритематозная волчанка.
72. Индуративная эритема Базена.
73. Лишай золотушных.
74. Псориаз пальцев и ногтей.
75. Красный плоский лишай языка.
76. Красный остроконечный лишай Девержи (детская рука).
77. Твердый шанкр мужского полового органа.
78. Твердый шанкр в области лобка.
79. Твердый шанкр (сосок груди).
80. Твердый шанкр нижней губы.
81. Твердый шанкр (палец)
82. Твердый шанкр в области шейки матки.
83. Твердый шанкр в области лица.
84. Твердый шанкр в области малых половых губ.
85. Индуративный отек.
86. Фимоз.
87. Парафимоз.
88. Твердый шанкр языка.
89. Паховый лимфогрануломатоз.
90. Мягкий шанкр женских половых органов.
91. Сифилитические папулы (в области лба).
92. Папулезный сифилид (бок).
93. Папулезный сифилид (подошва-стопа).
94. Гипертрофические папулы широкие кондиломы женских половых органов.
95. Лихоноидный сифилид (лопатка)
96. Широкие кондиломы (губы детского лица)
97. Широкие кондиломы.
98. Остроконечные кондиломы.
99. Сифилитическая розеола в области груди.
100. Кольцевидная сифилитическая розеола.
101. Сифилитические папулы половых органов.
102. Мелко-очаговая сифилитическая плешивость.
103. Сифилитические папулы на губе.
104. Пигментный (пятнистый) сифилид. Лейкодерма.
105. Сифилитическая гумма. (нога).
106. Гуммозный сифилид.
107. Гуммозная язва.
108. Узелково-язвенный сифилид.
110. Бугорково-язвенный сифилид.
111. Ползуче-язвенный сифилид.
112. Сифилитическая костоеда.
113. Сифилитическая гумма (подбородок).
114. Эрозивные папулы при врожденном сифилисе. Папулезный сифилид при врожденном сифилисе.
115. Широкие кондиломы (губы детского лица).
116. Диффузная папулезная инфильтрация при раннем врожденном сифилисе.
117. Сифилитические рубцы. Робинзона-Фурнье.
118. Перехиматозный кератит при позднем врожденном сифилисе.
119. Врожденный сифилис (нога).

120. Саблевидная голень.
121. Ребенок грудного возраста с проявлением врожденного сифилиса.
122. Гетчинсоновские зубы.
123. Эшара.
124. Гонорейный уретрит.
125. Острый гонорейный вульвит.
126. Опоясывающий лишай.
127. Плоский рак лица.
128. Базалиома.
129. Спиноцеллюлярный рак.
130. Папилома кожи со злокачественными перерождениями.
131. Раковая язва (нижняя губа).
132. Рак кожи (голень).
133. Рак мужского полового органа.
134. Саркома кожи.
135. Ретробульбарная опухоль.
136. Рак мужской грудной железы.

Список таблиц:

1. Разрез кожи / слои кожи, придатки кожи, нервы, сосуды/.
2. Разрез кожи / с нервами и сосудистой сетью/.
3. Разрез кожи / с нервами, сосудами и придатками кожи/.
4. Строение эпидермиса.
5. Клетки эпидермиса.
6. Эпидермис ладони.
7. Эпидермис предплечья.
8. Потовая пора.
9. Кровеносные сосуды потовой железы.
10. Клеточные элементы кожи. / 2 экз. /.
11. Физиологические функции кожи / 2 экз. /.
12. Кожа новорожденного.
13. Кожа взрослого.
14. Кожа старика.
15. Гиперкератоз. / 2 экз./.
16. Паракератоз.
17. Акантоз.
18. Спонгиоз.
19. Гистопатология элементов кожной сыпи / 2 экз. /.
20. Патологические элементы кожных сыпей / 2 экз. /.
21. Морфологические элементы кожных сыпей – эффоресценции. / 2 экз. /.
22. Пятно.
23. Схема локализаций кожных поражений, соответствующих различным уровням дермы.
24. Гистопатологические изменения в эпидермисе при болезнях кожи.
25. Гистопатологические изменения в дерме при болезнях кожи.
26. Схема гистологии нормальной кожи.
27. Схема строения рецепторного аппарата кожи.
28. Продольный разрез волосяного фолликула.
29. Схема строения нормальной кожи.
30. Схема патогистологических изменений в дерме.

31. Схема первичных элементов.
32. Схема вторичных элементов.
33. Акантолизис и акантолитические клетки.
34. Анатомигоистологические особенности кожи ребенка.
35. Физиология кожи.
36. Нервные рецепторы кожи.
37. Функциональные особенности кожи ребенка.
38. Физиология кожи.
39. Общие свойства кожи / 2 экз. /.
40. Эволюция основных морфологических элементов кожи.
41. Классификация наружных лекарственных веществ.
42. Процесс острый.
43. Методы патогенетической терапии.
44. Современные кортикостероидные мази.
45. Примочки. / 2 экз. /.
46. Примочки / рецептура /.
47. Взбалтываемые смеси.
48. Пасты и мази.
49. Кремы и мази.
50. Клинико-этиологическая дифференциальная диагностика экзем.
51. Кожные тесты.
52. Нейродермит и экзема у детей.
53. Методы диагностики аллергического состояния.
54. Основные дифференциальные признаки дерматита и экземы у детей.
55. Классификация пиодермитов.
56. Схема хронических форм пиодермитов.
57. Схема пиодермий.
58. Пиодермиты у новорожденных.
59. Пиодермиты.
60. Патогенетические факторы, влияющие на заболеваемость пиодермитами на производстве.
61. Неотложная обработка микротравм. / 2 экз./.
62. Чесоточный зудень / самец / и / самка /.
63. Классификация гнойничковых заболеваний кожи.
64. Возбудитель паразитарных заболеваний кожи.
65. Дерматомикозы.
66. Элементы грибка в чешуйках кожи.
67. Схема проникновения грибка в волос.
68. Элементы грибка в волосе.
69. Классификация грибковых заболеваний.
70. Классификация трихомикозов.
71. Туберкулез кожи.
72. Клинические разновидности туберкулеза кожи.
73. Дифференциальный диагноз туберкулезной волчанки и бугоркового сифилиса.
74. Методы лечения туберкулеза кожи.
75. Схема лечения больных туберкулезом кожи.
76. Лепра.
77. Дифференциальные признаки между обыкновенной пузырчаткой и дерматитом Дюринга.
78. Разновидности лепры.
79. Бледная спирохета.
80. Течение сифилиса.

81. Законы течения сифилиса.
82. Первичная сифилома. Гистопатология.
83. Диагностика первичного сифилиса.
84. Дифференциальный диагноз туберкулезной волчанки и бугоркового сифилиса.
85. Сифилитическая розеола. Папулезный сифилид.
86. Гумма.
87. Серологические реакции на сифилис.
88. Отличительные признаки вторичного и третичного сифилиса.
89. Дифференциальная диагностика сыпи при вторичном свежем и вторичном рецидивном сифилисе.
90. Профилактика врожденного сифилиса.
91. Важнейшие дифференциальные признаки сифилитической пузырчатки новорожденных, эпидемической пузырчатки и буллезного эпидермолиза.
92. Схема лечения сифилиса у взрослых.
93. Серологические реакции на сифилис.
94. Факторы, способствующие эффективности противосифилитического лечения.
95. Рисунок с сагиттальным разрезом мужского таза.
96. Рисунок наружных половых органов женщин.
97. Рисунок с сагиттальным разрезом женского таза.
98. Классификация гонореи.
99. Классификация мужской гонореи.
100. Исследование желез Купера.
101. Пальпация простаты.
102. Техника введения изогнутого металлического бужа.
103. Методика применения противогонорейных препаратов.
104. Методы местного лечения гонореи у мужчин.
105. Негонококковые уретриты.

11. Информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Перечень информационных технологий, используемых при изучении дисциплины:

- Интернет-ресурсы,
- Видеофильмы,
- Мультимедийные презентации,
- Электронно-библиотечная система "Консультант Студента. Электронная библиотека высшего учебного заведения",
- Электронная Библиотечная Система "ЛАНЬ".

Перечень интерактивных технологий, активных методов, используемых при изучении дисциплины:

- интерактивный атлас,
- использование имитаторов,
- разбор клинических случаев,
- деловая игра,
- история болезни.

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины (модуля) с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами								
		1	2	3	4	5	6	7	8	...
1.	Биология				+					
2.	Гистология, Эмбриология, цитология	+								
3.	Патофизиология		+	+						
4.	Биохимия	+	+	+						
5.	Фармакология	+								
6.	Патологическая анатомия				+	+				
7.	Микробиология				+		+			
8.	Урология						+			
9.	Акушерство и гинекология	+			+					

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин								
		1	2	3	4	5	6	7	8	...
1.	Фтизиатрия				+					
2.	Инфекционные болезни				+		+			
3.	Педиатрия	+		+						
4.	Онкология, лучевая терапия					+				
5.	Неврология нейрохирургия			+			+			
6.	Офтальмология				+		+			
	Госпитальная хирургия				+					

Разработчик(и) рабочей программы: к.м.н., доцент Г.Д. Сучкова; к.м.н., доцент М.Б. Тумаркин

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Ивановская государственная медицинская академия»

КАФЕДРА ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ, ЭПИДЕМИОЛОГИИ И ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИИ

Приложение
к рабочей программе дисциплины
(модуля)

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

ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ

Уровень высшего образования: специалитет

Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»

Квалификация выпускника – врач-педиатр

Направленность (специализация): Педиатрия

Форма обучения очная

Тип образовательной программы: программа специалитета

Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Паспорт ФОС по дисциплине дерматовенерология

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина дерматовенерология

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	<u>готовность к ведению медицинской документации;</u>	8 семестр
ПК-5	<u>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;</u>	8 семестр
ПК-6	<u>способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.;</u>	8 семестр
ПК-8	<u>способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами;</u>	8 семестр
ПК-9	<u>готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;</u>	8 семестр
ПК-10	<u>готовность к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;</u>	8 семестр
ПК-11	<u>готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</u>	8 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине дерматовенерология

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1.	ОПК-6	<p><u>Знает:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • описывает правила заполнения медицинской карты дерматологического и венерологического больного взрослого и ребенка, используя дерматологическую терминологию • описывает и демонстрирует на примерах правила и порядок заполнения медицинской документации на дерматологического больного взрослого и ребенка, используя дерматологическую терминологию • описывает, демонстрируя на примерах и в связи с конкретной клинической ситуацией, правила заполнения медицинской документации, используя дерматологическую терминологию <p><u>Умеет:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • выявляет в учебном задании под руководством преподавателя основные правила заполнения медицинской документации, используя дерматологическую терминологию • самостоятельно выявляет правила ведения амбулаторных и стационарных историй болезни, используя дерматологическую терминологию, но допускает отдельные ошибки • самостоятельно безошибочно выявляет в учебном задании умение оформить медицинскую документацию, используя дерматологическую терминологию <p><u>Владеет</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • способен самостоятельно оформить медицинскую документацию, используя дерматологическую терминологию, но допускает отдельные ошибки • обладает опытом самостоятельного ведения основной медицинской дерматологической до- 	<p>1.Комплект тестовых заданий</p> <p>2.Комплект практико-ориентировочных задач</p>	Зачет 8-й семестр

		<p>кументации</p> <ul style="list-style-type: none"> уверенно, правильно и самостоятельно использует правила оформления документации, используя дерматологическую терминологию 		
	ПК-5	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> описывает основные особенности сбора жалоб, информации о болезни и жизни у детей и их родителей, методику обследования дерматологических и венерологических больных детского возраста и взрослых, показания к физикальному и лабораторному обследованию описывает и демонстрирует на примерах правила сбора жалоб, информации о болезни и жизни у детей и их родителей, методику обследования дерматологических и венерологических больных детского возраста и взрослых, показания к физикальному и лабораторному обследованию описывает и демонстрирует на примерах в связи с конкретной клинической ситуацией методику сбора жалоб, истории болезни и жизни ребенка или взрослого больного, обследования (включая физикальное и лабораторное) дерматологических и венерологических больных детского возраста и взрослых <p><u>Умеет :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> выявляет в учебном задании под руководством преподавателя основные правила сбора жалоб, анамнеза болезни и жизни, специального и локального статуса самостоятельно выявляет в учебном задании основные принципы опроса, осмотра, клинического, инструментального и лабораторного обследования, но допускает отдельные ошибки самостоятельно безошибочно выявляет в учебном задании правила опроса, осмотра, клинического, инструментального и лабораторного обследования кожных и вен больных с использованием современных методов. <p><u>Владеет:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> способен самостоятельно провести опрос и осмотр больного, выявить показания к дополнительному 		

		<p>обследованию, но совершает отдельные ошибки</p> <ul style="list-style-type: none"> • обладает опытом сбора жалоб, анамнеза, осмотра и обследования больных с использованием современных клинических, инструментальных и лабораторных методов • уверенно, правильно и самостоятельно проводит опрос и обследование дерматологических и венерических больных, определяет показания к использованию современных методов лабораторной диагностики в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи. 		
	ПК-6	<p><u>Знает :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • описывает морфологические элементы сыпи на коже и слизистых оболочках, их эволюцию, патоморфологическую основу, клиническую картину заболеваний и пограничных состояний, в том числе требующих неотложной помощи у детей и взрослых • описывает и демонстрирует на примерах клиническую картину и течение заболевания и пограничного состояния, в том числе требующего неотложной медицинской помощи у детей и взрослых • описывает и демонстрирует на примерах клиническую картину заболевания, или пограничного состояния, требующих неотложной медицинской помощи у детей и взрослых и определяет его место в международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем 10 пересмотра <p><u>Умеет :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • выявляет в учебном задании под руководством преподавателя клинические особенности дерматологических заболеваний у детей и взрослых, проявляющихся в т. ч. на слизистых рта и красной каймы губ, а также неотложных состояний, определяет их место в международной статистической классификации • самостоятельно выявляет в учебном задании клинические симптомы и синдромы заболеваний кожи, состояний, требующих 	<p>1.Комплект тестовых заданий</p> <p>2.Комплект практико-ориентировочных задач</p>	Зачет 8-й семестр

		<p>неотложной медицинской помощи у детей и взрослых, и определяет нозологические формы согласно международной статистической классификации, но допускает отдельные ошибки</p> <ul style="list-style-type: none"> самостоятельно и без ошибок выявляет в учебном задании конкретную нозологическую форму согласно международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем 10 пересмотра. <p><u>Владеет :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> способен к самостоятельному определению основных нозологических форм дерматозов и состояний, требующих неотложной медицинской помощи у детей и взрослых, согласно международной статистической классификации, но совершает отдельные ошибки обладает опытом самостоятельной постановки диагноза согласно международной классификации заболеваний кожи уверенно, правильно и самостоятельно определяет различные нозологические формы и пограничные состояния согласно международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем детей и взрослых 		
	ПК 8	<p><u>Знает :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> описывает показания к амбулаторному или стационарному лечению детей и взрослых с различными дерматологическими и венерологическими нозологическими формами описывает и демонстрирует на конкретных примерах тактику ведения больных детей и взрослых с конкретными заболеваниями кожи и ИППП описывает и демонстрирует на конкретных примерах тактику ведения больных детей и взрослых лиц с заболеваниями кожи и ИППП в связи с конкретной клинико-эпидемиологической ситуацией <p><u>Умеет :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> выявляет в учебном задании под 	<p>1.Комплект тестовых заданий</p> <p>2.Комплект практико-ориентировочных задач</p>	Зачет 8-й семестр

		<p>руководством преподавателя возможность планирования дополнительных методов клинического и лабораторного обследования, необходимость в котором возникает в ходе ведения больных детей и взрослых</p> <ul style="list-style-type: none"> ● выявляет самостоятельно в учебном задании необходимость дополнительного обследования в ходе ведения больного ребенка или взрослого, анализирует его результаты, но допускает отдельные ошибки ● самостоятельно и без ошибок выявляет в учебном задании показания к дополнительному обследованию в ходе ведения больных детей и взрослых, и анализирует результаты этого обследования <p><u>Владеет :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ● способен к самостоятельному определению тактики ведения больных детей и взрослых с различными нозологическими формами, разработка плана лечения с учетом этиологических, патогенетических факторов и клинической картины. ● обладает опытом ведения больных детей и взрослых с различными нозологическими формами, назначением общей и местной терапии с учетом клинического своеобразия основного и сопутствующих заболеваний, а также различных осложнений ● уверенно, правильно и самостоятельно определяет тактику ведения больных детей и взрослых различными нозологическими формами, включая разработку плана дополнительного обследования, лечения, реабилитации и вторичной профилактики. 		
	ПК - 9	<p><u>Знает :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ● описывает механизм действия основных групп лекарственных препаратов общего действия и лекарственных форм для наружной терапии, применяемых в том числе и в педиатрической практике, их показания и противопоказания, побочные действия ● описывает и демонстрирует на конкретных примерах механизм действия основных групп лекар- 	<p><i>1.Комплект тестовых заданий</i></p> <p><i>2.Комплект практико-ориентировочных задач</i></p>	<p><i>Зачет 8-й семестр</i></p>

		<p>ственных препаратов для общей и наружной терапии, различных лекарственных форм, их показания, противопоказания и побочные действия, с какого возраста применяются</p> <ul style="list-style-type: none"> • описывает и демонстрирует на примерах механизм действия лекарственных препаратов показания и противопоказания к ним, их побочные действия в связи с конкретными клиническими ситуациями, в том числе в педиатрической практике <p><u>Умеет :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • выявляет в учебном задании под руководством преподавателя лекарственные средства для общей и наружной терапии, применимые в конкретной клинической ситуации у детей и взрослых • самостоятельно выявляет в учебном задании лекарственные средства общего и местного действия, лекарственные формы для наружной терапии с учетом клинической картины заболевания, отсутствием противопоказаний, возрастом пациентов, но допускает отдельные ошибки • самостоятельно и без ошибок выявляет в учебном задании лекарственные средства для общей терапии, лекарственные средства и формы для наружной терапии с учетом клинической картины и противопоказаний, оценивает эффективность и безопасность лечения у детей и взрослых <p><u>Владеет :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • способен к самостоятельному выбору средств общей и местной лекарственной терапии, состоянию рецептурных прописей, но совершает отдельные ошибки • обладает опытом самостоятельного выбора средств общей, наружной и не медикаментозной терапии, составление рецептурных прописей с учетом возраста детей, клинической картины и безопасности лечения, противопоказаний и побочных действий • уверенно, правильно и самостоятельно назначает медикаментозную (общую и местную) и не медикаментозную терапию с учетом 		
--	--	---	--	--

		клинической картины, противопоказаний, оценкой эффективности и безопасности для детей различного возраста и взрослых		
	ПК - 10	<p><u>Знает :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> описывает современные методы терапии острых и хронических обостренных инфекционных и неинфекционных дерматозов и патологических состояний у детей и взрослых описывает и демонстрирует на примерах современные методы терапии внезапно возникающих острых и хронических обостренных дерматозов и патологических состояний у детей и взрослых описывает и демонстрирует на примерах собственные методы общей и наружной терапии острых и хронических обостренных заболеваний кожи и патологических состояний инфекционного и неинфекционного характера у детей и взрослых <p><u>Умеет :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> выявляет в учебном задании под руководством преподавателя степень остроты патологических состояний при заболеваниях кожи и уретрогенитальных инфекциях и определяет методы терапии при острых и обостренных процессах у детей и взрослых самостоятельно выявляет в учебном задании внезапно возникающие острые и хронические обострения инфекционные и неинфекционные заболевания кожи у детей и взрослых и определяет современные методы их терапии (общей и наружной), с учетом возраста пациентов, но допускает отдельные ошибки самостоятельно и без ошибок выявляет степень остроты внезапно возникших острых и хронических обостренных дерматологических состояний у детей и взрослых, не угрожающих жизни больного и определяет характер терапевтических мероприятий <p><u>Владеет :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> способен к самостоятельному распознаванию внезапно возникающих острых и хронических 	<p>1.Комплект тестовых заданий</p> <p>2.Комплект практико-ориентировочных задач</p>	Зачет 8-й семестр

		<p>обостренных состояний у детей и взрослых, и оказанию первой медицинской помощи при острых дерматологических заболеваниях, не представляющих угрозу жизни больного ребенка, или взрослого пациента</p> <ul style="list-style-type: none"> • обладает опытом самостоятельного распознавания острых и обостренных хронических заболеваний кожи и первой медицинской помощи при них, включая общую медикаментозную и наружную терапию для детей различного возраста и взрослых • уверенно, правильно и самостоятельно определяет острые и обостренные хронические инфекционные и неинфекционные дерматозы, не несущие угрозу жизни больному ребенку или взрослому пациенту, а также алгоритмом оказания первой медицинской помощи при них 		
	ПК-11	<p><u>Знает :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • описывает современные методы терапии основных дерматологических заболеваний и патологических состояний у детей и взрослых в случаях, требующих срочного медицинского вмешательства • описывает и демонстрирует на примерах дерматологические и соматические патологические состояния, требующие экстренной медицинской помощи и современные методы этой помощи детям и взрослым • описывает и демонстрирует на примерах основные кожные, соматические и инфекционные заболевания в детском возрасте и у взрослых, требующие неотложной медицинской помощи, а также организационные и терапевтические мероприятия при них <p><u>Умеет :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • выявляет в учебном задании под руководством преподавателя дерматологические соматические и инфекционные заболевания и патологические состояния в случаях, требующих срочной медицинской помощи и определяет современные методы их те- 	<p><i>1.Комплект тестовых заданий</i></p> <p><i>2.Комплект практико-ориентировочных задач</i></p>	Зачет 8-й семестр

		<p>рапии у детей и взрослых</p> <ul style="list-style-type: none"> самостоятельно выявляет в учебном задании неотложные состояния при дерматологических, соматических и инфекционных заболеваниях у детей и взрослых, и определяет методы и средства их лечения, но допускает отдельные ошибки самостоятельно и без ошибок выявляет в учебном задании дерматологические соматические и инфекционные заболевания а также патологические состояния у детей и взрослых, требующие срочного медицинского вмешательства, и выбирают современные методы и средства терапии таких состояний соответственно с возрастом ребенка <p><u>Владеет :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> способен к самостоятельному распознаванию неотложных состояний в дерматологической практике у детей и взрослых, и оказанию экстренной медицинской помощи при основных соматических и инфекционных заболеваниях обладает опытом самостоятельного распознавания неотложных состояний в дерматовенерологии и оказанием экстренной медицинской помощи при них детям и взрослым пациентам уверенно, правильно и самостоятельно определяет наличие неотложных состояний при основных дерматологических соматических и инфекционных заболеваниях, показания к экстренной медицинской помощи и сам характер срочного медицинского вмешательства у детей(учитывая возраст ребенка) и у взрослых лиц 		
--	--	--	--	--

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: комплект тестовых заданий

2.1.1. Содержание

Вариант тестовых заданий с инструкцией по выполнению, эталонами ответов
 Выберите один правильный ответ

Задание №1

Вопрос:

При каком грибковом заболевании кожи пораженные волосы под лампой Вуда светятся зелёным цветом:

- А. Микроспория
- Б. Трихофития поверхностная
- В. Трихофития глубокая
- Г. Руброфития
- Д. Фавус

Верный ответ А

Задание №2

Напишите выбранный Вами буквенный ответ, учитывая что:

А	Б	В	Г	Д
если верно только	если верно	если верно	если верно	если
верно				
1, 2, 4	только 2, 3.	только 1,3.	только 3.	Всё.

Вопрос:

Какие стафилококковые пиодермиты наблюдаются у маленьких детей?

- 1. Везикуло-пустулез
- 2. Сикоз
- 3. Псевдофурункулез
- 4. Фурункулез

Верный ответ В

2.1.2. Критерии и шкала оценки

Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

14 ошибок и меньше – 86-100 баллов

От 15 до 29 ошибок – 71-85 баллов

От 30 до 44 ошибок – 56-70 баллов

45 ошибок и более – тест не сдан

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Тестовый контроль охватывает все компетенции, поэтому для проведения промежуточного контроля по дисциплине используются тесты первого уровня.

Тестовый контроль проводится на заключительном занятии VIII семестра имеется 5 вариантов тестов по 100 вопросов. Варианты тестовых заданий для контроля формируются методом случайной выборки ежегодно. Продолжительность тестирования 45 мин; на каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ. Итоговый тестовый контроль считается зачтенным при 56 % и более правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном этапе тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

2.2. Оценочное средство: *практико-ориентированная задача*

2.2.1. Содержание

Пример:

Ребенку 5-лет, имеющему в анамнезе диагноз «атопический дерматит», по поводу бронхита было начато лечение пенициллином, на второй день лечения на коже туловища появились зудящие эритематозные пятна, в центре которых образовались небольшие пузыри. Был поставлен диагноз «буллезное импетиго» и к лечению был добавлен бисептол. Внезапно появились рвота, сонливость, диарея, головная боль, подъем температуры до 39-40 С, сильная болезненность кожных покровов и во рту, одновременно кожа приобрела вид «ошпаренной кипятком»: на фоне диффузной, болезненной эритемы – множественные дряблые пузыри. При трении эпидермис отслаивается, обнажая болезненные кровоточащие эрозии. На слизистых оболочках рта, носоглотки – сливные эрозированные поверхности. Ребенок машиной скорой помощи отправлен в отделение реанимации.

1. Какие данные опроса и анамнеза не были учтены при постановке диагноза «буллезное импетиго»? (ПК-5)
2. Какой диагноз поставили бы вы? (ПК-5)
3. Какой симптом описан в клинике заболевания? Чем он обусловлен? (ПК-5)
4. Какие общеклинические и лабораторные анализы необходимо назначить? Что вы ожидаете в их результате? (ПК-5)
5. Каков будет Ваш окончательный диагноз? Прогноз? (ПК-6).
6. В каких условиях должен находиться ребенок во время лечения? (ПК-8)
7. Какие препараты следует назначить в общей терапии ребенка? (ПК-9, ПК-10, ПК-11)
8. Какие данные должны быть указаны в направлении в отделение реанимации? (ОПК-6)

Эталон ответа:

1. Атопический дерматит в анамнезе. Зудящий характер высыпаний, что не характерно для импетиго.
2. Токсикодермия лекарственная.
3. Симптом Никольского. Токсический эпидермальный некролиз.
4. ОАК и ОАМ. Отсутствие эозинофилов, нейтрофилия, ускорение СОЭ. В анализе мочи- белок, эритроциты, цилиндры.
5. Синдром Лайелла. Прогноз сомнительный.
6. В теплой палате, оснащенной бактерицидными лампами желательно под согревающим каркасом.
7. Глюкокортикостероиды (преднизолон, в большой дозе по жизненным показаниям), антибиотики широкого спектра (после аллергологических проб *in vitro*), не обладающий нефротоксическим действием, 10% раствор глюкозы с аскорбиновой кислотой в/в, капельно. Поддержание водного электролитного и белкового баланса, детоксикация.
8. Данные аллергологического анамнеза. Четкие сведения о предшествующей терапии ребенка и хронология развития патологических симптомов.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Ситуационная задача оценивается по следующим критериям

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
1	2	3
<p>Самостоятельно без ошибок умеет выявить этиологические факторы, патогенетические механизмы патогенеза наиболее часто встречающихся заболеваний; собрать и оценить анамнезы: социальный, биологический, генеалогический; проводить клиническое обследование всех органов и систем пациента по общепринятой методике; оценивать выявленные при обследовании изменения; оценивать физическое, нервно-психическое развитие пациента; выявлять патологические синдромы поражения; проводит диагностику различных соматических заболеваний в том числе инфекционных заболеваний; и формулирует предварительный диагноз, ставит диагноз согласно классификации; оценивает результаты анализов, в том числе: общего анализа крови; анализов мочи, результатов цитогенетического, б/х и молекулярно-генетического обследования, умеет пользоваться современной классификацией заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра; может дать характеристику выявленным признакам основных патологических состояний, симптомов, синдромов, особенности течения заболевания и возможных осложнений наиболее распространенных заболеваний, в том числе инфекционных; рационально может применить различные тактики ведения пациентов в зависимости от клинической картины основных патологических состояний, симптомов, синдромов, особенностей течения и возможных осложнения наиболее распространенных заболеваний, в том числе инфекционных; выбирает конкретные лекарственные средства при лечении различных патологических синдромов (этиотропные и патогенетические и др. средства); может оказать неотложную помощь на госпитальном этапе при острой дыхательной недостаточности, гипертермии, судорогах, солнечном и тепловом ударе, острых аллергических реакциях, диабетической коме, синдроме круп, токсикозе с эксикозом, гепатодистрофии</p> <p>Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.</p>	100-96	5
<p>Самостоятельно выявляет этиологические факторы, патогенетические механизмы патогенеза наиболее часто встречающихся заболеваний, том числе инфекционных; собрать и оценить анамнезы: социальный, биологический, генеалогический; проводить клиническое обследование всех органов и систем пациента по общепринятой методике; оценивать выявленные при обследовании изменения; оценивать физическое, нервно-психическое развитие пациента; выявлять патологические синдромы поражения; проводит диагностику различных соматических заболеваний в том числе инфекционных заболеваний; и формулирует предварительный диагноз, ставит диагноз согласно классификации; оценивает результаты анализов, в том числе: общего анализа крови; анализов мочи; результатов цитогенетического, б/х и молекулярно-генетического обследования, умеет пользоваться современной классификацией заболеваний в соответствии с Междуна-</p>	85-71	4

<p>родной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра; может дать характеристику выявленным признакам основных патологических состояний, симптомов, синдромов, особенности течения заболевания и возможных осложнений наиболее распространенных заболеваний, в том числе инфекционных; рационально может применить различные тактики ведения пациентов в зависимости от клинической картины основных патологических состояний, симптомов, синдромов, особенностей течения и возможных осложнения наиболее распространенных заболеваний; выбирает конкретные лекарственные средства при лечении различных патологических синдромов (этиотропные и патогенетические и др. средства); Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя</p>		
<p>Только под контролем преподавателя выявляет этиологические факторы, патогенетические механизмы патогенеза наиболее часто встречающихся заболеваний, том числе инфекционных; собрать и оценить анамнезы: социальный, биологический, генеалогический; проводить клиническое обследование всех органов и систем пациента по общепринятой методике; оценивать выявленные при обследовании изменения; оценивать физическое, нервно-психическое развитие пациента; выявлять патологические синдромы поражения; проводит диагностику различных соматических; и формулирует предварительный диагноз, ставит диагноз согласно классификации; оценивает результаты анализов, в том числе: общего анализа крови; анализов мочи: общего, результатов цитогенетического, б/х и молекулярно-генетического обследования, умеет пользоваться современной классификацией заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра; может дать характеристику выявленным признакам основных патологических состояний, симптомов, синдромов, особенности течения заболевания и возможных осложнений наиболее распространенных заболеваний, в том числе инфекционных; рационально может применить различные тактики ведения пациентов в зависимости от клинической картины основных патологических состояний, симптомов, синдромов, особенностей течения и возможных осложнения наиболее распространенных заболеваний, в том числе инфекционных; выбирает конкретные лекарственные средства при лечении различных патологических синдромов (этиотропные и патогенетические и др. средства); Ответ неполный, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Речевое оформление требует поправок, коррекции</p>	70-56	3
<p>Не может выявить этиологические факторы, патогенетические механизмы патогенеза наиболее часто встречающихся заболеваний, том числе инфекционных; не может собрать и оценить анамнезы: социальный, биологический, генеалогический; проводить клиническое</p>	Ниже 55	2

<p>обследование всех органов и систем пациента по общепринятой методике; не может оценить выявленные при обследовании изменения; оценивать физическое, нервно-психическое развитие пациента; не может выявлять патологические синдромы поражения; проводить диагностику различных соматических заболеваний; не может формулировать предварительный диагноз, ставить диагноз согласно классификации; не может оценивать результаты анализов, в том числе: общего анализа крови; анализов мочи; результатов цитогенетического, б/х и молекулярно-генетического обследования, не умеет пользоваться современной классификацией заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра; не может дать характеристику выявленным признакам основных патологических состояний, симптомов, синдромов, особенности течения заболевания и возможных осложнений наиболее распространенных заболеваний, в том числе инфекционных; не может применить различные тактики ведения пациентов в зависимости от клинической картины основных патологических состояний, симптомов, синдромов, особенностей течения и возможных осложнения наиболее распространенных заболеваний; не может выбрать конкретные лекарственные средства при лечении различных патологических синдромов (этиотропные и патогенетические др. средства). Ответ неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме с существенными ошибками. Присутствует фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает причинно-следственные связи между понятиями. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p>		
---	--	--

3. Критерии получения студентом зачета

3.1. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Данная работа регулируется Положением о текущем контроле успеваемости, промежуточной аттестации и порядке ликвидации академической задолженности обучающихся государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Ивановская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации» от 25.02.2014 года

Промежуточная аттестация при изучении дисциплины проводится в форме зачета.

Зачет является формой заключительной проверки освоения обучающимися теоретического материала и практических умений по дисциплине. К зачету допускаются, успешно выполнившие программу дисциплины в соответствии с учебным планом.

Итоговая оценка по учебной дисциплине определяется с учетом текущей успеваемости (как средняя арифметическая двух оценок: оценки текущей успеваемости и оценки за зачет).

Зачет у студентов включает в себя два этапа.

1. *Тестовый контроль знаний.* Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

2. *Проверка практических умений.* На этом этапе зачета оценивается освоение обучающимися практических умений, предусмотренных рабочей программой дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

3.2. Критерии получения студентом оценки за экзамен по дисциплине

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Не допускается проведение на зачете специального итогового собеседования.

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено», при этом «зачтено» заносится в зачетно-экзаменационную ведомость и зачетную книжку, а «не зачтено» проставляется только в зачетно-экзаменационной ведомости. В зачетной книжке делается отметка с указанием общего количества часов, пройденных по дисциплине к моменту промежуточной аттестации.

Авторы-составители ФОС: к.м.н., доц. Сучкова Г.Д., к.м.н., доц. Тумаркин М.Б.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический
Кафедра детских хирургических болезней,
анестезиологии и реаниматологии

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
 И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.



Рабочая программа дисциплины
ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность): 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника: врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения: очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины (модуля) является

- формирование у студентов педиатрического факультета системных знаний по диагностике, лечению и предупреждению наиболее часто встречающихся хирургических заболеваний детского возраста в соответствии с перечнем заболеваний и патологических состояний квалификационной характеристики выпускника по специальности «педиатрия».
- формирование у студентов педиатрического факультета системных знаний, необходимых для оказания экстренной помощи при неотложных состояниях в соответствии с перечнем заболеваний и патологических состояний квалификационной характеристики выпускника по специальности «педиатрия».
- формирование умений применять теоретические знания при оказании помощи при заболеваниях и синдромах, принципы лечения которых существенно отличаются от взрослых.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина относится к базовой части блока 1 ОПОП.

Детская хирургия одна из ведущих дисциплин педиатрического профиля. При изучении данной дисциплины у студентов формируются навыки клинической и лабораторно-инструментальной диагностики, а также лечения основных хирургических заболеваний у детей и оказания неотложной помощи при угрожающих жизни состояниях, закладываются основы клинического мышления. Знания и умения, приобретенные студентами во время изучения детской хирургии, имеют важное значение для подготовки врача любой специальности.

Успешное освоение дисциплины обеспечивается прежде всего «входными» знаниями и умениями, полученными при изучении биологии, анатомии человека, нормальной физиологии, гистологии, патологической анатомии, патофизиологии, микробиологии, фармакологии, пропедевтики детских болезней, лучевой диагностики.

Освоение дисциплины **Детская хирургия** является основой для успешного выполнения трудовых функций, предусмотренных профессиональным стандартом «Специалист по педиатрии», а также необходимым условием для дальнейшего обучения в ординатуре по специальности «педиатрия».

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины (модуля):

общепрофессиональные компетенции:

готовность к ведению медицинской документации (ОПК-6);

профессиональные компетенции:

медицинская деятельность:

способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей 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 детей факторов среды их обитания (ПК-1);

способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями (ПК-2);

способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г. (ПК-6);

готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (ПК-9);

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

готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у детей, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-14);

научно-исследовательская деятельность:

готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины (ПК-20);

способность к участию в проведении научных исследований (ПК-21);

готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан (ПК-22).

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОПК-6	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Оформление медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям (профстандарт). <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Заполнять медицинскую документацию в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям, и контролировать качество ведения медицинской документации (профстандарт). <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ведением медицинской документацией (профстандарт). 	<p>25</p> <p>25</p>
ПК-1	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования - Формы и методы санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей) и медицинского персонала <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Проводить санитарно-просветительную работу среди детей и их родителей (законных представителей) по форми- 	30

	<p>рованию элементов здорового образа жизни</p> <ul style="list-style-type: none"> - Рекомендовать оздоровительные мероприятия детям различного возраста и состояния здоровья (питание, сон, режим дня, двигательная активность) - Обучать детей и членов их семей навыкам здорового образа жизни <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования - Формы и методы санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей) и медицинского персонала 	<p>30</p> <p>30</p> <p>30</p> <p>30</p>
ПК-2	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Основные принципы профилактического наблюдения за детьми различных возрастных групп (осмотр, направление к врачам-специалистам и на лабораторное и инструментальное обследование, вакцинопрофилактика) <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Осуществлять профилактические медицинские осмотры детей в соответствии с установленными сроками - Проводить диспансерное наблюдение за детьми с хроническими заболеваниями и детьми-инвалидами <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Основные принципы профилактического наблюдения за детьми различных возрастных групп (осмотр, направление к врачам-специалистам и на лабораторное и инструментальное обследование, вакцинопрофилактика) 	<p>20</p> <p>15</p> <p>30</p>
ПК-6	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Этиологию и патогенез заболеваний у детей (профстандарт). - Современную классификацию, клиническую симптоматику основных заболеваний и пограничных состояний детского возраста, этиологию и патогенез соматических заболеваний у детей (профстандарт). - Клиническую картину, особенности течения осложнений заболеваний у детей (профстандарт). - Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (профстандарт). <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей) (профстандарт). - Проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста (профстандарт). - Интерпретировать результаты лабораторного обследования детей (профстандарт). - Интерпретировать результаты инструментального обследования детей (профстандарт). 	<p>30</p> <p>30</p> <p>30</p>

	<ul style="list-style-type: none"> - Интерпретировать данные, полученные при дополнительном лабораторном обследовании детей (профстандарт). - Интерпретировать данные, полученные при дополнительном инструментальном обследовании детей (профстандарт). - Интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании детей (профстандарт). - Интерпретировать результаты дополнительных консультаций детей (профстандарт). <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Постановкой диагноза (профстандарт). 	<p>30</p> <p>20</p> <p>15</p> <p>15</p> <p>30</p>
ПК-9	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Порядки оказания медицинской помощи детям - Стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям - Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям - Механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением - Организация и реализация лечебного питания детей в зависимости от возраста и заболевания <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания - Назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания - Назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Разработка плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания - Назначение медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания - Назначение диетотерапии в соответствии с возрастом детей и клинической картиной заболевания - Назначение немедикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания - Выполнение рекомендаций по медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной врачами-специалистами 	<p>20</p> <p>20</p> <p>20</p> <p>20</p> <p>20</p> <p>20</p> <p>20</p>
ПК-10	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Клиническую картину состояний, требующих направления детей к врачам-специалистам (профстандарт). - Порядки оказания медицинской помощи детям (профстандарт). - Стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям (профстандарт). - Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям (профстандарт). 	

	<p>- Современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у детей (профстандарт).</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания (профстандарт). - Назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания (профстандарт). <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Назначение медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания (профстандарт). - Назначение немедикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания (профстандарт). 	<p>20</p> <p>20</p> <p>10</p>
ПК-14	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Составление плана выполнения индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида - Разработка и составление плана медицинской реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями - Назначение санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями - Контроль выполнения плана индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида и оценка эффективности ее реализации <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Оценивать эффективность и безопасность проведения реабилитационных мероприятий у детей <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Составление плана выполнения индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида - Разработка и составление плана медицинской реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями - Назначение санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями - Контроль выполнения плана индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида и оценка эффективности ее реализации 	<p>20</p> <p>10</p> <p>10</p> <p>10</p> <p>10</p>
ПК-20	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Представлять статистические показатели в установленном порядке (профстандарт). - Работать в информационно-аналитических системах (Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения) (профстандарт). - Владеть информационно-компьютерными программами (профстандарт). <p>Владеть:</p>	<p>10</p> <p>10</p> <p>10</p>

	- Проведение анализа показателей заболеваемости (профстандарт). - Предоставление медико-статистических показателей (профстандарт).	10 10
ПК-21	Знать: - Методологию проведения научных исследований Уметь: - Пользоваться необходимой медицинской аппаратурой (профстандарт). - Владеть информационно-компьютерными программами (профстандарт).	10 10
ПК-22	Уметь: - Пользоваться необходимой медицинской аппаратурой (профстандарт). - Владеть информационно-компьютерными программами (профстандарт).	10 10

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

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
56	9-12	432/12	258	168	экзамен (6)

5. Учебная программа дисциплины

5.1.Содержание дисциплины

№	Наименование темы практического занятия (модульной единицы)	Содержание темы практического занятия (модульной единицы) в соответствии с программой дисциплины
1	Неотложная и гнойная хирургия:	
1.1	Острый аппендицит у детей.	Острый аппендицит у детей. Клиника, диагностика, лечение.
1.2	До- и послеоперационные осложнения острого аппендицита	Разлитой перитонит, инфильтрат-абсцесс брюшной полости, сопутствующая и ранняя спаечная кишечная непроходимость. Криптогенный перитонит. Хронический аппендицит.
1.3	Инвагинация кишок	Клиника, диагностика, лечение. Особенности инвагинации у детей старшего возраста. Редкие формы кишечной непроходимости. Спаечная кишечная непроходимость.
1.4	Аноректальные пороки.	Варианты пороков у мальчиков и у девочек. Клиника, диагностика, лечение. Тактика врача-педиатра при данной патологии. Реабилитация после оперативного лечения.
1.5	Кровотечения острые и хронические из верхних, средних и нижних отделов пищеварительного тракта.	Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика. Алгоритм обследования и лечения. Тактика врача-педиатра.

1.6	Синдром “боли в животе”	Аппендицит, мезоденит, кишечная непроходимость, холецистит. Клиника, дифференциально-диагностический алгоритм действия, тактика врача-педиатра, принципы лечения.
1.7	Заболевания и пороки развития пищевода	Атрезия, грыжа пищеводного отверстия диафрагмы, желудочно-пищеводный рефлюкс. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, тактика врача-педиатра, принципы лечения и реабилитация.
1.8	Пороки развития тонкого кишечника.	Обтурационная и странгуляционная кишечная непроходимость; острая, хроническая; высокая, низкая. Хроническое нарушение дуоденальной проходимости, АМК. Клиника, диагностика, лечение. Тактика врача-педиатра. Оказание неотложной помощи на этапах лечения. Алгоритм обследования.
1.9	Патология желточного протока.	Дивертикул Меккеля и заболевания связанные с ним. Полные и неполные свищи пупка. Клиника, диагностика, лечение. Тактика врача-педиатра.
1.10	Эмбриональные и фетальные грыжи.	Вероятность множественных пороков развития. Гастрошизис. Клиника, диагностика, лечение. Алгоритм действия на этапах лечения.
1.11	Диафрагмальные грыжи у детей.	Классификация, клинические проявления, диагностика, лечение. Тактика врача-педиатра. Алгоритм действия на этапах лечения.
1.12	Заболевания и пороки развития легких у детей.	Деструктивная пневмония, абсцесс легкого, буллы, пиопневмоторакс, пневмоторакс. Бронхоэктатическая болезнь. Этиопатогенез, клиника, диагностика, тактика врача-педиатра. Неотложная помощь на этапах лечения.
1.13	Острый и хронический гематогенный остеомиелит, артрит.	Этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Особенности у детей младшего возраста. Тактика педиатра. Поражение суставов. Реабилитация.
1.14	Гнойная инфекция мягких тканей.	Этиология, патогенез, роль микрофлоры в формировании первичного очага. Общие принципы лечения. Фурункул, абсцесс, флегмона, лимфаденит, панариций.
2	Плановая хирургия	
2.1	Грыжи передней брюшной стенки	Паховые, пупочные, белой линии, водянка яичка и семенного канатика. Этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Особенности у детей младшего возраста. Тактика педиатра.
2.2	Хронические запоры у детей.	Мегаколон, его причины. Болезнь Гиршпрунга: острая, подострая, хроническая формы. Этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Тактика педиатра.
2.3	Синдром “пальпируемой опухоли”	Кисты брыжейки, кистозные удвоения, кисты общего желчного протока, кисты яичника, опухоли. Этиопатогенез, клиника, диагностика. Алгоритм обследования и лечения. Тактика врача-педиатра.
2.4	Врожденные деформации грудной клетки.	Воронкообразная, килевидная, симметричная, асимметричная. Классификация, диагностика. Принципы лечения. Роль врача-педиатра.
2.5	Заболевания прямой кишки	Трещины слизистой, выпадения, полипы. Этиопатогенез, клиника, диагностика. Алгоритм обследования и лечения. Тактика врача-педиатра.
2.6	Срединные и боковые кисты и	Этиопатогенез, клиника, диагностика. Алгоритм обследования и лечения. Тактика врача-педиатра.

	свищи шеи.	
3	Травматология	
3.1	Травмы органов брюшной полости.	Повреждения паренхиматозных органов с кровотечением в брюшную полость. Повреждения полых органов с развитием перитонита. Травмы поджелудочной железы. Клиника, диагностика, лечение.
3.2	Ожоги пищевода и желудка. Сужения пищевода.	Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, реабилитация. Тактика педиатра. Алгоритм действий на этапах лечения.
3.3	Ожоги и отморожения.	Классификация, клиника, диагностика. Неотложная помощь, тактика врача-педиатра, принципы лечения, реабилитация.
3.4	Черепно-мозговая травма.	Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика. Особенности у детей различных возрастных групп. Лечение, реабилитация.
4	Хирургия новорождённых	
4.1	Синдром “острого живота и кишечной непроходимости” у новорожденных.	Этиопатогенез, клиника, диагностика, принципы лечения (ЯНЭ новорожденных, гематогенный перитонит, динамическая кишечная непроходимость при травме надпочечника, при гипоксическом поражении головного мозга). Алгоритм действия на различных этапах оказания неотложной помощи (родильный дом, условия транспортировки, специализированное отделение).
4.2	Синдром “рвоты молоком” у детей новорожденных и первых месяцев жизни.	Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, тактика врача-педиатра и алгоритм действия на различных этапах лечения детей с врожденным пилоростенозом, желудочно-пищеводным рефлюксом, псевдопилоростенозом, пилороспазмом.
4.3	Синдром острой дыхательной недостаточности у новорожденных, вызванный пороками развития и заболеваниями дыхательных путей и органов грудной полости	Атрезия хоан, лимфангиома, с-м Пьера-Робина, диафрагмальная грыжа, пневмоторакс, долевая эмфизема, киста легкого, ателектаз. Этиология, клиника, диагностика, лечение. Тактика врача-педиатра. Алгоритм обследования и действий на этапах лечения.
4.4	Гнойная инфекция костей и мягких тканей у новорожденных.	Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение. Роль врача-педиатра в профилактике инфекции у новорожденных. Понятие реактивности и резистентности (флегмона новорожденных, омфалит, гнойный мастит, остеомиелит).
5	Ортопедия	
5.1	Врожденный вывих бедра	Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, реабилитация. Тактика педиатра.
5.2	Врожденная косолапость и кривошея	Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, реабилитация. Тактика педиатра.
5.3	Нарушения осанки, кифо-сколиоз	Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, реабилитация. Тактика педиатра.
5.4	Остеохондропатия (болезнь Пертеса, Шейерман-Мау,	Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, реабилитация. Тактика педиатра.

	Кальве, костные кисты)	
6	Урология	
6.1	Гидронефроз, уретерогидронефроз	Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, реабилитация. Тактика педиатра.
6.2	Пузырно-мочеточниковый рефлюкс	Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, реабилитация. Тактика педиатра.
6.3	Инфравезикальная обструкция	Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, реабилитация. Тактика педиатра.
6.4	Травма почек	Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, реабилитация. Тактика педиатра.
6.5	Нейрогенный мочевого пузыря	Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, реабилитация. Тактика педиатра.
7	Реаниматология	
7.1	Острая дыхательная недостаточность	Классификация, этиопатогенез, диагностика, лечение. Возрастные особенности.
7.2	Острая кровопотеря и геморрагический шок	Патогенез, клиника, диагностика степени кровотечения, лечение в зависимости от дефицита ОЦК.
7.3	Ожоговый шок	Патогенез, клиника, диагностика, лечение в зависимости от тяжести.
7.4	Хирургический сепсис у детей	Клинико-патофизиологические подходы к интенсивной терапии сепсиса. Патологические изменения в организме и интенсивная терапия перитонита у детей. Терапия в пред-, операционном и послеоперационном периодах.
7.5	Интенсивная терапия терминальных состояний	Базовая сердечно-лёгочная реанимация. Расширенная сердечно-лёгочная реанимация. Понятие о послереанимационной болезни.
7.6	Основы инфузионной терапии.	Особенности водно-электролитного обмена у детей. Нарушения водно-электролитного обмена: патогенез, классификация. Клиническая картина. Правила составления программы инфузионной терапии на догоспитальном и госпитальном этапах. Эффективность проводимой инфузионной терапии. Осложнения инфузионной терапии. Методика проведения инфузионной терапии.
7.7	Острые отравления у детей	Классификация. Методика диагностики острых отравлений у детей. Наиболее часто встречающиеся отравления. Методика оказания неотложной помощи: промывание желудка (показания, правила проведения), методы естественной детоксикации организма, метода искусственной детоксикации организма, антитоксическая терапия, симптоматическая терапия. Осложнения и исходы.

5.2. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*
5 курс

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы					Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции								Используемые образовательные технологии	инновационные технологии	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости		
	Лекции	семинары	лабораторные практикумы	практические занятия	практические занятия				ОПК-6	ПК-1	ПК-2	ПК-6	ПК-9	ПК-10	ПК-14	ПК-20				ПК-21	ПК-22
1. Неотложная и гнойная хирургия																					
1.1 Острый аппендицит у детей.	1			6		6	1	7	+	+		+		+					Л, С, Пр	МГ, КС	Т, Пр, ЗС
1.2 До- и послеоперационные осложнения острого аппендицита	1			6		6	1	7	+	+		+		+	+	+			Л, С, Пр, УИРС	МГ, КС	Т, Пр, ЗС
1.3 Инвагинация кишок	2			5		6	1	7	+	+		+		+					Л, С, Пр	МГ, КС	Т, Пр, ЗС
1.4 Аноректальные пороки.	2			5		6	1	7	+	+		+		+					Л, С, Пр	МГ, КС	Т, Пр, ЗС
1.5 Кровотечения острые и хронические из верхних, средних и нижних отделов пищеварительного тракта.	1			6		6	1	7	+	+		+		+					Л, С, Пр	МГ, КС	Т, Пр, ЗС
1.6 Диафрагмальные грыжи у детей.	2			5		6	1	7	+	+		+		+					Л, С, Пр	МГ, КС	Т, Пр, ЗС
1.7 Заболевания и пороки развития легких у детей.	1			6		6	1	7	+	+		+		+					Л, С, Пр	МГ, КС	Т, Пр, ЗС
1.8 Острый и хронический гематогенный остеомиелит, артрит.	2			6		6	1	7	+	+		+		+					Л, С, Пр	МГ, КС	Т, Пр, ЗС
1.9 Гнойная инфекция мягких тканей.	1			6		6	0,5	6,5	+	+		+		+					Л, С, Пр	МГ, КС	Т, Пр, ЗС
2 Плановая хирургия																					
2.1 Грыжи передней брюшной стенки	2			5		6	0,5	6,5	+	+	+	+		+		+	+		Л, С, Пр, УИРС	МГ, КС	Т, Пр, ЗС
2.2 Хронические запоры у детей.	2			5		6	0,5	6,5	+	+	+	+		+					Л, С, Пр	МГ, КС	Т, Пр, ЗС

6 курс

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы					Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции								Используемые образовательные технологии	Иновационные технологии	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости						
	Лекции	семинары	лабораторные практикумы	практические клинические занятия	практические занятия				ОПК-6	ПК-1	ПК-2	ПК-6	ПК-9	ПК-10	ПК-14	ПК-20				ПК-21	ПК-22				
1. Неотложная и гнойная хирургия																									
1.1 Синдром “боли в животе”	2			3		5	5,5	10,5	+			+	+	+					С, КТ, Пр	МГ, КС	Т, Пр, ЗС				
1.2 Заболевания и пороки развития пищевода	2			3		5	5,5	10,5	+			+	+	+	+	+			С, КТ, Пр, УИРС	МГ, КС	Т, Пр, ЗС				
1.3 Пороки развития тонкого кишечника.	2			3		5	5,5	10,5	+			+	+	+	+	+			С, КТ, Пр, УИРС	МГ, КС	Т, Пр, ЗС				
1.4 Патология желточного протока.	2			3		5	5,5	10,5	+			+	+	+	+	+			С, КТ, Пр, УИРС	МГ, КС	Т, Пр, ЗС				
1.5 Эмбриональные и фетальные грыжи.	2			6		8	5,5	13,5	+		+	+		+	+	+	+		С, КТ, Пр, УИРС	МГ, КС	Т, Пр, ЗС				
2 Плановая хирургия																									
2.1 Синдром “пальпируемой опухоли”	2			3		5	5,5	10,5	+	+	+	+	+	+	+	+	+		С, КТ, Пр, УИРС	МГ, КС	Т, Пр, ЗС				
2.2 Врожденные деформации грудной клетки.	2			3		5	5,5	10,5	+	+	+	+	+	+					С, КТ, Пр	МГ, КС	Т, Пр, ЗС				
2.3 Заболевания прямой кишки	2			6		8	5,5	13,5	+	+	+	+	+	+					С, КТ, Пр	МГ, КС	Т, Пр, ЗС				
2.4 Срединные и боковые кисты и свищи шеи.	2			6		8	5,5	13,5	+	+	+	+	+	+					С, КТ, Пр	МГ, КС	Т, Пр, ЗС				
3 Травматология																									
3.1 Ожоги пищевода и желудка. Сужения пищевода.	2			6		8	5,5	13,5	+	+		+	+	+	+	+	+		С, КТ, Пр, УИРС	МГ, КС	Т, Пр, ЗС				
3.2 Ожоги и отморожения.	2			6		8	5,5	13,5	+	+		+	+	+	+				С, КТ, Пр	МГ, КС	Т, Пр, ЗС				
3.3 Черепно-мозговая травма.	2			6		8	5,5	13,5	+	+		+	+						С, КТ, Пр	МГ, КС	Т, Пр, ЗС				
4 Хирургия новорождённых																									
4.1 Синдром “острого живота и	2			3		5	5,5	10,5	+			+	+						С, КТ, Пр	МГ, КС	Т, Пр, ЗС				

*** Примечание. Трудоемкость** в учебно-тематическом плане указывается **в академических часах.**

50 % СРС от общего количества часов

25 % лекций от аудиторных занятий в часа

% инновационных технологий от общего количества тем- 25%

Образовательные технологии, способы обучения (с сокращениями): Традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), дебаты (Д), мозговой штурм (МШ), мастер-класс (МК), активизация творческой деятельности (АТД), регламентированная дискуссия (РД), дискуссия типа форум (Ф), деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), метод малых групп (МГ), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита истории болезни (ИБ), использование компьютерных обучающих программ (КОП), участие в научно-практических конференциях (НПК), съездах, симпозиумах (Сим), учебно-исследовательская работа студента (УИРС), подготовка и защита рефератов (Р).

Формы текущего и рубежного контроля успеваемости (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Самостоятельная работа студентов в рамках изучения дисциплины включает:

- самоподготовку к занятию с использованием учебника, учебных пособий и методических разработок кафедры, а также электронных учебных пособий и самостоятельное изучение отдельных тем дисциплины.

На самостоятельное изучение вынесены следующие темы:

1. Заболевания и пороки развития пищевода

Контроль самостоятельного изучения тем осуществляется на практических занятиях с использованием тестовых заданий, контрольных вопросов, ситуационных задач, а также в ходе экзамена по дисциплине;

- подготовка рефератов и докладов по предложенной тематике, которые заслушиваются либо на практическом занятии (если тема доклада и занятия совпадают), либо на заседании научного студенческого кружка

- выполнение УИРС по актуальным вопросам теоретической и практической медицины с оформлением результатов в виде печатных работ и выступлений на заседаниях СНК кафедры и конференциях СНО.

- подготовка учебных схем, таблиц, слайдов, учебных видеофильмов;

- создание тематических учебных наборов инструментальных данных (рентгенограмм, ультразвукового исследования) и лабораторных исследований;

- работа в компьютерном классе с обучающей и/или контролирующей программой;

- написание академической истории болезни

- подготовку к промежуточной аттестации по дисциплине

2. Самостоятельная работа студента в аудиторное время:

- работа в компьютерном классе с обучающей и/или контролирующей программой;

- освоение алгоритма обследования больного в ходе работы с пациентом под контролем со стороны преподавателя;

- интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследования;

- курация больных и написание истории болезни.

На кафедре детских хирургических болезней с реанимацией и анестезиологией для самостоятельной работы студентов в аудиторное и внеаудиторное время созданы и постоянно обновляются методические разработки и электронные обучающе-контролирующие учебные пособия по всем темам рабочей учебной программы дисциплины.

Зарегистрированы и размещены в Российской Государственной библиотеке, имеются в библиотеке ИвГМА и на кафедре электронные учебные пособия:

№	Название	Вид	Авторы	Год
1.	Спаечная кишечная непроходимость.	Электронное пособие, ИвГМА	Сафронов Б.Г., Бакланов В.В., Буров И.С., Можаяев А.В.	2008
2.	Ожоговая болезнь у детей.	Электронное пособие, ИвГМА	Баклушин А.Е., Иванов С.К., Сафронов Б.Г., Можаяев А.В.	2010
3.	Диагностика и лечение внебольничной пневмонии у детей.	Электронное пособие, ИвГМА	Баклушин А.Е., Иванов С.К., Сафронов Б.Г., Можаяев А.В.	2013
4.	Основы первичной реанимации новорожденных	Электронное пособие, ИвГМА	Баклушин А.Е., Иванов С.К., Сафронов Б.Г., Можаяев А.В.	2013
5.	Пороки развития и заболевания передней брюшной стенки у детей	Электронное пособие, ИвГМА	Буров И.С., Можаяев А.В., Сафронов Б.Г., Дементьев А.П.	2016

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

Текущий контроль успеваемости на практических занятиях проводится в форме фронтального устного опроса, собеседования, тестирования, решения ситуационных задач, разбора клинических ситуаций, выписывания рецептов, оценки усвоения практических навыков в ходе работы с больными.

Оценка вышеперечисленных видов учебной деятельности студентов проводится с использованием бально-рейтинговой системы. В Ивановской государственной медицинской академии применяется многоуровневая 100-бально-рейтинговая система оценки знаний и умений студента по дисциплине.

Критерии оценки по 100-бальной системе

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделять существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается чёткая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается чёткая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ чётко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты и незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ чётко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочёты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	80-86	4
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 студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-

Дан недостаточно полный и недостаточно развёрнутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщённые знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщённых знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствует фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы. Конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа.	46	2-
Присутствие на занятии	45	В журнале не ставится
Отсутствие на занятии	0	

Промежуточная аттестация по дисциплине осуществляется в форме экзамена в конце цикла. Освобождение от экзамена не допускается.

Проведение экзамена согласно «Положению о проведении текущей аттестации» осуществляется в 3 этапа:

Этапы проведения и формирование оценки за экзамен:

I. Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине и считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

II. Оценка практических навыков. При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков из перечня практических навыков по дисциплине. Практические навыки оцениваются баллами по 100 балльной системе. Удельный вес данного этапа в экзаменационной оценке составляет 40%.

III. Собеседование. Данный этап включает решение трех ситуационных задач. Данный этап экзамена оценивается по 100 балльной системе, удельный вес этапа в экзаменационной оценке – 60%

При получении неудовлетворительной оценки за второй или третий этапы экзамена (ниже 56 баллов) экзамен считается несданным.

Итоговая оценка за экзамен представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап x 0,4 + оценка за 3 этап x 0,6.

Итоговая оценка по дисциплине определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и среднего балла текущей успеваемости по дисциплине и выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены».

Обязательным условием получения положительной итоговой оценки по дисциплине является положительная оценка на экзамене.

Итоговая оценка знаний студентов по дисциплине осуществляется путем перевода рейтинговой оценки в пятибалльную систему:

- «неудовлетворительно» – менее 55;
- «удовлетворительно» – от 56 до 70;
- «хорошо» - от 71 до 85;
- «отлично» - от 86 до 100.

Обязательным условием получения положительной итоговой оценки является положительный балл (не ниже 56) за ответ на экзамене.

Описание фондов оценочных средств для проведения промежуточной аттестации приведено в приложении 1.

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

а). Основная литература:

1. Детская хирургия [Текст] : учебник : для студентов высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 14.01.08 "Педиатрия" по дисциплине "Детская хирургия" : [гриф] / Ю. Ф. Исаков [и др.] ; под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ю. Разумовского. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

ЭБС:

1. Детская хирургия : учебник / под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ю. Разумовского. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

б). Дополнительная литература:

1. Гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей и костей у детей [Текст] : атлас / Н. А. Аль-Машат [и др.] ; под ред. А. Ф. Дронова, А. Н. Смирнова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008.

2. Детская хирургия. Клинические разборы [Текст] : руководство для врачей : с компакт-диском / Д. Ю. Выборнов [и др.] ; под ред. А. В. Гераськина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011.

3. Детская хирургия. Клинические разборы [Электронный ресурс] : электронное приложение к руководству / под ред. А. В. Гераськина. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

4. Детская хирургия [Текст] : национальное руководство : с компакт-диском : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО / А. Б. Алхасов [и др.] ; под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ф. Дронова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - (Национальные руководства).

5. Детская хирургия [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к национальному руководству : [гриф] УМО. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - (Национальные руководства).

5. Детская хирургия [Текст] : национальное руководство с компакт-диском : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО / А. Б. Алхасов [и др.] ; под ред.: Ю. Ф. Исакова, А. Ф. Дронова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - (Национальные руководства) (Национальный проект "Здоровье") (Приоритетные национальные проекты "Здоровье").
6. Детская хирургия [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к национальному руководству : [гриф] УМО. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - (Национальные руководства).
7. Леванович В.В. Амбулаторная хирургия детского возраста [Текст] : учебное пособие : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 31.05.02 "Педиатрия" по дисциплине "Детская хирургия" : [гриф] / В. В. Леванович, Н. Г. Жила, И. А. Комиссаров. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.
8. Подкаменев В. В. Хирургические болезни у детей [Текст] : учебное пособие для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060103.65 "Педиатрия" по дисциплине "Детская хирургия" : [гриф] / В. В. Подкаменев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.
9. Подкаменев В.В. Хирургические болезни у детей [Текст] : учебное пособие : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060103.65 "Педиатрия" по дисциплине "Детская хирургия" : [гриф] / В. В. Подкаменев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.
10. Грыжи передней брюшной стенки у детей. Клиника, диагностика, хирургическая тактика и лечение [Текст] : учебное пособие для студентов, обучающихся по специальностям "Педиатрия" и "Лечебное дело" / Каф. дет. хирургии, анестезиологии и реаниматологии ; сост. И. С. Буров [и др.] ; рец.: А. И. Стрельников, С. П. Черенков. - Иваново : [б. и.], 2016.
11. Сафронов Б. Г. Спаечная кишечная непроходимость у детей [Электронный ресурс] : электронное обучающе-контролирующее учебное пособие / Б. Г. Сафронов, В. В. Бакланов, И. С. Буров. - Электрон. дан. - Иваново : [б. и.], 2008. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).
12. Спаечная кишечная непроходимость у детей [Электронный ресурс] : электронное обучающе-контролирующее учебное пособие / Б. Г. Сафронов [и др.]. - Электрон. дан. - Иваново : [б. и.], 2009. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).
13. Можяев А.В. Острая дыхательная недостаточность: метод. разраб. для студентов 5-6 курсов пед. факультета.-Иваново, 2013.
14. Сафронов Б. Г. Болевой абдоминальный синдром у детей: патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, наблюдение [текст] : метод. разраб. для студ. 5-6 курсов пед. факультета./ Б. Г. Сафронов, И. С. Буров, А.В. Можяев. - Иваново : [б. и.], 2013.
15. Сафронов Б. Г. Диафрагмальные грыжи у детей: метод. разраб. для студ. 5-6 курсов пед. факультета.-Иваново, 2013.
16. Сафронов Б. Г. Спаечная кишечная непроходимость у детей [текст] : метод. разраб. для студ. 5-6 курсов пед. факультета./ Б. Г. Сафронов, И. С. Буров, А.В. Можяев. - Иваново : [б. и.], 2013.
17. Синдром внутрпгрудного напряжения: метод. разраб. для студентов 5-6 курсов пед. факультета.-Иваново, 2013.

Электронная библиотека:

1. Грыжи передней брюшной стенки у детей: клиника, диагностика, хирургическая тактика и лечение [Электронный ресурс] : учебное пособие для студентов, обучающихся по специальности "Педиатрия" и "Лечебное дело" / Каф. дет. хирург. болезней с реанимацией

и анестезиологией ; сост. И. С. Буров [и др.] ; рец.: А. И. Стрельников, С. П. Черенков. - Иваново : [б. и.], 2016.

ЭБС:

1. Леванович В.В. Амбулаторная хирургия детского возраста: учеб. пособие / В. В. Леванович, Н. Г. Жила, И. А. Комиссаров. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.
2. Хирургия живота и промежностей у детей. Атлас / Под ред. А.В. Гераськина, А.Н. Смирнова. 2012.

9. Перечень ресурсов

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информо»,
8. Антиплагиат. Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.

8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает

	ресурсов	каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Занятия по дисциплине «**Детская хирургия**» проходят на кафедре детских хирургических болезней, анестезиологии и реаниматологии. Кафедра располагается по адресу г. Иваново, улица Любимова, д.7. Практические занятия проводятся на базе хирургических отделений №1 и №2 ОБУЗ «Ивановская областная детская клиническая больница».

Практические занятия проводятся в учебных комнатах, расположенных на 2 и 3 этажах главного корпуса Ив ОДКБ.

В настоящее время кафедра для проведения занятий располагает следующими помещениями:

- Кабинет зав. кафедрой - 1
- Кабинет ППС -1
- Учебная комната -3
- Конференц-зал -1

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии (№2,3,4,5)	Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353 Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 Проектор SANYO PDG-DXT10L Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s
2	Учебные аудитории (3)	Столы, стулья, доски. Имеется: Монитор ж/к 17" Acer V173 Ab black 5ms 7000:1 Ноутбук Acer Aspire+(Мышь,сумка) СБ DEPO Race X320N E5300/2G/T160G/DVD/4450/KB/Мб/PS450/CARE3 Принтер лазерный Xerox P3117 (2 шт.)

		Телевизор п/э 72см.
3.	Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА	<p>Столы, стулья.</p> <p>Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.</p> <p><u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте Р4-3.06 (б), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19 ж/к BENQ</p> <p>компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19" Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ</p> <p>компьютер в комплекте Р4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте Р4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) принтер Samsung ML-1520P</p> <p><u>Аудитория 44 (совет СНО)</u> Компьютер DEPO в комплекте (3) <u>Центр информатизации</u> Ноутбук lenovo в комплекте (9)</p>
4.	Блок хирургических манипуляций Каб.№1-2. – Конференц-зал – 24,8 м ²	<ol style="list-style-type: none"> 1. Мультимедийный проектор – 1 шт. 2. Негатоскоп – 1 шт. 3. Ноутбук – 1 шт. 4. Стойка для мультимедиа – 1 шт. 5. Стол операционный высокий на металлических ножках – 2 шт. 6. Стол письменный панорама – 1шт. 7. Стул Кармет-М ткань черная – 17шт. 8. Стул светлый на железных ножках – 1шт. 9. Шкаф широкий закрытый – 1 шт. 10. Экран – 1 шт.
5.	Блок хирургических манипуляций Каб.№7. – 26,8 м ²	<ol style="list-style-type: none"> 1. Имитатор для обучения лечению пролежней 2. Манекен полноростовой отработки навыков по уходу – 1шт. 3. Нога с ранами для отработки навыка наложения швов – 1 шт.

		4. Рука с ранами для отработки навыка наложения швов – 1 шт. 5. Стойка медицинская – 2шт. 6. Стол манипуляционный на колесиках с ящиком – 1шт. 7. Стол операционный высокий на металлических ножках – 6 шт. 8. Тренажер для отработки навыка промывания желудка – 1 шт. 9. Шины Крамера, Дитерихса 10. Набор для имитации несчастного случая
б.	Блок хирургических манипуляций Каб.№13. – 24,7 м ²	1. Стол операционный высокий на металлических ножках – 1шт. 2. Стол манипуляционный на колесиках с ящиком – 3 шт. 3. Стол хирургический с возможностью изменения положения 4. Столик для инструментов нержавеющей на колесиках – 1 шт. 5. Стол операционный на колесиках – 1 шт. 6. Тренажер для наложения швов (нога) – 1 шт. 7. Тренажер для наложения швов (рука) – 1 шт. 8. Тренажер для наложения швов и повязок – 1 шт. 9. Набор инструментов для первичной хирургической обработки

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

Учебный процесс полноценно оснащен наглядными учебными пособиями (80 таблиц - 70 по детской хирургии, 10 по анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии). В учебном процессе используются:

- *Видеофильмы:*

- “Консервативное лечение переломов и вывихов костей у детей”;
- “Оперативное лечение переломов костей у детей” (в 3 частях);
- “Черепно-мозговая травма у детей”;
- “Хирургическая инфекция у новорожденных”;
- “Острые воспалительные процессы брюшной полости у детей”;
- “Сердечно-легочная реанимация у детей”;

- *Видеолекции:*

- “Острый аппендицит у детей”;
- “До и послеоперационные осложнения острого аппендицита у детей”;
- “Хронические нарушения дуоденальной проходимости у детей”;
- “Пороки развития кишечника у детей”;
- “Синдром дыхательных расстройств у детей при заболеваниях и пороках развития органов грудной клетки”;
- “Нарушения водно-электролитного обмена у детей”.

- *Тематические видеофильмы:*

- “Диафрагмальные грыжи и их оперативное лечение”;
- “Лечение осложненных форм острого аппендицита, разлитого перитонита”;

- “Оперативное лечение кисты печени”;
- “Кисты селезенки и их оперативное лечение”;
- “Врожденные пороки желчевыводящих путей и их оперативное лечение”;
- “Воронкообразная деформация грудной клетки”;
- “Хирургическое лечение аноректальных пороков”;
- “Пилоростеноз”;
- “Опухоли у детей”;
- “Оперативное лечение болезни Гиршпрунга”;
- “Инвагинация кишок у детей”;
- “Спаечная кишечная непроходимость у детей”;
- “Врожденная кишечная непроходимость”;
- “Эмбриональные грыжи пуповины”;
- “Полный свищ пупка, дивертикул Меккекля”;
- “Редкие пороки развития у детей”;
- “Спаечная кишечная непроходимость на почве абсцессов брюшной полости”.
 - *Наборы слайдов по всем темам практических занятий.*
 - *Наборы рентгенограмм по всем темам практических занятий.*

Для проведения лекций, докладов, научно-исследовательской работы студентов имеется компьютерное оборудование, мультимедийный проектор, видеопроектор, экран, видеоматрица с телевизором, негатоскоп.

Доступ к сети Интернет с целью использования компьютерных программ осуществляется через библиотеку академии.

11. Информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Основной формой обучения в рамках дисциплины являются клинические практические занятия, в ходе которых проводится тестирование по основным вопросам темы занятия, краткий опрос и разбор темы, изучение алгоритмов диагностики хирургических заболеваний у детей, приобретаются навыки оценки основных лабораторных и инструментальных методов исследования (анализов крови и мочи, рентгенограмм, данных ФЭГДС, УЗИ и др.). На каждом клиническом практическом занятии проводятся клинические разборы тематических больных и разбор клинических ситуаций (ситуационных задач), самостоятельная работа с больными под контролем преподавателя.

В процессе проведения практических занятий широко используются интерактивные методы обучения: интерактивные семинары, метод «малых групп», метод «мозгового штурма», последовательные разборы клинических ситуаций, деловые игры (при изучении алгоритмов оказания неотложной помощи).

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины (модуля) с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами						
		1	2	3	4	5	6	7
1.	Анатомия человека	+	+	+	+	+	+	+

2.	Нормальная физиология	+	+	+	+	+	+	+
3.	Биология	+	+		+		+	+
4.	Фармакология	+	+	+	+	+	+	+
5.	Биохимия	+	+	+	+	+	+	+
6.	Патофизиология	+	+	+	+	+	+	+
7.	Патологическая анатомия	+	+	+	+	+	+	+
8.	Пропедевтика детских болезней	+	+	+	+	+	+	+
9.	Хирургические болезни	+	+	+		+	+	+

**Разделы дисциплины и междисциплинарные связи
с последующими дисциплинами**

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами						
		1	2	3	4	5	6	7
1.	Детские болезни	+	+	+	+	+	+	+
	Детские инфекционные болезни	+			+		+	

Разработчик(и) рабочей программы: д.м.н., доцент Сафронов Б.Г., к.м.н. Можяев А.В.

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»

Кафедра детских хирургических болезней
с анестезиологией и реаниматологией

Приложение
к рабочей программе дисциплины (модуля)

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)
Детская хирургия

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	готовность к ведению медицинской документации	11 семестр-12 семестр
ПК -1	способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей 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 детей факторов среды их обитания	9 семестр-12 семестр
ПК - 2	способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями	9 семестр-12 семестр
ПК-6	способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.	9 семестр-12 семестр
ПК-9	готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	9 семестр-12 семестр
ПК-10	готовностью к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	9 семестр-12 семестр
ПК-14	готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у детей, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	9 семестр-12 семестр
ПК-20	готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины	9 семестр-12 семестр
ПК-21	способность к участию в проведении научных исследований	9 семестр-12 семестр
ПК 22	готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	9 семестр-12 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
ОПК-6	<p>Знает: - Оформление медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям (профстандарт).</p> <p>Умеет: - Заполнять медицинскую документацию в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям, и контролировать качество ведения медицинской документации (профстандарт).</p> <p>Владеет: - Ведением медицинской документацией (профстандарт).</p>	<i>Написание учебной истории болезни по макету</i>	<i>Защита истории болезни 11/12 семестр</i>
ПК -1	<p>Знает: - Основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования</p> <ul style="list-style-type: none"> - Формы и методы санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей) и медицинского персонала <p>Умеет: - Проводить санитарно-просветительную работу среди детей и их родителей (законных представителей) по формированию элементов здорового образа жизни</p> <ul style="list-style-type: none"> - Рекомендовать оздоровительные мероприятия детям различного возраста и состояния здоровья (питание, сон, режим дня, двигательная активность) - Обучать детей и членов их семей навыкам здорового образа жизни <p>Владеет: - Основными характеристиками здорового образа жизни, методы его формирования</p> <ul style="list-style-type: none"> - Формами и методами санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей) и медицинского персонала 	<p><i>I этап – тестовый контроль знаний</i></p> <p><i>Комплект тестовых заданий</i></p> <p><i>II этап – оценка практических навыков</i></p> <p><i>Комплект вопросов по практическим навыкам и неотложным состояниям, собеседование по больному</i></p>	<i>Устный экзамен, 11/12 семестр</i>
ПК - 2	<p>Знает:- Основные принципы профилактического наблюдения за детьми различных возрастных групп (осмотр, направление к врачам-специалистам и на лабораторное и инструментальное обследование, вакцинопрофилактика)</p> <p>Умеет: - Осуществлять профилактические медицинские осмотры детей в соответствии с установленными сроками</p> <ul style="list-style-type: none"> - Проводить диспансерное наблюдение за детьми с хроническими заболеваниями и детьми-инвалидами <p>Владеет: - Основные принципы профилактического наблюдения за детьми различных возраст-</p>	<p><i>III этап – собеседование</i></p> <p><i>Комплект экзаменационных компетентностно-ориенти-</i></p>	

	ных групп (осмотр, направление к врачам-специалистам и на лабораторное и инструментальное обследование, вакцинопрофилактика)	<i>рованных задач</i>	
ПК-6	<p>Знает: - Этиологию и патогенез заболеваний у детей (профстандарт).</p> <ul style="list-style-type: none"> - Современную классификацию, клиническую симптоматику основных заболеваний и пограничных состояний детского возраста, этиологию и патогенез соматических заболеваний у детей (профстандарт). - Клиническую картину, особенности течения осложнений заболеваний у детей (профстандарт). - Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (профстандарт). <p>Умеет: - Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей) (профстандарт).</p> <ul style="list-style-type: none"> - Проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста (профстандарт). - Интерпретировать результаты лабораторного обследования детей (профстандарт). - Интерпретировать результаты инструментального обследования детей (профстандарт). - Интерпретировать данные, полученные при дополнительном лабораторном обследовании детей (профстандарт). - Интерпретировать данные, полученные при дополнительном инструментальном обследовании детей (профстандарт). - Интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании детей (профстандарт). - Интерпретировать результаты дополнительных консультаций детей (профстандарт). <p>Владеет: - Постановкой диагноза (профстандарт).</p>	<p><i>I этап – тестовый контроль знаний</i> <i>Комплект тестовых заданий</i></p> <p><i>II этап – оценка практических навыков</i> <i>Комплект вопросов по практическим навыкам и неотложным состояниям, собеседование по больному</i></p> <p><i>III этап – собеседование</i> <i>Комплект экзаменационных компетентностно-ориентированных задач</i></p>	<i>Устный экзамен, 11/12 семестр</i>
ПК-9	<p>Знает: - Порядки оказания медицинской помощи детям</p> <ul style="list-style-type: none"> - Стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям - Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям - Механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением - Организация и реализация лечебного питания детей в зависимости от возраста и заболевания <p>Умеет: - Назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины</p>		

	<p>заболевания</p> <ul style="list-style-type: none"> - Назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания - Назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания <p>Владеет: - Разработкой плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания</p> <ul style="list-style-type: none"> - Назначением медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания - Назначением диетотерапии в соответствии с возрастом детей и клинической картиной заболевания - Назначением немедикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания - Выполнением рекомендаций по медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной врачами-специалистами 		
ПК-10	<p>Знает: - Клиническую картину состояний, требующих направления детей к врачам-специалистам (профстандарт).</p> <ul style="list-style-type: none"> - Порядки оказания медицинской помощи детям (профстандарт). - Стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям (профстандарт). - Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям (профстандарт). - Современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у детей (профстандарт). <p>Умеет:- Назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания (профстандарт).</p> <ul style="list-style-type: none"> - Назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания (профстандарт). <p>Владеет: - Назначением медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания (профстандарт).</p> <ul style="list-style-type: none"> - Назначением немедикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания (профстандарт). 	<p><i>I этап – тестовый контроль знаний</i></p> <p><i>Комплект тестовых заданий</i></p> <p><i>II этап – оценка практических навыков</i></p> <p><i>Комплект вопросов по практическим навыкам и неотложным состояниям, собеседование по больному</i></p> <p><i>III этап – собеседование</i></p> <p><i>Комплект экзаменационных компетентностно-ориентированных</i></p>	<p><i>Устный экзамен, 11/12 семестр</i></p>
ПК-14	<p>Знает: - Составление плана выполнения индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида</p> <ul style="list-style-type: none"> - Разработку и составление плана медицинской реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями - Назначение санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями - Контроль выполнения плана индивидуальной 		

	<p>программы реабилитации ребенка-инвалида и оценка эффективности ее реализации</p> <p>Умеет: - Оценивать эффективность и безопасность проведения реабилитационных мероприятий у детей</p> <p>Владеет: - Составлением плана выполнения индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида</p> <ul style="list-style-type: none"> - Разработкой и составлением плана медицинской реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями - Назначением санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями - Контролем выполнения плана индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида и оценка эффективности ее реализации 	<i>задач</i>	
ПК-20	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Представлять статистические показатели в установленном порядке (профстандарт). - Работать в информационно-аналитических системах (Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения) (профстандарт). - Владеть информационно-компьютерными программами (профстандарт). <p>Владеет: - Проведением анализа показателей заболеваемости (профстандарт).</p> <ul style="list-style-type: none"> - Предоставлением медико-статистических показателей (профстандарт). 	<i>Написание НИР по макету</i>	<i>Защита НИР в 11/12 семестре</i>
ПК-21	<p>Знает : - Методологию проведения научных исследований</p> <p>Умеет: - Пользоваться необходимой медицинской аппаратурой (профстандарт).</p> <p>Владеет: информационно-компьютерными программами (профстандарт).</p>	<i>Написание НИР по макету</i>	<i>Защита НИР в 11/12 семестре</i>
ПК 22	<p>Умеет: - Пользоваться необходимой медицинской аппаратурой (профстандарт).</p> <p>Владеет информационно-компьютерными программами (профстандарт).</p>		

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство - *тестовые задания для текущего контроля на практическом занятии:*

Вариант тестовых заданий с инструкцией по выполнению для студентов, эталонами ответов и оценочными рубриками для каждого задания:

УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

1. Для какого возраста наиболее характерен острый аппендицит?

1. до 3-х лет
2. с 3-х до 7 лет

3. с 7 до 9 лет
4. с 9 до 12 лет
5. с 13 до 15 лет

2. Какая жалоба наиболее характерна при остром аппендиците?

1. рвота
2. боли в животе
3. повышение температуры тела
4. бессонная ночь
5. нарушение поведения

3. Какой характер боли в животе типичен для острого аппендицита?
схваткообразный

1. постоянный
2. пульсирующий
3. приступообразный
4. коликообразный

4. Назовите наиболее тяжёлую форму острого аппендицита:

1. катаральный
2. флегмонозный
3. гангренозный
4. гангренозно – перфоративный

Эталоны ответов на тесты «ОСТРЫЙ АППЕНДИЦИТ»

- 1) 4
- 2) 2
- 3) 1
- 4) 4

2.1.2. Критерии и шкала оценки

оценка «отлично» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 95% вопросов
оценка «хорошо» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 85% вопросов
оценка «удовлетворительно» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 75% вопросов
оценка «неудовлетворительно» выставляется при правильном ответе менее, чем на 75% вопросов

2.2. Оценочное средство – комплект тестовых заданий для I этапа экзамена по дисциплине - тестовый контроль знаний:

Тестирование проводится на заключительном занятии по дисциплине. Имеется 4 вариантов тестов по 50 вопросов. На знание ОПК 8 – 30 тестов, ПК 5 – 30 тестов, ПК 6 – 30 тестов, ПК 8 – 30 тестов, ПК 9 – 30 тестов, ПК 10 – 25 тестов, ПК 11 – 25 тестов. Набор вопросов в тестовом задании определяется случайным компьютерным распределением (по 7 вопросов на знание ОПК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11). Продолжительность тестирования – 60 минут. Тесты 1 уровня (один правильный ответ).

Вариант тестовых заданий с инструкцией по выполнению для студентов, эталонами ответов и оценочными рубриками для каждого задания:

УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

1. Какие диагностические мероприятия необходимо выполнить при подозрении на атрезию пищевода?

- а) зондирование пищевода;
- б) эзофагоскопию;
- в) пробу Элефанта;
- г) бронхоскопию;
- д) исследование пищевода с контрастным веществом.

Выберите один правильный вариант:

1. а, б, в; 2. в, г, д; 3. а, в, д; 4. б, в, г.

2. Синдром рвоты молоком при пилоростенозе выявляет этиологически:

- а) генетический порок зоны привратника;
- б) пептический стеноз привратника;
- в) мембранозный стеноз привратника;
- г) симпатотонию;
- д) ваготонию;
- е) халазию кардии;
- ж) биохимический дефект стероидогенеза;
- з) грыжу пищеводного отверстия диафрагмы;
- и) ахалазию кардии.

Выберите один правильный ответ.

Эталоны ответов:

1- 3)

2- а)

2.2.1. Критерии и шкала оценки

Итоговый тест оценивается по 100-балльной системе. Студент допускается к экзамену, если оценка теста не ниже 56 баллов.

оценка «отлично» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 86% вопросов

оценка «хорошо» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 72% вопросов

оценка «удовлетворительно» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 56% вопросов

оценка «неудовлетворительно» выставляется при правильном ответе менее, чем на 56% вопросов

2.3. Оценочное средство – комплект экзаменационных вопросов для собеседования с целью оценки практических навыков для II этапа экзамена – оценка практических навыков.

Пример вопросов для собеседования с целью оценки практических навыков.

Пример 1

ОЦЕНКА ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ (ПК-11)

- 1. Проверка правильности наложения гипсовой лонгеты
- 2. Оказание неотложной помощи при обмороке

Пример 2

ОЦЕНКА ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ

1. Проведение сердечно-легочной реанимации
 2. Оказание неотложной помощи при ожоговом шоке
- Практические навыки оцениваются по 100 бальной системе.

2.3.1. Критерии и шкала оценки

Критерии для оценки ответа студента за выполнение врачебной манипуляции и оказание неотложной помощи.

Характеристика ответа	Баллы
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа, или с помощью преподавателя	15
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 ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	10
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	5
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	0

ОБСЛЕДОВАНИЕ БОЛЬНОГО

№	Критерии оценки	Оценка в баллах		
1.	Сел на стул рядом с кроватью больного, представился, спросил ФИО матери ребенка (или ребенка, подростка), возраст ребенка.	4	2	0
2.	Спросил и детализировал жалобы (основные и дополнительные).	6	3	0
3.	Собрал подробный анамнез заболевания (основного и сопутствующего). Собрал анамнез жизни: перинатальный анамнез, вскармливание, физическое и нервно-психическое развитие ребенка, перенесенные заболевания, аллергологический, эпидемиологический и генеалогический анамнез.	6	3	0
4.	Провел общий осмотр: общее состояние больного, сознание, положение, телосложение. Провел исследование кожных покровов и придатков кожи, видимых слизистых, подочно-жировой клетчатки, лимфатических узлов, костно-мышечной системы	10	5	0
5.	Обследование больного по системам			
5.1	Система органов дыхания: характер дыхания через нос, форма грудной клетки, симметричность дыхательных движений, число дыханий в минуту, сравнительная перкуссия, определение нижней границы легких, аускультация легких.	10	5	0
5.2	Система органов кровообращения: осмотр области сердца, пальпация верхушечного толчка, периферических артерий и вен, определение границ относительной сердечной тупости, аускультация сердца, измерение артериального давления.			

5.3	Система органов пищеварения: осмотр живота, пальпация живота поверхностная и глубокая, пальпация печени и селезенки.			
5.4	Система органов мочеотделения: определение симптома поколачивания, наличия отеков.			
5.5	Половая система: осмотр и пальпация половых органов, грудных желез у девочек-подростков. Вторичные половые признаки – соответствие полу и возрасту.	4	2	0
5.6	Эндокринная система: осмотр и пальпация щитовидной железы.			
6	Оценил выявленные патологические изменения.	6	3	0
7	Поставил предварительный диагноз.	6	3	0
8	Назначил необходимое обследование.	6	3	0
9	Оценил результаты дополнительных методов обследования.	6	3	0
10	Сформулировал цель лечения и сделал необходимые назначения (режим, диета, немедикаментозная и медикаментозная терапия).	6	3	0
ИТОГО				

Критерии и шкала оценки

Этап оценивается по 100 бальной системе. При получении неудовлетворительной оценки (ниже 56 баллов) экзамен считается несданным.

2.4. Оценочное средство – Комплект экзаменационных компетентностно-ориентированных задач (ситуационных задач).

Пример ситуационной задачи.

Мальчик 12 лет заболел остро, когда около 4 часов утра проснулся от сильных болей в правой ноге в области коленного сустава, повысилась температура тела до 37,8 °С. Утром накануне получил травму, споткнулся на лестнице и ударился областью правой голени о бетонную ступень. Боли после травмы быстро стихли, оставался активным в течение всего дня и вечера. Остаток ночи не спал, со второй половины дня боли усилились, перестал вставать на правую ногу, температура тела достигла 38,7 °С. Осмотрен врачом скорой помощи. Доставлен в детское хирургическое отделение.

Из анамнеза жизни известно. Что ребенок часто болеет ОРВИ, отмечались аллергические реакции в виде крапивницы на цитрусовые, в возрасте 9 лет был вираж туберкулиновых проб, получал профилактическое лечение противотуберкулезными препаратами в течение 1 месяца. Отец ребенка болен туберкулезом ВК+. В течение последнего года у мальчика появились фурункулы в области ягодиц.

При осмотре состояние ребенка средней тяжести. Температура тела 38,4 °С. в приемный покой внесен на носилках. Кожные покровы чистые, несколько бледные. Зев умеренно гиперемирован, миндалины отечны, гипертрофированны, налетов нет. Дыхание везикулярное. Пульс 96 в мин., удовлетворительных качеств. Тоны сердца звучные, небольшой систолический шум на верхушке. Границы сердца в норме. Живот мягкий, безболезненный. Стул и мочеиспускание не нарушены. Правая нижняя конечность выпрямлена, попытка сгибания в коленном суставе резко болезненна. Отмечается болезненность при пальпации в области правого коленного сустава, максимально в верхней трети голени. Видимого отека конечности нет. Кожа не изменена. Выполнен анализ крови:

Вопросы:

- 1) Каков Ваш предположительный диагноз?
- 2) С какими заболеваниями необходимо в данном случае проводить дифференциальную диагностику?
- 3) Какая в данном случае стадия и форма заболевания?
- 4) Какие методы общего и местного лечения необходимо применить в данном случае?
- 5) Какое осложнение возможно к концу месяца от начала заболевания и как его профилактировать?

- 6) Каков, по Вашему мнению, механизм возникновения болей в конечности при этом заболевании?
- 7) Какая помощь должна быть оказана такому больному на догоспитальном этапе, если проводится длительная транспортировка в стационар?

Данные дополнительных методов исследования.

Общий анализ крови:

Эр – 4,1 т/л, Нв – 126 г/л, Л – 18,2 г/л, ЭО – 5, Пя – 10, С – 78, Лф – 5, Мо – 2, СОЭ – 16 мм/ч.

Общий анализ мочи:

без особенностей

Вопросы для собеседования:

1. Предварительный диагноз (ПК-5, ПК-6)
2. Оценка результатов дополнительного обследования (ПК-5)
3. Окончательный клинический диагноз согласно классификации и его обоснование (ПК-6)
4. С какими заболеваниями следует провести дифференциальную диагностику (ПК-6)
5. Какие осложнения могут развиваться при данном заболевании и когда (ПК-6, ПК-11)
6. Составьте план неотложной помощи больному в случае предполагаемой длительной транспортировки (ПК-10)
7. Составьте программу лечения больного и дайте ее обоснование (ПК-8)
8. Этиология. Основные факторы риска. Профилактика развития заболевания (ПК-5, ПК-8)
9. Укажите возможные исходы заболевания (ПК-5)

Эталон ответа

1. **Предварительный диагноз:** Острый гематогенный остеомиелит правой большеберцовой кости.
2. **Оценка результатов дополнительного обследования**
 - Общий анализ крови – воспалительные изменения.
3. **Окончательный клинический диагноз согласно классификации и его обоснование:**

Острый гематогенный остеомиелит правой большеберцовой кости. Стадия внутрикостного абсцесса, местная форма.

4. **С какими заболеваниями следует провести дифференциальную диагностику:**

- травматическое повреждение костей голени (перелом),
- ревматизм.

5. **Какие осложнения могут развиваться при данном заболевании:**

• Возможно развитие патологического перелома, с целью профилактики необходимо наложение окончательной гипсовой повязки.

6. **Составьте план неотложной помощи больному в случае предполагаемой длительной транспортировки**

Обезболивание наркотическими анальгетиками, транспортная иммобилизация конечности в положении болевой контрактуры, введение антибиотиков широкого спектра действия.

7. **Составьте программу лечения больного и дайте ее обоснование**

Общее лечение: антибактериальная терапия, пассивная иммунизация, коррекция гомеостаза. Местное лечение: остеоперфорация с промыванием костномозгового канала антибактериальными средствами.

8. **Этиология. Основные факторы риска. Профилактика развития заболевания**

Основные факторы риска и профилактика развития заболевания:

- травмы

- особенности кровообращения

9. Укажите возможные исходы заболевания

- благоприятный при своевременном лечении.

2.4.1 Критерии и шкала оценки

Этап оценивается по 100 бальной системе. При получении неудовлетворительной оценки (ниже 56 баллов) экзамен считается несданным.

Каждая из ситуационных задач оценивается исходя из высшей оценки 100 баллов

- «неудовлетворительно» - средний балл менее 56;
- «удовлетворительно» - средний балл 56-70;
- «хорошо» - средний балл 71-85;
- «отлично» - средний балл 86-100.

Задача по нозологической форме.

Оценка «отлично (86-100 баллов)» выставляется, если студент проводит полный анализ клинической картины, объясняет состав выделенных синдромов формулирует полный диагноз (те разделы, которые могут быть сформулированы на основании клинической картины), учитывает течение, степень тяжести, этиологические факторы составляет полный план обследования пациента, учитывая клиническую симптоматику, объясняет цели назначения методов, проводит полный анализ результатов обследования пациента, правильно и грамотно формулирует заключения, проводит анализ полученных результатов для выделения новых синдромов и подтверждения уже выявленных, правильно и грамотно формулирует клинический диагноз, соблюдает принцип построения диагноза, учитывая все разделы действующей классификации анализируя клинические проявления, назначает правильную медикаментозную терапию, определяя цели назначения препаратов, сроки и дозы, грамотно оформляет все разделы рецепта.

Оценка «хорошо (71-85 баллов)» выставляется, если студент анализирует симптомы заболевания, формирует синдромы, может допустить 1-2 несущественные ошибки, которые исправляет самостоятельно грамотно формулирует предварительный диагноз, учитывая степень тяжести и форму заболевания на основании анализа клинической картины, обосновывает необходимые методы обследования, может допустить 1-2 несущественные ошибки, которые исправляет самостоятельно, проводит правильную оценку данных обследования пациента, формулирует заключения по результатам обследования, выделяет новые симптомы и синдромы, правильно формулирует клинический диагноз, учитывая основные разделы действующей классификации составляет обоснованный план медикаментозного лечения пациента, грамотно выбирает группы лекарственных препаратов, может выбрать конкретные медикаментозные средства для лечения данного пациента, знает дозировки основных препаратов и сроки их назначения, правильно оформляет рецепты на назначенные лекарственные препараты.

Оценка «удовлетворительно (56-70 баллов)» выставляется, если студент выделяет и перечисляет основные симптомы и синдромы клинической картины, может допустить 2-3 несущественные ошибки, которые исправляет с подсказкой преподавателя, правильно называет нозологическую форму, перечисляет необходимые методы обследования, проводит правильную оценку основных методов обследования, перечисляет патологические изменения, перечисляет новые симптомы и синдромы, может допустить 2-3 несущественные ошибки, которые исправляет с подсказкой преподавателя, формулирует клинический диагноз нозологической формы с 2-3 несущественными ошибками (не в полном соответствии с классификацией), правильно перечисляет основные группы лекарственных препаратов, используемые для лечения заболевания, может назвать лекарственные препараты в каждой группе, выписывает рецепты на назначенные препараты с 2-3 несущественными ошибками.

Оценка «неудовлетворительно (менее 56 баллов)» выставляется, если студент не может выделить симптомы и синдромы заболевания, не узнает нозологическую форму, назначает неадекватное обследование и лечение пациента.

2.5. **Оценочное средство.** Учебная история болезни пишется по макету. Позволяет оценить освоение ОПК-6, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11.

Оценивается по 100 балльной системе

2.5.1. **Критериями итоговой оценки является:**

Критерии оценки академической истории болезни

Оценка «отлично» (85 – 100 баллов) выставляется в случае правильного и грамотного изложения основных разделов истории болезни, проведения студентом самостоятельного анализа полученных результатов, адекватного назначения лечения с обоснованием необходимости их применения

Оценка «хорошо» (72 – 84 балла) выставляется при наличии несущественных ошибок при изложении основных разделов истории болезни, перечислении выделенных симптомов и синдромов без детального анализа, наличии ошибок при формулировках клинического диагноза, назначении лечения

Оценка «удовлетворительно» (56-71 баллов) выставляется при наличии ошибок при изложении основных разделов, отсутствии детализации жалоб, анамнеза, перечисления синдромов без анализа и обоснования их выделения, перечисления основных лекарственных препаратов без указания цели их назначения

Оценка «неудовлетворительно» (ниже 56 баллов) выставляется при полном несоблюдении схемы написания истории болезни, неадекватном изложении основных разделов, отсутствии некоторых разделов, неправильных формулировках клинического диагноза, неадекватном и необоснованном назначении лекарственных препаратов

2.6. **Оценочное средство** НИР оформляется по макету. Позволяет оценить освоение ПК-20, ПК-21, ПК-22.

Оценивается по 100 балльной системе

3. Критерии получения студентом оценки за экзамен по дисциплине

Экзамен комбинированный, состоит из 3 этапов.

1 этап – тестовый контроль знаний – считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 71% тестовых заданий

2 этап – «оценка практических навыков» - считается выполненным при условии положительных ответов на клинической кафедре – 40% оценки за экзамен.

3 этап - собеседование по вопросам дисциплины/решение ситуационных задач – составляет на клинических кафедрах 60% оценки за экзамен.

I. Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается оценкой «сдано», «не сдано».

II. Оценка практических навыков. При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее 2 навыков. Практические навыки оцениваются по 100 балльной системе.

III. Собеседование по вопросам дисциплины/решение ситуационных задач. Данный этап экзамена включает решение 2 ситуационных задач экзаменационного би-

лета. Данный этап экзамена оценивается по 100-бальной системе. При получении неудовлетворительной оценки за 2 или 3 этапы (ниже 56 баллов) экзамен считается несданным.

Сумма баллов по данным критериям позволяет дать следующие качественные характеристики ответа студента и поставить оценку.

Характеристика ответа	Баллы
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81
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 студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76
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 студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют суще-	65-61

ственные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-0

После завершения ответа преподаватель определяет экзаменационную оценку. Итоговая оценка за экзамен представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения и рассчитывается по формуле:

Оценка = оценка за 2 этап X 0,4 + оценка за 3 этап X 0,6.

Результат промежуточной аттестации определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и среднего балла текущей успеваемости по дисциплине.

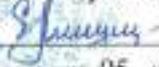
Перевод итоговой оценки по дисциплине Детская хирургия из 100 бальной системы в пятибалльную производится по следующим критериям:

- «неудовлетворительно» - средний балл менее 56;
- «удовлетворительно» - средний балл 56-70;
- «хорошо» - средний балл 71-85;
- «отлично» - средний балл 86-100.

Авторы- составители: д.м.н., доцент Б.Г.Сафронов,
к.м.н., доцент А.В.Можжаев

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический
Кафедра детских болезней педиатрического факультета

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
 И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.



**Рабочая программа дисциплины
ДЕТСКИЕ БОЛЕЗНИ**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) **31.05.02 «Педиатрия»**
Квалификация выпускника – врач-педиатр общей практики
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново, 2020

1. Цель и задачи дисциплины

Целями освоения дисциплины являются:

- Формирование профессиональных навыков обследования детей и подростков с применением клинических и наиболее распространенных инструментально-лабораторных методов исследования.
- Формирование системных знаний по семиотике детских болезней как основ клинического мышления, овладение принципами оценки здоровья и рационального питания детей.
- Формирование у студентов фундаментальных знаний патологии детского организма с его возрастными особенностями.
- Формирование умений применять теоретические знания в диагностике, лечении и профилактике заболеваний детского возраста.

В соответствии с ФГОС ВО по специальности область профессиональной деятельности обучающихся, освоивших дисциплину **детские болезни**, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи детям.

Объектами профессиональной деятельности обучающихся являются:

- физические лица в возрасте от 0 до 18 лет;
- физические лица - родители (законные представители) детей;
- население;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья детей.

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся обучающиеся, освоившие дисциплину **Детские болезни**:

- медицинская;
- организационно-управленческая;
- научно-исследовательская.

Задачи профессиональной деятельности

Обучающийся, освоивший дисциплину **Детские болезни**, готов решать следующие профессиональные задачи:

медицинская деятельность:

- диагностика заболеваний и патологических состояний у детей;
- диагностика неотложных состояний;
- оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи детям в условиях дневного стационара;
- оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи детям 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 детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

организационно-управленческая деятельность:

- ведение медицинской документации в медицинских организациях;
- 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 за-

дач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике.

Задачи освоения модуля дисциплины – Пропедевтики детских болезней:

изучение:

- клинических анатомо-физиологических особенностей детей различного возраста и подростков;
- методов оценки физического, нервно-психического, полового развития детей и подростков, основ воспитания и организации здорового образа жизни;
- особенностей методики исследования основных органов и систем детей и подростков;
- наиболее часто используемых лабораторных и инструментальных методов исследования, их диагностической значимости;
- семиотики и основных синдромов поражения органов и систем у детей и подростков;
- критериев оценки тяжести состояния больного ребенка;
- принципов выбора объема диагностических мероприятий при наиболее распространенных заболеваниях в детском возрасте;
- принципов рационального вскармливания детей в соответствии с современными рекомендациями

формирование:

- навыка ведения медицинской документации в детской поликлинике и педиатрическом стационаре;
- навыка работы с медицинской литературой;
- мотивации к внедрению элементов здорового образа жизни у себя, детей и подростков, членов их семей;
- навыка общения со здоровым и больным ребенком и его родителями;
- навыков проведения объективного обследования детей, анализа полученных данных физикального исследования и результатов дополнительных методов исследования с учетом анатомо-физиологических особенностей и возрастных норм;
- оценки физического и нервно-психического развития детей в различные возрастные периоды;
- составления рациона питания детям раннего возраста при различных видах вскармливания.

В результате изучения пропедевтики детских болезней студенты должны уметь:

- устанавливать психологический и речевой контакт со здоровыми и больными детьми и их родителями;
- собрать анамнез болезни и жизни, сделать заключение по анамнезу;
- оценить физическое и нервно-психическое развитие ребенка и их соответствие возрастным нормативам;
- провести клиническое обследование (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) органов и систем здорового и больного ребенка, сделать заключение;
- составить план дополнительного лабораторного и инструментального исследования больного;
- оценить результаты лабораторных и инструментальных методов обследования, дать клиническую трактовку полученным данным;

- сделать заключение об основных синдромах поражения органов и систем больного ребенка, обосновать синдромальный диагноз и тяжесть состояния пациента;
- определить группу здоровья ребенка;
- написать пропедевтическую историю болезни (развития) ребенка;
- составить рацион питания для здорового ребенка первых трех лет жизни и дать рекомендации по рациональному вскармливанию;
- пользоваться специальной литературой, включая периодические издания;
- проводить анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, подготовить рефераты по современным научным проблемам.

Задачи освоения дисциплины Детские болезни

В результате изучения болезней детского возраста студент должен освоить следующие вопросы по каждой теме:

- информацию по истории вопроса;
- общую характеристику (определение болезни);
- современную классификацию, место в структуре заболеваемости и смертности;
- клиническую картину заболевания, протекающего в типичной и атипичной формах, исходах заболевания;
- синдромологию поражения различных органов и систем;
- методы диагностики, позволяющие поставить диагноз;
- методы лечения и профилактики, неотложную первую врачебную помощь, прогноз.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина относится к базовой части ОПОП

Перечень дисциплин с указанием разделов, усвоение которых студентам необходимо для изучения Модуля ПРОПЕДЕВТИКА ДЕТСКИХ БОЛЕЗНЕЙ дисциплины ДЕТСКИЕ БОЛЕЗНИ:

Биология

- Этапы дифференцировки пола у человека.
- Первичные и вторичные половые признаки.
- Роль генотипа и среды в развитии признаков пола.
- Наследование признаков, сцепленных с полом.
- Значение средовых и генотипических факторов в формировании патологически измененного фенотипа человека.
- Пренатальная диагностика наследственных заболеваний человека.
- Генеалогический метод изучения генетики человека.
- Органогенез, эмбриогенез, их нарушения.
- Средовые факторы, регулирующие развитие.
- Критические периоды в онтогенезе человека.
- Аномалии и пороки развития.
- Нервная и гуморальная регуляция развития.
- Социальная и биологическая составляющая здоровья.
- Роль нервной и эндокринной систем в регуляции гомеостаза.
- Медицинская гельминтология.
- Медицинская экология.

Анатомия человека

- Развитие костей туловища в фило- и онтогенезе.
- Возрастные особенности отдельных костей мозгового и лицевого черепа.
- Кости скелета конечностей в фило- и онтогенезе.
- Возрастные особенности суставов.
- Возрастная анатомия мышц.

- Возрастные особенности пищеварительной системы.
- Органы дыхания в филогенезе.
- Возрастные особенности органов дыхания.
- Возрастные особенности почек, мочеточника и мочевого пузыря.
- Возрастные особенности женских и мужских половых органов.
- Возрастные особенности эндокринных желез.
- Возрастные особенности сердца и перикарда.
- Возрастные особенности кровеносных сосудов.
- Кровообращение плода.
- Возрастные особенности иммунной системы.
- Развитие и возрастные особенности костного мозга.
- Развитие и возрастные особенности вилочковой железы.
- Миндалины и их возрастные особенности.
- Развитие и возрастные особенности лимфоузлов.
- Возрастные особенности спинного мозга.
- Возрастные особенности оболочек спинного и головного мозга.
- Развитие и возрастные особенности органов зрения.

Нормальная физиология

- Возрастные особенности жидких сред организма.
- Сердце в возрастном аспекте.
- Сосудистая система и возраст.
- Возрастные особенности органов дыхания.
- Возрастные особенности функции пищеварительной системы.
- Возрастные особенности функции печени.
- Возрастные особенности функции почек.
- Возрастные особенности функции обмена веществ.
- Особенности терморегуляции у детей.
- Возрастные особенности нейрогуморальной регуляции функции.
- Изменение мозга и становление его функции.
- Возрастные этапы формирования психики.

Гистология, эмбриология, цитология

- Эмбриональное развитие человека.
- Возрастные изменения крови.
- Возрастные изменения нервной системы.
- Возрастные изменения кожи.
- Возрастные изменения органов кроветворения.
- Возрастные изменения органов дыхания.
- Возрастные изменения мочевыводящих органов.

Иммунология

- Понятие антиген-антитело.
- Иммунологическая система. Т- и В-лимфоциты.
- Взаимосвязь клеток в иммунном ответе.
- Врожденные иммунодефицитные состояния.

Патофизиология

- Общее учение о болезни.
- Болезнетворные факторы внешней среды.
- Роль наследственности, конституции и возраста в патологии.

- Лихорадка.
- Нарушение основного, водно-электролитного, жирового, углеводного и белкового обменов.
- Изменение общего количества крови.
- Изменение формулы крови.
- Нарушение гемостаза.
- Недостаточность кровообращения.
- Сердечная аритмия.
- Нарушение аппетита, обработки пищи в полости рта.
- Нарушение функции желудка, поджелудочной железы, желчного пузыря и печени.
- Нарушение функции почек.
- Почечная недостаточность.

Биохимия

- Особенности белкового обмена у детей.
- Особенности жирового обмена у детей.
- Особенности углеводного обмена у детей
- Особенности водно-элетролитного обмена у детей

Изучение модуля ПРОПЕДЕВТИКА ДЕТСКИХ БОЛЕЗНЕЙ является основополагающей базой для дальнейшего освоения дисциплины ДЕТСКИЕ БОЛЕЗНИ, а также дисциплин – ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ, ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЕ ДЕЛО В ПЕДИАТРИИ.

Перечень дисциплин, усвоение которых также необходимо для изучения дисциплины Детские болезни:

Физика, математика

Студент должен иметь представление о физических основах функционирования систем организма, и применении физических методов в диагностике заболеваний.

Химия

Студент должен иметь представление о химических свойствах молекул входящих в состав основных биологически-значимых соединений, основных видах обмена веществ. Студент должен знать химические и ферментативные основы функционирования организма человека; этапы превращения основных классов химических веществ в организме в норме и при патологии; патогенетические основы некоторых заболеваний и патологических состояний, патохимию сахарного диабета.

Микробиология

Студент должен иметь информацию об основных возбудителях инфекционных заболеваний детей, в том числе об особенностях их жизнедеятельности, культивирования и идентификации. Студент должен иметь представление о нормальной микрофлоре, особенностях микрофлоры детей, роли микробов и внешней среды при развитии различных болезней. Студент должен иметь понятия об антагонизме микробов, антибиотиках, наследственности и изменчивости микроорганизмов.

Фармакология.

Студент должен знать фармакокинетику, фармакодинамику и побочные действия основных групп лекарственных препаратов, используемых в педиатрической практике; хорошо ориентироваться в показаниях и противопоказаниях к назначению медикаментов из той или иной фармакологической группы; уметь правильно выписывать рецепты разным категориям пациентов на препараты разных форм выпуска, а также на наркотические и сильнодействующие препараты.

Патологическая анатомия

Студент должен знать строение клеток и тканей, а также макроскопические изменения органов человека при различных патологиях, наиболее часто встречающихся в педиатрической практике.

Гигиена

Студент должен знать гигиенические аспекты рационального питания.

Дерматовенерология

Студент должен знать дифференциальную диагностику кожных и венерических заболеваний с заболеваниями и патологическими состояниями ребенка не требующими лечения у дерматовенеролога, уметь определять показания для привлечения специалиста с целью консультации; знать основные принципы общего и местного лечения кожных заболеваний.

Акушерство и гинекология

Студент должен знать роль врача-педиатра в дородовом и послеродовом обслуживании беременной и роженицы; знать основные патологические состояния беременной и родильницы и их влияние на плод и новорожденного; причины недоношенности.

Связь с последующими дисциплинами

Освоение дисциплины **Детские болезни** является основой для успешного выполнения трудовых функций, предусмотренных профессиональным стандартом «Специалист по педиатрии», а также необходимым условием для дальнейшего обучения в ординатуре по специальности «педиатрия».

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

В результате освоения дисциплины должны быть сформированы общепрофессиональные и профессиональные компетенции.

Обучающийся, освоивший дисциплину **Детские болезни**, должен обладать следующими общепрофессиональными компетенциями:

- готовностью к ведению медицинской документации (ОПК-6);
- готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК-8);

Обучающийся, освоивший дисциплину **Детские болезни**, должен обладать следующими профессиональными компетенциями:

- готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-5);
- способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г. (ПК-6);
- способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами (ПК-8);
- готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ПК-11);
- готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины (ПК-20);
- способностью к участию в проведении научных исследований (ПК-21);
- готовностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан (ПК-22).

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений	Количество повторений
<p>ОПК-6</p> <p>готовность к ведению медицинской документации</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Оформление медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям (профстандарт). <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Заполнять медицинскую документацию в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям, и контролировать качество ведения медицинской документации (профстандарт). <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ведением медицинской документацией (профстандарт). 	<p style="text-align: center;">2</p> <p style="text-align: center;">2</p>
<p>ОПК -8</p> <p>готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением (профстандарт). <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм детей (профстандарт). - Оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей (профстандарт). <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Назначением медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания (профстандарт). - Оценкой эффективности и безопасности медикаментозной терапии у детей (профстандарт). 	<p style="text-align: center;">50</p> <p style="text-align: center;">50</p> <p style="text-align: center;">50</p> <p style="text-align: center;">50</p>
<p>ПК-5</p> <p>готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состоя-</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Методику сбора информации у детей и их родителей (законных представителей) (профстандарт). - Методику осмотра детей (профстандарт). - Анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей (профстандарт). - Современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детей (профстандарт). - Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний у детей (профстандарт). - Медицинские показания к использованию современных методов инструментальной диагностики заболеваний у детей (профстандарт). <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей) (профстандарт). 	<p style="text-align: center;">50</p>

<p>ния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста (профстандарт). - Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей (профстандарт). - Интерпретировать результаты лабораторного обследования детей (профстандарт). - Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей (профстандарт). - Интерпретировать результаты инструментального обследования детей (профстандарт). - Обосновывать и планировать объем дополнительных лабораторных исследований детей (профстандарт). - Интерпретировать данные, полученные при дополнительном лабораторном обследовании детей (профстандарт). - Обосновывать и планировать объем дополнительных инструментальных исследований детей (профстандарт). - Интерпретировать данные, полученные при дополнительном инструментальном обследовании детей (профстандарт). - Интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании детей (профстандарт). <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Получением информации от детей и их родителей (законных представителей) (профстандарт). - Первичным осмотром детей в соответствии с действующей методикой (профстандарт). - Направлением детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи (профстандарт). - Направлением детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи (профстандарт). 	<p>50</p>
<p>ПК-6 способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной ста-</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Этиологию и патогенез заболеваний у детей (профстандарт). - Современную классификацию, клиническую симптоматику основных заболеваний и пограничных состояний детского возраста, этиологию и патогенез соматических заболеваний у детей (профстандарт). - Клиническую картину, особенности течения осложнений заболеваний у детей (профстандарт). - Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (профстандарт). <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей) (профстандарт). - Проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста (профстандарт). - Интерпретировать результаты лабораторного обследования детей (профстандарт). 	<p>50</p> <p>50</p> <p>50</p>

<p>тистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Интерпретировать результаты инструментального обследования детей (профстандарт). - Интерпретировать данные, полученные при дополнительном лабораторном обследовании детей (профстандарт). - Интерпретировать данные, полученные при дополнительном инструментальном обследовании детей (профстандарт). - Интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании детей (профстандарт). - Интерпретировать результаты дополнительных консультаций детей (профстандарт). <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Постановкой диагноза (профстандарт). 	<p>50</p> <p>50</p> <p>50</p> <p>50</p> <p>50</p> <p>50</p>
<p>ПК8- способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Порядки оказания медицинской помощи детям (профстандарт). - Стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям (профстандарт). - Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям (профстандарт). - Современные методы терапии основных соматических заболеваний и патологических состояний у детей (профстандарт). - Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний у детей (профстандарт). - Медицинские показания к использованию современных методов инструментальной диагностики заболеваний у детей (профстандарт). <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания (профстандарт). - Назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания (профстандарт). - Назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания (профстандарт). <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Направление детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи (профстандарт). - Направление детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи (профстандарт). - Направление детей на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи (профстандарт). 	<p>50</p> <p>50</p> <p>50</p> <p>50</p> <p>50</p> <p>50</p> <p>50</p>

	<ul style="list-style-type: none"> - Разработкой плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания (профстандарт). - Назначением медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания (профстандарт). - Назначением диетотерапии в соответствии с возрастом детей и клинической картиной заболевания (профстандарт). - Назначением немедикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания (профстандарт). - Выполнением рекомендаций по медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной врачами-специалистами (профстандарт). 	50
		50
		50
		50
		50
ПК-11 готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Клиническую картину, особенности течения осложнений заболеваний у детей (профстандарт). - Клиническую картину состояний, требующих неотложной помощи детям (профстандарт). - Методику выполнения реанимационных мероприятий детям (профстандарт). - Принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации при оказании медицинской помощи в стационарных условиях (профстандарт). <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Оказывать необходимую медицинскую помощь детям при неотложных состояниях (профстандарт). <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Оказанием медицинской помощи при неотложных состояниях у детей (профстандарт). 	50
		50
ПК-20 готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Представлять статистические показатели в установленном порядке (профстандарт). - Работать в информационно-аналитических системах (Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения) (профстандарт). - Владеть информационно-компьютерными программами (профстандарт). <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Проведение анализа показателей заболеваемости (профстандарт). - Предоставление медико-статистических показателей (профстандарт). 	4
		4
		4
		4
		4
ПК-21 способность к участию в проведении научных исследований	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Методологию проведения научных исследований <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Пользоваться необходимой медицинской аппаратурой (профстандарт). - Владеть информационно-компьютерными программами (профстандарт). 	4
		4
ПК 22 готовность к участию во	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Пользоваться необходимой медицинской аппаратурой (профстандарт). 	4

внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	- Владеть информационно-компьютерными программами (профстандарт).	4
--	---	---

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 31 зачетных единиц, 1116 академических часов.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
3	5	3/108	54	54	
3	6	3/108	72	30	экзамен (6 ч.)
4	7	4/144	86	58	
4	8	3,5/126	72	54	
5	9	3/108	62	46	
5	10	3,5/126	72	48	экзамен (6 ч)
6	В,С	11/396	192	204	экзамен (6 ч.)
Всего		31/1116	610	488	18

5. Учебная программа дисциплины

5.1.Содержание дисциплины

3 курс

Модуль ПРОПЕДЕВТИКА ДЕТСКИХ БОЛЕЗНЕЙ

Модуль «Здоровый ребенок»

№	Наименование темы (модульной единицы)	Содержание темы (модульной единицы) в соответствии с программой по детским болезням для студентов педиатрических факультетов высших медицинских учебных заведений.
1	РАЗВИТИЕ ДЕТЕЙ И СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ	
1.1.	Возрастная периодизация в педиатрии. Закономерности роста и развития детей. Изменение основных антропометрических параметров у детей в разные возрастные периоды.	Педиатрия – наука о здоровом и больном ребенке, ее место в системе общей медицины. Роль С.Ф. Хотовицкого, Н.А. Тольского, Н.Ф. Филатова, Н.П. Гундобина, К.А. Раухфуса, А.А. Киселя, В.И. Молчанова, М.С. Маслова, А.А. Колтыпина, Г.Н. Сперанского, Ю.Ф. Домбровской, А.Ф. Тура и других в развитии педиатрии. Вопросы деонтологии и медицинской этики в педиатрии. Значение анамнеза для диагноза. Расспрос. Особенности сбора анамнеза у родителей и детей. Схема расспроса матери при сборе анамнеза болезни и жизни ребенка. Оценка условий жизни, воспитания, наследственности, течения ранее перенесенных заболеваний и т.д. Факторы риска нарушения развития и здоровья ребенка. Внутриутробное развитие плода. Эмбриональная и фетальная фазы развития плода. Тератогенные факторы и их влия-

		<p>ние на плод в различные сроки гестации, «критические периоды». Значение плацентарного кровообращения для развития плода. Понятие о фетоплацентарной недостаточности. Воздействие гестозов, внутриутробной гипоксии, интоксикации, вирусной и бактериальной инфекций, лекарственных веществ и других факторов на органогенез и развитие плода. Понятие об эмбрио- и фетопатиях. Новорожденный ребенок. Клиническая оценка состояния новорожденных при рождении. Понятие о задержке внутриутробного развития, о внутриутробного гипотрофии. Адаптация детей к внеутробной жизни. Транзиторные переходные состояния новорожденных: "физиологические" убыль массы, желтуха, эритема и шелушение, кожи и др. <i>Грудной возраст:</i> высокие темпы развития, тесная связь с матерью, грудное вскармливание, снижение иммунитета, профилактические прививки, заболевания. Характеристика дошкольного, дошкольного периодов, младшего и старшего школьного возраст. Связь периодов детства и возрастной патологии.</p>
1.2.	Физическое развитие детей	<p>Определение. Основные законы роста детей. Факторы, определяющие рост детей (генетические, средовые, роль эндокринной и нервной систем, и др.) Изменение длины и массы в процессе роста и развития детей, изменение пропорций тела, типа телосложения в процессе роста. Особенности физического развития подростков, влияние перестройки эндокринной системы. Понятие об акселерации и ретардации развития детей.</p>
1.3.	Нервно-психическое развитие детей первого года жизни в связи с особенностями ЦНС.	<p>Анатомические, морфологические и функциональные особенности головного и спинного мозга у детей. Рост и дифференцировка структур центральной и периферической нервной системы после рождения ребенка, особенности кровоснабжения мозга и гематоэнцефалический барьер у детей. Значение соотношения развития спинного мозга и позвоночного канала у детей. Исследование ликвора, возрастные особенности его состава у детей. Показатели нервно-психического развития детей. Безусловные рефлексы и формирование условно-рефлекторной деятельности ребенка. Закономерности формирования двигательной активности. Значение анализаторов в формировании движений, развитие координация движений. Средние сроки появления моторных и статических навыков у ребенка первого года жизни. Развитие эмоций, форм общения, этапы формирования речи (предречевое развитие, "сенсорная" речь, моторная речь). Роль импринтинга в воспитании нервно-психическом развитии ребенка.</p>
1.4.	Методика оценки НПР различного возраста. Особенности НПР детей раннего и дошкольного возраста.	<p>Методика оценки нервно-психического развития детей раннего возраста. Факторы, влияющие на нервно-психическое развитие ребенка (генетические, патология беременности и родов, условия внешней среды, воспитание). Значение игры в познании детьми окружающего мира. Подбор игрушек для детей различного возраста. Сон и режим дня детей различного возраста. Особенности нервно-психического развития подростков, влияние перестройки эндокринной системы. Основ-</p>

		ные клинические проявления поражения ЦНС после рождения ребенка и их влияние на дальнейшее развитие ребенка. Семиотика изменения ликвора.
1.5.	Комплексная оценка состояния здоровья. Группы здоровья	Клиническое понятие "здоровье" как совокупность морфологических, функциональных, психологических и других показателей ребенка, находящихся в пределах индивидуальной возрастной нормы, с учетом которых обеспечивается организация среды, режим жизни и питания детей различных возрастных групп. Связь здоровья и развития ребенка. Роль наследственно-генетических факторов, условий внешней среды, питания, воспитания, предупреждения заболеваний для правильного развития ребенка. Методические подходы к оценке здоровья детей. Понятие о группах здоровья.
2.	ПИТАНИЕ ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА	
2.1.	Естественное вскармливание	<p>Питание детей - компонент профилактической педиатрии. Основные принципы рационального питания детей раннего возраста: физиологическая адекватность питания, многокомпонентная сбалансированность питания, нутриентное предобеспечение. Незаменимость грудного вскармливания. Принцип системной поддержки грудного вскармливания. Рекомендуемые нормы потребления основных пищевых ингредиентов и энергии для детей раннего возраста. Понятие о свободном и регламентированном вскармливании. Естественное вскармливание. Определение, его виды (кормление грудью матери, сцеженным молоком матери, донорским молоком). Лактация. Фазы развития молочной железы. Регуляция лактогенеза и галактопоеза. Состав и биологически активные компоненты женского молока. Отличия молозива, переходного и зрелого женского молока. Значение молозива в питании детей первых дней жизни. Правила искусственного вскармливания, критерии оценки его эффективности, наиболее частые ошибки. Примерное количество кормлений в течение дня и суточный объем питания при искусственном вскармливании на протяжении первого года жизни. Периоды естественного вскармливания: подготовительный, взаимной адаптации, основной, прикормов и отлучения от груди. Режим и диета кормящей матери, использование в рационах питания обогащенных продуктов (молочных смесей', каш и др.) промышленного производства. Сроки первого прикладывания ребенка к груди матери, техника кормления ребенка грудью. Противопоказания и затруднения при кормлении грудью со стороны матери и ребенка. Способы расчета количества молока для детей первых 7-10 дней жизни при кормлении сцеженным материнским молоком. Факторы становления и поддержки лактации: раннее прикладывание к груди матери: совместное пребывание матери и ребенка в палате; режим свободного вскармливания при наличии достаточного количества молока у матери, ночное кормление грудью матери. Признаки достаточности молока у матери, способы проверки. Способы расчета суточного объема питания для детей первого года жизни. Изменение частоты прикладывания ребенка к груди матери (количества</p>

		<p>кормлений) на протяжении первого года. Принципы коррекции естественного вскармливания. Сроки введения соков и фруктовых пюре, их ассортимент, допустимые объемы на первом году жизни.</p> <p>Введение прикорма, обоснование необходимости, признаки готовности ребенка к введению прикорма. Группы продуктов, используемых при приготовлении блюд прикорма. Сроки введения первого прикорма. Правила введения блюд прикорма. Примерное количество и сроки введения каждого из блюд прикорма. Проявления дезадаптации ребенка к новой пище, признаки непереносимости того или иного вида прикорма. Правила и сроки отлучения ребенка от груди матери.</p>
2.2.	Искусственное вскармливание и смешанное вскармливание	<p>Определение. Количественные, качественные и биологические отличия состава женского и коровьего молока. Классификация молочных смесей для искусственного вскармливания: адаптированные, неадаптированные, пресные, кислые; сухие, жидкие. Использование адаптированных смесей - основа рационального искусственного вскармливания. Понятие о "начальных" и "последующих" формулах, их отличия. Принципы выбора искусственных молочных смесей. Преимущества и недостатки кисломолочных смесей, особенности их назначения детям на искусственном вскармливании.</p> <p>Сроки введения соков, фруктовых пюре и прикорма при искусственном вскармливании, использование консервированных продуктов питания. Смешанное вскармливание. Определение. Гипогалактия. ее причины, формы (первичная, вторичная, ранняя, поздняя), степени. Меры профилактики гипогалактии. методы повышения лактации. Признаки недостаточности питания ребенка. Показания к назначению смешанного вскармливания. Правила смешанного вскармливания. Молочные смеси, применяемые в качестве докорма. Методы определения количества докорма.</p>
2.3.	Питание здоровых детей от 1 года до 3 лет	<p>Требования, предъявляемые к пище детей старше 1 года (объем, консистенция, группы продуктов, способы кулинарной обработки продуктов, вкусовые качества и внешний вид пищи, сервировка стола и т.д.). Распределение суточного калоража пищи. Потребность детей в основных пищевых ингредиентах: белках, жирах, углеводах, минеральных солях, витаминах и калориях. Набор продуктов, используемых в питании детей старшего возраста (молоко, мясо, рыба, яйца, сахар, крупы, овощи, фрукты и т.д.). Организация питания детей в детских учреждениях. Понятие о физиологических столах.</p>

Модуль АФО, методика обследования, семиотика поражения.

№	Наименование темы (модульной единицы)	Содержание темы (модульной единицы) в соответствии с программой по детским болезням для студентов педиатрических факультетов высших медицинских учебных заведений.
1.	Общий осмотр больного ребенка. Оценка анамнеза. Оценка	Анамнез. Значение анамнеза для диагноза. Методика сбора анамнеза жизни и болезни ребенка. Особенности расспроса родителей и детей. Схема анамнеза болезни и анамнеза жизни. Оценка анамнеза жизни для понимания особенностей развития

	<p>общего состояния. АФО, методика исследования, семиотика поражения кожи, ее придатков, слизистых оболочек, подкожной жировой клетчатки. Дистрофии. Температура тела и терморегуляция.</p>	<p>ребенка и выделение факторов риска нарушения здоровья ребенка. Общий осмотр. Общий вид здорового и больного ребенка и подростка, состояние сознания, поведение, реакция на окружающее, положение, выражение лица и т.п. Критерии оценки тяжести состояния больного при острых и хронических заболеваниях. Понятие о токсикозе, декомпенсации органов и систем, клинические признаки. Понятие о стигмах дистрофии. Кожа и ее придатки, подкожный жировой слой. Морфологические и функциональные особенности кожи у детей. Методика исследования кожи и семиотика основных изменений. Особенности развития и функционирования придатков кожи, их изменения при заболеваниях. Морфологические элементы поражения кожи – первичные и вторичные. Характеристика элементов сыпи. Семиотика сыпей у детей. Изменения кожи при дефектах ухода. Особенности строения и функции жировой ткани и подкожного жирового слоя у детей. Возрастные и половые особенности развития и распределения жировой ткани. Методика исследования подкожного жирового слоя у детей. Оценка питания. Понятие о тургоре тканей. Отечность общая и ограниченная. Методы определения отеков. Особенности теплопродукции, теплоотдачи и терморегуляции у детей разного возраста, критерии зрелости системы терморегуляции у новорожденных. Температурный режим окружающего воздуха, требования к одежде в зависимости от возраста. Семиотика изменения температуры тела у детей. Состояние гипо- и гипертермии.</p>
2.	<p>Система крови и органы кроветворения: АФО, методика исследования, семиотика поражений. Основные синдромы (анемический, лимфопролиферативный, геморрагический), типы кровотоков. Интерпретация лабораторных данных с учетом возрастных особенностей кроветворения.</p>	<p>Особенности кроветворения плода, критические периоды. Кроветворение после рождения ребенка. Особенности миелограммы, ее оценка. Состав периферической крови у детей и подростков. Закономерности изменения эритроцитарного ростка после рождения. Понятие о нижней и верхней границе нормы гемоглобина, эритроцитов, лейкоцитов, тромбоцитов. Закономерности изменения кол-ва лейкоцитов и лейкоцитарной формулы с возрастом у детей. Возрастные особенности гемостаза. Методика исследования органов кроветворения. Осмотр, пальпация лимфоузлов, селезенки, лабораторно-инструментальные методы исследования. Исследование периферической крови, костного мозга, пункция лимфоузлов. Оценка анализа крови у детей. Семиотика поражения: понятие о гипоплазии костного мозга, варианты геморрагического и анемического синдромов, типы кровотоков. Изменения формулы белой крови. Лимфопролиферативный синдром. Заболевания, сопровождающиеся спленомегалией, гиперспленизмом, функциональной аспленией.</p>
3.	<p>Костно-мышечная система - АФО, методика исследования, семиотика поражения.</p>	<p>АФО мышечной системы. Морфологические особенности строения мышц и их развитие у детей. Периоды диспропорции роста костей и мышц. Методика исследования системы. Семиотика поражения. АФО костной системы у детей и подростков. Стадии образования кости, регуляция отложения минеральных солей в костях. Рост и формирование скелета. Особенности фосфорно-кальциевого обмена у детей, его регуляция. Содержание кальция и фосфора в крови, их экскреция. Особенности</p>

		надкостницы, особенности переломов у детей. Время появления основных ядер окостенения. Сроки и порядок прорезывания зубов. Сроки закрытия швов и родничков. Методика исследования костной системы, особенности исследования у детей в зависимости от возраста. Осанка, ее оценка. Понятие «костного» возраста. Семиотика поражения костной ткани. Клинические признаки поражения суставов.
4.	Система органов дыхания - АФО, методика исследования, семиотика поражения. Лабораторно-инструментальные методы обследования.	АФО системы у детей, связь с патологией. Органогенез бронхиального дерева и легких для понимания аномалий развития ДП и методов выхаживания недоношенных детей. Механизм первого вдоха. Клинические признаки зрелости дыхательного центра у н/р. Анатомические особенности строения легочной ткани, ее дифференцировка. Сегментарное строение легких и его влияние на локализацию легочного воспалительного процесса у детей. Особенности бронхиального секрета, мукоцилиарного транспорта и кашля у детей раннего возраста, связь с патологией. Возрастные особенности этапов дыхания у детей – внешнее дыхание, транспорт газов. Глубина, частота, ритм, МОД, ЖЕЛ и др. показатели ВФД у детей. Возрастные изменения этих параметров. Газы крови у детей. Методика исследования ОД у детей. Осмотр. Одышки. Подсчет ЧД, оценка глубины, ритма, соотношение вдоха и выдоха. Типы дыхания. Особенности перкуссии грудной клетки у детей. Сравнительная и топографическая перкуссия. Определение экскурсии грудной клетки. Аускультация. Особенности дыхательного шума в зависимости от возраста. Механизм пуэрильного дыхания, сроки его появления и перехода в везикулярное дыхание. Бронхофония. Особенности исследования ОД у детей раннего возраста. Методика исследования внутригрудных лимфоузлов, семиотика поражения. Инструментальные, функциональные и лабораторные методы исследования ОД. Семиотика поражения ОД. Семиотика кашля, изменений перкуторного звука, дыхательных шумов. Основные синдромы поражения органов дыхания. Синдромы поражения ВДП. Синдром крупа. Синдром бронхиальной обструкции, причины. Синдром ДН, степени тяжести ДН.
5.	Система органов кровообращения - АФО, методика исследования, семиотика поражения.	АФО сердца и сосудов, связь с патологией. Органогенез ССС и ВПР. Кровообращение плода. Механизм и сроки закрытия эмбриональных путей кровообращения после рождения ребенка и установление легочного круга кровообращения. Рост массы сердца и его дифференцировка, изменение соотношений предсердий и желудочков с возрастом. Особенности формы сердца у детей раннего возраста, у подростков. Возрастные изменения проекции отделов сердца на переднюю поверхность грудной клетки. Возрастные особенности кровоснабжения оболочек сердца. Соотношение размеров полостей и просвета сосудов. Особенности строения сосудов. Нервная регуляция кровообращения, особенности проводящей системы сердца. Возрастные особенности функциональных показателей ССС (ЧСС, АД, МОК, УОС и т.д.) Методика исследования ССС у детей. Осмотр, пальпация, перкуссия, возрастные изменения границ сердца. Особенности аускультации сердца и сосудов у детей,

		звучность тонов, лабильность ритма, физиологическая тахикардия, дыхательная аритмия, 3 тон, расщепление 2-го тона над л/а, соотношение ЧСС и ЧД. Сердечные шумы у детей, отличия функциональных шумов от органических, шумы при МАРС. Измерение и оценка АД у детей. Особенности исследования ССС у детей раннего возраста. Функциональные пробы (Штанге, Генча, КОП Мартине, по Шалкову). Семиотика поражения ССС – изменения цвета кожи, пульсации в области сердца и сосудов, семиотика изменений границ ОСТ, звучности тонов, сердечных шумов. Семиотика ВПС – со сбросом крови слева направо, справ налево, с синдромом шлюза. Семиотика приобретенных пороков сердца. Синдромы поражения мио-, эндо-, перикарда. Синдром сердечной недостаточности, стадии. Сосудистая недостаточность.
6.	Функциональные методы исследования системы крово-обращения: ЭКГ, ЭхоКГ, функциональные пробы. Семиотика нарушений, нарушения сердечного ритма и проводимости.	Возрастные особенности ЭКГ у детей – ЧСС, ритм, ЭОС, характеристики зубцов и интервалов ЭКГ. Особенности ФКГ у детей. Эхокардиография. Семиотика нарушений ритма сердца. – тахи- и брадикардия, дыхательная аритмия, ЭС, блокады. Изменения ЭКГ при перегрузке желудочков и предсердий.
7.	Система органов пищеварения: АФО, методика исследования, семиотика поражения. Лабораторно-инструментальные методы обследования при заболеваниях органов пищеварения.	АФО системы, связь с патологией. Эмбриогенез, аномалии развития. Полость рта, приспособления для сосания у новорожденных, акт сосания. Анатомические и морфологические особенности пищевода, желудка, кишечника, печени, ЖП и ЖВП, поджелудочной железы. Рост и развитие органов в постнатальном периоде. Особенности сфинктерного аппарата органов пищеварения у детей. Физиологические особенности органов пищеварения у детей, состояние секреторной и ферментативной функции слюнных, желудочных, кишечных желез, внешне-секреторной функции печени и поджелудочной железы. Гормоны ЖКТ у детей. Особенности пищеварения у детей и подростков: возрастные особенности мембранного и полостного пищеварения, особенности усвоения (всасывания) питательных веществ). Состояние эвакуаторной функции ЖКТ, зависимость от характера питания. Особенности стула, его характеристики у детей различного возраста. бактериальная флора кишечника у здоровых детей разного возраста, ее физиологическая роль. Понятие о биоценозе. Становление микрофлоры кишечника после рождения ребенка, зависимость от вида вскармливания. Эубиоз и дисбиоз – понятия. Особенности методики исследования органов пищеварения у детей. Методика осмотра полости рта и зева. Исследование живота – осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация. Осмотр, перкуссия и пальпация печени, возрастные особенности границ и размеров печени. Методика исследования поджелудочной железы. Лабораторные методы исследования органов пищеварения у детей. Исследование кислото- и секретообразования в желудке, исследование экзокрин-

		<p>ной функции поджелудочной железы. Методы исследования кала: визуальная оценка, копрограмма, исследование флоры, семиотика изменений. Биохимический анализ крови – печеночные маркеры – синдром холестаза, цитолиза, мезенхимального воспаления. Инструментальные методы исследования (ФЭГДС, УЗИ, рентгенологические методы). Семиотика поражения полости рта и зева у детей. Основные синдромы поражения – абдоминальный болевой синдром, диспептический, срыгивания, рвоты, желтухи, мальабсорбции. Синдромы поражения пищевода, желудка, кишечника, гепто-билиарной системы, поджелудочной железы. Синдром печеночной недостаточности.</p>
8.	<p>Органы мочеобразования и мочеотделения: АФО, методика исследования, семиотика поражения. Лабораторно-инструментальные методы обследования при заболеваниях почек и органов мочевого выделения.</p>	<p>АФО органов мочеобразования и мочеотделения, связь с патологией. Эмбриогенез, аномалии развития системы. Сроки начала процесса мочеобразования у плода. АФО почек. Возрастное нарастание массы и размеров почек, изменения положения, дифференцировка нефрона. Функциональные особенности системы у детей. Созревание клубочковой фильтрации, особенности канальцевой реабсорбции, канальцевая секреция. Кол-во и состав мочи у детей разного возраста, суточная экскреция веществ с мочой. Особенности мочеточников, мочевого пузыря и мочеиспускательного канала у детей и подростков. Особенности регуляции мочеиспусканий, изменение их числа с возрастом. Методика исследования. Осмотр, выявление отеков, клинические отличия почечных и сердечных отеков. Пальпация почек и мочевого пузыря. Симптом Пастернацкого, перкуссия мочевого пузыря. Диурез у детей, методы его оценки. Оценка анализа мочи у детей. Лабораторно-инструментальные методы исследования системы – биохимические показатели, проба Зимницкого, Реберга, УЗИ, цистография и т.п. Клинические синдромы поражения – отечный, артериальной гипертензии, болвой, токсикоза, олиго-и полиурии, недержание мочи, энуреза. Семиотика изменений анализа мочи – протеинурия, гематурия, лейкоцитурия, цилиндрурия. Синдром почечной недостаточности, ОПН и ХПН. Основные синдромы поражения - нефрит, пиелонефрит, цистит, рефлюкс-нефропатия.</p>
9.	<p>Эндокринная система - Возрастные особенности эндокринной системы у детей и подростков, методика исследования, семиотика и синдромы поражения. Лабораторно-инструментальные методы обследования при эндокринных заболеваниях.</p>	<p>АФО гипофиза, щитовидной железы, паращитовидных желез, надпочечников, поджелудочной и половых желез у детей и подростков. Значение коррелятивных соотношений функций отдельных желез в различные возрастные периоды. Гормоны отдельных эндокринных желез, их роль в росте и развитии ребенка. Наиболее частые синдромы гипер- и гипofункции отдельных эндокринных желез. Половое развитие детей и подростков. Формирование пола и созревание. Сроки полового созревания. Семиотика нарушений полового развития.</p>

10.	Особенности методики исследования детей раннего возраста в связи с их АФО, семиотика и синдромы поражения.	АФО органов и систем детей раннего возраста, особенности методики исследования, семиотика поражения. Лабораторно-инструментальные исследования клиника детей раннего возраста.
11.	Лимфоидная система и иммунитет у детей	Основные органы лимфоидной системы у детей, их развитие после рождения. Неспецифические факторы резистентности, связь с заболеваниями. Становление и особенности функционирования специфического иммунитета – клеточного и гуморального типа, связь с возрастной заболеваемостью, возрастные изменения кол-ва лимфоцитов, их субпопуляции у детей, возрастная динамика уровня иммуноглобулинов. Синдромы нарушения иммунитета, иммунодефицитные состояния.
12.	Особенности обмена веществ у детей	<p>Особенности энергии у детей разного возраста, отличия от взрослых. Закономерности возрастных изменений основного, пластического обмена, их роль для роста и развития. Потребность в энергии детей различного возраста. Нейроэндокринная регуляция обменных процессов. Представление о болезнях обмена веществ как ферментативном блоке.</p> <p>Особенности белкового обмена у детей, его значение для растущего организма. Баланс азота, потребность в белках и аминокислотах. Особенности переваривания белков и всасывания аминокислот. Особенности выделения конечных продуктов обмена белка у детей. Общий белок и фракции сыворотки крови, семиотика отклонений белкового спектра крови (диспротеинемии)</p> <p>Семиотика основных нарушений обмена белка у детей. Синдромы, возникающие при дефиците и избытке белка в питании ребенка. Синдромы, связанные с нарушением переваривания белков и всасывания аминокислот. Аминоацидопатии, семиотика нарушения синтеза важнейших белков.</p> <p>Особенности углеводного обмена. Синдром дисахаридазной недостаточности. Возрастные особенности содержания сахара крови. Причины и клинические проявления гипо- и гипергликемии у детей. Процессы синтеза и распада гликогена, гликогенозы. Особенности гликолиза, роль пентозного цикла расщепления глюкозы для растущего организма. Потребность детей в углеводах. Галактоземия, фруктоземия.</p> <p>Особенности жирового обмена. Особенности содержания и состава жира в возрастном аспекте. Значение функции подж.железы и печени в процессе переваривания и резорбции жира в тонкой кишке. Особенности абсорбции и транспорта жирных кислот с разной длиной цепи атомов углерода. Стеаторея новорожденных. Содержание липидов в сыворотке крови. Потребность детей в жирах. Первичный и вторичный кетоз (ацетонемическая рвота, сахарный диабет). Понятие о кетогенности диеты, синдром гиперлипидемии, внутриклеточные липидозы.</p> <p>Особенности водно-солевого обмена. Возрастные особенности содержания воды в организме – вне- и внутриклеточная</p>

		жидкость. Лабильность водного обмена, ее причины. Потребность ребенка в воде в возрастном аспекте. Пути выделения жидкости из организма. роль каждого из них. Ионограмма. Значение натрия, калия, кальция и магния. Понятие о гипо- и гипернатриемии и калиемии. Изменения ЭКГ при этих состояниях. Нарушения водно-солевого обмена – дегидратация, гиперосмия, причины. Кислотно-щелочное состояние крови. Методы определения Понятие об ацидозе и алкалозе метаболического и дыхательного происхождения.
--	--	--

4 курс

№	Наименование темы практического занятия (модульной единицы)	Содержание темы практического занятия (модульной единицы) в соответствии с программой дисциплины
Патология детей раннего и старшего возраста		
	Диатезы (наследственное предрасположение) у детей: аллергический, лимфатический, мочекислый.	Понятие о конституции. Аномалии конституции. Понятие термина диатез. Этиология, патогенез. Классификация. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Лимфатический диатез. Определение, клинические проявления. Корректирующие мероприятия. Мочекислый диатез. Определение. Клинические проявления. Ацетонемическая рвота. Значение рационального режима и питания в воспитании ребенка с мочекислым диатезом. Другие корректирующие мероприятия. Аллергический диатез. Определение. Клинические проявления. Корректирующие мероприятия. Современные направления профилактики развития заболеваний, связанных с аномалией конституции.
	Атопический дерматит.	Атопический дерматит. Этиология. Патогенез. Классификация (стадии развития, периоды и фазы болезни, возрастные клинические формы, распространенность поражения и тяжесть течения) Основные клинико-этиологические и клинко-патогенетические варианты. Методы диагностики. Оценка степени тяжести (SCOARD). Дифференциальный диагноз. Современные подходы к терапии. Течение. Исходы. Прогноз. Профилактика.
	Хронические расстройства питания.	Хронические расстройства питания. Классификация (гипотрофии, паратрофии, гипостатура). Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Лечение. Программы диетической коррекции. Использование специальных лечебных продуктов питания. Профилактика.
	Рахит у детей. Спазмофилия. Гипервитаминоз Д.	Рахит. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Профилактика. Лечение. <i>Спазмофилия</i> как синдром гипокальциемии на фоне острого рахита. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Исходы. Гипервитаминоз Д. Причины. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Лечение. Исходы. Профилактика.
	Дефицитная анемия.	Железодефицитная анемия. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Новые лекарственные формы препаратов, используемые в терапии ЖДА у детей раннего возраста. Использование специальных продуктов (для

		<p>кормящих матерей и младенцев) с целью профилактики ЖДА. Дифференциальный диагноз с другими дефицитными анемиями. Витаминодефицитные анемии (Дефицит В12, фолиевой кислоты). Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Прогноз.</p>
<p>Врожденные пороки сердца. Сердечная недостаточность</p>	<p>Врожденные пороки сердца. Классификация. Пороки бледного типа. Дефект межжелудочковой перегородки (ДМЖП). Вариант Голочилова – Роже. ДМЖП мембранозной части. Клинические проявления; сроки выявления. Диагностика. Показания к раннему варианту хирургической коррекции порока. Открытый артериальный проток (ОАП). Особенности гемодинамических нарушений. Клинические проявления. Показатели инструментального обследования. Показания к хирургической коррекции. Дефект межпредсердной перегородки (ДМПП). Сроки выявления. Клиника. Исходы. Пороки синего типа. Тетрада Фалло. Анатомические составляющие порока. Сроки выявления. Клиника. Причины отсутствия сердечной недостаточности. Изменения показателей периферической крови. Диагностика. Сроки появления цианоза. Лечение. Показания к кардиохирургической коррекции. Полная транспозиция магистральных сосудов. Сроки выявления. Клиника. Диагностика. Сроки хирургического лечения. Атриовентрикулярная коммуникация. Полная и неполная формы. Пороки с препятствием кровотоку. Коарктация аорты. Гемодинамические нарушения. Клиника. Диагностика. Прогноз. Стеноз аорты. Клиника. Диагностика. Прогноз. Стеноз легочной артерии. Клиника. Диагностика. Прогноз. Хирургическое лечение пороков с препятствием кровотоку.</p>	
<p>Инфекционно-воспалительные заболевания мочевыводящих путей. Цистит. Пиелонефрит у детей.</p>	<p>Понятие об инфекции мочевых путей. Цистит. Классификация. Этиология. Роль хламидийной, микоплазменной и вирусной инфекции в развитии и течении циститов. Патогенез. Особенности клиники у детей. Диагностика. Показания к проведению эндоскопического и рентгенологического обследования. Дифференциальный диагноз. Лечение. Особенности местной терапии в комплексном лечении циститов. Осложнения. Профилактика. Пиелонефрит. Этиология. Предрасполагающие факторы (аномалии развития почек и мочевыводящих путей, нарушения метаболизма). Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Показания к проведению рентгенологических исследований (цистография, внутривенная урография). Дифференциальный диагноз. Лечение. Подбор и длительность применения препаратов антибактериального действия. Исходы. Осложнения. Прогноз. Профилактика.</p>	
<p>Гломерулонефриты у детей.</p>	<p>Гломерулонефриты. Классификация. Острый гломерулонефрит. Этиология. Патогенез. Особенности клиники в зависимости от преобладающего синдрома. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Показания к иммуносупрессивной терапии. Исходы. Прогноз. Хронический гломерулонефрит. Патогенез. Классификация. Морфологические критерии, характеризующие хронизацию процесса. Особенности клинической картины в зависимости от форм. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Течение. Лечение. Осложнения. Исходы. Прогноз.</p>	

	Хроническая почечная недостаточность	Хроническая почечная недостаточность (ХПН). Роль врожденных и наследственно-обусловленных заболеваний почек. Патогенез. Стадии. Клиника в зависимости от стадии ХПН. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Принципы диетотерапии. Показания к проведению гемодиализа и перитонеального диализа. Трансплантация почки как основной этап в терапии ХПН. Осложнения. Исходы. Прогноз.
	Ревматическая лихорадка	Ревматическая лихорадка. Этиология. Современные взгляды на патогенез заболевания. Значение неспецифического экссудативного компонента воспаления, определяющего остроту течения процесса. Основные критерии диагноза (Киселя-Джонса-Нестерова). Дополнительные критерии диагноза. Критерии активности ревматического процесса. Классификация РЛ. Основные клинические проявления: кардит, полиартрит, аннулярная эритема, ревматические узелки, хорея. Повторная ревматическая лихорадка. Хроническая ревматическая болезнь сердца. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Течение. Исходы. Приобретенные пороки сердца: недостаточность митрального клапана, стеноз митрального клапана, недостаточность аортального клапана, аортальный стеноз. Гемодинамические нарушения. Сроки формирования пороков. Клинические проявления. Диагностика. Прогноз. Экстракардиальные поражения при ОРЛ и повторной ревматической лихорадки. Клинические проявления. Диагностика. Течение. Этапное лечение. Особенности лечения хореи. Санаторное лечение. Первичная и вторичная профилактика.
2. Пульмонология		
2.1	Бронхиты у детей.	Бронхиты. Этиология. Роль инфекционных, физических и химических факторов в развитии бронхитов. Роль загрязнения атмосферного воздуха, пассивного и активного курения. Классификация. Острые бронхиты: острый (простой) бронхит, острый бронхиолит, рецидивирующий бронхит, обструктивный бронхит. Первичные и вторичные бронхиты. Хронический бронхит. Патогенез бронхитов. Особенности клинической картины. Течение бронхитов. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Показания к бронхологическому обследованию. Лечение. Исходы. Профилактика. Облитерирующий бронхиолит. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Течение. Оценка результатов рентгенологического и функционального обследования. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз.
2.2.	Пневмонии у детей	Острые пневмонии. Классификация. Внебольничные и внутрибольничные пневмонии. Типичные и атипичные пневмонии. Этиология. Патогенез. Клинические и рентгенологические особенности очаговой, очагово-сегментарной, сегментарной, долевой, интерстициальной пневмоний. Течение. Особенности клинического течения у подростков. Показания к госпитализации. Диагностика. Лечение. Особенности антибактериальной терапии внутри- и внебольничных пневмоний. Исходы. Легочные и внелегочные осложнения пневмоний. Профилактика.
2.3	Осложнения пневмоний	Легочные и внелегочные осложнения пневмоний. Этиология. Патогенез. Клиника. Лечение. Прогноз.
2.4	Бронхиальная	Бронхиальная астма. Факторы риска. Классификация. Патогенез.

	астма у детей.	нез. Клинические проявления в приступном периоде. Патогенез и клиника астматического статуса. Осложнения в приступном периоде. Клиника в послеприступном периоде. Осложнения при длительном течении астмы, протекающей с частыми рецидивами. Особенности течения бронхиальной астмы в пубертатном возрасте.
2.5.	Диагностика и лечение бронхиальной астмы у детей	Диагностика. Функция внешнего дыхания. Принципы лечения. Лечение в приступном периоде. Базисная терапия. Аллерген - специфическая иммунотерапия. Неотложная терапия астматического статуса. Профилактика.
3. Гематология		
3.1.	Гемофилия у детей	Гемофилия. Классификация. Этиология. Патогенез. Критерии тяжести гемофилии. Клинические проявления в разные возрастные периоды. Диагностика. Течение. Дифференциальный диагноз. Лечение (препараты факторов свертывания, подходы к лечению гемартрозов). Осложнения. Прогноз.
3.2.	Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура.	Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура. Классификация. Этиология. Патогенез, Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Течение. Осложнения. Лечение. Неотложная помощь при кровотечениях. Показания к сплекэктомии. Другие методы хирургической коррекции.
3.3.	Геморрагический васкулит у детей	Геморрагический васкулит. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника в зависимости от формы геморрагического васкулита. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Течение. Осложнения. Лечение. Прогноз. Диспансерное наблюдение.
3.4.	Лейкозы у детей	Лейкозы. Современные представления об этиопатогенезе. Классификация. Диагностика лейкозов (морфологические, цитохимические, цитогенетические методы, метод иммунофенотипирования). Острый лейкоз Острый лимфобластный лейкоз. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Течение. Осложнения. Лечение (программа полихимиотерапии, лучевая и сопроводительная терапия). Профилактика и лечение нейролейкозов. Особенности лечения рецидивов лейкоза. Показания к трансплантации костного мозга (ТКМ). Прогноз. Миелобластный лейкоз. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Течение. Осложнения Особенности терапии. Показания к ТКМ. Прогноз. Хронические лейкозы. Хронический миелолейкоз (ХМЛ). Клиника в зависимости от стадии заболевания. Диагностика. Генетический маркер ХМЛ. Дифференциальный диагноз. Течение. Современные подходы к лечению. Показания к ТКМ. Прогноз.
3.5.	Гемолитические анемии у детей	Гемолитические анемии. Наследственные гемолитические анемии. Ферментопатии. Тип наследования. Этиология. Провоцирующие факторы. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Лечение. Неотложная помощь во время гемолитического криза. Прогноз. Гемоглобинопатии. Талассемия. Определение. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника в зависимости от формы талассемии. Течение. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Показания к ТКМ. Пренатальная диагностика. Серповидноклеточная анемия. Этиология. Патогенез. Клиника. Течение. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Неотложная помощь.

		Приобретенные гемолитические анемии. Иммуные гемолитические анемии. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Показания к назначению глюкокортикостероидов, цитостатических препаратов, спленэктомии. Неотложная помощь. Прогноз. Микроангиопатические гемолитические анемии. Этиология. Патогенез (тип гемолиза). Клиника. Диагностика. Лечение. Осложнения. Прогноз.
3.6.	Наследственный сфероцитоз	Наследственный сфероцитоз. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Неотложная помощь при гемолитическом кризе. Показания к спленэктомии и эндоваскулярной окклюзии сосудов селезенки. Осложнения. Прогноз.
4.Гастроэнтерология		
4.1	Хронические гастриты и гастродуодениты. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки.	Гастриты, гастродуодениты. Хронический гастрит. Хронический гастродуоденит. Роль пилорического геликобактера. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Функциональные методы исследования желудочной секреции (зондовые, беззондовые). Внутрижелудочная pH-метрия. Показания к рентгенологическому исследованию Эзофагогастродуоденоскопия. Дифференциальная диагностика. Лечение. Особенности лечения гастрита геликобактерной этиологии. Профилактика. Язвенная болезнь. Этиология. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Методы выявления пилорического геликобактера. Лечение язвенной болезни. <i>Осложнения.</i> Клиника. Диагностика. Неотложная помощь при кровотечении и прободении язвы. Показания к хирургическому лечению. Профилактика.
4.2	Болезни желчных путей.	Болезни желчных путей (дисфункции билиарного тракта, холецистит, желчнокаменная болезнь). Функциональные нарушения желчевыводящих путей (нарушение кинетики и биохимизма желчи). Механизмы формирования. Типы дискинезий. Клинические проявления. Диагностика. Функциональные методы исследования (дуоденальное зондирование, холецистография, ретроградная холеангиопанкреатография, УЗИ). Показания. Дифференциальный диагноз. Особенности лечения в зависимости от типа дискинезии. Профилактика. Холециститы. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Течение. Исходы. Лечение. Профилактика. Желчнокаменная болезнь. Патогенез. Факторы, способствующие появлению камней. Клиническая картина. Диагностика. Значение рентгенологических и ультразвуковых исследований в диагностике холелитиаза. Дифференциальный диагноз. Течение. Лечение. Неотложная терапия при желчнокаменной колике. Показания к хирургическому лечению. Исходы. Профилактика.
4.3	Заболевания пищевода у детей	Болезни пищевода. Классификация. Аномалии развития (врожденный короткий пищевод, врожденная недостаточность кардии- халазия кардии, дивертикулы пищевода). Функциональные заболевания (дискинезия; гипотоническая, гипертоническая недостаточность кардии; халазия, ахалазия; ГЭР). Воспалительные заболевания (эзофагиты, ГЭРБ). Клиниче-

		ская картина. Методы исследования (рентгенологическое исследование, фиброэзофагогастродуоденоскопия, рН-метрия, эзофаготонокинография, гистологические и цитологические исследования). Возрастные особенности клинической картины течения и диагностики. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.
4.4	Заболевания кишечника.	Функциональные нарушения кишечника (хронические запоры, синдром раздраженного кишечника). Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Исходы. Неинфекционная диарея . Расстройство пищеварения у детей раннего возраста. Причины. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.
4.5	Гельминтозы	Классификация. Этиология. Патогенез. Гельминтозы, вызываемые круглыми гельминтами (нематодами) . Аскаридоз. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Профилактика. Энтеробиоз. Распространенность. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Профилактика. Трихоцефалез. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Профилактика. Токсокароз. Распространенность. Особенности клинической картины у детей раннего возраста. Лечение. Профилактика. Трихениллез. Патогенез. Клиническая картина острой и хронической фаз. Диагностика. Лечение. Профилактика. Прогноз. Гельминтозы, вызываемые ленточными гельминтами (цистодами) . Тениоз. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Профилактика. Тениаринхоз. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Профилактика. Эхинококкоз. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Осложнения. Лечение. Профилактика. Дифилоботриоз. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Профилактика. Гельминтозы, вызываемые плоскими гельминтами (трематодами) . Описотрхоз. Распространенность. Особенности клинической картины у детей раннего возраста. Значение описотрхоза в формировании хронического заболевания печени. Лечение. Профилактика. Паразитарные заболевания, вызываемые простейшими . Лямблиоз. Распространенность. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Осложнения. Лечение. Профилактика.
5. Неонатология		
5.1.	Введение в неонатологию. Понятие о периодах внутриутробного развития плода. Критерии доношенности, недоношенности, переносности. Пограничные состояния Организация обслу-	Введение в неонатологию. Понятие о периодах внутриутробного развития плода, перинатальном и неонатальном периоде. Критерии доношенности, недоношенности и переносности. Шкала Дубовица, Баллард. Критерии морфофункциональной зрелости. Структура перинатальной и неонатальной заболеваемости и смертности. Ранняя неонатальная адаптация доношенного новорожденного, метаболические и клинические аспекты. Физиологические (пограничные) состояния адаптационного периода. Патогенез. Клинические проявления. Мероприятия по коррекции.

	живания детей в родильном доме.	
5.2.	Гипоксические поражения ЦНС. Интра- и перивентрикулярные кровоизлияния. Родовые травмы	<p>Гипоксические поражения ЦНС. Понятие о внутриутробной гипоксии плода и острой асфиксии плода и новорожденного. Внутриутробная гипоксия: причины, патогенез. Шкала Апгар для оценки степени тяжести острой асфиксии. Реанимационные мероприятия. Церебральная ишемия. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение в острый и восстановительный периоды. Осложнения. Исходы. Внутрочерепные кровоизлияния гипоксического генеза. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Осложнения. Исходы. Показания к хирургической коррекции. Роль исследования ликвора, нейросонографии (НСГ), компьютерной томографии (КТ), ядерно-магнитной резонансной томографии (ЯМРТ) в диагностике и дифференциальном диагнозе гипоксических поражений ЦНС.</p> <p>Родовая травма. Этиология. Патогенез. Клинические формы. Внутрочерепная родовая травма. Клиническая картина. Диагностика. Роль НСГ, КТГ и ЯМРТ в диагностике поражения ЦНС. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Лечение. Показания к хирургической коррекции. Исходы. Прогноз. Родовая травма спинного мозга. Особенности клинической картины. Диагностика. Значение рентгенологических методов диагностики. Дифференциальный диагноз. Лечение. Родовая травма периферической нервной системы. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Родовая травма другой локализации (переломы костей, кровоизлияния в мягкие ткани и внутренние органы). Клинические проявления. Диагностика. Лечение. Реанимационные мероприятия и интенсивная терапия при родовой травме.</p>
5.3.	Недоношенные дети. Задержка внутриутробного развития (ЗВУР)	<p>Недоношенные дети. Понятие о недоношенности. Принципы недоношивания. Критерии недоношенности. Группы недоношенных детей в зависимости от массы тела и гестационного возраста при рождении. Факторы, способствующие повышенной заболеваемости и летальности недоношенных. Физическое и нервно-психическое развитие недоношенных детей. Выхаживание и вскармливание недоношенных детей с различной массой тела в родильном доме и на втором этапе выхаживания. Принципы кузезного содержания. Особенности ухода. Расчет питания. Методика вскармливания. Используемые смеси. Задержка внутриутробного развития плода (ЗВУР). Причины. Патогенез. Классификация. Клинические проявления. Методы пренатальной и постнатальной диагностики ЗВУР плода. Лечение в пренатальном и постнатальном периодах. Особенности постнатального развития детей с ЗВУР.</p>
5.4.	Проблемы и перспективы выхаживания недоношенных детей. Недоношенные дети с экстремально	<p>Проблемы и перспективы выхаживания недоношенных детей. Недоношенные дети с экстремально низкой массой тела (менее 1000 гр.). Особенности неонатальной адаптации. Дифференцированные программы выхаживания в условиях родильного дома и второго этапа выхаживания. Особенности вскармливания. Особенности психофизического развития и заболеваемости. Профилактика и лечение ретинопатий недоношенных. Особен-</p>

	низкой массой тела (менее 1000 гр.)	ности клиники, течения и лечения респираторной патологии, инфекционно-воспалительных заболеваний, гипоксических и травматических поражений ЦНС. Отдаленные последствия заболеваний. Классификация. Этиология. патогенез. Лечение. Профилактика.
5.5.	Гемолитическая болезнь новорожденных	Гемолитическая болезнь новорожденного (ГБН). Этиология. Классификация. ГБН вследствие несовместимости по резус-фактору. Патогенез. Клинические формы. Пре- и постнатальная диагностика. Дифференциальный диагноз. ГБН вследствие несовместимости по системе АВО (по группе крови). Патогенез. Клинические формы. Пре- и постнатальная диагностика. Дифференциальный диагноз. Пренатальные и постнатальные методы лечения ГБН. Заменное переливание крови (ЗПК): показания, выбор группы крови и резус-фактора донорских препаратов крови. Осложнения. Консервативные методы терапии. Фототерапия: показания, осложнения. Использование иммуноглобулинов. Исходы ГБН. Специфическая профилактика.
5.6.	Геморрагическая болезнь новорожденного	Геморрагическая болезнь новорожденных. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.
5.7.	Патология легких у новорожденных (СДР, пневмонии, массивная аспирация легких). Респираторный дистресс-синдром	Синдром дыхательных расстройств (СДР) и массивная аспирация у новорожденных. Этиология. Патогенез. Роль системы сурфактанта в патогенезе СДР, Клинические проявления рассеянных ателектазов, отечно-геморрагического синдрома, болезни гиалиновых мембран. Диагностика. Использование шкалы Сильвермана. Рентгенографические признаки СДР. Дифференциальный диагноз. Течение. Осложнения. Лечение. Естественные и синтетические сурфактанты. Особенности искусственной вентиляции легких (ИВЛ). Осложнения терапии СДР. Исходы. Прогноз. Пренатальная профилактика. Пневмонии новорожденных. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Особенности врожденной и постнатальной пневмоний. ИВЛ – ассоциированные постнатальные пневмонии. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.
6. Нефрология		
6.1.	Врожденные и наследственно-обусловленные заболевания почек.	Врожденные и наследственно-обусловленные заболевания почек. Наследственный нефрит. Определение. Классификация. Патогенез. Синдром Альпорта. Особенности наследования. Клиника. Диагностика. Роль аудиограммы в ранней диагностике синдрома Альпорта. Дифференциальный диагноз. Исходы. Лечение. Показания к трансплантации почки при наследственном нефрите. Прогноз. Нефронофтиз Фанкони. Патогенез. Морфологическая характеристика. Особенности клиники. Диагностика. Показания к проведению биопсии почек. Дифференциальный диагноз. Течение. Исходы. Лечение. Прогноз. Врожденный нефротический синдром. Типы. Патогенез. Морфологическая характеристика врожденного нефротического синдрома финского типа. Пренатальная диагностика. Показания к прерыванию беременности. Клиника. Диагностика. Роль биопсии для раннего выявления заболевания. Дифференциальный диагноз. Исходы. Лечение. Прогноз.

6.2.	Приобретенные нефропатии. Интерстициальный нефрит.	Туболоинтерстициальный нефрит. Определение. Классификация. Особенности патогенеза. Клиника в зависимости от формы интерстициального нефрита. Диагностика. Роль УЗИ диагностики, радионуклидной ренографии и биопсии в уточнении диагноза. Дифференциальный диагноз. Лечение. Осложнения. Прогноз. Вторичные нефропатии. Этиология. Патогенез. Классификация Особенности клинических проявлений в зависимости от причины. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Осложнения. Прогноз.
6.3	.Дизметаболические нефропатии.	Дизметаболические нефропатии (оксалурия, уратурия, фосфатурия). Определение. Классификация. Причины. Предрасполагающие факторы. Роль наследственности. Патогенез. Особенности клиники каждой формы. Диагностика. Значение оценки экскреции кальция, фосфатов, уратов, оксалатов, антикристаллообразующей способности мочи и УЗИ почек для ранней диагностики. Дифференциальный диагноз. Исходы. Осложнения. Лечение. Принципы диетотерапии. Прогноз.
6.4.	Заболевания мочевого пузыря: циститы, нейрогенные дисфункции мочевого пузыря, пузырно-мочеточниковый рефлюкс.	Нейрогенная дисфункция мочевого пузыря. Классификация. Причины. Патогенез. Роль хронической внутриутробной гипоксии и заболеваний центральной нервной системы в формировании нейрогенной дисфункции мочевого пузыря. Значение уро-нефрологической патологии в развитии заболевания. Клиника. Особенности проявлений у детей раннего возраста. Осложнения. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз.
6.5.	Нефротический синдром: врожденный и приобретенный.	Врожденный нефротический синдром. Типы. Патогенез. Морфологическая характеристика врожденного нефротического синдрома финского типа. Пренатальная диагностика. Показания к прерыванию беременности. Клиника. Диагностика. Роль биопсии для раннего выявления заболевания. Дифференциальный диагноз. Исходы. Лечение. Прогноз. Приобретенный нефротический синдром. Этиология. Патогенез. Морфологическая характеристика. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Течение. Лечение. Исходы.
6.6.	Почечная недостаточность у детей: ОПН, ХПН.	Острая почечная недостаточность (ОПН). Этиология. Классификация. Стадии. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Посиндромная терапия. Показания к гемодиализу. Исходы. Прогноз.
7. Неотложная педиатрия		
7.1.	Неотложная терапия гипертермического, судорожного синдромов и острой дыхательной недостаточности.	Гипертермический синдром. Этиология. Патогенез. Роль провоспалительных цитокинов в развитии гипертермии. Клинические проявления. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение. Выбор современных антипиретических лекарственных средств. Неотложная помощь. Судорожный синдром. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Основные методы диагностики. дифференциальный диагноз. Современные возможности терапии. Рациональный выбор противосудорожных лекарственных средств. Неотложная помощь. Исходы. Прогноз. Диспансерное наблюдение.
7.2.	Основы инфузионной терапии.	Основы инфузионной терапии. Особенности водно-электролитного обмена у детей. Нарушения водно-

	Программа инфузионной терапии.	электролитного обмена: патогенез, классификация. Клиническая картина. Правила составления программы инфузионной терапии на догоспитальном и госпитальном этапах. Шкала Денниса. Эффективность проводимой инфузионной терапии. Осложнения инфузионной терапии. Методика проведения инфузионной терапии.
7.3.	Острые отравления у детей.	Острые отравления. Классификация. Методика диагностики острых отравлений у детей. Наиболее часто встречающиеся отравления. Методика оказания неотложной помощи: промывание желудка (показания, правила проведения), методы естественной детоксикации организма, метода искусственной детоксикации организма, антидотная терапия, симптоматическая терапия. Осложнения и исходы.
7.4	Гемолитикоуремический синдром. Острая почечная недостаточность.	Гемолитико-уремический синдром: Причины развития, клиническая картина, дополнительные методы диагностики. Лечение. Острая почечная недостаточность: классификация, причины возникновения, патогенетические фаза ОПН, клинические признаки и симптомы. Диагноз и рекомендуемые клинические исследования. Основные методы лечения. Заместительная почечная терапия. Осложнения и исходы. Прогноз.
7.5.	Острая сердечная (отек легких, респираторный дистресс синдром взрослых) и сосудистая (шок, коллапс) недостаточность.	Острая сердечно-сосудистая недостаточность. Классификация. Обморок, коллапс, шок. Клиническая картина. Неотложная помощь. Анафилактический шок. Ожоговый шок, особенности у детей раннего возраста. Неотложная помощь.
7.6.	Инфекционный токсикоз	Инфекционный токсикоз. Причины возникновения. Патогенез, клиника. Диагностика, Особенности инфекционного токсикоза при бронхолегочной патологии. Лечение. Исходы. Токсикоз с эксикозом. Этиология. Патогенез. Фазы развития. Виды и степень обезвоживания. Клиническая картина. Диагностика. Осложнения. Исходы. Основные направления терапии. Оральная и парентеральная регидратация. Программа диетической коррекции больных различной степени эксикоза. Профилактика.
8. Кардиология		
8.1.	Диффузные заболевания соединительной ткани.	Диффузные заболевания соединительной ткани. Системная красная волчанка (СКВ). Этиология. Значение гетерогенных и триггерных факторов. Патогенез. Основные клинические проявления. Выявление ведущих синдромов. Диагностические критерии. Специфические лабораторные методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Современные подходы к лечению (пульс-терапия, плазмаферез и другие). Исходы. Прогноз. Дерматомиозит (ДМ). Классификация. Клинико-морфологические особенности. Диагностические критерии. Знание специфических лабораторных исследований, электрофизиологических и морфологических методов диагностики. Лечение. Прогноз. Системная склеродермия. Патогенез (вирусно-генетические и иммунные механизмы, процессы патологического коллагено- и

		фиброзообразования, нарушения микроциркуляции). Клинические проявления. Понятие об отграниченной (очаговой) системной склеродермии. Выявление ведущих синдромов. Диагностические критерии. Течение. Лечение. Прогноз. Особенности клиники и течения диффузных заболеваний соединительной ткани в подростковом возрасте.
8.2.	Ювенильный идиопатический артрит	Ювенильный идиопатический артрит. Определение. Современные представления об этиопатогенезе. Иммуногенетика ревматоидного артрита. Основные клинические формы. Поражение глаз при ЮРА. Вторичный амилоидоз. Диагностические критерии ЮРА (клинические, лабораторные, рентгенологические). Современные методы лечения. Отличительные особенности течения ЮРА у подростков. Дифференциальный диагноз с ОРЛ, диффузными заболеваниями соединительной ткани, реактивными артритами.
8.3.	Неревматические поражения сердца (кардиты, кардиомиопатии)	Неревматические кардиты. Этиология. Патогенез. Предполагающие факторы. Классификация по Н.А. Белоконь. Клиника. Диагностика. Выявление признаков сердечной недостаточности. Дифференциальный диагноз. Показания к назначению стероидных и нестероидных противовоспалительных препаратов. Лечение сердечной недостаточности. Дифференциальный диагноз. Исходы. Прогноз. Кардиомиопатия. Классификация. Дилатационная кардиомиопатия. Клинические проявления. Диагностика. Значение электрокардиографического метода, основные параметры. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Гипертрофическая кардиомиопатия. Клинические проявления. Формы. Диагностика. Эхокардиография как определяющий метод диагностики. Идиопатический гипертрофический субаортальный стеноз как отдельная форма гипертрофической кардиомиопатии. Лечение. Прогноз. Редкие формы кардиомиопатии. Особенности клиники и диагностики. Сердечная недостаточность. Синдром сердечной недостаточности как часть понятия «недостаточность кровообращения». Причины. Первичные и вторичные механизмы адаптации. Клинические проявления. Инструментальное обследование. Осложнения. Дифференциальный диагноз. Лечение
8.4.	Инфекционный эндокардит. Болезни перикарда	Инфекционный эндокардит. Первичный, вторичный. Этиология. Стадии патогенеза в соответствии с клиническими проявлениями заболевания. Клиника. Причины жалоб экстракардиального характера. Клинические критерии постановки диагноза. Диагностика. Причины отсутствия роста флоры. Дифференциальный диагноз. Лечение. Принципы антибактериальной терапии. Показания к кортикостероидным препаратам. Болезни перикарда. Частота. Поражение перикарда невоспалительного характера: паразитарные поражения, кисты, опухоли, инородные тела, ранения. Перикардиты. Классификация. Клиника. Условия возникновения тампонады сердца. Диагностика. Показания к диагностической и лечебной пункции перикарда. Лечение. Прогноз.
8.5.	Нарушения сердечного ритма у детей	Нарушения сердечного ритма у детей. Механизмы возникновения аритмий. Возможные причины, разрешающие факторы. Аритмии, обусловленные нарушением функции автоматизма

		<p>синусового узла. Синусовые тахикардии. Причины. Клинические проявления. Диагностика. Лечение. Прогноз. Аритмии, обусловленные нарушением функции проведения импульса. Блокады (сино-атриальная и атрио-вентрикулярная). Причины. Клинические проявления. Диагностика. ЭКГ-признаки. Лечение. Прогноз. Феномен Вольфа-Паркинсона-Уайта. Причины формирования синдрома. Терапевтическая тактика. Аритмии, обусловленные нарушением функции проводимости. Экстрасистолия. Причины. Клинические проявления. Диагностика. Лечебные мероприятия в зависимости от этиологии. Пароксизмальная тахикардия. Причины. Клинические проявления. Лечебные мероприятия. купирование приступа. Показания к кардиохирургическим вмешательствам при нарушениях сердечного ритма.</p>
8.6.	Синдром вегетативной дисфункции у детей. Нейроциркуляторная дистония. Артериальная гипертензия у детей и подростков	<p>Синдром вегетативной дисфункции. Причины. Возрастные проявления. Особенности течения в подростковом возрасте. Обследование: анамнез, в том числе, генеалогический, исследование вегетативного тонуса (бальная оценка); кардиоинтервалография (КИГ); клиноортостатическая проба (КОП) и другие исследования. Нейроциркуляторная дистония. Варианты. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Терапия. Артериальная гипертензия. Классификация. Первичные артериальные гипертонии. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Прогноз. Вторичные артериальные гипертонии (нефрогенные, церебральные, эндокринные и другие). Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Прогноз.</p>
8.7.	Системные васкулиты	<p>Системные васкулиты. Определение. Классификация. Узелковый периартериит. Полиморфизм клинических проявлений. Артериальная гипертензия. Диагностические критерии узелкового периартериита. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Аортоартериит (болезнь Такаюсу). Гранулематоз Вегенера. Слизисто-кожный синдром (синдром Кавасаки). Клиника. Диагностика.</p>
9. Гастроэнтерология		
9.1.	Патология поджелудочной железы	<p>Патология поджелудочной железы. Классификация. Панкреатиты. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Типы нарушений панкреатической секреции. Ультразвуковая диагностика. Показания к ретроградной холангиопанкреатографии. Особенности клинических проявлений и течения у подростков. Дифференциальный диагноз. Течение. Осложнения. Лечение. Исходы. Профилактика.</p>
9.2.	Хронические неспецифические заболевания кишечника. Язвенный колит. Болезнь Крона.	<p>Хронические неспецифические заболевания кишечника (хронический запор, хронический колит, неспецифический язвенный колит, болезнь Крона, синдром раздраженного кишечника, дивертикулярная болезнь, амилоидоз кишечника). Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Значение метода прижизненного морфологического исследования слизистой оболочки кишечника. Особенности клинического течения и диагностики у подростков. Дифференциальный диагноз. Лечение. Осложнения. Исходы. Профилактика.</p>
9.3	Хронические гепатиты. Цир-	<p>Хронические гепатиты. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Значение функционального исследова-</p>

	роз печени.	ния печени (синдромы: цитолиза, холестаза, печеночной недостаточности, мезенхимально-воспалительный) в диагностике хронического гепатита и прогнозе заболевания. Показания к проведению биопсии печени. Дифференциальный диагноз с другими заболеваниями, протекающими с гипербилирубинемией. Особенности клиники и течения у подростков. Лечение. Осложнения. Прогноз. Исходы. Профилактика.
9.4.	Дифференциальный диагноз функциональных и органических заболеваний ВОПТ	Болезни пищевода. Классификация. Аномалии развития (врожденный короткий пищевод, врожденная недостаточность кардии- халазия кардии, дивертикулы пищевода). Функциональные заболевания (дискнезия; гипотоническая, гипертоническая недостаточность кардии; халазия, ахалазия; ГЭР). Воспалительные заболевания (эзофагиты, ГЭРБ). Клиническая картина. Методы исследования (рентгенологическое исследование, фиброэзофагогастродуоденоскопия, рН-метрия, эзофаготоникография, гистологические и цитологические исследования). Возрастные особенности клинической картины течения и диагностики. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.
9.5. .	Синдром нарушенного кишечного всасывания (муковисцидоз, целиакия, дисахаридная недостаточность, экссудативная энтеропатия).	Синдром нарушенного кишечного всасывания (муковисцидоз, целиакия, экссудативная энтеропатия, дисахаридная недостаточность, пищевая аллергия). Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Современные взгляды на лечение и прогноз. Исходы.
10. Редкая патология у детей		
10.1.	Наследственные болезни обмена веществ (аминокислот, липидов, углеводов)	Наследственные нарушения обмена веществ. Нарушение обмена аминокислот - аминокислотапатия (гиперфенилаланинемия, тирозинемия I,II типа, нарушение обмена триптофана, алкаптонурия). Патогенез. Клинические проявления в зависимости от сроков установления диагноза. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Основные направления в лечении. Течение. Исходы. Нарушение обмена липидов – дислипидемии. Дислипидемии (гиперхолестеринемии, гипертриглицеридемии). Этиология. Дифференциальный диагноз. Современные возможности терапии дислипидемий. Течение. Исходы. Прогноз. Липидозы (болезнь Нимана-Пика, болезнь Тея-Сакса, болезнь Гоше. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Возможности пренатальной диагностики. Современные методы терапии липидозов. Течение. Исходы. Прогноз. Нарушения обмена углеводов (галактоземия, фруктоземия, гликогенозы). Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Возможности пренатальной диагностики. Современные подходы к терапии. Течение. Исходы. Прогноз.
10.2.	Рахитоподобные заболевания	Тубулопатии с рахитоподобным синдромом (витамин-D-зависимый рахит, фосфат-диабет, синдром де Тони-Дебре-Фанкони, почечный тубулярный ацидоз). Особенности патогенеза каждой формы. Типы наследования. Клиника в зависимо-

		сти от формы. Диагностика. Методы ранней диагностики. Значение рентгенографии трубчатых костей. Определение костного возраста. Дифференциальный диагноз. Исходы. Лечение. Дифференцированный подход к использованию препаратов витамина D. Прогноз.
10.3	.Первичные ИДС	Иммунодефицитные состояния (ИДС). Первичные ИДС. Классификация. ИДС с преимущественной недостаточностью антител (гуморальные ИДС): агаммаглобулинемия (швейцарский тип), гипогаммаглобулинемия, общевариабельная иммунологическая недостаточность (ОВИН), избирательный дефицит IgA. ИДС с преимущественной недостаточностью клеточного звена иммунитета (синдром Низелофа). Тяжелая комбинированная иммунологическая недостаточность – ТКИН (с низким содержанием Т и В-клеток). ИДС, связанные с дефицитом комплемента и нарушением фагоцитоза. ИДС, связанные с другими значительными дефектами (синдром Вискота-Олдрича, синдром Ди-Джоржи, синдром Луи-Бар, синдром гипериммуноглобулинемии Е). Патогенез. Клиника. Диагностика. Современные направления в лечении первичных ИДС. Прогноз. Вторичные ИДС. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Лечение. Современные взгляды на иммунозащитительную терапию. Прогноз.
11. Пульмонология		
11.1.	Плевриты у детей	Плевриты у детей. Этиология. Патогенез. Классификация. Синпневмонический и метапневмонический плевриты. Фибриновый и экссудативные плевриты (гнойные и серозные). Клиника. Рентгенологические признаки. Дифференциальный диагноз. Течение. Консервативное лечение. Показания к диагностической и лечебной плевральной пункции. Показания к хирургическому лечению. Исходы.
11.2.	Альвеолиты у детей: экзогенный аллергический альвеолит, идиопатический фиброзирующий альвеолит, токсический фиброзирующий альвеолит	Альвеолиты. Этиология. Патогенез. Классификация: экзогенный аллергический альвеолит, токсический фиброзирующий альвеолит, идеопатический фиброзирующий альвеолит (синдром Хаммена-Рича). Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Течение Лечение. Исходы.
11.3.	Наследственные заболевания бронхолегочной системы: муковисцидоз, синдром Картагенера, идиопатический гемосидероз легких, недостаточность альфа-1-антитрипсина.	Наследственные заболевания бронхолегочной системы. Муковисцидоз. Распространенность. Тип наследования. Диагностика. Пренатальная диагностика. Клинические формы. Дифференциальная диагностика. Лечение. Синдром Картагенера, идиопатический гемосидероз легких, недостаточность альфа-1-антитрипсина. Тип наследования. Патогенез. Клинико-рентгенологическая симптоматика. Тип расстройств функции внешнего дыхания. Дифференциальный диагноз. Лечение. Течение. Исходы

11.4.	Бронхолегочная дисплазия.	Бронхолегочная дисплазия. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Роль диагностических методов исследования. Дифференциальный диагноз. Принципы ИВЛ, основные режимы. Медикаментозное лечение. Исходы.
11.5.	Пороки развития бронхолегочной системы	Пороки развития бронхолегочной системы. Этиология. Классификация. Клиническая картина в зависимости от вида порока. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Течение. Лечение. Исходы. Бронхоэктатическая болезнь. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Бронхологические методы исследования: бронхоскопия, бронхография. Неинвазивные методы исследования: рентгенологическое исследование легких, компьютерная томография (КТ), ядерно-магнитная резонансная томография (ЯМР). Радиоизотопные методы исследования. Дифференциальный диагноз. Лечение. Немедикаментозные методы лечения. Показания к хирургическому лечению. Исходы. Профилактика.
12. Гематология		
12.1.	Болезнь Ходжкина Дифференциальный диагноз лимфоаденопатий.	Болезнь Ходжкина (лимфогранулематоз). Определение. Этиология. Патогенез. Клиника. Гистологическая и клиническая классификация. Дифференциальный диагноз. Терапия в зависимости от стадии заболевания. Осложнения. Прогноз. Лимфоаденопатии. Определение. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Тактика ведения. Принципы лечения. Прогноз.
12.2.	Депрессии кроветворения	Депрессии кроветворения. Классификация. Конституциональные апластические анемии (анемия Фанкони, анемия Блэкфана-Даймонда). Тип наследования. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика, Дифференциальный диагноз. Лечение (показания к ТКМ, заместительная терапия). Течение. Осложнения. Прогноз. Приобретенные апластические анемии. Этиология. Патогенез. Клиника. Критерии тяжести. Диагностика. Лечение (показания к ТКМ, иммуносупрессивная терапия). Течение. Осложнения. Прогноз.
12.3.	Дифференциальный диагноз анемий у детей старшего возраста	Дефицитные анемии у детей старшего возраста. Клиника, Диагностика. Дифференциальный диагноз. Витаминодефицитные анемии (дефицит В12, фолиевой кислоты). Клиника. Диагностика. Особенности эритропоэза в зависимости от дефицита витамина. Гемолитическая анемии. Дифференциальный диагноз. Депрессии кроветворения. Дифференциальный диагноз.
12.4.	Дифференциальный диагноз геморрагических заболеваний.	Тромбоцитопатии. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация (морфологические и патогенетические формы). Клиника. Диагностика. Лечение. Неотложная помощь при кровотечениях. Дифференциальный диагноз. Прогноз. Диссеминированное внутрисосудистое свертывание. Диагностика. Дифференциальный диагноз.
13. Неонатология		
13.1.	Желтухи новорожденных.	Желтухи новорожденных. Особенности билирубинового обмена плода и новорожденного. Патологические желтухи с повышенным содержанием непрямого билирубина в плазме. Повышенный гемолиз эритроцитов. Изоиммунная гемолитическая анемия (ГБН). Классификация. Клиническая картина различных форм. Наследственные гемолитические анемии: мем-

		<p>бранопатии (сфероцитоз, пинкноцитоз, эллипто-цитоз и др.), энзимопатии (дефицит Г-6-ФД, пируваткиназы, гексакиназы и др.) и гемоглобинопатии (L-галассемия и др.). Особенности патогенеза. Клиническая картина. Гемолитическая анемия при дефиците витамина E. Патогенез. Особенности клинической картины. Массивные кровоизлияния. Особенности патогенеза желтухи. Клинические проявления. Полицитемия новорожденных (при фето-фетальной трансфузии, гипоксии и т.д.). Особенности патогенеза. Клинические проявления. Повышенная энтеропатогенная циркуляция билирубина (при непроходимости кишечника, пилоростенозе и пр.). Особенности патогенеза желтухи. Клинические проявления. Дефекты конъюгации билирубина. Наследственные (синдром Криглера-Наджара, Люцея-Дрискола). Патогенез. Клинические проявления. Приобретенные (при морфофункциональной незрелости, грудном вскармливании, гипотиреозе). Особенности патогенеза. Клинические особенности. Диагностика желтух, сопровождающихся повышением непрямого билирубина. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Билирубиновая интоксикация и ядерная желтуха. Холестаз. Терапия непрямой гипербилирубинемии. Показания к консервативному лечению и проведению ЗПК. Желтухи с прямой гипербилирубинемией. Наследственные дефекты экскреции билирубина из гепатоцита (синдром Дубина-Джонса, Ротора). Особенности патогенеза. Клиническая картина. Диагностика. Наследственные аномалии обмена (муковисцидоз, галактоземия, дефицит L1-антитрипсина, фруктоземия и др.). Особенности патогенеза. Клиническая картина. Диагностика. Холестатические желтухи. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Фетальный гепатит. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Исходы. Профилактика.</p>
13.2.	Эндокринопатии новорожденных.	<p>Эндокринные заболевания новорожденных. Заболевания щитовидной железы. Гипотиреоз. Врожденный гипотиреоз. Классификация (первичный, спорадический, наследственный; вторичный, транзиторный). Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Неонатальный скрининг. Дифференциальный диагноз. Лечение. Значение естественного вскармливания. Исходы. Гипертиреоз новорожденных. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Заболевания надпочечников. Острая надпочечниковая недостаточность (первичная и вторичная). Этиология. Патогенез. Клинические формы. Клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение острой надпочечниковой недостаточности. Неотложная терапия при острой надпочечниковой недостаточности. Врожденная гиперплазия коры надпочечников (врожденная дисфункция коры надпочечников, адреногенитальный синдром). Классификация. Этиология. Патогенез различных форм. Клинические проявления простой и сольтеряющей формы. Диагностика. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Неотложная терапия надпочечникового криза. Синдром сахарного диабета. Этиология. Патогенез. Клиническая картина.</p>

		<p>Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Заболевания парацитарных желез. Гипопаратиреоз (транзиторный, врожденный). Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Неотложная терапия судорожного синдрома. Гиперпаратиреоз (транзиторный, врожденный). Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.</p>
13.3.	Эмбриофетопатии.	<p>Эмбриофетопатия новорожденных. Хромосомные (трисомии 13,18,21 хромосом и моногенные синдромы). Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Особенности наблюдения. Прогноз. Токсические (алкогольный синдром плода, лекарственная дисморфия, медикаментозная депрессия плода, никотиновая и наркотическая интоксикация). Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Неотложная и интенсивная терапия, Профилактика. Исходы. Эндокринные. Диабетическая эмбриофетопатия. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Неотложная терапия гипогликемии. Профилактика. Исходы.</p>
13.4.	Анемический и геморрагический синдром новорожденных.	<p>Анемии новорожденных. Особенности становления гемопоэза у плода и новорожденного. Анемии вследствие кровопотери (фето-плацентарная, фето-фетальная, постнатальная и интранатальная кровопотери). Патогенез. Особенности гемодинамики в зависимости от скорости кровопотери. Особенности клинической картины в первые дни жизни. Гиповолемический и анемический шок. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Неотложная помощь. Анемии вследствие повышенного кроворазрушения. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Интенсивная терапия гемолитического криза. Осложнения. Анемии вследствие нарушения эритропоэза. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Дифференциальный диагноз анемических состояний у новорожденных. Анемии недоношенных новорожденных. Этиология. Патогенез. Ранняя и поздняя анемии. Клинические проявления. Диагностика. Лечение. Показания к трансфузии эритроцитарной массы и назначению рекомбинантного эритропоэтина. Профилактика.</p>
13.5	Инфекционно-воспалительные заболевания кожи и подкожной клетчатки. Заболевания пупочной ранки, пупочных сосудов, пупочного канатика.	<p>Инфекционно-воспалительные заболевания кожи и подкожной клетчатки. Везикулопустулез, пузырьчатка, абсцессы, эксфолиативный дерматит, панариций, паронихий, флегмона. Этиология. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Рациональный выбор антибиотиков. Заболевания пупочного канатика, пупочной раны и сосудов. Омфалит, тромбоз, артериит пупочных сосудов, гангрена пупочного канатика. Этиология. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальный диагноз (свищи, кисты и др.). Лечение.</p>
13.6	Инфекционно-воспалительные заболевания новорожденных	<p>Инфекционно-воспалительные заболевания новорожденных (менингиты, менингоэнцефалиты, язвеннонекротический энтероколит, эпифизарный остеомиелит). Этиология. Патогенез. Представление о системной воспалительной реакции организ-</p>

	х. Сепсис.	ма. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Рациональный выбор антибактериальной терапии. Иммуноterapia. Детоксикационная терапия. Противошоковая терапия. Осложнения. Прогноз. Сепсис новорожденных. Определение. Этиология. Патогенез. Понятие о синдроме системной воспалительной реакции. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Дифференцированный диагноз. Течение. Лечение. Принципы рациональной антибиотикотерапии. Иммунокорректирующая терапия. Особенности противошоковой терапии у новорожденных. Прогноз.
13.7	Врожденные инфекции.	Врожденные инфекции. Понятие об инфекционных эмбрио- и фетопатиях. Понятие о врожденной инфекции (TORCH- синдром), анте- и интранатальном инфицировании. Врожденная цитомегаловирусная инфекция. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика (ИФА, ПЦР). Дифференциальный диагноз. Лечение. Врожденная герпесвирусная инфекция. Эпидемиология. Роль герпесвируса I типа (HSV1) и II типа (HSV2). Патогенез. Клиническая картина. Течение. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Специфическая и иммунокорректирующая терапия. Врожденная краснуха. Патогенез. Клиническая картина. Течение. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Профилактика. Врожденный хламидиоз. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Локальные и генерализованные формы. Течение. Иммунологические методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Лечение. Врожденный микоплазмоз. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Локальные и генерализованные формы. Течение. Методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Лечение. Врожденный листериоз. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Течение. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Врожденный токсоплазмоз. Пути инфицирования. Патогенез. Клиническая картина. Течение. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
13.8.	Редкая патология легких и бронхов	Редкая патология легких и бронхов. Транзиторное тахипное, полисегментарные ателектазы, синдром Вильсона-Микити, бронхолегочная дисплазия, аномалии развития легких). Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Роль диагностических методов исследования. Дифференциальный диагноз. Принципы ИВЛ, основные режимы. Медикаментозное лечение. Исходы.
	Течение инфекционных заболеваний, гипоксических и травматических поражений нервной системы у недоношенных детей.	Течение инфекционных заболеваний, гипоксических и травматических поражений нервной системы у недоношенных детей. Онтогенетические особенности иммунной системы недоношенных детей в зависимости от гестационного возраста, влияющие на течение инфекционного процесса. Особенности клинической картины, течения, диагностики, лечения инфекционных заболеваний (врожденных инфекций, пневмоний, гнойно-септических заболеваний). Выхаживание и вскармливание больных недоношенных новорожденных. Особенности клинической картины, течения, диагностики и лечения гипоксических и травматических поражений нервной системы у недоношенных новорожденных. Выхаживание. Вскармливание.

	<p>Заболевания желудочнокишечного тракта новорожденных.</p>	<p>Заболевания желудочно-кишечного тракта новорожденных. Становление кишечного биоценоза. Причины нарушения формирования нормального биоценоза. Диагностика. Методы коррекции. Исходы. Профилактика. Функциональные нарушения желудочно-кишечного тракта у новорожденных (синдром срыгивания и рвоты, функциональная задержка стула, функциональные запоры, кишечная колика и др.). Синдром срыгивания и рвоты (при халазии, гастроэзофагиальном рефлюксе, руминации, ахалазии, пилороспазме). Этиология. Механизм развития. Клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз (с атрезией и стенозом пищевода, пилоростенозом, кишечной непроходимостью). Принципы лечения. Особенности вскармливания. Исходы. Функциональная задержка стула. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения. Функциональные запоры. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения. Кишечная колика. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Особенности вскармливания. Неинфекционная диарея (лактазная недостаточность, непереносимость др. углеводов и т.д.). Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Особенности вскармливания.</p>
--	---	--

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции									Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	Лекции	Практические клинические практические занятия				ОП К-6	ОП К-8	ПК -5	ПК -6	ПК -8	ПК -11	ПК -20	ПК -21	ПК -22			
5 семестр																	
1. Развитие детей и состояние здоровья	8	16	24	24	48												
1.1. Возрастная периодизация в педиатрии. Закономерности роста и развития детей. Изменение основных антропометрических параметров у детей в разные возрастные периоды	2	4	6	6	12			+	+						<i>ЛВ</i>	<i>Тр ДИ, РИ</i>	<i>Т, С, Пр, ЗС</i>
1.2. Физическое развитие детей	2	4	6	6	12			+	+						<i>ЛВ</i>	<i>Тр ДИ, РИ</i>	<i>Т, С, Пр, ЗС</i>
1.3. Нервно-психическое развитие детей пер-	2	4	6	6	12			+	+						<i>ЛВ</i>	<i>Тр ДИ, РИ</i>	<i>Т, С, Пр, ЗС</i>

вого года жизни в связи с особенностями ЦНС. Методика оценки НПР различного возраста. Особенности НПР детей раннего и дошкольного возраста.																	
1.4. Комплексная оценка состояния здоровья. Группы здоровья	2	4	6	6	12			+	+						ЛВ	Тр ДИ,РИ	Т, С, Пр, ЗС
2. Питание здорового ребенка	6	12	18	18	36												
2.1. Естественное вскармливание	2	4	6	6	12			+	+						ЛВ	Тр ДИ,РИ	Т, С, Пр, ЗС
2.2. Искусственное вскармливание и смешанное вскармливание.	2	4	6	6	12			+	+						ЛВ	Тр ДИ,РИ	Т, С, Пр, ЗС
2.3. Питание здоровых детей от 1 года до 3 лет	2	4	6	6	12			+	+						ЛВ	Тр ДИ,РИ	Т, С, Пр, ЗС
3.АФО, методика обследования, семиотика поражения	20	62	84	48	132												
3.1. Общий осмотр больного ребенка. Оценка анамнеза. Оценка общего состояния. АФО, методика исследования, семиотика поражения кожи, ее придатков, слизистых оболочек,	2	4	6	6	12			+	+						ЛВ	Тр ДИ,РИ	Т, С, Пр, ЗС

подкожной жировой клетчатки. Дизморфии. Температура тела и терморегуляция.																			
3.2. Костно-мышечная система - АФО, методика исследования, семиотика поражения.	2	4	6	6	12			+	+							ЛВ	Тр ДИ,РИ	Т, С, Пр, ЗС	
Всего	18	36	54	54	108														
6 семестр																			
3.3. Система крови и органы кроветворения: АФО, методика исследования, семиотика поражений.	2	4,5	6,5	3	9,5			+	+	+							ЛВ	Тр ДИ,РИ	Т, С, Пр, ЗС,ИБ
3.4. Основные синдромы (анемический, лифопролиферативный, геморрагический), типы кровоточивости. Интерпретация лабораторных данных с учетом возрастных особенностей кроветворения.	2	4,5	6,5	3	9,5			+	+	+							ЛВ	Тр ДИ,РИ	Т, С, Пр, ЗС,ИБ
3.5. Система органов кровообращения - АФО, методика исследования, семиотика поражения.	2	4,5	6,5	3	9,5			+	+	+							Л	Тр ДИ,РИ	Т, С, Пр, ЗС,ИБ
3.6. Функциональные методы исследования си-		4,5	4,5	3	7,5			+	+	+							Л	Тр ДИ,РИ	Т, С, Пр, ЗС,ИБ

стемы крово- обращения: ЭКГ, ЭхоКГ, функцио- нальные пробы. Семиотика нару- шений, наруше- ния сердечного ритма и проводи- мости.																	
3.7. Система орга- нов дыхания - АФО, методика исследования, семиотика пора- жения.	2	4,5	6,5	3	9,5	+		+	+						<i>ЛВ</i>	<i>Тр ДИ,РИ</i>	<i>Т, С, Пр, ЗС,ИБ</i>
3.8. Система орга- нов дыхания. Ла- бораторноинстру- ментальные мето- ды обследования		4,5	4,5	3	7,5	+		+	+						<i>Л</i>	<i>Тр ДИ,РИ</i>	<i>Т, С, Пр, ЗС,ИБ</i>
3.9. Система орга- нов пищеварения: АФО, методика исследования, семиотика пора- жения. лабора- торноинструмен- тальные методы обследования при заболеваниях ор- ганов пищеваре- ния.	2	4,5	6,5	2	8,5	+		+	+						<i>ЛВ</i>	<i>Тр ДИ,РИ</i>	<i>Т, С, Пр, ЗС,ИБ</i>
3.10. Органы мо- чеобразования и мочеотделения: АФО, методика исследования, семиотика пора- жения.	2	4,5	6,5	2	8,5	+		+	+						<i>ЛВ</i>	<i>Тр ДИ,РИ</i>	<i>Т, С, Пр, ЗС,ИБ</i>
3.11. Органы мо-		4,5	4,5	2	6,5	+			+						<i>Л</i>	<i>Тр</i>	<i>Т, С, Пр,</i>

чеобразования и мочеотделения. Лабораторно-инструментальные методы обследования при заболеваниях почек и органов мочевыделения.																<i>ДИ,РИ</i>	<i>ЗС,ИБ</i>
3.12. Эндокринная система - Возрастные особенности эндокринной системы у детей и подростков, методика исследования, семиотика и синдромы поражения. Лабораторно-инструментальные методы обследования при эндокринных заболеваниях.	2	4,5	6,5	2	8,5	+		+	+						<i>ЛВ</i>	<i>Тр ДИ,РИ</i>	<i>Т, С, Пр, ЗС,ИБ</i>
3.13. Особенности методики исследования детей раннего возраста в связи с их АФО, семиотика и синдромы поражения.		4,5	4,5	2	6,5	+		+	+						<i>Л</i>	<i>Тр ДИ,РИ</i>	<i>Т, С, Пр, ЗС,ИБ</i>
3.14. Лимфоидная система и иммунитет у детей	2		2		2			+	+						<i>ЛВ</i>		<i>Т</i>
3.15. Особенности обмена веществ у детей	2		2		2			+	+						<i>ЛВ</i>		<i>Т</i>
3.16. Особенности написания исто-		4,5	4,5	2	6,5	+		+	+							<i>Тр ДИ,РИ</i>	<i>Т, С, Пр, ЗС,ИБ</i>

детей																		
2.1. Бронхиты у детей.		6	6	4	10		+	+	+	+	+				<i>Л, КС, УИРС</i>	<i>ДИ,РИ</i>	<i>Т, С, Пр, ЗС</i>	
2.2.Пневмонии у детей		6	6	4	10		+	+	+	+	+				<i>Л, КС</i>	<i>ДИ,РИ</i>	<i>Т, С, Пр, ЗС</i>	
2.3.Осложнения пневмоний		6	6	4	10		+	+	+	+	+				<i>Л, КС</i>	<i>ДИ,РИ</i>	<i>Т, С, Пр, ЗС</i>	
2.4. Бронхиальная астма у детей.		6	6	5	11			+	+						<i>Л, КС</i>	<i>ДИ,РИ</i>	<i>Т, С, Пр, ЗС</i>	
2.5. Диагностика и лечение бронхиальной астмы у детей. Лечение		6	6	5	11		+				+	+			<i>Л, КС</i>	<i>ДИ,РИ</i>	<i>Т</i>	
Всего	14	72	86	58	144													
8 семестр																		
3.Гематология	12	30	42	30	72													
3.1. Гемофилия у детей	2	6	8	6	14		+	+	+	+	+	+	+	+	<i>Л, КС, УИРС</i>	<i>ДИ,РИ</i>	<i>Т, С, Пр, ЗС</i>	
3.2. Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура.	2	6	8	6	14		+	+	+	+	+				<i>ЛВ, КС</i>	<i>ДИ,РИ</i>	<i>Т, С, Пр, ЗС</i>	
3.3. Геморрагический васкулит у детей	2	6	8	6	14		+	+	+	+	+				<i>ЛВ, КС</i>	<i>ДИ,РИ</i>	<i>Т, С, Пр, ЗС</i>	
3.4. Лейкозы у детей	2	6	8	6	14		+	+	+	+					<i>ЛВ, КС</i>	<i>ДИ,РИ</i>	<i>Т, С, Пр, ЗС</i>	
3.5. Гемолитические анемии у детей	2	6	8	6	14		+	+	+	+	+				<i>ЛВ, КС</i>	<i>ДИ,РИ</i>	<i>Т, С, Пр, ЗС,</i>	
3.6.Наследственный сфероцитоз	2		2		2		+	+	+	+					<i>ЛВ, КС</i>	<i>ДИ,РИ</i>	<i>Т</i>	
4.Гастроэнтерология	6	24	30	24	54													
4.1. Хронические гастриты и гастродуодениты. Язвенная болезнь желудка и 12-	1	6	7	6	13		+	+	+	+	+	+	+	+	<i>ЛВ, КС, УИРС</i>	<i>ДИ,РИ</i>	<i>Т, С, Пр, ЗС</i>	

перстной кишки.																			
4.2. Болезни желчных путей.	1	6	7	6	10		+	+	+	+	+					<i>Л, КС</i>	<i>ДИ, РИ</i>	<i>Т, С, Пр, ЗС</i>	
4.3. Заболевания пищевода у детей	1	6	7	6	10		+	+	+	+						<i>Л, КС</i>	<i>ДИ, РИ</i>	<i>Т, С, Пр, ЗС</i>	
4.4. Заболевания кишечника	1	6	7	6	10		+	+	+	+						<i>Л, КС</i>	<i>ДИ, РИ</i>	<i>Т, С, Пр, ЗС</i>	
4.5. Гельминтозы	2		2		3		+	+	+	+						<i>ЛВ</i>		<i>Т</i>	
Всего	18	54	72	54	126														
9 семестр																			
5. Неонатология																			
5.1. Введение в неонатологию. Понятие о периодах внутриутробного развития плода. Критерии доношенности, недоношенности, переношенности. Пограничные состояния Организация обслуживания детей в родильном доме.	2	6	8	5	13												<i>ЛВ, КС, ВК, УИРС</i>	<i>ДИ, РИ</i>	<i>Т, С, Пр, ЗС</i>
5.2. Гипоксические поражения ЦНС. Интра- и перивентрикулярные кровоизлияния. Родовые травмы	2	6	8	5	13		+	+	+	+	+						<i>ЛВ, ВК, КС</i>	<i>ДИ, РИ</i>	<i>Т, С, Пр, ЗС</i>

5.4. Недоношенные дети 5.5. Проблемы и перспективы выхаживания недоношенных детей. Недоношенные дети с экстремально низкой массой тела (менее 1000 гр.)	2		2	1	3		+	+	+	+					КС, ВК ЛВ	ДИ,РИ	Т, С, Пр, ЗС Т
5.6. Гемолитическая болезнь новорожденных		6	6	4	11		+	+	+	+	+				ЛВ, КС, ВК	ДИ,РИ	Т, С, Пр, ЗС
5.7. Геморрагическая болезнь новорожденного		6	6	5	11		+	+	+	+	+				ЛВ, КС, ВК	ДИ,РИ	Т, С, Пр, ЗС
5.8. Патология легких у новорожденных (СДР, пневмонии, массивная аспирация легких). Респираторный дистресс-синдром		6	6	5	11		+	+	+	+	+				ЛВ, КС, ВК	ДИ,РИ	Т, С, Пр, ЗС
Всего	6	30	36	25	61												
6. Нефрология																	
6.1. Воспалительные и невоспалительные заболевания почек.		6	6	5	11		+	+	+	+	+				ЛВ, КС, ВК	ДИ,РИ	Т, С, Пр, ЗС
6.2. Туболоинтерстициальный нефрит.		6	6	5	11		+	+	+	+	+				ЛВ, КС, ВК	ДИ,РИ	Т, С, Пр, ЗС
6.3. Дисметаболизм	2	6	8	5	13		+	+	+	+	+				ЛВ, КС, ВК	ДИ,РИ	Т, С, Пр, ЗС

ческие нефропатии																	<i>ВК</i>		<i>ЗС</i>
6.4. Нефротический синдром.		6	6	4	10		+	+	+	+	+						<i>ЛВ, ВК, ДИ,РИ</i>		<i>Т, С, Пр, ЗС</i>
Всего	2	24	26	19	47														
Итого	8	54	64	44	108														
10 семестр																			
7. Кардиология																			
7.1. Диффузные заболевания соединительной ткани.		6	6	4	10		+	+	+	+	+	+					<i>Л, КС, ВК УИРС</i>	<i>ДИ,РИ</i>	<i>Т, С, Пр, ЗС</i>
7.2. Ювенильный идиопатический артрит		6	6	4	10		+	+	+	+	+						<i>Л, КС, ВК</i>	<i>ДИ,РИ</i>	<i>Т, С, Пр, ЗС</i>
7.3. Неревматические поражения сердца (кардиты, эндокардиты, перикардиты).		6	6	4	10		+	+	+	+	+						<i>Л, КС, ВК</i>	<i>ДИ,РИ</i>	<i>Т, С, Пр, ЗС</i>
7.4. Кардиомиопатии у детей.	2		2	2	4														
7.5. Нарушения сердечного ритма у детей	2	6	8	4	12		+	+	+	+	+						<i>Л, КС, ВК</i>	<i>ДИ,РИ</i>	<i>Т, С, Пр, ЗС</i>
7.6. Синдром вегетативной дисфункции у детей. Нейроциркуляторная дистония. Артериальная гипертензия у детей и подростков		6	6	4	10		+	+	+	+	+						<i>Л, КС, ВК</i>	<i>ДИ,РИ</i>	<i>Т, С, Пр, ЗС</i>
6.7. Системные васкулиты	2		2	2	4		+	+	+	+	+						<i>ЛВ</i>		<i>Т</i>
Всего	6	30	36	24	50														
7. Неотложная педиатрия																			
7.1. Неотложная	2	6	8	5	13		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	<i>ЛВ, КС, Тр</i>		<i>Т, С, Пр,</i>

терапия гипертермического, судорожного синдромов и острой дыхательной недостаточности.																	<i>ВК, УИРС</i>		<i>ЗС</i>
7.2. Основы инфузионной терапии. Программа инфузионной терапии.	2	6	8	5	13	+	+	+	+	+							<i>ЛВ, ВК, КС,</i>	<i>Тр</i>	<i>Т, С, Пр, ЗС</i>
7.3. Острые отравления у детей.	2	6	8	5	13	+	+	+	+	+							<i>ЛВ, ВК, КС,</i>	<i>Тр</i>	<i>Т, С, Пр, ЗС</i>
7.4. Гемолитико-уремический синдром. Острая почечная недостаточность.		6	6	4,5	10,5	+	+	+	+	+							<i>Л, КС</i>	<i>Тр</i>	<i>Т, С, Пр, ЗС</i>
9.5. Острая сердечная (отек легких, респираторный дистресс синдром взрослых) и сосудистая (шок, коллапс) недостаточность.		6	6	4,5	10,5	+	+	+	+	+							<i>Л, КС, ВК, Тр</i>	<i>Тр</i>	<i>Т, С, Пр, ЗС</i>
Всего	6	30	36	24	60														
Итого	12	60	72	48	126 (в т.ч. 6 ч. Э)														
11-12 семестр																			
Всего	36	156	192	198	396 (в т.ч. 6 ч. Э)														
10. Гастроэнтерология																			
10.1. Дифференциальный диагноз заболеваний верхних отделов пищеварительного	2	6	8	7	15	+	+	+	+	+							<i>Л, КС, ВК</i>	<i>ДИ, РИ</i>	<i>Т, С, Пр, ЗС</i>

тракта.																	
10.2. Дифференциальный диагноз заболеваний кишечника	2	6	8	7	15	+	+	+	+	+					<i>Л, КС, ВК</i>	<i>ДИ,РИ</i>	<i>Т, С, Пр, ЗС</i>
10.3. Дифференциальный диагноз заболеваний желчевыводящих путей	2	6	8	7	15												
Всего	6	18	24	21	45												
11.Редкая патология у детей																	
11.1. Наследственные болезни обмена веществ (аминокислот, липидов, углеводов)		6	6	7	13	+	+	+	+	+		+	+	+	<i>Л, КС, ВК</i> <i>УИРС</i>	<i>ДИ,РИ</i>	<i>Т, С, Пр, ЗС</i>
11.2 Дифференциальный диагноз заболеваний, протекающих с синдромом мальабсорбции	2	6	8	7	15										<i>Л, КС, ВК</i>	<i>ДИ,РИ</i>	<i>Т, С, Пр,</i>
11.3..Рахитоподобные заболевания	2		2	8	10	+	+	+	+	+					<i>ЛВ</i>		<i>Т</i>
1.4. Дифференциальный диагноз иммунодефицитных состояний	2	6	8	7	15	+	+	+	+	+					<i>Л, КС, ВК</i>	<i>ДИ,РИ</i>	<i>Т, С, Пр, ЗС</i>
Всего	6	18	24	29	53												
12. Пульмонология																	
12.1. Наследственные заболевания бронхолегочной системы: муковисцидоз, синдром Картагенера,	2	6	8	7	15	+	+	+	+	+	+				<i>Л, КС, ВК</i> <i>УИРС</i>	<i>ДИ,РИ</i>	<i>Т, С, Пр, ЗС</i>

идиопатический гемосидероз легких, недостаточность альфа-1-антитрипсина. Пороки развития бронхолегочной системы																	
12.2. Особенности течения и лечения пневмоний у детей.		6	6	7	13	+	+	+	+	+					<i>Л, КС, ВК</i>	<i>ДИ, РИ</i>	<i>Т, С, Пр, ЗС</i>
12.3. Дифференциальный диагноз синдрома бронхиальной обструкции.		6	6	7	13	+	+	+	+	+	+				<i>Л, КС, ВК</i>	<i>ДИ, РИ</i>	<i>Т, С, Пр, ЗС</i>
Всего	2	18	20	21	41												
13. Гематология																	
13.1. Дифференциальный диагноз геморрагических заболеваний.	2	6	8	7	15	+	+	+	+	+		+	+	+	<i>Л, КС, ВК УИРС</i>	<i>ДИ, РИ</i>	<i>Т, С, Пр, ЗС</i>
13.2. Дифференциальный диагноз анемий у детей		6	6	7	13	+	+	+	+	+					<i>Л, КС, ВК</i>	<i>ДИ, РИ</i>	<i>Т, С, Пр, ЗС</i>
13.3. Дифференциальный диагноз лимфаденопатий.		6	6	7	13	+	+	+	+	+					<i>Л, КС, ВК</i>	<i>ДИ, РИ</i>	<i>Т, С, Пр, ЗС</i>
13.4. Нейтропении. Дифференциальный диагноз лейкомоидных реакций.	2		2	8	10										<i>ЛВ</i>		<i>Т</i>
Всего	4	18	22	29	51												
14. Неонатология																	
14.1. Дифференциальный диагноз желтух новорожденных.		6	6	7	13	+	+	+	+	+		+	+	+	<i>Л, КС, ВК, УИРС</i>	<i>ДИ, РИ</i>	<i>Т, С, Пр, ЗС</i>
14.2. Эндокринопатии новорож-		6	6	7	13	+	+	+	+	+	+				<i>Л, КС, ВК</i>	<i>ДИ, РИ</i>	<i>Т, С, Пр, ЗС</i>

денных.																	
14.3. Эмбриофетопатии.	2		2	7	9	+	+	+	+	+					<i>Л</i>		<i>Т</i>
14.4. Анемический и геморрагический синдром новорожденных.		6	6	7	13	+	+	+	+	+	+				<i>Л, КС, ВК</i>	<i>ДИ, РИ</i>	<i>Т, С, Пр, ЗС</i>
14.5 Инфекционно-воспалительные заболевания кожи и подкожной клетчатки. Заболевания пупочной ранки, пупочных сосудов, пупочного канатика.	2			7	9	+	+	+	+	+	+				<i>Л, КС, ВК</i>	<i>ДИ, РИ</i>	<i>Т, С, Пр, ЗС</i>
14.6 Врожденные инфекции.		6	6	7	13	+	+	+	+	+					<i>ЛВ,</i>		<i>Т</i>
14.7. Пневмонии новорожденных. Редкая патология легких и бронхов. Заболевания желудочно-кишечного тракта новорожденных	2		2	7	9		+	+	+	+	+				<i>ЛВ</i>		<i>Т, С, Пр, ЗС</i>
14.8 Гнойно-септические заболевания. Сепсис.		6	6	3	9												
Всего	6	30	36	52	82												
15. Нефрология																	
15.1. Дифференциальный диагноз врожденной и наследственной патологии почек		6	6	7	13	+	+	+	+	+					<i>КС, ВК</i>	<i>ДИ, РИ</i>	<i>Т, С, Пр, ЗС</i>
15.2. Дифференциальный диагноз инфекций моче-		6	6	7	13	+	+	+	+	+					<i>ЛВ, ВК, КС,</i>	<i>ДИ, РИ</i>	<i>Т, С, Пр, ЗС</i>

																				30 % использования инновационных технологий от общего числа тем.
ИТОГО:	124	486	612	486	1116															

* **Примечание. Трудоемкость** в учебно-тематическом плане указывается в академических часах.

43 % СРС от общего количества часов

20 % лекций от аудиторных занятий в часа

Список сокращений: Образовательные технологии, способы обучения (с сокращениями): традиционная лекция (Л), проблемная лекция (ПЛ), мастер-класс (МК), деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), метод малых групп (МГ), занятия с использованием тренажеров, имитаторов (Тр), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита истории болезни (ИБ), использование компьютерных обучающих программ (КОП), интерактивных атласов (ИА), посещение врачебных конференции, консилиумов (ВК), участие в научно-практических конференциях (НПК), учебно-исследовательская работа студента (УИРС), подготовка и защита рефератов (Р), дистанционные образовательные технологии (ДОТ).

Формы текущего и рубежного контроля успеваемости (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, ИБ – написание и защита истории болезни, С – собеседование по контрольным вопросам, Д – подготовка доклада.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине. Формы организации СРС, наличие методических разработок и пособий.

По всем темам занятий со студентами на кафедре созданы «**Методические рекомендации студентам**» в виде отдельных папок

Самостоятельная и научно-исследовательская работа студента

1. Информационный обзор литературных источников, подготовка рефератов по предложенной тематике.

Студент под руководством преподавателя учится вести самостоятельный поиск необходимых источников информации, овладевает навыками динамичного, пронизательного и критического чтения, пользуется методами абстракции, ведет запись прочитанного, учится готовить реферативные работы.

Реферативные доклады и сообщения студентов заслушиваются как на практическом занятии, так и на заседании научного студенческого кружка по педиатрии, межгрупповой теоретической или научно-практической конференциях (если доклад посвящен новому, актуальному, важному для практического здравоохранения вопросу).

2. Участие в научных семинарах, конференциях кафедры и базовых лечебных учреждениях. Студенты не только учатся пользоваться руководствами, монографическими изданиями, журнальными статьями, но и имеют возможность научиться выступать перед аудиторией, дискутировать, отвечать на заданные вопросы. Студенты учатся излагать материал с анализом и оценкой фактов, аргументированной критикой теоретических положений, развивает умение выделять главное, существенное, интерпретировать, систематизировать.

3. Подготовка учебных схем, таблиц, дифференциально-диагностических и лечебных алгоритмов, слайдов, учебных видеофильмов. Развивает способность к анализу, концентрации и систематизации полученных знаний при решении профессиональных задач.

4. Создание тематических учебных наборов (альбомов) инструментальных данных (ЭКГ, рентгенограмм, ультразвукового исследования) и лабораторных исследований, способствует более глубокому познанию методов диагностики, развивает умение выделять главное, существенное, систематизировать и классифицировать данные.

5. Подготовка больного к демонстрации на лекции доцента, профессора, клиническом разборе, способствует закреплению и совершенствованию профессиональных умений и навыков, развитию клинического мышления.

6. Работа в компьютерном классе с обучающей и/или контролирующей программой, деловой игрой. Закрепляет и углубляет знания студентов по различным разделам дисциплины, развивает логическое мышление.

7. Подбор литературы и разработка библиографических указателей по темам учебного плана, научных исследований кафедры. Приведенный тип самостоятельной работы развивает навыки работы с научной литературой, умение конспектировать, цитировать, реферировать, составлять библиографию и тезисы.

8. Студенты, владеющие английским языком осуществляют поиск информационных материалов в системе Интернет, осуществляют перевод специальной медицинской литературы по теме научных исследований кафедры и материалов, соответствующих программе обучения. Этот тип самостоятельной работы развивает навыки работы с иностранной литературой, расширяет и систематизирует теоретические знания студентов, совершенствует владение компьютерной техникой, способствует формированию всесторонне развитого специалиста.

9. Курация больных и написание историй болезни пациентов. Данный вид деятельности охватывает несколько форм работы: умения синтеза и анализа данных, полученных от больного при объективном обследовании, при лабораторном и инструментальном обследовании; умения работы с медицинской литературой для подтверждения собственных концепций, совершенствование методов дифференциальной диагностики и лечения, развитие клинического мышления.

10. Техническое участие в подготовке и тиражировании учебно-методических пособий и рекомендаций. Расширяет, закрепляет и систематизирует знания студентов по различным разделам дисциплины, учит выделять главное, составлять план, аннотацию по конкретной теме.

11. Участие в проведении санитарно-просветительной работы в отделениях больниц. Развивает умения работать с медицинской литературой, излагать материал с анализом и оценкой фактов, участвовать в дискуссии.

12. Работа в архиве ЛПУ с последующим анализом историй болезни для подготовки докладов, выступлений, статей. Развивает навыки аналитического мышления, учит работе с медицинской документацией.

13. Участие в создании компьютерных данных по НИР, участие в создании базы данных по диагностике и лечению определенных нозологических форм заболевания. Способствует развитию навыков научной работы, расширению знаний по различным разделам медицины, их систематизации и анализу.

14. Просмотр учебных видеофильмов, посвященных отдельным разделам учебной программы. Позволяет самостоятельно изучить представленную тематику, расширить представления по изучаемому разделу.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

Оценочные средства для текущего и рубежного контроля успеваемости

В ГБОУ ВПО ИвГМА Минздравсоцразвития России принята 100-балльно-рейтинговая система оценивания знаний и умений студента по дисциплине.

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены	90-86	5-

недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.		
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
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 студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
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 студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-

Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Формы проведения текущего, рубежного контроля, промежуточной аттестации по дисциплине.

I. Входной контроль по теме занятия - письменный тестовый контроль исходных знаний по разделам предшествующих дисциплин.

II. Текущий (промежуточный) контроль.

A. На каждом занятии проводится индивидуальное собеседование по курируемому больному. В процессе собеседования контролируется:

- правильность выполнения методики обследования больного;
- проверка усвоения практических умений:
 - а. сбор и оценка анамнеза;
 - б. клиническое обследование больного;
 - в. оценка выявленных при обследовании пациента патологических изменений и формулирование предварительного диагноза;
 - г. формулировка окончательного клинического диагноза;
 - д. расчет и коррекция питания больных детей первого года жизни;
 - е. расчет и коррекция питания больных детей старше года
 - ж. составление; режима дня больных детей различных возрастов и групп здоровья
 - з. обоснование этиологической, патогенетической и посиндромной терапии при различных патологических состояниях у пациента.
 - и. оформление типовой медицинской документации (истории болезни ребенка).

Б. При клиническом разборе больного по теме занятия контролируются знания этиологии, патогенеза, клинических проявлений, лечения, прогноза и методов профилактики заболевания.

В. Собеседование по теме занятия

III. Заключительный контроль по теме занятия проводится в следующих формах:

1. Решение ситуационных задач.
2. Тестовый контроль по теме занятия.

Результат текущей успеваемости студента, выражается в 100-бальной системе, выставляется преподавателем в журнале учебной группы.

IV. Рубежный контроль или заключительный контроль по пройденному циклу (модулю) - итоговое занятие:

- Подготовка и защита учебных историй

V. Контроль на затухание знаний.

Промежуточная аттестация

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в виде экзамена. Характеристика фондов оценочных средств для проведения экзамена представлена в Приложении 1.

Экзамен по дисциплине является комбинированным и проводится в три этапа:

- 1 – тестовый контроль знаний,
- 2 – оценка практических навыков,
- 3 – собеседование по вопросам дисциплины.

Этапы проведения и формирование оценки за экзамен:

I. Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине и считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

II. Оценка практических навыков. При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков из перечня практических навыков по дисциплине. Практические навыки оцениваются баллами по 100 балльной системе. Удельный вес данного этапа в экзаменационной оценке составляет 40%.

III. Собеседование. Данный этап включает решение трех ситуационных задач. Данный этап экзамена оценивается по 100 балльной системе, удельный вес этапа в экзаменационной оценке – 60%

При получении неудовлетворительной оценки за второй или третий этапы экзамена (ниже 56 баллов) экзамен считается несданным.

Итоговая оценка за экзамен представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап x 0,4 + оценка за 3 этап x 0,6.

Итоговая оценка по дисциплине определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и среднего балла текущей успеваемости по дисциплине и выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены».

Обязательным условием получения положительной итоговой оценки по дисциплине является положительная оценка на экзамене.

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

Модуль «Пропедевтика детских болезней»

Основная:

1. Воронцов И.М. Пропедевтика детских болезней [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов : по специальностям 060103.65 "Педиатрия", 060101.65 "Лечебное дело", 060104.65 "Медико-профилактическое дело" / И. М. Воронцов, А. В. Мазурин. - 3-е изд., доп. и перераб. - СПб. : Фолиант, 2009.

ЭБС

1. Пропедевтика детских болезней [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов : с компакт-диском : [гриф] УМО / Н. А. Геппе [и др.] ; под ред.: Н. А. Геппе, Н. С. Подчерняевой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.

2. Пропедевтика детских болезней [Электронный ресурс] : приложение к учебнику на компакт-диске : [гриф] УМО / Н. А. Геппе [и др.] ; под ред.: Н. А. Геппе, Н. С. Подчерняевой. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM)

3. Пропедевтика детских болезней [Текст] : учебник для медицинских вузов : с компакт-диском : [гриф] УМО / под ред.: Н. А. Геппе, Н. С. Подчерняевой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM)

4. Пропедевтика детских болезней [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к учебнику. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM)

5. Пропедевтика детских болезней + CD: учебник / Под ред. Н.А. Геппе, Н.С. Подчерняевой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.

Дополнительная:

1. Капитан Т.В. Пропедевтика детских болезней с уходом за детьми [Текст] : учебник для вузов : для студентов, обучающихся по специальности 060106 (040200) - Педиатрия : [гриф] УМО / Т. В. Капитан. - 5-е изд., доп. - М. : МЕДпресс-информ, 2009.

ЭБС

1. Пропедевтика детских болезней [Текст] : учебник для студентов учреждений высшего профессионального образования : по специальности 060103.65 "Педиатрия" по дисциплине "Пропедевтика детских болезней с курсом здорового ребенка и общим уходом за детьми" : [гриф] / А. С. Калмыкова [и др.] ; под ред. А. С. Калмыковой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.

2. Профилактическая работа с детьми раннего возраста в поликлинике [Текст] : учебное пособие для студентов медицинских вузов, обучающихся по специальности 060103 65 - Педиатрия : [гриф] УМО / Л. А. Жданова [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - Иваново : [б. и.], 2009
3. Профилактические осмотры детей [Текст] : учебное пособие для самостоятельной работы студентов / сост. Л. А. Жданова [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2006.
- Шиляев, Р. Р. Практикум педиатра [Текст] : учебное пособие по пропедевтике детских болезней : для студентов, обучающихся по специальности 060103 (040200)-"Педиатрия" : [гриф] УМО / Р. Р. Шиляев, С. В. Шибаева, О. Л. Павлова ; ГОУ ВПО Иван. гос. мед. акад. М-ва здравоохранения и соц. развития. - Иваново : [б. и.], 2009.
4. Функциональные пробы и инструментальные методы исследования в детской кардиологии [Текст] : методические разработки для студентов, интернов, врачей-курсантов / сост.: С. В. Шибаева, О. Л. Павлова ; ред. Р. Р. Шиляев. - Иваново : [б. и.], 2007.
5. Диагностический справочник педиатра [Текст] : методические разработки для студентов, интернов, врачей-курсантов / ГОУ ВПО Иван. гос. мед. акад. Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию, Каф. дет. болезней педиатр. фак., Каф. анестезиологии, реаниматологии, скор. мед. помощи ; сост.: С. В. Шибаева, О. Л. Павлова ; ред. Р. Р. Шиляев ; рец. А. И. Рывкин. - Иваново : [б. и.], 2007.
6. Функциональные пробы и инструментальные методы исследования в детской кардиологии [Электронный ресурс] ; Диагностический справочник педиатра : методические разработки для студентов, интернов, врачей-курсантов / сост.: Р. Р. Шиляев, С. В. Шибаева, О. Л. Павлова. - Электрон. дан. - Иваново : [б. и.], 2007. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM). Шиляев, Р.Р.
7. Практикум педиатра [Электронный ресурс] : учебное пособие по пропедевтике детских болезней для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / Р. Р. Шиляев, С. В. Шибаева, О. Л. Павлова, 2007. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM)

Электронная библиотека:

1. Профилактическая работа с детьми раннего возраста в поликлинике [Электронный ресурс] : учебное пособие для студентов медицинских вузов, обучающихся по специальности 060103 65 - Педиатрия : [гриф] УМО / Л. А. Жданова [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - Иваново : [б. и.], 2009.

ЭБС:

1. Пропедевтика детских болезней: учеб. для студентов высш. проф. Образования, обучающихся по специальности 060103.65 «Педиатрия» по дисциплине «Пропедевтика дет. болезней с курсом здорового ребенка и общ. уходом за детьми» / А.С. Калмыкова и др.; под ред. А.С. Калмыковой.-М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.

Детские болезни

Основная:

1. Шабалов Н. П. Детские болезни [Текст] : учебник для студентов по специальности 040200 "Педиатрия" : в 2 т. : [гриф] УМО / Н. П. Шабалов. - 6-е изд., перераб. и доп. - СПб. [и др.] : Питер, 2010.-Т. 1. - 2010.
Т. 2. - 2010.
2. Шабалов Н. П. Детские болезни [Текст] : учебник по специальности 040200 "Педиатрия" : в 2 т. : [гриф] УМО / Н. П. Шабалов. - 6-е изд., перераб. и доп. - СПб. [и др.] : Питер, 2009.
3. Шабалов Н.П. Неонатология [Текст] : учебное пособие для образовательных учреждений, реализующих образовательные программы высшего образования по специальности "Педиатрия" : в 2 т. : [гриф] / Н. П. Шабалов ; М-во образования и науки РФ. - 6-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Т. 1. - 2016.

4. Шабалов Н.П. Неонатология [Текст] : учебное пособие для образовательных учреждений, реализующих образовательные программы высшего образования по специальности "Педиатрия" : в 2 т. : [гриф] / Н. П. Шабалов ; М-во образования и науки РФ. - 6-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Т. 2. - 2016.
5. Шабалов Н.П. Неонатология [Текст] : учебное пособие : в 2 т. : для студентов, обучающихся по специальности 040200 - Педиатрия : [гриф] УМО / Н. П. Шабалов. - 5-е изд., испр. и доп. - М. : МЕДпресс-информ, 2009. - ISBN 5-98322-510-3
Т. 1. - 2009.
6. Шабалов Н.П. Неонатология [Текст] : учебное пособие : в 2 т. : для студентов, обучающихся по специальности 040200 - Педиатрия : [гриф] УМО / Н. П. Шабалов. - 5-е изд., испр. и доп. - М. : МЕДпресс-информ, 2009. - ISBN 5-98322-510-3
Т. 2. - 2009.
7. Неонатология [Текст] : национальное руководство : краткое издание / А. Г. Антонов [и др.] ; под ред. Н. Н. Володина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.
8. Неонатология [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к национальному руководству : [гриф] УМО.- М., 2007. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).
9. Неонатология [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к национальному руководству : [гриф] УМО.- М., 2009. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).
10. Шиляев Р. Р. Практикум педиатра [Текст] : учебное пособие по пропедевтике детских болезней : для студентов, обучающихся по специальности 060103 (040200)-"Педиатрия" : [гриф] УМО / Р. Р. Шиляев, С. В. Шибяева, О. Л. Павлова. - Иваново : [б. и.], 2009.

ЭБС:

1. Неонатология : учеб. пособие : в 2 т. / Н. П. Шабалов. - 6-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Т. 1.
2. Неонатология : учеб. пособие : в 2 т. / Н.П. Шабалов. - 6-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Т. 2.

Дополнительная:

1. Детские болезни [Текст] : учебник : с компакт-диском : для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / Л. К. Баженова [и др.] ; под ред. А. А. Баранова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 1006 с., [16] л. ил. : ил. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM).
2. Детские болезни [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к учебнику : [гриф] УМО / под ред. А. А. Баранова. - 2-е изд., испр. и доп. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM)
3. Запруднов А. М. Детские болезни [Текст]: учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060103.65 "Педиатрия" по дисциплине "Детские болезни" : в 2 т. : [гриф] / А. М. Запруднов, К. И. Григорьев, Л. А. Харитоновна. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.
4. Диетотерапия при заболеваниях детей старшего возраста [Текст] : учебное пособие для студентов медицинских вузов, обучающихся по специальности "Педиатрия" (060103) / сост. Р. Р. Шиляев [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2013.

9.Перечень ресурсов:

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информо»,
8. Антиплагиат. Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru

		Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Занятия по дисциплине «**Детские болезни**» проходят на кафедре детских болезней педиатрического факультета. Кафедра располагается по адресу г. Иваново, улица Любимова, д.7.

В настоящее время кафедра для проведения занятий располагает следующими помещениями:

Кабинет заведующей кафедрой - 1

Кабинет ППС -2

Учебная комната -6
 Конференц-зал -2
 Подсобные помещения -2

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии (№2,3,4,5)	Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353 Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 Проектор SANYO PDG-DXT10L Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s
2	Учебные аудитории (6)	Столы, стулья, доски. Имеется: Мобильный ПК ACER Eхtera 5630EZ-422G16Mi Монитор ж/к 17" Acer V173 Ab black 5ms 7000:1 Ноутбук ACER ASPIRE+(Мышь,сумка) Ноутбук DELL VOSTO A860 560 Ноутбук RB Voyager W500WH Ноутбук Samsung P-29 СБ Depo Race X320N E5300/2G/T160G/DVDRW/CR/512_D4450/KB/ Анализатор лазерный микроциркуляции крови компьютеризированный ЛАКК-02 Видеокамера цифровая Panasonic NV-GS75GC-S Компьютерный манекен новорожденного НЬЮБОРН Копировальный аппарат Canon FC 128 (2 шт.) Манекен педиатрический (2 шт.) Микропроцессорный прибор "Гастроскан-24" без компьютера Мон-р носимый суточ.набл.автом.измер..артер.давл.и част.пульса МНСДП-2 Монитор реанимационный анестезиологич.портативный МИ-ТАР-01"Р-Д"компл.2 Мультимедиа проектор RoverLightAUrora DX2200 Принтер лазерный Xerox P3117 (4 шт.) Проектор Epson EB-X6 Расширенная модель НЬЮБОРН Телевизор LED SAMSUNG UE32C6510UWXRU Тренажер-манекен "Подросток" Трибуна со встроенной акустич. систем.Show

		CSV540/VXM286TS/Китай/ Ультразвуковой сканер "SSD-4000" ALOKA Япония Доска магнитная меловая школьная BoardSYS 120*150см Информационная доска
3.	Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии. <u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте P4-3.06 (б), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19 ж/к BENQ компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Acer мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19"Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Acer мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Acer мышь,кл.) принтер Samsung ML-1520P <u>Аудитория 44 (совет СНО)</u> Компьютер DEPO в комплекте (3) <u>Центр информатизации</u> Ноутбук lenovo в комплекте (9)
4.	Блок неотложной помощи Каб.№102 – компьют.класс – 33, 0 м ²	1. Учебные столы- 14 шт. 2. Учебные стулья – 19 шт. 3. Стол препод. – 1 шт. 4. Стул препод – 1 шт. 5. Компьютер персональный Lenovo AIO 520 – 17 шт.
5.	Блок неотложной помощи Каб.№104-п – – 28,5 м ²	1. Многофункциональный робот-симулятор пациента с системой мониторинга основных жизненных показателей (01397919) 2. Электрокардиограф одно/трехканальный ЭК 1Т-1/3-07 «Ак-сион» 3. Дефибриллятор-монитор ДКИ –Н-10 «Аксион» 4. Имитатор автоматического внешнего дефибриллятора

		<ul style="list-style-type: none"> 5. Ингалятор «Бореал» F-400 компрессорный 6. Укладка для оказания экстрен-ной неотложной помощи 7. Глюкометр Акку-Чек Актив 8. Столик медицинский инстру-ментальный СМи-5 «Ока-Ме-дик» (нержавейка) – 3 шт. 9. Стол рабочий (дуб молочный) 10. Стул мягкий 11. Тумба ТП - 01 12. Тонومتر с манжетками разного размера 13. Кровать функциональная 3-х секционная КФЗ-01 (на колесах)
6.	<p>Блок неотложной по- мощи</p> <p>Каб.№105-л – – 25,4 м²</p>	<ul style="list-style-type: none"> 1. Манекен аускультации сердца и легких с беспроводным планшетом пультом управления (01398657) 2. Манекен-симулятор педиатрический для отработки навыков аускультации (01398673) 3. Манекен-симулятор для обследования живота (01398665) 4. Стол рабочий (дуб молочный) 5. Стул мягкий 6. Тумба ТП - 01 7. Тонومتر с манжетками разного размера
7.	<p>Блок неотложной по- мощи</p> <p>Каб.№109 – конфе- ренц-зал – 33 м2</p>	<ul style="list-style-type: none"> 1. Стол для переговоров «Сириус» (бук) – 1 шт. 2. Стол КС – 35С – 1 шт. 3. Стол рабочий (дуб молочный)– 2 шт. 4. Стол рабочий – 1 шт. 5. Стул мягкий – 20 шт. 6. Шкаф книжный (бук) – 1 шт. 7. Доска настенная 1-эл. ДН-12Ф 8. Телевизор Samsung UE55J6200 – 1 шт. 9. Жалюзи -1 шт. 10. Системный блок - модель X5000 – 1 шт. 11. Монитор LG черный IPS LED – 1 шт. 12. Негатоскоп

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекцион-ного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудито-рии).

Наглядные информационные технологии.

Имеется техника для использования мультимедиа в учебном процессе (элективных и цикловых занятиях, кружках СНО).

КОМПЬЮТЕРНЫЕ ПРОГРАММЫ И ВИДЕОФИЛЬМЫ.

1. Компьютерная лекция «Атопический дерматит у детей»;
2. Компьютерный учебный видеофильм «Бронхиальная астма»;
3. Иллюстративные материалы к государственному экзамену по специальности «Пе-диатрия»;
4. Компьютерная лекция «Детская гастроэнтерология»;
5. Компьютерный диск «Большая медицинская энциклопедия»;
6. Компьютерный диск «Синдром дефицита железа. Диагностика. Терапия. Профи-лактика»;
7. Компьютерный диск «Фармакологический справочник. Medi, Ru. 2009»;
8. Компьютерный диск «Электронная программа для врачей»;

9. Компьютерная программа тестового контроля студентов 6 курса;
10. Видеофильм «Развитие ребенка»;
11. Видеофильм «Все о суставе (кровоизлияние в суставе)»;
12. Видеофильм «Шаг за шагом (о том, как делать инъекцию)»;
13. Видеофильм «Альтернативы переливанию крови»;
14. Видеофильм «Бронхиальная астма»;
15. Видеофильм «Демонстрация больного с врожденным пороком сердца».

ФОТОГРАФИИ:

1. Детей 1 и 2 лет с тяжелым рахитом, рецидивирующим течением.

РЕНТГЕНОГРАММЫ

ПУЛЬМОНОЛОГИЯ.

1. Рентгенограммы детей различных возрастов с острым бронхитом – 15 шт.
2. Рентгенограммы детей различных возрастов с острым обструктивным бронхитом – 15 шт.
3. Рентгенограммы детей раннего возраста с острым бронхиолитом -10 шт.
4. Рентгенограммы детей различных возрастов с очаговой пневмонией -10 шт.
5. Рентгенограммы детей различных возрастов с очагово-сливной пневмонией -10 шт.
6. Рентгенограммы детей различных возрастов с сегментарной пневмонией -5 шт.
7. Рентгенограммы детей различных возрастов с интерстициальной пневмонией – 5 шт.
8. Рентгенограммы детей различных возрастов с пневмонией, осложненной легочной деструкцией – 5 шт.
9. Рентгенограммы детей различных возрастов с пневмонией, осложненной плевритом – 5 шт.

КАРДИОЛОГИЯ.

Рентгенограммы сердца в 3 проекциях детей различных возрастов с различной патологией сердца -15 шт.

НЕФРОЛОГИЯ.

Цистографии детей различных возрастных групп с патологией почек - 10 шт.

Экскреторные урографии детей различных возрастных групп с патологией почек -10 шт.

РАННЕЕ ДЕТСТВО:

1. Рентгенограммы детей раннего возраста с различным течением рахита – 10 шт.
2. Рентгенограммы органов грудной клетки детей с тимомегалией - 5 шт.

11. Информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Перечень информационных технологий, используемых при изучении дисциплины:

- Интернет-ресурсы,
- Видеофильмы,
- Мультимедийные презентации,
- Электронно-библиотечная система "Консультант Студента. Электронная библиотека высшего учебного заведения",
- Электронная Библиотечная Система "ЛАНЬ".

Перечень интерактивных технологий, активных методов, используемых при изучении дисциплины:

- ролевая учебная игра,
- дискуссия типа форум,
- работа в малых группах,
- мозговой штурм,
- мастер-класс.

Для успешного освоения дисциплины в программе курса предусмотрены практические занятия.

Для успешного освоения дисциплины в программе курса используются также другие образовательные технологии: традиционная лекция; лекция-визуализация; лекция с демонстрацией больного; разбор клинических случаев; деловые и ролевые учебные игры; подготовка и защита истории болезни студентами 4 курса и выписного эпикриза студентами 5 курса; использование компьютерных обучающих программ; посещение врачебных конференций, посещение врачебных консилиумов; мастер-класс; решение практико-ориентированных задач; участие в научно-практических конференциях учебно-исследовательская работа студента; участие в «Неделе науки», работа в педиатрическом кружке (подготовка докладов, выступление); консультации преподавателя.

Активные формы обучения и интерактивные методы обучения составляют около 30 %.

Дидактическая ценность практических занятий: углубленное изучение дисциплины; активизация творческой активности студентов; осмысление теоретического материала; формирование умения убедительно формулировать собственную точку зрения; приобретение навыков профессиональной деятельности; возможность применения теоретических знаний к конкретной практической ситуации; повышение коммуникативности в общении с пациентами, родителями, врачами и средним медицинским персоналом; выработка способности обобщения полученных данных; развитие системного клинического мышления; работа в команде; анализ своей деятельности и деятельности и ошибок своих коллег; тренировка умения профессионально выражать свои мысли.

Дидактическая ценность ролевой учебной игры состоит в следующем:

- в возможности использования полученных теоретических знаний на практике;
- в развитии коммуникативных навыков и способности работы в группе;
- в способности развития навыка системного мышления и анализа фактических данных.

Дидактическая ценность подготовки и защиты истории болезни и выписного эпикриза как образовательного метода состоит в развитии способности к критическому мышлению; в оценке как собственной деятельности так и деятельности коллег; умению профессионально излагать и выражать свои мысли.

Учебно-исследовательская работа студента, участие в «Неделе науки», работа в педиатрическом кружке способствует активизации творческой, научной активности студентов; развитию навыка четко и грамотно построить доклад и выступить с ним публично; ответить на заданные вопросы; способствует повышению собственной самооценки.

В рамках изучения дисциплин предусмотрены встречи с представителями российских и зарубежных компаний по вопросам:

- вскармливания здоровых и больных детей;
- новые технологии в фармацевтической промышленности и т.д.

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины (модуля) с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	Разделы данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами											
		Развитие детей и состояние здоровья	Питание здорового ребенка	АФО. Методика обследования, семитика поражения	Патология детей раннего и старшего возраста	Пульмонология	Гематология	Гастроэнтерология	Неонатология	Нефрология	Неотложная педиатрия	Кардиология	Редкая патология у детей
1	Биология	+											
2	Анатомия человека	+		+									
3	Нормальная физиология	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
4	Гистология, эмбриология, цитология	+		+				+					

5	Иммунология	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
6	Патофизиология	+		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
7	Биохимия	+	+	+	+	+	+	+					
8.	Физика, математика												
9	Химия		+		+	+							
10	Микробиология				+	+							
11	Фармакология				+	+	+	+	+	+	+	+	+
12	Патологическая анатомия				+	+							
13	Гигиена		+		+	+		+	+	+			
14	Дерматовенерология				+		+		+		+		
15	Акушерство и гинекология				+				+		+		+
16	Детская хирургия				+	+			+		+		

Разработчики рабочей программы: д.м.н. , проф. Вотякова О.И., к.м.н. Харитонов Е.В.

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»

КАФЕДРА ДЕТСКИХ БОЛЕЗНЕЙ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА

Приложение
к рабочей программе дисциплины (модуля)

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)
ДЕТСКИЕ БОЛЕЗНИ

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	готовность к ведению медицинской документации	6 семестр 7 семестр
ОПК -8	готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	7 семестр-12 семестр
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	5 -6 семестр 7 семестр-12 семестр
ПК-6	способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.	5 -6 семестр 7 семестр-12 семестр
ПК- 8	способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	7 семестр-12 семестр
ПК-11	готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	7 семестр-12 семестр
ПК-20	готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины	9 семестр-12 семестр
ПК-21	способность к участию в проведении научных исследований	9 семестр-12 семестр
ПК 22	готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	9 семестр-12 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
	ОПК-6	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям (профстандарт). <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Заполнять медицинскую документацию в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям, и контролировать качество ведения медицинской документации (профстандарт). <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ведением медицинской документацией (профстандарт). 	<p><i>Написание учебной истории болезни по макету</i></p>	<p><i>Защита истории болезни 6 семестр, 7 семестр</i></p>
	ОПК -8	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением (профстандарт). <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм детей (профстандарт). - Оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей (профстандарт). <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Назначением медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания (профстандарт). - Оценкой эффективности и безопасности медикаментозной терапии у детей (профстандарт). 	<p><i>I этап – тестовый контроль знаний</i></p> <p><i>Комплект тестовых заданий</i></p> <p><i>II этап – оценка практических навыков</i></p> <p><i>Комплект вопросов по практическим навыкам и неотложным состояниям, собеседование по больному с использованием оценочного листа</i></p> <p><i>III этап – собеседование</i></p> <p><i>Комплект экзаменационных компетентностно-ориентированных задач</i></p>	<p><i>Устный экзамен А, С семестр</i></p>
	ПК-5	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Методику сбора информации у детей и их 	<p><i>I этап – тестовый кон-</i></p>	<p><i>Устный экзамен, VI, А,</i></p>

	<p>родителей (законных представителей) (профстандарт).</p> <ul style="list-style-type: none"> - Методику осмотра детей (профстандарт). - Анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей (профстандарт). - Современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детей (профстандарт). - Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний у детей (профстандарт). - Медицинские показания к использованию современных методов инструментальной диагностики заболеваний у детей (профстандарт). <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей) (профстандарт). - Проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста (профстандарт). - Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей (профстандарт). - Интерпретировать результаты лабораторного обследования детей (профстандарт). - Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей (профстандарт). - Интерпретировать результаты инструментального обследования детей (профстандарт). - Обосновывать и планировать объем дополнительных лабораторных исследований детей (профстандарт). - Интерпретировать данные, полученные при дополнительном лабораторном обследовании детей (профстандарт). - Обосновывать и планировать объем дополнительных инструментальных исследований детей (профстандарт). - Интерпретировать данные, полученные при дополнительном инструментальном обследовании детей (профстандарт). - Интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании детей (профстандарт). <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Получением информации от детей и их родителей (законных представителей) (профстандарт). - Первичным осмотром детей в соответствии с действующей методикой (профстандарт). - Направлением детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи (профстандарт). - Направлением детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими 	<p><i>троль знаний</i></p> <p><i>Комплект тестовых заданий</i></p> <p><i>II этап – оценка практических навыков</i></p> <p><i>Комплект вопросов по практическим навыкам и неотложным состояниям, собеседование по больному с использованием оценочного листа</i></p> <p><i>III этап – собеседование</i></p> <p><i>Комплект экзаменационных компетентностно-ориентированных задач</i></p>	<p><i>С семестр</i></p>
--	---	---	-------------------------

		стандартами медицинской помощи (профстандарт).		
ПК-6	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Этиологию и патогенез заболеваний у детей (профстандарт). - Современную классификацию, клиническую симптоматику основных заболеваний и пограничных состояний детского возраста, этиологию и патогенез соматических заболеваний у детей (профстандарт). - Клиническую картину, особенности течения осложнений заболеваний у детей (профстандарт). - Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (профстандарт). <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей) (профстандарт). - Проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста (профстандарт). - Интерпретировать результаты лабораторного обследования детей (профстандарт). - Интерпретировать результаты инструментального обследования детей (профстандарт). - Интерпретировать данные, полученные при дополнительном лабораторном обследовании детей (профстандарт). - Интерпретировать данные, полученные при дополнительном инструментальном обследовании детей (профстандарт). - Интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании детей (профстандарт). - Интерпретировать результаты дополнительных консультаций детей (профстандарт). <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Постановкой диагноза (профстандарт). 	<p><i>I этап – тестовый контроль знаний</i></p> <p><i>Комплект тестовых заданий</i></p> <p><i>II этап – оценка практических навыков</i></p> <p><i>Комплект вопросов по практическим навыкам и неотложным состояниям, собеседование по больному с использованием оценочного листа</i></p> <p><i>III этап – собеседование</i></p> <p><i>Комплект экзаменационных компетентностно-ориентированных задач</i></p>	Устный экзамен, 6, А, С семестр	
ПК-8	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Порядки оказания медицинской помощи детям (профстандарт). - Стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям (профстандарт). - Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям (профстандарт). - Современные методы терапии основных соматических заболеваний и патологических состояний у детей (профстандарт). - Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний у детей (профстандарт). - Медицинские показания к использованию современных методов инструментальной диагностики заболеваний у детей (профстандарт). 	<p><i>I этап – тестовый контроль знаний</i></p> <p><i>Комплект тестовых заданий</i></p> <p><i>II этап – оценка практических навыков</i></p> <p><i>Комплект вопросов по практическим навыкам и неотложным состояниям,</i></p>	Устный экзамен А, С семестр	

	<p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания (профстандарт). - Назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания (профстандарт). - Назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания (профстандарт). <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Направление детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи (профстандарт). - Направление детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи (профстандарт). - Направление детей на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи (профстандарт). - Разработкой плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания (профстандарт). - Назначением медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания (профстандарт). - Назначением диетотерапии в соответствии с возрастом детей и клинической картиной заболевания (профстандарт). - Назначением немедикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания (профстандарт). - Выполнением рекомендаций по медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной врачами-специалистами (профстандарт). 	<p><i>собеседование по больному с использованием оценочного листа</i></p> <p><i>III этап – собеседование</i></p> <p><i>Комплект экзаменационных компетентностно-ориентированных задач</i></p>	
ПК-11	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Клиническую картину, особенности течения осложнений заболеваний у детей (профстандарт). - Клиническую картину состояний, требующих неотложной помощи детям (профстандарт). - Методику выполнения реанимационных мероприятий детям (профстандарт). - Принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации при оказании медицинской помощи в стационарных условиях (профстандарт). <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Оказывать необходимую медицинскую помощь детям при неотложных состояниях (профстандарт). <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Оказанием медицинской помощи при неотложных состояниях у детей (профстандарт). 	<p><i>I этап – тестовый контроль знаний</i></p> <p><i>Комплект тестовых заданий</i></p> <p><i>II этап – оценка практических навыков</i></p> <p><i>Комплект вопросов по практическим навыкам и неотложным состояниям, собеседование по больному с</i></p>	<p><i>Устный экзамен, А, С семестр</i></p>

			использованием оценочного листа III этап – собеседование Комплект экзаменационных компетентностно-ориентированных задач	
ПК-20	<p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Представлять статистические показатели в установленном порядке (профстандарт). - Работать в информационно-аналитических системах (Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения) (профстандарт). - Владеть информационно-компьютерными программами (профстандарт). <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Проведение анализа показателей заболеваемости (профстандарт). - Предоставление медико-статистических показателей (профстандарт). 	Написание НИР по макету	Защита НИР в XI семестре	
ПК-21	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Методологию проведения научных исследований <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Пользоваться необходимой медицинской аппаратурой (профстандарт). - Владеть информационно-компьютерными программами (профстандарт). 	Написание НИР по макету	Защита НИР в XI семестре	
ПК 22	<p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Пользоваться необходимой медицинской аппаратурой (профстандарт). - Владеть информационно-компьютерными программами (профстандарт). 	Написание НИР по макету	Защита НИР в XI семестре	

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство - тестовые задания для текущего контроля на практическом занятии:

Вариант тестовых заданий с инструкцией по выполнению для студентов, эталонами ответов и оценочными рубриками для каждого задания:

УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

1. Внутриклеточный гемолиз характерен для:

- А) Наследственного сфероцитоза
- Б) Болезни Маркиафавы-Микелли
- В) Болезни Жильбера

2. Гемотранфузии у больных аутоиммунной гемолитической анемией:

- А) Безопасны

- Б) Часто приводят к разрушению эритроцитов
- В) Трудны, так как трудно типировать эритроциты реципиента
- Г) Реакции можно избежать, если гемотрансфузии проводить очень медленно
- Д) Реакции можно избежать, если гемотрансфузии проводить очень быстро

УКАЖИТЕ ВСЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ

3. При талассемии:

- А) Нарушается синтез протопорфирина
- Б) Нарушается синтез гемма
- В) Нарушается синтез цепей глобина
- Г) У большинства больных повышается содержание билирубина
- Д) Эритроциты имеют форму сфероцита

4. К гемолитическим анемиям относятся:

- А) Талассемия
- Б) Болезнь Маркиафавы-Микелли
- В) Сидеробластная анемия
- Г) Железодефицитная анемия
- Д) Пароксизмальная холодовая гемоглобинурия

**Эталоны ответов на тесты по теме
«ГЕМОЛИТИЧЕСКИЕ АНЕМИИ»**

- | | |
|---|-----|
| 1 | А |
| 2 | Б |
| 3 | ВГ |
| 4 | АБД |

2.1.2. Критерии и шкала оценки

оценка «отлично» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 95% вопросов
 оценка «хорошо» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 85% вопросов
 оценка «удовлетворительно» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 75% вопросов
 оценка «неудовлетворительно» выставляется при правильном ответе менее, чем на 75% вопросов

2.2. Оценочное средство – комплект тестовых заданий для I этапа экзамена по дисциплине - тестовый контроль знаний:

Тестирование проводится на заключительном занятии по дисциплине. Имеется 15 вариантов тестов по 50 вопросов. На знание ОПК 8 – 150 тестов, ПК 5 – 150 тестов, ПК 6 – 150 тестов, ПК 8 – 150 тестов, ПК 11 – 150 тестов. Набор вопросов в тестовом задании определяется случайным компьютерным распределением (по 10 вопросов на знание ОПК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11). Продолжительность тестирования – 60 минут. Тесты 1 уровня (один правильный ответ).

Вариант тестовых заданий с инструкцией по выполнению для студентов, эталонами ответов и оценочными рубриками для каждого задания:

УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

1. ПАРАТРОФИЯ I СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:

- 1) дефицитом массы более 10%
- 2) избытком массы от 5 до 10%
- 3) избытком массы 10-20%
- 4) избытком массы и роста более 10%
- 5) избытком массы от 5-15%

2. ПЕРИОД РАЗГАРА РАХИТА ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ДРУГИХ ПЕРИОДОВ НАЛИЧИЕМ:

- 1) повышенного мышечного тонуса
- 2) мышечной гипотонии
- 3) судорожного синдрома
- 4) потливости
- 5) костных деформаций

Эталоны ответов:

- 1- 3)
- 2- 2)

2.2.1. Критерии и шкала оценки

Тестовый контроль знаний считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. График отработок теста вывешивается на кафедре заранее.

2.3. Оценочное средство – комплект экзаменационных вопросов для собеседования с целью оценки практических навыков для II этапа экзамена – оценка практических навыков.

Пример вопросов для собеседования с целью оценки практических навыков.

Пример 1

ОЦЕНКА ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ (ПК-11)

1. Определение группы крови по системе АВО
2. Оказание неотложной помощи при гипертермии

Пример 2

ОЦЕНКА ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ

1. Проведение сердечно-легочной реанимации
2. Оказание неотложной помощи при острой дыхательной недостаточности

Практические навыки оцениваются по 100 бальной системе. Используется индивидуальный лист оценки практических навыков

**ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ЛИСТ
ОЦЕНКИ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ДЕТСКИЕ БОЛЕЗНИ»
(201 / 201 учебный год)**

ФИО _____
Группа _____ Дата сдачи _____
II этап. Проверка практических умений.

Проверка практических умений	Оценка в баллах				Подписи преподавателей
	Макс	Факт			
Обследование больного (ОПК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК—11)	70				
Оценка выполнения врачебной манипуляции и оказания неотложной помощи при неотложном состоянии (ПК-11)	Макс	Факт			
	15	Оценка в баллах			
		15	10	5	0
Врачебные манипуляции _____					

Оказание неотложной помощи при _____						
Итого в баллах	100					

2.3.1. Критерии и шкала оценки

Критерии для оценки ответа студента за выполнение врачебной манипуляции и оказание неотложной помощи.

Характеристика ответа	Баллы
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа, или с помощью преподавателя	15
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 ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	10
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	5
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	0

ОБСЛЕДОВАНИЕ БОЛЬНОГО

№	Критерии оценки	Оценка в баллах		
1.	Сел на стул рядом с кроватью больного, представился, спросил ФИО матери ребенка (или ребенка, подростка), возраст ребенка.	4	2	0
2.	Спросил и детализировал жалобы (основные и дополнительные).	6	3	0
3.	Собрал подробный анамнез заболевания (основного и сопутствующего). Собрал анамнез жизни: перинатальный анамнез, вскармливание, физическое и нервно-психическое развитие ребенка, перенесенные заболевания, аллергологический, эпидемиологический и генеалогический анамнез.	6	3	0
4.	Провел общий осмотр: общее состояние больного, сознание, положение, телосложение. Провел исследование кожных покровов и придатков кожи, видимых слизистых, подкожно-жировой клетчатки, лимфатических узлов, костно-мышечной системы	10	5	0
5.	Обследование больного по системам			
5.1	Система органов дыхания: характер дыхания через нос, форма грудной клетки, симметричность дыхательных движений, число дыханий в минуту, сравнительная			

	перкуссия, определение нижней границы легких, аускультация легких.			
5.2	Система органов кровообращения: осмотр области сердца, пальпация верхушечного толчка, периферических артерий и вен, определение границ относительной сердечной тупости, аускультация сердца, измерение артериального давления.	10	5	0
5.3	Система органов пищеварения: осмотр живота, пальпация живота поверхностная и глубокая, пальпация печени и селезенки.			
5.4	Система органов мочеотделения: определение симптома поколачивания, наличия отеков.			
5.5	Половая система: осмотр и пальпация половых органов, грудных желез у девочек-подростков. Вторичные половые признаки – соответствие полу и возрасту.	4	2	0
5.6	Эндокринная система: осмотр и пальпация щитовидной железы.			
6	Оценил выявленные патологические изменения.	6	3	0
7	Поставил предварительный диагноз.	6	3	0
8	Назначил необходимое обследование.	6	3	0
9	Оценил результаты дополнительных методов обследования.	6	3	0
10	Сформулировал цель лечения и сделал необходимые назначения (режим, диета, немедикаментозная и медикаментозная терапия).	6	3	0
ИТОГО				

Критерии и шкала оценки

Этап оценивается по 100 бальной системе. При получении неудовлетворительной оценки (ниже 56 баллов) экзамен считается несданным.

2.4. Оценочное средство – Комплект экзаменационных компетентностно-ориентированных задач (ситуационных задач).

Пример ситуационной задачи.

Ребенок А. 3,5 месяцев поступил с жалобами на одышку, отказ от еды, плохие прибавки в весе.

Из анамнеза: ребенок от первой беременности, в 8 недель беременности мама перенесла ОРВИ, угроза выкидыша в I триместре. Ребенок родился в срок с массой 3000 гр., длиной 50 см., закричал сразу. К груди приложен в родовом зале, сосал вяло. Прибавка в весе 400-500 г. в месяц. Вскармливание естественное. Ребенок перенес ОРВИ в 1 и 2 месяцев, бронхит в 3 месяца.

Генеалогический анамнез: У мамы хронический отит, у бабушки – ИБС, дядя ребенка оперирован в детстве по поводу ВПС.

При осмотре. Состояние тяжелое. Ребенок вялый, пониженного питания. Кожные покровы бледные, чистые. При плаче отмечается цианоз носогубного треугольника. Ушные раковины аномальной формы, «готическое» нёбо, «сандалевидная» 1-ая межпальцевая щель, другие стигмы дизэмбриогенеза. ЧД = 56 в 1 минуту в покое. Перкуторный звук - легкий коробочный. Дыхание жестковатое, выслушиваются единичные мелкопузырчатые хрипы в нижних отделах легких. Верхушечный толчок пальпируется в 4-5 м/р. Границы, относительно сердечной тупости: правая – на 1см кнаружи от края грудины, верхняя - второе м/р, левая – на 1,5 см. кнаружи от левой средне-ключичной линии. ЧСС = 152 в 1 минуту в покое. Тоны сердца громкие, ритмичные, во всех точках аускультации выслушивается систолический шум, проводящийся в межлопаточное пространство. Расщепление II тона над ЛА. Живот мягкий, безболезненный, печень + 3,5 см. Отечность голеней, лодыжек. Пульсация на бедренных артериях не определяется. АД на левой руке 170/90 мм.рт.ст., на левой ноге - 50/30 мм. рт. ст.

Данные дополнительных методов исследования.

Общий анализ крови:

Эр	Ге-могл.	ЦП	Лейк	эо	п/я	с/я	моноц	лим-фоц	СОЭ
4,1 Т/л	125 г/л	0,9	5,7 Г/л	3%	1%	36%	8%	52%	2 мм/ч

Общий анализ мочи:

цвет	рН	уд вес	белок	пл эпит	Лейк	Эритро	Слизь
Св-желт.	кисл	1010	нет	немного	0-0-1	нет	+

ЭКГ: ЧСС 132 в 1 минуту, ритм синусовый, ЭОС отклонена вправо, гипертрофия правого желудочка. Неполная блокада правой ножки п. Гиса

Рентгенограмма органов грудной клетки: легочный рисунок усилен, сердце имеет «аортальную» конфигурацию. КТИ 0,58.

Эхо-КГ: Выявляется локальное сужение аорты в области перешейка, гипоплазия перешейка аорты, визуализируется расширение восходящего отдела грудной аорты.

Вопросы для собеседования:

1. Предварительный диагноз (ПК-5, ПК-6)
2. Оценка результатов дополнительного обследования (ПК-5)
3. Окончательный клинический диагноз согласно классификации и его обоснование (ПК-6)
4. С какими заболеваниями следует провести дифференциальную диагностику (ПК-6)
5. Какие осложнения могут развиваться при данном заболевании (ПК-6, ПК-11)
6. Составьте программу лечения больного и дайте ее обоснование (ПК-8)
7. Этиология. Основные факторы риска. Гемодинамические нарушения. Профилактика развития заболевания (ПК-5, ПК-8)
8. Укажите возможные исходы заболевания (ПК-5)

Эталон ответа

1. **Предварительный диагноз:** ВПС: Коарктация аорты. Сердечная недостаточность II А ст.
2. **Оценка результатов дополнительного обследования**
 - Общий анализ крови, общий анализ мочи - без патологии
 - При инструментальных исследованиях - признаки ВПС - КА
3. **Окончательный клинический диагноз согласно классификации и его обоснование:**

ВПС: КА. СН II А. Легкая гипохромная анемия.

Диагноз ВПС: КА поставлен на основании:

- Данных анамнеза: Отягощенная наследственность по ВПС, ОРВИ в 8 недель беременности, низкие прибавки массы тела с рождения, частые ОРВИ

- Данных клинического обследования: Ребенок пониженного питания, стигмы дисэмбриогенеза, бледность кожи с цианозом носогубного треугольника, расширение границ относительной сердечной тупости вправо, расщепление II тона над ЛА, отсутствие пульсации на бедренных артериях, артериальная гипертензия на верхних конечностях, градиент систолического давления между рукой и ногой, симптомы сердечной недостаточности II Б степени.

- Подтвержден инструментально.

4. **С какими заболеваниями следует провести дифференциальную диагностику:**

- с врожденным кардитом,
- другими ВПС с гипертрофией левого желудочка (ДМЖП), с ВПС с гипертрофией левого желудочка

БКК (изолированный стеноз аорты, перерыв дуги аорты)

5. **Какие осложнения могут развиваться при данном заболевании:**

- частые пневмонии,
- инфекционный эндокардит,
- разрыв аорты и аневризмы синуса Вальсавы

- неврологические изменения - инсульт, гемипарезы
- у более старших - артериальная гипертензия

6. Составьте программу лечения больного и дайте ее обоснование

• Коррекция СН (ИАПФ, мочегонные, кардиотрофическая терапия, сердечные гликозиды - при систолической сердечной недостаточности (ФВ < 60%),

- Срочное хирургическое лечение порока

7. Этиология. Основные факторы риска. Гемодинамические нарушения. Профилактика развития заболевания

Основные факторы риска и профилактика развития заболевания:

- тератогенные факторы, экологические факторы
- наследственная предрасположенность

Гемодинамические сдвиги при коарктации аорты определяются препятствием кровотоку в аорте. Основным следствием этого является высокое давление в левом желудочке и верхней половине туловища. В нижней половине тела перфузионное давление резко снижено, и кровоснабжение зависит либо от проходимости ОАП, через который поступает кровь из легочной артерии (дуктус-зависимое кровообращение), либо от наличия коллатералей. К главным сосудам, участвующим в развитии коллатеральной сети, относятся подключичные артерии с их ветвями, внутренние грудные артерии, межреберные артерии, сосуды лопатки, позвоночные артерии. При коарктации, расположенной преедуктально, кровоток в нисходящую аорту может долгое время осуществляться через ОАП, и стимулы для развития коллатералей отсутствуют.

Профилактика:

- оздоровление будущей матери,
- планирование беременности,
- устранение тератогенных факторов

8. Укажите возможные исходы заболевания

- Выживаемость после оперативного лечения КА высокая (до 90% через 15 лет)
- У 10% больных - возможен рецидив (рекоарктация)
- При его сохранении (при ВПС) без оперативного лечения возможна смерть от осложнений
- Выявление КА в любом возрасте - показание к операции.

2.4.1 Критерии и шкала оценки

Этап оценивается по 100 бальной системе. При получении неудовлетворительной оценки (ниже 56 баллов) экзамен считается несданным.

Каждая из ситуационных задач оценивается исходя из высшей оценки 100 баллов

- «неудовлетворительно» - средний балл менее 56;
- «удовлетворительно» - средний балл 56-70;
- «хорошо» - средний балл 71-85;
- «отлично» - средний балл 86-100.

Задача по нозологической форме.

Оценка «отлично (86-100 баллов)» выставляется, если студент проводит полный анализ клинической картины, объясняет состав выделенных синдромов формулирует полный диагноз (те разделы, которые могут быть сформулированы на основании клинической картины), учитывает течение, степень тяжести, этиологические факторы составляет полный план обследования пациента, учитывая клиническую симптоматику, объясняет цели назначения методов, проводит полный анализ результатов обследования пациента, правильно и грамотно формулирует заключения, проводит анализ полученных результатов для выделения новых синдромов и подтверждения уже выявленных, правильно и грамотно формулирует клинический диагноз, соблюдает принцип построения диагноза, учиты-

вая все разделы действующей классификации анализируя клинические проявления, назначает правильную медикаментозную терапию, определяя цели назначения препаратов, сроки и дозы, грамотно оформляет все разделы рецепта.

Оценка «хорошо (71-85 баллов)» выставляется, если студент анализирует симптомы заболевания, формирует синдромы, может допустить 1-2 несущественные ошибки, которые исправляет самостоятельно грамотно формулирует предварительный диагноз, учитывая степень тяжести и форму заболевания на основании анализа клинической картины, обосновывает необходимые методы обследования, может допустить 1-2 несущественные ошибки, которые исправляет самостоятельно, проводит правильную оценку данных обследования пациента, формулирует заключения по результатам обследования, выделяет новые симптомы и синдромы, правильно формулирует клинический диагноз, учитывая основные разделы действующей классификации составляет обоснованный план медикаментозного лечения пациента, грамотно выбирает группы лекарственных препаратов, может выбрать конкретные медикаментозные средства для лечения данного пациента, знает дозировки основных препаратов и сроки их назначения, правильно оформляет рецепты на назначенные лекарственные препараты.

Оценка «удовлетворительно (56-70 баллов)» выставляется, если студент выделяет и перечисляет основные симптомы и синдромы клинической картины, может допустить 2-3 несущественные ошибки, которые исправляет с подсказкой преподавателя, правильно называет нозологическую форму, перечисляет необходимые методы обследования, проводит правильную оценку основных методов обследования, перечисляет патологические изменения, перечисляет новые симптомы и синдромы, может допустить 2-3 несущественные ошибки, которые исправляет с подсказкой преподавателя, формулирует клинический диагноз нозологической формы с 2-3 несущественными ошибками (не в полном соответствии с классификацией), правильно перечисляет основные группы лекарственных препаратов, используемые для лечения заболевания, может назвать лекарственные препараты в каждой группе, выписывает рецепты на назначенные препараты с 2-3 несущественными ошибками.

Оценка «неудовлетворительно (менее 56 баллов)» выставляется, если студент не может выделить симптомы и синдромы заболевания, не узнает нозологическую форму, назначает неадекватное обследование и лечение пациента.

2.5. **Оценочное средство.** Учебная история болезни пишется по макету. Позволяет оценить освоение ОПК-6, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11.

2. Оценивается по 100 балльной системе

2.5.1. Критериями итоговой оценки является:

Критерии оценки академической истории болезни

Оценка «отлично» (86 – 100 баллов) выставляется в случае правильного и грамотного изложения основных разделов истории болезни, проведения студентом самостоятельного анализа полученных результатов, адекватного назначения лечения с обоснованием необходимости их применения

Оценка «хорошо» (71 – 85 балла) выставляется при наличии несущественных ошибок при изложении основных разделов истории болезни, перечислении выделенных симптомов и синдромов без детального анализа, наличии ошибок при формулировках клинического диагноза, назначении лечения

Оценка «удовлетворительно» (56-70 баллов) выставляется при наличии ошибок при изложении основных разделов, отсутствии детализации жалоб, анамнеза, перечисления синдромов без анализа и обоснования их выделения, перечисления основных лекарственных препаратов без указания цели их назначения

Оценка «неудовлетворительно» (ниже 56 баллов) выставляется при полном несоблюдении схемы написания истории болезни, неадекватном изложении основных разделов, отсутствии некоторых разделов, неправильных формулировках клинического диагноза, неадекватном и необоснованном назначении лекарственных препаратов

2.6. **Оценочное средство** НИР оформляется по макету. Позволяет оценить освоение ПК-20, ПК-21, ПК-22.

3. **Оценивается по 100 балльной системе**

3. Критерии получения студентом оценки за экзамен по дисциплине

Экзамен комбинированный, состоит из 3 этапов.

1 этап – тестовый контроль знаний – считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий

2 этап – «оценка практических навыков» - считается выполненным при условии положительных ответов на клинической кафедре – 40% оценки за экзамен.

3 этап - собеседование по вопросам дисциплины/решение ситуационных задач – составляет на клинических кафедрах 60% оценки за экзамен.

I. Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине/модулю (пропедевтики детских болезней). При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается оценкой «сдано», «не сдано».

II. Оценка практических навыков. При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее 2 навыков. Практические навыки оцениваются по 100 балльной системе.

III. Собеседование по вопросам дисциплины/решение ситуационных задач. Данный этап экзамена включает решение 3 ситуационных задач экзаменационного билета. Данный этап экзамена оценивается по 100-балльной системе. При получении неудовлетворительной оценки за 2 или 3 этапы (ниже 56 баллов) экзамен считается несданным.

Сумма баллов по данным критериям позволяет дать следующие качественные характеристики ответа студента и поставить оценку.

Характеристика ответа	Баллы
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81
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 студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76
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 студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-0

После завершения ответа преподаватель определяет экзаменационную оценку. Итоговая оценка за экзамен представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения и рассчитывается по формуле:

Оценка = оценка за 2 этап X 0,4 + оценка за 3 этап X 0,6.

Результат промежуточной аттестации определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и среднего балла текущей успеваемости по дисциплине.

Перевод итоговой оценки по дисциплине Детские болезни/модулю Пропедевтика детских болезней из 100 бальной системы в пятибалльную производится по следующим критериям:

- «неудовлетворительно» - средний балл менее 56;
- «удовлетворительно» - средний балл 56-70;
- «хорошо» - средний балл 71-85;
- «отлично» - средний балл 86-100.

Автор(ы)-составитель(и) ФОС: доцент Е.В.Харитоновна

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Педиатрический факультет
Кафедра патофизиологии и иммунологии



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
 И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
ИММУНОЛОГИЯ**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) **31.05.02 “Педиатрия”**
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование понимания общих закономерностей развития, структуры и функционирования иммунной системы в норме и при заболеваниях, обусловленных нарушением иммунных механизмов, а также овладение диагностикой, иммунотерапией и профилактикой болезней иммунной системы с формированием в процессе обучения профессиональных компетентностей будущего врача по специальности “Педиатрия” для повышения качества оздоровления населения России.

Задачи:

1. Сформировать представление об иммунной системе как одной из важнейших систем адаптации организма человека.
2. Сформировать методологические и методические основы клинического мышления будущего врача в понимании причин и патогенеза иммунодефицитных, аутоиммунных и аллергических заболеваний, рационального иммунотерапевтического подхода к их коррекции в педиатрии.
3. Освоить современные модели рациональной иммунодиагностики в педиатрии: ряд методов оценки иммунного статуса человека и умений в интерпретации показателей иммунограмм.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина “Иммунология” относится к базовой части подготовки по специальности “Педиатрия” высшего профессионального медицинского образования.

Основные знания, необходимые для изучения “Иммунологии”, формируются дисциплинами: история, история медицины, биоэтика, психология и педагогика, латинский язык, физика, философия, химия, биология, гистология, эмбриология, цитология, нормальная физиология, анатомия человека, биохимия, микробиология.

Дисциплины, для которых освоение дисциплины “Иммунология” необходимо как предшествующее: патофизиология, фармакология, патологическая анатомия, внутренние болезни, хирургические болезни, оперативная хирургия, топографическая анатомия, лучевая диагностика, гигиена, неврология, нейрохирургия, дерматовенерология, инфекционные болезни, акушерство и гинекология, оториноларингология, офтальмология, психиатрия, анестезиология, реаниматология, урология, травматология, ортопедия, фтизиатрия, эндокринология, эпидемиология, судебная медицина, клиническая фармакология, онкология, лучевая терапия, детские болезни, основы формирования здоровья детей, инфекционные болезни у детей, детская хирургия, поликлиническое дело в педиатрии, физическая культура и спорт.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

1. *ОПК* - 9 - способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач
2. *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

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОПК - 9	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> • анатомию - физиологические и возраст-но-половые особенности детей • особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма детей в норме и при патологических процессах • структуру и функции иммунной системы, ее возрастные особенности, механизмы развития и функционирования • этиологию и патогенез заболеваний у детей • клиническую картину, особенности течения осложнения заболеваний у детей • клиническую картину состояний, требующих неотложной помощи детям <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • собрать анамнез и провести клиническое обследование пациента • идентифицировать центральные и периферические органы иммунной системы и оценить их состояние • провести целевое физикальное обследование пациента с подозрением на иммунопатологию (осмотр области зева, кожи, опорно-двигательного аппарата, онкоосмотр, пальпация всех групп лимфоузлов, печени, селезенки) • интерпретировать результаты клинического обследования пациентов, провести предварительную диагностику и наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза • разработать план комплексного лечения с учетом этиологии, патогенетических особенностей и течения заболевания • по результатам комплексной оценки данных анамнеза, клинического и лабораторно-инструментального обследования лицам с подозрением на иммунопатологию поставить предварительный диагноз с учетом современной классификации иммунодефицитных состояний (МКБ). 	<p>9</p> <p>11</p> <p>11</p> <p>11</p> <p>11</p> <p>11</p>

	<ul style="list-style-type: none"> • пациентов с подозрением на иммунопатологию своевременно направить на клинико-иммунологическое обследование к специалисту иммунологу-аллергологу <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> • алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным • клинико-фармакологической характеристикой основных групп лекарственных препаратов с иммуностимулирующим эффектом действия и показаниями к назначению иммуностимулирующей терапии • алгоритмом и технологией выполнения основных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях (при анафилактическом шоке, остром приступе бронхиальной астмы, отеке Квинке, лекарственной аллергии) 	<p>11</p> <p>10</p> <p>10</p> <p>10</p>
ПК-5	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> • основные методы иммунодиагностики, методы оценки иммунного статуса и показания к применению иммуностимулирующей терапии <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • собрать анамнез и провести клиническое обследование пациента • интерпретировать и оценивать результаты инструментального, лабораторного и иммунологического методов диагностики в динамике заболеваний. • Оценить результаты провокационных и диагностических кожных аллергологических тестов в динамике заболевания. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> • алгоритмом интерпретации результатов клинико - иммунологического исследования пациентов с иммунопатологией 	<p>11</p> <p>11</p> <p>11</p> <p>10</p>

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единицы,
72 академических часов.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
II	4	72/ 2 ЗЕ	54	18	зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	2	3
1.	Иммунология	<p>Неспецифические и специфические механизмы реактивности.</p> <p>Структурно-функциональная организация иммунной системы. Онтогенез иммунной системы человека</p> <p>Антигены. Классификация. Пути поступления. Метаболизм антигенов в организме.</p> <p>Главный комплекс гистосовместимости человека (HLA).</p> <p>Иммунный ответ. Антигенное распознавание. Антиген-представляющие клетки. Межклеточные взаимодействия. Клеточный и гуморальный ответ.</p> <p>Антитела. Виды, строение, свойства. Образование иммунных комплексов. Цитотоксические реакции.</p> <p>Регуляция иммунного ответа. Гормоны и цитокины иммунной системы. Методы исследования иммунного статуса и принципы его оценки.</p> <p>Первичные и вторичные иммунодефициты, классификация. Основные клинические формы, иммунодиагностика.</p> <p>Аллергия. Определение понятия и общая характеристика аллергии. Аллергены. Классификация.</p> <p>Классификация аллергических заболеваний I, II, III, IV, V типов (по Gell. Coombs). Патогенез AP 1,2,3 и 4 типов (ГНТ и ГЗТ). Иммунодиагностика AP. Аутоаллергия. Псевдоаллергия.</p>
2.	Клиническая иммунология	<p>Иммунодефицитные состояния (ИДС). Классификация. Врожденные ИДС у детей и подростков. Классификация, клинические варианты, проблемы диагностики и лечения. Вторичные ИДС, различные клинические формы, диагностика, принципы лечения.</p> <p>Бронхиальная астма у детей и подростков. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение и профилактика.</p> <p>Атопический дерматит у детей и подростков, аллергический ринит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение и профилактика.</p> <p>Лекарственная и пищевая аллергия у детей и подростков. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение и профилактика.</p> <p>Отек Квинке, крапивница, анафилактический шок. Псевдоаллергические реакции.</p> <p>Аутоиммунные заболевания. Теории аутоиммунитета. Ревматоидный артрит. Механизмы развития. Иммунодиагностика. Лечение, профилактика.</p>

5.2. Учебно-тематический план

1. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы кон- так-тной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции		Используемые образовательные технологии	Иновационные технологии	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	Лекции	Практи-ческие занятия				ОПК-9	ПК-5			
1. Основы иммунологии.										
1.1. Предмет и задачи иммунологии. Определение иммунитета. Естественная резистентность у детей и подростков. Врожденный иммунитет. Лечебно-профилактические иммунобиологические препараты.	2	2	4	2	6	+	+	Л	ЛВ	Т, С, ЗС, Пр
1.2. Антигены. Антитела. Диагностические иммунные реакции. Возрастной аспект.	2	2	4	2	6	+	+	Л		Т, С, ЗС, Пр
1.3. Органы иммунной системы; клеточные и гуморальные компоненты иммунной защиты. Онтогенез иммунной системы. Онтогенез иммунной системы у детей и подростков. Иммуноцитокины.	2	2	4	2	6	+	+	Л		Т, С, ЗС, Пр
1.4. Межклеточные взаимодействия в иммунной системе. Механизмы реализации и регуляции клеточной и гуморальной форм иммунного ответа. Феномен иммунной памяти. Теории иммунитета.	2	2	4	2	6	+	+	Л		Т, С, ЗС, Пр

1.5. Основы иммуногенетики. Главный комплекс гистосовместимости человека (HLA). Трансплантационный иммунитет. Аутоиммунная патология у детей и подростков. Иммунологическая толерантность.	2	2	4	2	6	+	+	Л	ЛВ	Т, С, ЗС, Пр
1.6. Оценка состояния иммунной системы. Методы исследования иммунного статуса у детей и подростков. Оценка Т-звена иммунной системы. Оценка гуморального звена, системы фагоцитов и комплемента (тесты I и II уровней). Клинико-иммунологическая интерпретация иммунограмм.	2	2	4	2	6	+	+	Л	ЛВ	Т, С, ЗС, Пр
1.7. Аллергия. Определение понятия и общая характеристика аллергии. Аллергены. Классификация. Классификация аллергических заболеваний I, II, III, IV, V типов (по Gell. Coombs). Их характеристика. Патогенез АР I, II, III и IV типов (ГНТ и ГЗТ). Иммунодиагностика АР. Аутоаллергия. Псевдоаллергия.	2	2	4	2	6	+	+	Л	ЛВ	Т, С, ЗС, Пр
1.8. Иммунодефициты: первичные, вторичные. Вторичная иммунологическая недостаточность, ее роль в патогенезе различных заболеваний у детей и подростков; СПИД у детей: иммунопатогенез, иммунодиагностика, профилактика.	2	2	4	2	6	+	+	Л	ЭУП	Т, С, ЗС, Пр
1.9. Иммунопрофилактика инфекций у детей и подростков: вакцины, сыворотки, иммуноглобулины. Итоговое занятие.	2	1 1	3 1	1 1	4 2	+	+	Л		Т, С, ЗС, Пр

2. Клиническая иммунология.		6	6	4	10	+	+		КС, ЭУП	С, ЗС, Пр
2.1. Иммунодефицитные состояния (ИДС). Классификация. Врожденные ИДС у детей и подростков. Классификация, клинические варианты, проблемы диагностики и лечения. Вторичные ИДС, различные клинические формы, диагностика, принципы лечения.		6	6	5	11	+	+		КС	С, ЗС Пр
2.2. Бронхиальная астма у детей и подростков. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение и профилактика.		6	6	5	11	+	+		КС	С, ЗС, Пр
2.3. Атопический дерматит у детей и подростков, аллергический ринит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение и профилактика.		6	6	5	11	+	+			С, ЗС, Пр
2.4. Лекарственная и пищевая аллергия у детей и подростков. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение и профилактика. Отек Квинке, крапивница, анафилактический шок. Псевдоаллергические реакции.		6	6	5	11	+	+			С, ЗС, Пр
2.5. Аутоиммунные заболевания. Теории аутоиммунитета. Ревматоидный артрит. Механизмы развития. Иммунодиагностика. Лечение, профилактика.		4	4	2	6	+	+			С, ЗС Пр
Итоговое занятие. Зачет		2	2	3	5					зачет Т, Пр
ИТОГО	18	36	54	18	72	% использования инновационных технологий от общего числа тем 50%				

* **Примечание.** Трудоёмкость в учебно-тематическом плане указывается в академических часах.

25 % СРС от общего количества часов

25 % лекций от аудиторных занятий в часах

Список сокращений: а) **образовательные технологии:** Л – традиционная лекция, ЛВ – лекция-визуализация, ДИ – деловая учебная игра, КС – разбор клинических случаев, ЭУП – использование электронных обучающе-контролирующих пособий;

б) **формы текущего и рубежного контроля успеваемости:** Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач,

С – собеседование по контрольным вопросам

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Для самостоятельной работы студентов на кафедре используются следующие

I. Методические указания:

1. “Антигены. Антитела”
2. “Иммунная система. Лимфоидные органы и ткани. Популяции и субпопуляции лимфоцитов. Антигены. Рецепторы. Маркеры”
3. “Взаимодействие клеток и регуляция иммунного ответа”
4. “Система HLA. Роль HLA в функционировании иммунной системы и при трансплантации органов и тканей”
5. “Аллергия. Анафилактический шок. Сывороточная болезнь”
6. “Иммунограмма в клинической практике”
7. “Иммунопатогенез СПИДа”

II. Методические разработки:

1. “Биологические механизмы резистентности к инфекциям”
2. “Основы трансплантационного иммунитета”

III. Учебное пособие:

1. Основные направления и способы иммунопрофилактики инфекционных заболеваний

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Оценочные средства для текущего контроля успеваемости			
	тесты		контрольные вопросы для собеседования	ситуационные задачи
	кол-во вариантов	кол-во вопросов в варианте		
1. Основы иммунологии.				
1.1. Предмет и задачи иммунологии. Определение иммунитета. Естественная резистентность. Врожденный иммунитет. Лечебно-профилактические иммунобиологические препараты.	2	10	12	20
1.2. Антигены. Антитела. Диагностические иммунные реакции. Возрастной аспект.	2	10	8	5
1.3. Органы иммунной системы; клеточные и гуморальные компоненты иммунной защиты. Онтогенез иммунной системы. Возрастной аспект. Иммуоцитокины.	2	10	15	2
1.4. Межклеточные взаимодействия в иммунной системе. Механизмы реализации и регуляции клеточной и гуморальной форм иммунного ответа. Феномен иммунной памяти.	2	10	13	

1.5. Основы иммуногенетики. Главный комплекс гистосовместимости человека (HLA). Трансплантационный иммунитет. Иммунологическая толерантность.	2	10	15	11
1.6. Методы исследования иммунного статуса человека, принципы его оценки. Оценка Т-звена иммунной системы. Оценка гуморального звена, системы фагоцитов и комплемента (тесты I и II уровней). Клинико-иммунологическая интерпретация иммунограмм. Возрастной аспект.	2	10	15	10
1.7. Аллергия. Определение понятия и общая характеристика аллергии. Аллергены. Классификация. Классификация аллергических заболеваний I, II, III, IV, V типов (по Gell. Coombs). Их характеристика. Патогенез AP I, II, III и IV типов (ГНТ и ГЗТ). Иммунодиагностика AP. Аутоаллергия. Псевдоаллергия.	4	10	20	10
1.8. Иммунодефициты: первичные, вторичные. Вторичная иммунологическая недостаточность - СПИД: иммунопатогенез, иммунодиагностика, профилактика.	2	10	15	5
1.9. Иммунопрофилактика: вакцины, сыворотки, иммуноглобулины. Итоговое занятие.	2 20	10 5	78	
2. Клиническая иммунология.				
2.1. Иммунодефицитные состояния (ИДС). Классификация. Врожденные ИДС у детей и подростков. Классификация, клинические варианты, проблемы диагностики и лечения. Вторичные ИДС, различные клинические формы, диагностика, принципы лечения.	2	10	5	3
2.2. Бронхиальная астма у детей и подростков. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение и профилактика.	2	10	5	5
2.3. Атопический дерматит у детей и подростков, аллергический ринит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение и профилактика.	2	10	5	4
2.4. Лекарственная и пищевая аллергия у детей и подростков. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение и профилактика. Отек Квинке, крапивница, анафилактический шок. Псевдоаллергические реакции.	2	10	5	8
2.5. Аутоиммунные заболевания. Теории аутоиммунитета. Ревматоидный артрит. Механизмы развития. Иммунодиагностика. Лечение, профилактика. Итоговое занятие. Зачет.	2	10	5	3

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИВГМА	Оценка
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.</p>	100-96	5+
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.</p>	95-91	5
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.</p>	90-86	5-
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.</p>	85-81	4+
<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 студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.</p>	80-76	4
<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 студент затрудняется исправить самостоятельно.</p>	75-71	4-
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущест-</p>	70-66	3+

ственные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.		
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Промежуточная аттестация – зачет. Зачет включает в себя два этапа. Характеристика фондов оценочных средств для проведения зачета представлена в Приложении 1.

I. Тестовый контроль знаний. Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений. На этом этапе зачета оценивается освоение обучающимися практических умений по дисциплине. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Не допускается проведение на зачете специального итогового собеседования.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины

а) Основная литература:

1. Хаитов Р.М. Иммунология [Текст] : учебник : с компакт-диском : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям 060105.65 "Лечебное дело", 060103.65 "Педиатрия", 060105.65 "Стоматология" по медико-биологическим дисциплинам, в частности по "Общей и клинической иммунологии", для системы последиplomного образования, врачей-интернов и ординаторов по дисциплине "Общая и клиническая иммунология" : [гриф] / Р. М. Хаитов. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM).
2. Хаитов, Р. М. Иммунология [Электронный ресурс] : приложение к учебнику на компакт-диске : [гриф] / Р. М. Хаитов. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).
3. Хаитов Р.М. Иммунология [Текст] : учебник с компакт-диском для студентов учреждений высшего профессионального образования : по специальностям 060105.65 "Лечебное дело", 060103.65 "Педиатрия", 060105.65 "Стоматология" по медико-биологическим дисциплинам, по "Общей и клинической иммунологии" : для системы последиplomного образования, врачей-интернов и ординаторов по дисциплине "Общая и клиническая иммунология" : [гриф] / Р. М. Хаитов. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011.+ 1 эл. опт. диск (CD-ROM).
4. Хаитов, Р.М. Иммунология [Электронный ресурс] : приложение к учебнику на компакт-диске : [гриф] / Р. М. Хаитов. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).
5. Хаитов Р.М. Иммунология [Текст] : учебник с компакт-диском для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / Р. М. Хаитов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 320 с. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM).
6. Хаитов Р.М. Иммунология [Электронный ресурс] : приложение к учебнику на компакт-диске : [гриф] УМО / Р. М. Хаитов. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

ЭБС:

1. Хаитов Р.М. Иммунология : учебник / Р.М. Хаитов. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.
2. Хаитов Р.М. Иммунология: учебник / Р.М. Хаитов. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.

б) Дополнительная литература:

1. Аллергология и иммунология [Текст] : национальное руководство : с компакт-диском / Г. П. Бондарева [и др.] ; гл. ред.: Н. И. Ильина, Р. М. Хаитов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM).
2. Аллергология и иммунология [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к национальному руководству. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).
3. Аллергология и иммунология [Текст] : национальное руководство : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО / под ред.: Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - (Приоритетные национальные проекты "Здоровье") (Национальные руководства).
4. Аллергология и иммунология [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к национальному руководству : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - (Национальные руководства) (Приоритетные национальные проекты "Здоровье").

5. Аллергология и иммунология [Электронный ресурс] : полная электронная версия национального руководства : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО. - Версия 1.1. - Электрон. дан. - (Национальные руководства) (Приоритетные национальные проекты "Здоровье"). - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).
6. Основы клинической иммунологии [Текст] = Essentials of clinical immunology : учебное пособие для медицинских вузов : [гриф] УМО : пер. с англ. / Э. Чепель [и др.]. - 5-е изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008.
7. Хаитов Р.М. Иммунология [Текст] : атлас / Р. М. Хаитов, А. А. Ярилин, Б. В. Пинегин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011.
8. Хаитов Р.М. Иммунология: структура и функции иммунной системы [Текст] : учебное пособие : к использованию на биологических факультетах вузов и для последипломного образования научных сотрудников различных биологических специальностей : [гриф] / Р. М. Хаитов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.
9. Ярилин А.А. Иммунология [Текст] : учебник для студентов высшего профессионального образования : по специальностям 060112.65 "Медицинская биохимия" по дисциплине "Общая и клиническая иммунология", 060101.65 "Лечебное дело", 060104.65 "Медико-профилактическое дело" по дисциплине "Микробиология, вирусология. Иммунология" и последипломного образования врачей по специальности "Аллергология и иммунология" : [гриф] / А. А. Ярилин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.

ЭБС:

1. Ковальчук Л.В. Клиническая иммунология и аллергология с основами общей иммунологии [Электронный ресурс] : учебник / Ковальчук Л.В., Ганковская Л.В., Мешкова Р.Я. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.
2. Иммунология: структура и функции иммунной системы : учебное пособие / Хаитов Р.М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.
3. Хаитов Р.М. Иммунология : атлас / Хаитов Р.М., Ярилин А.А., Пинегин Б.В. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011.
4. А. А. Ярилин. Иммунология : учебник / А. А. Ярилин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.

9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети Интернет:

1. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012.
	Электронный каталог	http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами монито-

		ринга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИ-БЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей.

		давателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «Иммунология» проходят на кафедре патофизиологии и иммунологии, которая находится в учебно-лабораторном корпусе, расположенном по адресу Шереметевский проспект, 8 4 этаж. В настоящее время кафедра располагает следующими помещениями:

- учебные аудитории - 4,
- преподавательские – 2 ,
- кабинет зав. кафедрой – 1,
- лаборантская – 1.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционная аудитория академии №2,3,4,5	Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Имеется: Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353 Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 проектор SANYO PDG-DXT10L Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s
2	Учебные аудитории (4)	Столы, стулья, доска. Учебное оборудование: компьютер Pentium 4 DEPO, монитор ж/к 17" Acer V173 Ab black 5ms 7000:1,

		ноутбук DELL VOSTO A860 560, СБ DEPO Race X320 5300/2G/T160G/DVD/4450/KB/Мб/PS450/CARE3, насос вакуумный Комовского, аппарат «Пеленг», принтер лазерный Херох P3117.
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (лаборантская - 1)	Столы, стулья, шкафы для хранения, стеллаж для таблиц.
4.	Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА	<p>Столы, стулья.</p> <p>Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии</p> <p><u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u></p> <p>компьютер в комплекте P4-3.06 (б), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19 ж/к BENQ</p> <p>компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19" Acer</p> <p>клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ</p> <p>компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) принтер Samsung ML-1520P</p> <p><u>Комната 44 (совет СНО)</u></p> <p>Компьютер DEPO в комплекте (3)</p> <p><u>Центр информатизации</u></p> <p>Ноутбук lenovo в комплекте (9)</p>

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Перечень информационных технологий, используемых при изучении дисциплины:

- Интернет-ресурсы
- Видеофильмы
- Мультимедийные презентации
- Электронно-библиотечная система "Консультант Студента. Электронная библиотека высшего учебного заведения"
- Электронная Библиотечная Система "ЛАНЬ"
- Перечень интерактивных технологий, активных методов, используемых при изучении дисциплины:
 - ролевая учебная игра
 - дискуссия типа форум
 - работа в малых группах
 - мозговой штурм
 - мастер-класс

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины (модуля) с другими кафедрами.

**Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с
предшествующими дисциплинами**

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами													
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1	Анатомия человека			+			+	+	+		+	+	+	+	+
2	Гистология	+		+	+		+	+	+		+	+	+	+	+
3	Биология	+	+		+	+	+		+	+					
4	Химия		+												
5	Биохимия				+			+		+	+	+	+	+	+
6	Физика		+												
7	Нормальная физиология	+		+	+	+	+	+	+		+	+	+	+	+
8	Микробиология		+		+		+	+	+	+	+	+	+	+	+
9	Философия	+			+		+				+			+	

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами													
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1.	Патофизиология		+		+		+	+							
2.	Патологическая анатомия	+		+		+	+					+	+		
3.	Фармакология										+	+	+		

4	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика			+			+	+	+		+	+	+	+	+
5	Эпидемиология	+		+	+		+	+	+		+	+	+	+	+
6	Офтальмология	+	+		+	+	+		+	+					
7	Оториноларингология		+												
8	Дерматовенерология				+			+		+	+	+	+	+	+
9	Акушерство и гинекология		+												
10	Педиатрия	+		+	+	+	+	+	+		+	+	+	+	+
11	Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия		+		+		+	+	+	+	+	+	+	+	+
12	Психиатрия, медицинская психология	+			+		+				+			+	
13	Судебная медицина	+		+	+	+	+	+	+		+	+	+	+	+
14	Медицинская реабилитация	+		+	+	+	+	+	+		+	+	+	+	+
15	Факультетская терапия, профессиональные болезни	+		+	+	+	+	+	+		+	+	+	+	+
16	Госпитальная терапия, эндокринология	+		+	+	+	+	+	+		+	+	+	+	+
17	Инфекционные болезни	+		+	+	+	+	+	+		+	+	+	+	+
18	Фтизиатрия	+		+	+	+	+	+	+		+	+	+	+	+
19	Поликлиническая педиатрия	+		+	+	+	+	+	+		+	+	+	+	+
20	Общая хирургия, лучевая диагностика	+		+	+	+	+	+	+		+	+	+	+	+
21	Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия	+		+	+	+	+	+	+		+	+	+	+	+
22	Факультетская хирургия, урология	+		+	+	+	+	+	+		+	+	+	+	+
23	Госпитальная хирургия, детская хирургия	+		+	+	+	+	+	+		+	+	+	+	+
24	Онкология, лучевая терапия	+		+	+	+	+	+	+		+	+	+	+	+
25	Травматология ортопедия	+		+	+	+	+	+	+		+	+	+	+	+
26	Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения	+		+	+	+	+	+	+		+	+	+	+	+

Разработчик рабочей программы: д.м.н. Журавлева Н.Е.

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»

КАФЕДРА ПАТОФИЗИОЛОГИИ И ИММУНОЛОГИИ

Приложение
к рабочей программе дисциплины
(модуля)

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)
ИММУНОЛОГИЯ

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Паспорт ФОС по дисциплине (модулю)

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина (модуль)

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
<i>ОПК-9</i>	способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	IV семестр
<i>ПК-5</i>	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	IV семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1.	<i>ОПК-9</i>	<p><i>Знает:</i> называет морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека</p> <p><i>Умеет:</i> оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач</p> <p><i>Владеет:</i> решением профессиональных задач, используя знания о морфофункциональных, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека</p>	<p>1 этап тестирование (вариант тестовых заданий)</p> <p>2 этап оценивание практических навыков (комплект компетентностно-ориентированных заданий)</p>	зачет, IV семестр
	<i>ПК-5</i>	<p><i>Знает:</i> перечисляет принципы анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p> <p><i>Умеет:</i> анализировать жалобы пациента, данные его анамнеза, результаты осмотра, лабораторные, инструментальные и иные исследования в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p> <p><i>Владеет:</i></p>		

		распознаёт состояния или устанавливает факт наличия или отсутствия заболевания с учётом жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований		
--	--	--	--	--

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство – комплект тестовых заданий:

2.1.1. Вариант тестовых заданий с инструкцией по выполнению для студентов, эталонами ответов и оценочными рубриками для каждого задания:

ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

Задание #1

Вопрос:

Какие клетки могут выступать в качестве антигенпредставляющих клеток (АПК) при гуморальной форме иммунного ответа?

- А. дендритные клетки
- Б. макрофаги
- В. Т-хелперы (T_H)
- Г. Т-киллеры/цитотоксические лимфоциты
- Д. В-лимфоциты

Выберите один из 5 вариантов ответа:

- 1) А, Д
- 2) В, Г, Д
- 3) А, Б, Г
- 4) Б, В
- 5) А, Б, В

Задание #2

Вопрос:

Какие цитокины вырабатывают Т - лимфоциты хелперы 2 типа ($T_H 2$)?

- А. интерлейкин - 1 (IL - 1)
- Б. γ -интерферон (IF_γ)
- В. интерлейкин - 4 (IL - 4)
- Г. фактор некроза опухоли (FNO)
- Д. интерлейкин - 5 (IL - 5)

Выберите один из 5 вариантов ответа:

- 1) А, В, Г
- 2) Б, В, Д
- 3) А, Б, Д
- 4) А, Б, В, Г
- 5) В, Д

Задание #3

Вопрос:

Какие феномены отражают гуморальные формы иммунных реакций?

- А. РТМЛ – реакция торможения миграции лимфоцитов
- Б. феномен агглютинации
- В. иммуноферментный анализ
- Г. феномен переноса
- Д. туберкулиновая кожная проба
- Е. реакция связывания комплемента

Выберите один из 5 вариантов ответа:

- 1) Б, В, Е
- 2) Б, В, Д
- 3) А, Б, В, Д,
- 4) А, Б, Г, Е
- 5) В, Г, Д, Е

Задание #4

Вопрос:

Выберите варианты аутотрансплантации

- А. трансплантация печени свиньи человеку
- Б. операции по приживлению конечностей, носа при их травматической ампутации
- В. переливание эритроцитарной массы
- Г. пересадка сосудов от однойцевого близнеца для шунтирования с целью улучшения кровоснабжения органа
- Д. пересадка собственных тканей для пластики клапанов сердца

Выберите один из 5 вариантов ответа:

- 1) В, Г, Д
- 2) Б, В
- 3) А, Б, В
- 4) А, Б, В, Г
- 5) Б, Д,

Задание #5

Вопрос:

Какие тесты относятся к тестам I уровня?

- А. определение в сыворотке крови субкласса IgG – IgG₄
- Б. определение субпопуляции В – лимфоцитов - B₁
- В. определение концентрации интерлейкина -2 (ИЛ -2)
- Г. определение субпопуляции Т – лимфоцитов - T_h (CD₄)
- Д. определение фагоцитарной активности нейтрофилов (Нфаг.)
- Е. определение IgG в сыворотке крови

Выберите один из 5 вариантов ответа:

- 1) А, Б, В
- 2) Г, Д, Е
- 3) Б, В, Г, Д, Е
- 4) Б, В, Е
- 5) А, Б, В, Г, Е

Задание #6

Вопрос:

В каких случаях показано исследование иммунного статуса?

- А. при подозрении на иммунодефицит
- Б. при подозрении на приобретенный порок сердца
- В. для контроля терапии иммунодепрессантами
- Г. при подозрении на ОРЗ
- Д. при осложненном течении послеоперационного периода
- Е. при нормальном протекании беременности

Выберите один из 5 вариантов ответа:

- 1) А, В, Д
- 2) А, Б, Г, Д
- 3) В, Г, Д, Е
- 4) Г, Д
- 5) В, Г, Д

Задание #7

Вопрос:

Укажите аллергические реакции, протекающие преимущественно по I типу (по классификации Ф. Джелла и Р. Кумбса, 1963)

- А. атопическая бронхиальная астма
- Б. аутоиммунная гемолитическая анемия
- В. поллиноз
- Г. сывороточная болезнь
- Д. аллергический контактный дерматит
- Е. отек Квинке

Выберите один из 5 вариантов ответа:

- 1) А, Б, В, Г, Д
- 2) А, Г, Д
- 3) Б, Г, Д
- 4) А, В, Е
- 5) Б, В, Г, Д

Задание #8

Вопрос:

Перечислите стадии аллергических реакций

- А. становления
- Б. иммунная
- В. закрепления
- Г. аварийная
- Д. патохимическая
- Е. клинических проявлений

Выберите один из 5 вариантов ответа:

- 1) Б, В, Г
- 2) верно все выше перечисленное
- 3) Б, Д, Е
- 4) А, Б, В
- 5) Е, Д

Задание #9

Вопрос:

Что характерно для IV типа иммунного повреждения?

- А. выраженная экссудация
- Б. образование гранулем
- В. образование мононуклеарных инфильтратов
- Г. образование эозинофильных инфильтратов
- Д. появление эпителиоидных клеток
- Е. усиленная эмиграция нейтрофилов

Выберите один из 5 вариантов ответа:

- 1) Б, В, Д
- 2) верно все выше перечисленное
- 3) Б,Д, Е
- 4) А,Б,В
- 5) Е,Д

Задание #10

Вопрос:

В каких случаях могут возникать вторичные иммунодефициты?

- А. при обширных ожогах
- Б. при газовой эмболии
- В. при отравлении угарным газом
- Г. при тяжелых вирусных, бактериальных инфекциях
- Д. при лейкозах

Выберите один из 5 вариантов ответа:

- 1) Б, Г, Д
- 2) А, Б, Д
- 3) В, Г, Д
- 4) А, Б, В
- 5) А, Г, Д

Ответы:

- 1) Верные ответы: 1;
- 2) Верные ответы: 5;
- 3) Верные ответы: 1;
- 4) Верные ответы: 5;
- 5) Верные ответы: 2;
- 6) Верные ответы: 1;
- 7) Верные ответы: 4;
- 8) Верные ответы: 3;
- 9) Верные ответы: 1;
- 10) Верные ответы: 5;

2.1.2. Критерии и шкала оценки

- оценка «отлично» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 95% вопросов
- оценка «хорошо» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 85% вопросов
- оценка «удовлетворительно» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 75% вопросов

- оценка «неудовлетворительно» выставляется при правильном ответе менее, чем на 75% вопросов

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Тест проводится на заключительном занятии III семестра. Имеется 4 варианта тестов по 30 вопросов. Продолжительность тестирования – 60 минут. На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ, каждый правильный ответ оценивается в один балл. Получение положительной оценки за тест является допуском ко второму этапу зачета – выявлению практических навыков по решению *компетентностно-ориентированных заданий*.

2.2. Оценочное средство - билет для проведения зачета

2.1.1. Содержание

Задание № 1

Больному 46 лет в течение 3-х недель была проведена антибактериальная терапия по поводу разлитой флегмоны правой височной области. К концу этого периода у больного развилась выраженная анемия. Обследование выявило в крови у мужчины антитела к эритроцитам.

1. О какой патологии идет речь?
2. Что явилось причиной ее возникновения?
3. Каков механизм данной патологии?

Эталон ответа

I. АЛЛЕРГИЧЕСКАЯ РЕАКЦИЯ – АУТОИММУННАЯ ГЕМОЛИТИЧЕСКАЯ АНЕМИЯ (ЛЕКАРСТВЕННАЯ АЛЛЕРГИЯ)

По классификации аллергических реакций **Р. КУКА (1930г.)**, основанной на скорости развития, относится к аллергическим реакциям немедленного типа – гиперчувствительность немедленного типа (ГЧНТ). По патогенетической классификации аллергических реакций, предложенной **П. ДЖЕЛЛОМ и Р. КУМБСОМ (1969г.)** относится ко II типу - **ЦИТОТОКСИЧЕСКИЕ** аллергические реакции.

II. Причина – аллерген. В качестве аллергена (антигена) выступают антибиотики.

III. МЕХАНИЗМ РАЗВИТИЯ

1. Лекарственные вещества выступают в качестве неполных антигенов – гаптенов.

Гаптены фиксируются на поверхностных клетках крови – эритроцитов, которые приобретают в результате этого чужеродность и становятся полноценными антигенами, вызывают образование антител, циркулирующих в крови. На данный АГ идет выработка АТ класса IgM, Ig G₁, G₂, G₃, т.е. тех антител, которые способны активировать комплемент, т.к. имеют рецептор для C₁ фрагмента комплемента. Эти сывороточные антитела, соединяясь с соответствующими антигенами на поверхности клеток, присоединяют C₁. Начинается активация системы комплемента, образуется мембраноатакующий литический комплекс комплемента C₅ 6 7 8 9, который приводит к перфорации клетки-мишени – эритроцита и ее гибели (гемолиз эритроцитов). В последующем возникает фагоцитоз и удаление разрушенных клеток.

2. Под влиянием лекарственных веществ – антибиотиков происходит изменение конформации собственных белков мембраны эритроцита. Это является чужеродным и воспринимается как АГ, т.е. данные клетки являются носителями чужерод-

ной антигенной информации. Все остальные этапы как в 1-ом механизме. Медиаторы играют в данной реакции второстепенную роль.

Задание № 2

У дачника, приехавшего в начале мая на участок, появились обильные выделения из носа, чихание, слезотечение, покраснение склер. Подобная симптоматика повторяется у больного именно в это время года при выезде на природу. Подобное наблюдалось у отца и брата.

1. О какой патологии следует подумать?
2. Что явилось причиной данной патологии?
3. Какие условия способствуют развитию данной патологии?
4. Укажите механизмы ее развития.

Эталон ответа

I. АЛЛЕРГИЧЕСКАЯ РЕАКЦИЯ - АТОПИЧЕСКАЯ АЛЛЕРГИЧЕСКАЯ РЕАКЦИЯ – ПОЛЛИНОЗ

По классификации аллергических реакций **Р. КУКА (1930г.)**, основанной на скорости развития, относится к аллергическим реакциям немедленного типа – гиперчувствительность немедленного типа (ГЧНТ).

По патогенетической классификации аллергических реакций, предложенной **П. ДЖЕЛЛОМ и Р. КУМБСОМ (1969г.)** относится к **I типу РЕАГИНОВЫЕ** аллергические реакции.

II. Причина – аллерген. В качестве аллергена (антигена) выступают экзогенные аллергены – пыльца в период цветения деревьев, злаковых, луговых трав, сорняков.

III. Условия, способствующие развитию АТОПИЧЕСКОЙ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ.

A. Врожденный или приобретенный дефицит иммунитета покровных тканей

Б. Снижение секреции S-IgA, Ig G

В. Повышенная проницаемость кожи и слизистых оболочек.

IV. МЕХАНИЗМ РАЗВИТИЯ

Первое проникновение антигена в организм вызывает синтез IgE или IgG₄ антител. Эти антитела почти не циркулируют в крови, а быстро соединяются с рецепторами к их Fc фрагментам на мембранах базофилов или тучных клеток, в результате чего образуется сенсibilизированный базофил или тучная клетка, то есть клетка, на мембране которой закреплены антитела, специфичные к данному аллергену. При повторном проникновении аллергена в организм происходит соединение аллергена с антителом на мембране тучной клетки или базофила, что является сигналом для активации этих клеток, которая завершается выбросом (дегрануляция) готовых и вновь образованных БАВ медиаторов.

Дегрануляция инициируется только в том случае, когда между собой соединяются антигенсвязывающие центры двух разных молекул антител, т.е. одновалентные антигены (гаптены) не вызывают дегрануляции.

Тучные клетки – это клетки соединительной ткани, находящиеся, главным образом, по ходу кровеносных и лимфатических сосудов. Особенно много их в органах и тканях, которые непосредственно соприкасаются с окружающей средой: в коже, легких, пищеварительном тракте, где они быстро реагируют на чужеродный стимул.

Особенности аллергических реакций I типа – атопических

1. Происходят с участием антител – IgE, IgG₄.
2. Это истинные аллергические реакции, т.к. аллерген – поступает из окружающей среды (экзоаллерген).
3. Выражен экссудативный компонент воспалительной реакции.
4. Развивается в органах, непосредственно соприкасающихся с окружающей средой.

Это атопическая аллергическая реакция, т.к. имеет место

1. Наследственная предрасположенность – см. задачу – наблюдалось у отца и брата дачника.
2. Сезонный характер – вызывается пылью в период цветения деревьев, злаковых, луговых трав, сорняков – см. задачу – начало мая.

Задание № 3

У больного 22 лет во время повторного курса витаминотерапии по поводу частых обострений хронического одонтогенного гайморита через 10 минут после внутримышечной инъекции витамина B₁ появилась головная боль, головокружение. АД снизилось до 60/40 мм.рт.ст. Пульс 120 ударов в минуту, нитевидный.

1. О какой патологии Вы думаете?
2. Что явилось ее причиной?
3. Каковы возможные механизмы данной патологии?
4. Назовите принципы патогенетической терапии данной патологии.

Эталон ответа

I. АЛЛЕРГИЧЕСКАЯ РЕАКЦИЯ – АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ ШОК

По классификации аллергических реакций **Р. КУКА (1930г.)**, основанной на скорости развития, относится к аллергическим реакциям немедленного типа – гиперчувствительность немедленного типа (ГЧНТ).

По патогенетической классификации аллергических реакций предложенной **П. ДЖЕЛЛОМ и Р. КУМБСОМ (1969г.)** относится ко I типу **РЕАГИНОВЫЕ** аллергические реакции.

II. Причина – аллерген. В качестве аллергена (антигена) выступают экзогенные аллергены – при парентеральном введении аллергена (витамина B₁) на фоне сенсibilизации (во время повторного курса витаминотерапии).

III. МЕХАНИЗМ РАЗВИТИЯ

Первое проникновение антигена в организм вызывает синтез IgE или IgG₄ антител. Эти антитела почти не циркулируют в крови, а быстро соединяются с рецепторами к их Fc фрагментам на мембранах базофилов или тучных клеток, в результате чего образуется сенсibilизированный базофил или тучная клетка, то есть клетка на мембране которой закреплены антитела, специфичные к данному аллергену. При повторном проникновении аллергена в организм происходит соединение аллергена с антителом на мембране тучной клетки или базофила, что является сигналом для активации этих клеток, которая завершается выбросом (дегрануляция) готовых и вновь образованных БАВ – медиаторов.

- 1) Под влиянием БАВ (медиаторов) повышается проницаемость сосудов микроциркуляторного русла
- 2) Под влиянием БАВ (медиаторов) усиливается секреция слизистых желез
- 3) Уменьшение объема циркулирующей крови (ОЦК)
- 4) Сгущение крови
- 5) Активация свертывающей системы крови
- 6) Бронхоспазм, отек гортани, легких
- 7) Расстройства ЖКТ (диспептические расстройства, боли в области желудка и кишечника) – под влиянием БАВ спазм гладкой мускулатуры желудка, кишечника.

IV. Принципы патогенетической терапии анафилактического шока

1. Прекращение поступления аллергена в организм
2. Нейтрализация медиаторов аллергии
3. Нормализация гемодинамики
4. Снятие бронхоспазма и асфиксии
5. Снижение проницаемости сосудов
6. Восстановление функции гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой системы

Задание № 4

На примере у врача-стоматолога у больного, после введения 2 мл 0,5% раствора новокаина по поводу удаления 7 I зуба, через 7 минут возникло удушье, заторможенность. АД составило 50/30 мм. рт. ст., пульс 140 ударов в минуту. Тоны сердца приглушены.

1. Какую патологию можно предположить в данном случае?
2. Что явилось причиной ее возникновения?
3. Каков механизм данной патологии?
4. Назовите принципы патогенетической терапии данной патологии.

Эталон ответа

I. АЛЛЕРГИЧЕСКАЯ РЕАКЦИЯ – АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ ШОК

По классификации аллергических реакций **Р. КУКА (1930г.)**, основанной на скорости развития, относится к аллергическим реакциям немедленного типа – гиперчувствительность немедленного типа (ГЧНТ).

По патогенетической классификации аллергических реакций, предложенной **П. ДЖЕЛЛОМ и Р. КУМБСОМ (1969г.)** относится ко **1 типу РЕАГИНОВЫЕ** аллергические реакции.

II. Причина – аллерген. В качестве аллергена (антигена) выступают экзогенные аллергены – при парентеральном введении аллергена (новокаина) на фоне сенсibilизации.

III. МЕХАНИЗМ РАЗВИТИЯ

Первое проникновение антигена в организм вызывает синтез IgE или IgG₄ антител. Эти антитела почти не циркулируют в крови, а быстро соединяются с рецепторами к их Fc фрагментам на мембранах базофилов или тучных клеток, в результате чего образуется сенсibilизированный базофил или тучная клетка, то есть клетка на мембране которой закреплены антитела, специфичные к данному аллергену. При повторном проникновении аллергена в организм происходит соединение аллергена с антителом на мембране тучной клетки или базофила, что является сигналом для активации этих клеток, которая завершается выбросом (дегрануляция) готовых и вновь образованных БАВ – медиаторов.

- 1) Под влиянием БАВ (медиаторов) повышается проницаемость сосудов микроциркуляторного русла
- 2) Под влиянием БАВ (медиаторов) усиливается секреция слизистых желез
- 3) Уменьшение объема циркулирующей крови (ОЦК)
- 4) Сгущение крови
- 5) Активация свертывающей системы крови
- 6) Бронхоспазм, отек гортани, легких
- 7) Расстройства ЖКТ (диспептические расстройства, боли в области желудка и кишечника) – под влиянием БАВ спазм гладкой мускулатуры желудка, кишечника.

IV. Принципы патогенетической терапии анафилактического шока

1. Прекращение поступления аллергена в организм
2. Нейтрализация медиаторов аллергии
3. Нормализация гемодинамики
4. Снятие бронхоспазма и асфиксии
5. Снижение проницаемости сосудов
6. Восстановление функции гипоталаймо-гипофизарно- надпочечниковой системы

Задание № 5

Девушка 18 лет обратилась к стоматологу с жалобами на чувство жжения в области губ. Объективно: на красной кайме губ – эритема, незначительная инфильтрация, единичные мелкие пузырьки и мелкие участки мокнутия. Симптомы возникли после двухнедельного использования новой губной помады.

1. Какую патологию можно предположить в данном случае?
2. Дайте ей определение.
3. Что явилось причиной ее возникновения?
4. Каков механизм данной патологии?

Эталон ответа

I. АЛЛЕРГИЧЕСКАЯ РЕАКЦИЯ - АЛЛЕРГИЧЕСКИЙ КОНТАКТНЫЙ ХЕЙЛИТ

По классификации аллергических реакций Р. КУКА (1930г.), основанной на скорости развития, относится к аллергическим реакциям замедленного типа – гиперчувствительности замедленного типа (ГЧЗТ).

По патогенетической классификации аллергических реакций, предложенной П. ДЖЕЛЛОМ и Р. КУМБСОМ (1969г.) относится к IV типу КЛЕТОЧНО - ОПОСРЕДОВАННЫЕ аллергические реакции

II. **АЛЛЕРГИЯ** - повышенная чувствительность (гиперчувствительность) организма к какому-либо веществу, чаще с антигенными свойствами, сопровождающаяся повреждением структуры и функции клеток, тканей и органов.

III. Причиной возникновения аллергической реакции явился **аллерген** –химические вещества, содержащиеся в губной помаде (косметические средства)

- IV. 1. Развиваются через 24- 48 часов после повторного контакта с аллергеном .
2. Протекают на клеточном уровне, преимущественно с участием сенсibilизированных Т- лимфоцитов.

ОБЩИЙ ПАТОГЕНЕЗ

аллергических реакций IV типа

1. стадия иммунных реакций – иммунологическая. Начинается с первого контакта организма с аллергеном. Характеризуется образованием в организме сенсibilизированных Т-лимфоцитов и их накоплением.

2. Стадия биохимических реакций – патохимическая. Начинается с повторного попадания в организм специфического аллергена и образования комплексов АГ – сенсibilизированный лимфоцит. Характеризуется образованием и выделением **МЕДИАТОРОВ АЛЛЕРГИИ - ЛИМФОКИНОВ** в результате сложных биохимических процессов, запускаемых комплексами АГ- сенсibilизированный лимфоцит.

3. Стадия клинических проявлений – патофизиологическая ответная реакция клеток, органов и тканей в ответ на влияние лимфокинов.

В зависимости от оказываемого эффекта лимфокины делятся на:

1) **подавляющие функциональную активность клеток** (например, фактор, угнетающий реакцию макрофагов)

2) **усиливающие функциональную активность клеток** (например, фактор активирующий макрофаги)

2.1.2. Критерии и шкала оценки

Уровень	Характеристика ответа
неудовлетворительный	<p>Не называет основные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека и не перечисляет принципы анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра и исследований.</p> <p>Не оценивает основные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, не анализирует жалобы пациента, данные его анамнеза, результаты осмотра и исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p> <p>Не решает профессиональные задачи, используя знания о морфофункциональных, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека и не определяет факт наличия или отсутствия заболевания с учётом жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований</p>
удовлетворительный	<p>Называет основные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека с ошибками и перечисляет принципы анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований с помощью преподавателя.</p> <p>Оценивает с ошибками основные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека и анализирует жалобы пациента, данные его анамнеза, результаты осмотра, лабораторные, инструментальные и иные исследования в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания с помощью преподавателя.</p> <p>Решает профессиональные задачи, используя знания об основных морфофункциональных, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека с помощью преподавателя и определяет факт наличия или отсутствия заболевания с учётом жалоб пациента, дан-</p>

	ных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований с ошибками.
хороший	<p>Называет различные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека и перечисляет основные принципы анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований, приводит примеры.</p> <p>Оценивает без ошибок морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека и анализирует жалобы пациента, данные его анамнеза, результаты осмотра, лабораторные, инструментальные и иные исследования в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания с помощью преподавателя.</p> <p>Самостоятельно решает профессиональные задачи, используя знания о основных морфофункциональных, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека и определяет факт наличия или отсутствия заболевания с учётом жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований.</p>
отличный	<p>Называет и приводит примеры патологических процессов на основании знаний о морфофункциональных и физиологических изменений в организме человека, перечисляет принципы анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных исследований, предлагает дополнительные методы обследования.</p> <p>Оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, анализирует жалобы пациента, данные его анамнеза, результаты осмотра, лабораторные, инструментальные и иные исследования, выбирая наиболее важные в диагностическом отношении, в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания без помощи преподавателя.</p> <p>Решает профессиональные задачи, используя знания о морфофункциональных, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека и определяет факт наличия или отсутствия заболевания с учётом жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований, предлагая дополнительные методы обследования и объясняя принципы патогенетической терапии.</p>

Автор – составитель ФОС: д.м.н. Журавлева Н.Е.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический
Кафедра иностранных языков



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н., проф.

 И.Е. Мишина

« 05 » июля 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
ИНОСТРАННЫЙ ЯЗЫК**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) **31.05.02 «Педиатрия»**
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является профессионально-ориентированное обучение иностранному языку будущих врачей, формирование основ иноязычной компетенции, необходимой для профессиональной межкультурной коммуникации, овладение, прежде всего, письменными формами общения на иностранном языке как средством информационной деятельности и дальнейшего самообразования. Эта цель является комплексной, включающей в себя, помимо практической (коммуникативной), образовательную и воспитательную цели. При этом под коммуникативной компетенцией понимается умение соотносить языковые средства с конкретными сферами, ситуациями, условиями и задачами общения. Языковой материал рассматривается как средство реализации речевого общения, а при его отборе осуществляется функционально-коммуникативный подход. Достижение **образовательных** целей осуществляется в аспекте гуманизации и гуманитаризации образования и означает расширение кругозора студентов, повышение уровня их общей культуры и образования, а также культуры мышления, общения и речи.

Реализация **воспитательного** потенциала иностранного языка проявляется в готовности специалистов содействовать налаживанию межкультурных и научных связей, относиться с уважением к духовным ценностям других стран и народов.

Задачами освоения дисциплины являются: формирование языковых и речевых навыков позволяющих использовать иностранный язык для получения профессионально значимой информации, используя разные виды чтения (изучающее, просмотровое, поисковое и ознакомительное), а также правильно выбирая вид словаря (общеязыковые, специальные словари) и значение слова (контекст); формирование языковых и речевых навыков, позволяющих участвовать в письменном и устном профессиональном общении на иностранном языке.

Развитие современного информационного пространства основано на международном обмене теоретическими и практическими достижениями во всех областях знания. Такой обмен традиционно осуществляется путем публикации результатов исследований (в первую очередь, на английском языке), а также обсуждения актуальных проблем той или иной профессиональной сферы на международных встречах. Общепринятая европейская (и мировая) практика подготовки современного специалиста с высшим образованием в любой области в настоящий момент предполагает знание европейских языков, что обеспечивает **специалисту** возможность, во-первых, свободно пользоваться источниками **профессионально значимой информации в целях самообразования и непрерывного профессионального развития**; во-вторых, участвовать в **международном профессиональном общении**, т.е. в семинарах, конференциях, симпозиумах и др., которые в последние годы все чаще проводятся на одном из европейских языков без привлечения переводчиков.

Естественно, что знания иностранного языка, хотя и ориентированные на будущую профессию, но полученные в вузе на додипломном этапе, да еще и в самом начале обучения, можно считать лишь общей основой для его дальнейшего изучения и использования, в зависимости от потребностей специалиста.

Практически все упомянутые нами компетенции предполагают сформированность у выпускника вуза умения работать с информацией, начиная от поиска необходимых сведений и заканчивая умением извлекать и фиксировать полученные данные, а также использовать их в профессиональной деятельности. Умение специалистов осуществлять эффективный информационный поиск и работать с источниками профессионально значимой информации в целом является одним из факторов реализации актуальных задач современного общества и, прежде всего, оптимизации расходования средств и времени, а также человеческих усилий на научное и техническое развитие.

Современность предъявляет самые высокие требования к уровню подготовки специалиста-медика. Практикующий врач должен обладать не только теоретическими знаниями в области медицины и практическими умениями и навыками, которые непосред-

ственно связаны с выполнением его профессиональных обязанностей, но и быть способным жить и работать в условиях постоянно развивающегося и меняющегося мира, уметь **получать профессионально и лично значимую информацию из иноязычных источников**, осуществлять коммуникацию с представителями различных стран и культур.

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета по дисциплине «Иностранный язык», включает:

- о совокупность технологий, средств, способов и методов, направленных на сохранение и улучшение здоровья населения путем обеспечения надлежащего качества оказания медицинской помощи

Объектами профессиональной деятельности специалистов являются

- о дети и подростки;
- о совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для сохранения и улучшения здоровья;

Языковой (лингвистический) компонент компетенции иноязычного делового общения врача базируется на знании иностранного языка и умении использовать его в ситуациях, связанных с профессиональной деятельностью. **Профессиональный компонент компетенции** иноязычного делового общения врача включает в себя знание соответствующе предметной области, т. е. медицины, причем как в области узкой специализации врача, так и общих медицинских знаний. **Культурологический компонент** компетенции иноязычного делового общения врача включает в себя знание культурных особенностей делового и профессионального общения в области медицины и здравоохранения в разных странах. Он подразумевает владение основами медицинской этики, характерной для различных культур, умение выбирать оптимальные стратегии поведения в профессиональной коммуникации в ситуациях столкновения разных национальных культур. Кроме того, этот компонент включает в себя знание специфики общения в различных сферах делового взаимодействия в современном мире с учетом межкультурных отличий коммуникантов. **Информационный компонент** компетенции иноязычного делового общения врача включает в себя умения работать с информацией, используя возможности, предоставляемые современными компьютерными средствами. Формируемая информационная компетенция позволяет пользоваться ресурсами Интернет для получения профессионально значимой информации, в том числе на иностранном языке, обрабатывать полученную информацию при помощи компьютерных программ, грамотно применять программы машинного перевода для изучения профессиональной литературы на иностранных языках, осуществлять общение с коллегами и пациентами в различных точках мира, используя такие средства, как Skype, ISQ и др., а также профессиональные блоги и социальные сети.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина «Иностранный язык» относится к базовой части ОПОП. В условиях расширяющихся международных контактов, гуманизации и гуманитаризации высшего медицинского и фармацевтического образования практическое владение иностранным языком обеспечивает специалисту большие возможности приобщения к мировой культуре, установлению деловых связей, повышению собственного уровня культуры, речевого поведения и развития мышления.

Курс иностранного языка носит **коммуникативно-ориентированный характер** и направлен на формирование иноязычной коммуникативной компетенции, которая обеспечивает специалисту возможности общения в объединяющемся мире с целью обмена достижениями в области медицины, фармации, экономики, науки и т.д.

Обучение студентов осуществляется на основе **преимущества** знаний и умений, полученных в курсе грамматики русского языка, иностранного языка, общеобразовательных учебных заведений.

Основные знания и умения, необходимые для изучения дисциплины:

- знание и владение фонетическим строем иностранного языка
- знание и владение базовым грамматическим материалом;
- знание и владение основными словообразовательными элементами;
- знание и владение лексическим минимумом в объеме 1200-1500 единиц;
- владение умениями чтения, перевода и обсуждения адаптированных текстов общелитературного характера;
- владение умениями диалогического общения и представления монологических сообщений по темам, соответствующим программе средней школы;
- владение умениями восприятия на слух и понимания несложных текстов;
- знание основных страноведческих реалий.
- знание грамматической структуры родного языка;
- запас международной лексики;
- основные греколатинские терминыэлементы, изучаемые в курсе латинского языка и медицинской терминологии;
- знания, получаемые при изучении в медицинском вузе циклов гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических дисциплин

Является **предшествующей** для изучения дисциплин: анатомия; нормальная физиология; биология; микробиология, вирусология и последующего изучения большинства профессиональных дисциплин. Владение иностранным языком является обязательным компонентом профессиональной подготовки современного специалиста любого профиля. Курс обучения иностранному языку в вузе является **одним из звеньев многоэтапной системы** «школа-вуз-послевузовское обучение» и, таким образом, занимает свое собственное место в континууме образовательного процесса.

Иностранный язык необходим медикам всех категорий, прежде всего, для опосредованного профессионального общения, т.е. для чтения специальной литературы. Современные врачи не могут не читать периодических изданий, монографий, учебников, справочников, реферативных изданий. Чтение специальной литературы имеет различные цели: общее ознакомление с текстом, его основными положениями, поиск в тексте определённой информации. Насущной потребностью большинства медиков было и остается умение читать иностранную медицинскую литературу, особенно на английском языке, на котором публикуется значительная часть работ в области медицины.

Выпускникам медицинских вузов вероятнее всего понадобится практическое владение иностранным языком как средством получения дополнительной информации, ведь в конечном итоге, и чтение иностранной литературы по специальности, и вербальные контакты с зарубежными коллегами имеют своей основной целью расширение кругозора специалиста в интересующей его области знания.

В настоящее время увеличивается также и потребность в умении непосредственного общения, главным образом в условиях научной конференции, в ситуациях обмена опытом работы, ознакомления с конкретными методиками, знакомства с работой медицинских учреждений и т.п.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины (модуля):

Изучение дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих общекультурных (ОК), общепрофессиональных (ОПК) компетенций:

- ОК-5: обладать готовностью к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала;

- ОПК-2: обладать готовностью к коммуникации в устной и письменной формах на иностранном языке для решения задач профессиональной деятельности;

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОК 5	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> • о необходимости к саморазвитию, самообразованию и использовании творческого потенциала для достижения наивысших результатов в профессиональной деятельности • о роли европейской цивилизации в формировании мировой культуры и науки; • социокультурную специфику стран изучаемого языка; • адекватно ситуации реагировать на реплики носителей языка, • использовать мимику и жесты, формы речевого этикета на английском языке. <p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> • саморазвиваться и повышать свою квалификацию и творческий на основе знаний мирового классического искусства и литературы для достижения наивысших результатов в профессиональной деятельности • - реализовать социокультурную специфику стран изучаемого языка с учетом профессиональных целей; • -строить речевое и неречевое поведение с учетом норм социумов, говорящих на изучаемом языке; • отстаивать собственные позиции при осуществлении спонтанного общения с представителями других национальностей на изучаемом языке; <p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> • средствами саморазвития и повышения своей квалификации на основе знаний классического искусства и литературы • особенностями построения речевого поведения на основе социокультурной специфики стран изучаемого языка и в зави- 	<p>1-2</p> <p>1-2</p> <p>5-7</p> <p>5-7</p> <p>1-2</p> <p>5-7</p>

	<p>симости от ситуации общения;</p> <ul style="list-style-type: none"> • способностями принимать участие в диалоге культур на основе взаимного уважения к культурным различиям и преодолению культурных барьеров с учетом норм социумов, говорящих на изучаемом языке 	7-9
ОПК 2	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> • лексический минимум в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера; • основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на иностранном языке; • грамматические правила английского языка; • приемы и основы перевода профессионально ориентированных текстов • иностранный язык в объеме, необходимом для получения профессиональной информации из зарубежных источников и общения на профессиональном уровне. <p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> • понимать устную и письменную речь, распознавать, правильно переводить и употреблять грамматические формы и конструкции, типичные для медицинской литературы, делового общения, а также бытовых и страноведческих тем; 30-40 • отбирать и систематизировать полученную информацию на иностранном языке 10-15 • фиксировать необходимую информацию из прочитанного /увиденного/ прослушанного на иностранном языке; 10-15 • логически верно аргументировать и ясно строить устную и письменную речь; 15-20 <p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> • навыками выбора правильного значения слов по словарю; 30-40 • -навыками работы с каталогами, печатными и аудиовизуальными средствами массовой информации; 20-25 • лексическим минимуму в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера; 30-40 • грамматическими правилами иностранного языка; 30-40 	

	• приемами и основами перевода профессионально ориентированных текстов	15-20
	• навыками творческой переработки информации, полученной при чтении неадаптированных медицинских текстов;	10-15
	• навыками адекватного перевода с иностранного языка на русский.	20-30

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 6 зачетных единиц, 216 академических часов.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы кон- тактной ра- боты	Часы самостоя- тельной работы	
1	1, 2	216/ 6	72	138	экзамен (6 ч)

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины

1. Содержание раздела «фонетика»

Студент должен владеть на уровне автоматизма произношением всех звуков изучаемого иностранного языка в степени, обеспечивающей для слушающего возможность понять произнесенный текст.

Студент также должен владеть интонационными контурами, характерными для предложений изучаемого иностранного языка.

2. Содержание раздела «грамматика»

С л о в о о б р а з о в а н и е

Английский язык

Аффиксальное словообразование:

- суффиксы существительных *-er/-or, ment, -once/-ance, -ing, ness, -tion/-ation, - (s)ion, -ist, -ture;*
- суффиксы прилагательных *—ous, -able/ible, -ful, -al, -ive, -ic (al), -less*
- суффиксы глаголов *-ize, -(i)fy;*
- суффикс наречий *-ly;*
- префикс отрицания *dis-, in, un-/im-;*
- конверсия как способ словообразования;
- словосложение;
- греко-латинские терминологические элементы в процессе словообразования.

Немецкий язык

Аффиксальное словообразование:

- суффиксы существительных *— er, -ner, -ler, -el, -ie, -e, -heit, -keit, -schaft, -tion, -ung, -chen, -lein, -tum;*
- суффиксы прилагательных и наречий *-los, -lich, -ig, -arm, -bar;*
- суффиксы прилагательных *-formig, -fest, -frei, -ahnlich;*
- префикс прилагательных *in*
- префиксы глаголов *ab-, an-, auf -aus- - be-, ein-, emp-, enl-, er-, fort-, ge-, hervor-, miß-, mit-, um-, unter-, iiber-, ver-, vor-, vorbei-, zer-, zu-;*
- словосложение;
- греко-латинские терминологические элементы в процессе словообразования

Французский язык

Аффиксальное словообразование:

- суффиксы существительных *-eur/-teur/ateur, -merit, -esse, -tion, -ation, -ance/-ence, -age, -eire, -te/-e, -ier/-iere*;
- префиксы существительных *pré-, anti-*;
- суффиксы прилагательных *—able/-uble, -al, -eux/-euse, -igue, -ion/-ienne, -aire*;
- префиксы прилагательных *in-/im-, dis-, pre-, contre-, sur-, sous-, mal-, super-, a-*;
- суффикс наречий *-ment*;
- конверсия как способ словообразования;
- словосложение;
- греко-латинские терминоэлементы в процессе словообразования.

Английский язык

I. Структурные типы предложения: вопросительное с вопросительным словом (оборотом), без вопросительного слова (оборота), повествовательное (утвердительное, отрицательное), побудительное; простое, сложносочиненное, сложноподчиненное.

Структура простого предложения.

1. Формальные признаки подлежащего: позиция в предложении (повествовательном, вопросительном); обороты *there is, there are*; личное местоимения в именительном падеже (*I, he, she, they, we, you*).
2. Формальные признаки сказуемого: позиция в предложении (повествовательном, вопросительном); окончание смыслового глагола в 3-ем лице единственного числа *-s* и суффикс *-ed*; строение слова; вспомогательные глаголы (*be, have, do, will / shall*), модальные глаголы (*can, may / must*) и утратившие однозначность глаголы (*get, grow, become, make* и др.; состав: а) однокомпонентного сказуемого (смысловый глагол), б) многокомпонентного сказуемого (строевое слово - вспомогательные, связочные и утратившие однозначность глаголы в сочетании с инфинитивом / причастием / именной предложной группой / прилагательным).
3. Формальные признаки второстепенных членов предложения: позиция (перед группой подлежащего / после подлежащего и сказуемого); предлоги в именной группе; личные местоимения в косвенном падеже/
4. Строевые слова - средства связи между элементами предложения: *but, and, as...as, so...as, either ...or, neither ...nor, both...and*.

Структура сложно-подчиненного предложения.

1. формальные признаки: строевые слова, относительные местоимения;
2. бессоюзные предложения

II. Грамматические формы и конструкции, обозначающие:

- 1) Предмет (лицо) явление - субъект действия - существительное в единственном / множественном числе с детерминативом (артикли, указательное / притяжательное местоимение - прилагательное, существительное в притяжательном падеже, числительное); безличное местоимение *it: it is cold/necessary*, конструкция *there is/there are*.
- 2) Действие (процесс) состояние: глаголы однозначные (переходные / непереходные) и связочные: *Present, Past Indefinite Active / Passive*, конструкция *to be going to do something* для выражения будущего.
- 3) Побуждение к действию / просьба - глагол в повелительной форме; конструкция с *let: let us do it, let me do it, let him do it*.
- 4) Долженствование / необходимость / желательность / возможность действия - модальные глаголы *must, can, may; have, do*.
- 5) Объект действия - существительное в единственном / множественном числе (без предлога / с предлогом); личные местоимения в косвенном падеже; местоимения *something, somebody, anything, nothing* и др.
- 6) Место / время / характер действия - существительное с предлогом; наречие; придаточное предложение (места, времени).
- 7) Причинно-следственные и условные отношения – придаточные предложения (причины, следствия, условия).
- 8) Цель действия - глаголы в неопределенной форме.
- 9) Признак / свойство / качество явления / предмета / лица - прилагательное; существительное с предлогом; существительное в притяжательном падеже; определенное придаточное предложение (союзное, бессоюзное).

Немецкий язык

I. Структурные типы предложения: вопросительное с вопросительным словом (оборотом), без вопросительного слова (оборота), повествовательное (утвердительное, отрицательное), побудительное, простое, сложносочиненное, сложноподчиненное.

Структура простого предложения.

1. Формальные признаки подлежащего: позиция в предложении (повествовательном, вопросительном); местоимения *man, er, sie, es, wir*; существительное с левым определением.
2. Формальные признаки сказуемого: позиция в предложении (повествовательном, вопросительном); окончание смыслового глагола в 3-ем лице единственного числа и множественного числа: *-t, -en*, суффикс *-te*; строение слова; вспомогательные глаголы *haben, sein, werden* и утратившие полнозначность глаголы (*bringen, gehen, kommen* и др.); состав: а) однокомпонентного сказуемого (смысловый глагол), и б) многокомпонентного сказуемого (строевое слово — вспомогательные, модальные и утратившие полнозначность глаголы) в сочетании с инфинитивом / причастием / именной предложной группой / прилагательным.
3. Формальные признаки второстепенных членов предложения: позиция перед сказуемым - спрягаемой частью / после сказуемого и подлежащего; предлоги в именной группе; артикли и их детерминативы в косвенных падежах.
4. Строевые слова - средства связи между элементами предложения: *weder...noch, entweder... oder, sowohl... als auch, nicht nur,...sondern... auch.*

Структура сложно-подчиненного предложения.

II. Грамматические формы и конструкции, обозначающие:

1. Предмет / лицо / явление / субъект действия - существительное в единственном / множественном числе с детерминативом (артикль, указательное и притяжательное местоимение) в именительном падеже, личные местоимения в именительном и винительном падежах, неопределенно-личное местоимение *es* (в составе конструкции *das/es ist wichtig, es gibf*).
2. Действие / процесс / состояние - полнозначные глаголы (переходные / непереходные) в *Prdsens, Imperfect, Futurum Passiv, Passiv Stativ*.
3. Побуждение к действию - глаголы в *Imperativ* (вежливая форма); конструкция *Wollen wir...* в сочетании с инфинитивом.
4. Долженствование / необходимость / возможность глаголы *haben, sein* в сочетании с частицей *zu* перед инфинитивом.
5. Объект действия - существительное с детерминативами в *Dativ* и *Akkusativ* без предлога / с предлогом, личные и неопределенные местоимения в *Dativ* и *Akkusativ* (в единственном и множественном числе).
6. Место / время / характер действия - существительное с предлогом в *Dativ* и *Akkusativ*; придаточные предложения с союзами *wo, wie, wann, wohin, dessert, deren, denen*.
7. Причинно-следственные - придаточные предложения с союзами *da, well*.
8. Цель действия - придаточные предложения с союзом *damil*, инфинитивный оборот *um... zu* плюс *Infinitiv*.
9. Признак / свойство / качество явления / предмета / лица - прилагательное; существительное в *Genetiv, Genetivus Partitivus*

Французский язык

I. Структурные типы предложения: вопросительное с вопросительным словом (оборотом), без вопросительного слова (оборота), повествовательное (утвердительное, отрицательное), побудительное, простое, сложносочиненное, сложноподчиненное.

Структура простого предложения.

- 1) Формальные признаки подлежащего: позиция в предложении (повествовательном, вопросительном); местоимения личные *il, je, ils*; оборот *il*
- 2) Формальные признаки подлежащего: позиция в предложении (повествовательном, вопросительном); окончание смыслового глагола в 3-ем лице единственного и множественного числа. Состав: а) одпокомпонентного сказуемого (смысловый глагол) и б) многокомпонентного сказуемого - строевое слово (вспомогательные модальные и утратившие полнозначность глаголы) в сочетании с инфинитивом / причастием / именной (предложной) группой / прилагательным.
- 3) Формальные признаки второстепенных членов предложения: позиция; предлоги и

наречия в именной группе; указательные и притяжательные местоимения с предлогом; личные местоимения в косвенном падеже.

Структура сложно-подчиненного предложения.

Формальные признаки: строевые слова, союзы и союзные слова; относительные местоимения.

II. Грамматические формы и конструкции, обозначающие:

1. Предмет/лицо/явление/субъект действия - существительное в единственном /множественном числе с детерминативом (артикле, указательное/ притяжательное/неопределенное прилагательное/числительное); личные местоимения; неопределенно-личное местоимение *on*; безличное местоимение *il* (в составе конструкции *il faut /il est ncessaire*); конструкция *il y a*.
2. Действие / процесс / состояние - глаголы однозначные (переходные / непереходные I, II и III групп) *Present, Imparfait, Passe Compose, Futur Simple de la forme passive*.
3. Побуждение к действию - глагол в *Imperatif*.
4. Долженствование / необходимость / желательность / возможность действия - модальные глаголы *devoir, falloir, avoir a; etre, valoir, pouvoir, vouloir*.
5. Объект действия - существительное в единственном/множественном числе (без предлога/с предлогом); прилагательные местоимения - дополнения (*le, la, les; lui, leur*).
6. Место / время / характер действия - существительное с предлогом / без предлога); придаточное предложение места, времени).
7. Причинно-следственные - придаточные предложения (причины, следствия).
8. Цель действия - глагол в неопределенной форме (с предлогом, без предлога).
9. Признак / свойство / качество явления / предмета / лица - прилагательное; существительное с предлогом; придаточное предложение определительное, вводимое простым относительным местоимением

3. Содержание раздела «лексика»

- Высшее медицинское учебное заведение, в котором учится студент; его структура, история.
- Учеба в медицинском вузе. Рабочий день студента педиатрического факультета.
- Строение тела человека. Части тела, мышцы, ткани, внутренние органы.
- Скелет. Структура костей. Кости черепа.
- Пищеварительная система. Органы пищеварительной системы.
- Сердце. Строение сердца и работа сердечно-сосудистой системы.
- Мозг и его функционирование.
- Микроорганизмы.
- На приеме у педиатра.
- Из истории медицины.
- Медицинское образование в России.
- Медицинское образование в Великобритании, США, Франции и Германии

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы				Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции		Используемые образовательные технологии	инновационные технологии	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости	
	Лекции	семинары	лабораторные практики	практические клинические занятия				ОК-5	ОПК-2				
1. Вводно-коррективный курс				8		8	16	24	+	+	ПрЗ		КР, КЗ, Т, С, Д
1.1. Фонетика. Алфавит. Правила чтения. Долгота и краткость слогов. Ударение. Интонация простого и сложного предложений.				2		2	4	6	+	+	ПрЗ		Т, КЗ, КР
1.2. Грамматика. Имя существительное. Артикль. Имя прилагательное. Имя числитель-				2		2	4	6	+	+	ПрЗ		Т, КР, КЗ

ное. Местоимение.												
1.3. Лексика <u>Автобиография</u> -о себе -о своей семье Медицина –моя будущая про- фессия			4		4	8	12	+	+	ПрЗ	РИ	С, Д
2. Основы ме- дицины: обу- чение чтению и переводу специальной литературы			40		40	74	114	+	+	ПрЗ		Т, КР, КЗ, С, Д, Р.
2.1. Анатомия Грамматика и лексика Чтение по теме «Анатомия» Основы анноти- рования			20		20	38	58	+	+	ПрЗ		Т, КР, КЗ, С, Д, Р.
2.2. Физиоло- гия Грамматика и лексика Чтение по теме «Физиология» Основы анноти- рования и рефе- рирования			12		12	22	34	+	+	ПрЗ		Т, КР, КЗ, С, Д, Р.
2.3. Микробио- логия Грамматика и лексика. Чтение по теме «Микро-			8		8	14	22	+	+	ПрЗ		Т, КР, КЗ, С, Д, Р.

биология» Основы аннотирования и реферирования												
3. Медицинское образование: обучение основам устного профессионального общения			24		24	48	72	+	+	ПрЗ		Т, С, Д, Р.
3.1. Медицинское образование в России			12		12	24	36	+	+	ПрЗ	РИ	Т, С, Д, Р.
3.2. Медицинское образование за рубежом Устная практика: учебная коммуникация в рамках изучаемой тематики			12		12	24	36	+	+	ПрЗ		Т, С, Д, Р.
ЭКЗАМЕН			6		6		6					
ИТОГО:			72		72	138	216				5% использования ИТ от общего числа тем.	

. * **Примечание.** Трудоемкость в учебно-тематическом плане указывается в академических часах.

64 % СРС от общего количества часов

5% использования ИТ от общего числа тем.

Список сокращений: деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), Формы текущего и рубежного контроля успеваемости (с сокращениями): Т – тестирование, КР – контрольная работа, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам, Д – подготовка доклада и др.

Образовательные технологии

Используются такие активные формы проведения занятий, как деловая и ролевая учебная игра, метод малых групп. Также ежегодно проводятся олимпиады и/или конференции по актуальным темам современной медицины, истории медицины, знанию стран изучаемого языка.

В процессе преподавания иностранного языка используются следующие методы:

а) направленные на теоретическую подготовку:

- Мини-лекции
- Деловая и ролевая учебная игра
- Метод малых групп
- Самостоятельная аудиторная работа;
- Самостоятельная неаудиторная работа;
- Консультация;

б) формы, направленные на практическую подготовку:

- Практические занятия
- письменные и устные домашние задания;
- обсуждение подготовленных студентами докладов и эссе в рамках недели науки;
- консультации преподавателей, включая УИРС;
- самостоятельная работа студентов, в которую входит освоение теоретического материала, подготовка к практическим занятиям, выполнение домашних заданий, выполнение творческой работы, работа с электронным учебно-методическим комплексом, подготовка к текущему и итоговому контролю.

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, определяется главной целью программы, особенностью контингента обучающихся и содержанием конкретных дисциплин, и в целом в учебном процессе они должны составлять не менее 5 % аудиторных занятий.

Для успешного освоения дисциплины студент после изучения каждой темы должен выполнить индивидуальное задание, предложенное преподавателем и предоставить его на проверку. Задание состоит из контрольных вопросов и ситуационных задач.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Формы организации СРС, наличие методических разработок и пособий.

Занятия по иностранному языку проводятся в течение 2 семестров. В конце 2-го семестра сдается экзамен.

Основными организационными формами обучения являются аудиторные занятия с преподавателем. Систематическая внеаудиторная работа студентов дома или в лаборатории (лингфонном кабинете или компьютерном классе) по тренировке и самоконтролю усвоения материала, самостоятельная работа под руководством преподавателя используются как средство усиления индивидуального обучения.

Основными методами обучения являются: активизация речевой и мыслительной деятельности студентов на основе вовлечения их в коммуникативные ситуации, выполнение заданий познавательного коммуникативного характера, ролевое моделирование и языковые игры; проблемно-диалогический метод, предполагающий выполнение заданий вопросно-ответного характера, развивающих умение речевого поведения в условиях межличностного взаимодействия, метод парной работы с магнитофоном и компьютером под постоянным текущим обучающим контролем и самоконтролем с взаимокоррекцией и самокоррекцией формирующихся умений.

Особое внимание на практических занятиях уделять **самостоятельной** работе как одной из важнейших форм деятельности студента. Повышение роли самостоятельной ра-

боты рассматривать как важнейший элемент интенсификации учебного процесса. Самостоятельная работа играет большую роль при изучении любого предмета, но особую роль при изучении иностранного языка. По словам датского лингвиста О.Есперсена “иностранному языку нельзя научить, ему можно только научиться. Формы аудиторной самостоятельной работы, используемые на кафедре: выполнение лексико-грамматических упражнений, переводных упражнений, письменные ответы на вопросы к тексту, постановка письменных вопросов к тексту, подготовка диалога, полилога, составление анамнеза, беседа по заданной теме в паре, устное выполнение упражнений в паре, написание аннотации, реферата к статье, выполнение тестов, самостоятельных работ и т.д. Самостоятельность в изучении иностранного языка в неязыковом вузе, как и любой другой дисциплины, является одним из основных дидактических принципов и ее роль нельзя переоценить. В целях развития самостоятельной работы (СР) студентов выделяются следующие звенья, или этапы преподавания и учения:

- осознание студентом учебных целей и задач, постановка проблем, с чем связано формирование интереса к занятиям по языку, формирование соответствующего внутреннего настроя на деятельность, положительной установки на СР;
- ознакомление студентов с новым материалом, используя различные наглядные и технические средства, снятие основных лексико-грамматических трудностей, которые могли бы ослабить интерес к предстоящей работе;
- руководство преподавателем процессами обобщения со стороны студентов: овладение общими понятиями с помощью мыслительных операций и разрешение проблем;
- систематизация и закрепление знаний студентов;
- формирование умений, навыков и привычки заниматься языком самостоятельно;
- контроль и оценка результатов обучения, а в процессе учения - самоконтроль.

Самостоятельная работа - это резерв оптимизации учебного процесса. Поэтому преподаватель должен научить студентов организовывать свою работу по изучению иностранного языка в аудитории, в лингафонном классе и дома.

Индивидуализация в обучении - это один из способов развития принципов самостоятельности, творческой активности. Эффективность обучения попытается, если при распределении учебных материалов для СР студентов преподаватель учитывает их индивидуально-психологические особенности. Индивидуальный подход к студенту в процессе обучения позволяет, прежде всего, реализовать важнейший дидактический принцип - постоянное движение от простого к сложному, а также стимулирует осознанное отношение к выполняемой работе. Однако обучение языку - это обучение общению. Коллективные формы работы, а среди них прежде всего парная работа, должны преобладать.

Но следует принять во внимание, что коллективные формы учебной деятельности будут результативными только в том случае, если им будет предшествовать индивидуальная СРС как на аудиторных занятиях под руководством преподавателя, так и вне аудитории.

Только при этих условиях студент будет испытывать истинное удовлетворение от результатов своего труда, что согласуется с конечной целью обучения иностранному языку в вузе и с социально-личностными потребностями студента.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

Успешное формирование знаний иностранной терминологии и умений применять ее на практике в значительной степени зависит от систематического контроля успеваемости.

Текущий контроль, выявляющий уровень усвоения учебного материала, проводится на каждом занятии по иностранному языку до введения новой темы с целью проверки подготовленности студента к дальнейшей учебной деятельности. Текущий контроль (т.е. регулярное отслеживание уровня усвоения материала на практических занятиях) может

проводиться в разных формах – в форме устного опроса по конкретному лексическому минимуму, проверка заданий, выполненных самостоятельно в аудитории или дома, письменного выполнения упражнений на оценку, в форме выполнения письменных и тестовых проверочных работ, и др. Контроль в форме диктанта и письменных работ может преследовать разные цели: проверки орфографической грамотности, усвоения лексики, правильного употребления грамматических форм, знания терминологических моделей, правильности построения фраз и словосочетаний. Реализация текущего контроля способствует воспитанию у студентов систематичности в их учебной работе, подводит их к выполнению требований итогового контроля.

Этапный контроль результатов усвоения позволяет судить о качестве усвоения основных тем курса каждым студентом в отдельности. Контроль проводится по завершении изучения ключевых тем и разделов программы. Основные формы промежуточного контроля – тематические письменные контрольные работы по каждому из разделов (контрольная работа на видо-временные формы, на модальные глаголы и согласование времен, контрольная работа на неличные формы глагола).

Самоконтроль осуществляется студентами в процессе изучения дисциплины и при подготовке к контрольным работам.

Итоговый уровень знаний студентов определяется тестированием. По результатам этих работ (письменные контрольные работы и тестирование) оценивается уровень усвоения и выставляется зачет.

1. Оценочные средства для текущего и рубежного контроля успеваемости

Контроль усвоения учебного материала осуществляется практически на каждом занятии в различных формах: в форме опроса по заданной лексической теме, в форме перевода текста, фронтальной беседы, письменного выполнения упражнений на оценку, опроса диалогов, в форме выполнения промежуточных и итоговых тестов, лексико-фонетического зачета, самостоятельных и контрольных работ.

Основные формы текущего контроля – проверка заданий, выполненных самостоятельно в аудитории или дома, устный или письменный контроль лексического минимума.

Основные формы промежуточного контроля – тематические письменные контрольные работы. Контроль усвоения лексико-грамматических навыков осуществляется при выполнении итоговых контрольных работ (контрольная работа на видо-временные формы, на модальные глаголы и согласование времен – в конце 1 –го семестра, контрольная работа на неличные формы глагола – в конце 2 семестра).

Контроль сформированности навыков работы со словарем и навыков изучающего чтения осуществляется при проверке самостоятельного аудиторного чтения –10 тыс. печатных знаков индивидуального научно-популярного текста.

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИВГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно	95-91	5

<p>раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.</p>		
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.</p>	90-86	5-
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.</p>	85-81	4+
<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 студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.</p>	80-76	4
<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 студент затрудняется исправить самостоятельно.</p>	75-71	4-
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p>	70-66	3+
<p>Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p>	65-61	3
<p>Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике</p>	60-56	3-

фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.		
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (экзамен)

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в виде экзамена. Характеристика фондов оценочных средств для проведения экзамена представлена в Приложении 1.

Экзамен по дисциплине является комбинированным и проводится в три этапа:

1 - тестовый контроль знаний,

2 - оценка практических навыков,

3 - собеседование по вопросам дисциплины.

Этапы проведения и формирование оценки за экзамен:

I. Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине и считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

II. Оценка практических навыков. При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков из перечня практических навыков по дисциплине. Практические навыки оцениваются баллами по 100 балльной системе. Удельный вес данного этапа в экзаменационной оценке составляет 20%.

III. Собеседование по вопросам дисциплины. Данный этап включает ответы на 3 вопроса экзаменационного билета. Данный этап экзамена оценивается по 100 балльной системе, удельный вес этапа в экзаменационной оценке – 80%

При получении неудовлетворительной оценки за второй или третий этапы экзамена (ниже 56 баллов) экзамен считается несданным.

Итоговая оценка за экзамен представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап x 0,2 + оценка за 3 этап x 0,8.

Итоговая оценка по дисциплине определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и среднего балла текущей успеваемости по дисциплине и выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены».

Обязательным условием получения положительной итоговой оценки является положительная оценка на экзамене.

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

а). Основная литература:

Кондратьева В.А. Немецкий язык для студентов-медиков [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям группы "Здравоохранение" по дисциплине "Иностранный (немецкий) язык" : [гриф] / В. А. Кондратьева, Л. Н. Григорьева. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

Кондратьева В. А. Немецкий язык для студентов-медиков [Текст] : учебник : для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / В. А. Кондратьева, Л. Н. Григорьева.-М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.

Марковина И. Ю. Английский язык [Текст] : учебник : для образовательных учреждений, реализующих образовательные программы высшего профессионального образования по специальностям "Лечебное дело", "Педиатрия", "Медико-профилактическое дело", "Фармация", "Сестринское дело", "Медицинская биохимия", "Медицинская биофизика", "Медицинская кибернетика", "Клиническая психология" : [гриф] / И. Ю. Марковина, З. К. Максимова, М. Б. Вайнштейн ; под общ. ред. И. Ю. Марковиной. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

Английский язык [Текст] : учебное пособие для студентов 1 курса лечебного и педиатрического факультетов : по специальностям 060101 "Лечебное дело" и 060103 "Педиатрия" : [гриф]. - Иваново, 2013.

Электронная библиотека:

Английский язык [Электронный ресурс] : учебное пособие для студентов 1 курса лечебного и педиатрического факультетов /сост. Э. А. Агаларова [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2013.

ЭБС:

Марковина И. Ю. Английский язык : учебник / И. Ю. Марковина, З. К. Максимова, М. Б. Вайнштейн / под общ. ред. И. Ю. Марковиной. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

Кондратьева В.А. Немецкий язык для студентов-медиков: учебник для медицинских вузов/ В.А. Кондратьева, Л.Н. Григорьева. - №-е изд., перераб. и доп.-М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.

Кондратьева В.А. Немецкий язык для студентов-медиков: учебник/ В.А. Кондратьева, Л.Н. Григорьева.- 2-е изд., испр.-М., 2012.

б). Дополнительная литература:

1. Маслова А.М. Английский язык для медицинских вузов [Текст] : учебник / А. М. Маслова, З. И. Вайнштейн, Л. С. Плебейская. - 5-е изд., испр. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.
2. Учебник английского языка для студентов медицинских вузов [Текст] : [гриф] МО РФ / В. А. Бессонова [и др.] ; под ред. Т. П. Щедриной. - 2-е изд., испр. - М. : Высшая школа, 2010.
3. Методические разработки по английскому языку для практических занятий студентов 2 курса. - Иваново, 2013.
4. **Электронная библиотека:**
5. Методические разработки по английскому языку для практических занятий студентов II курса [Электронный ресурс] : [гриф] /сост. Э. А. Агаларова [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2013.
6. Методические указания и сборник упражнений по английскому языку для студентов 1 курса [Электронный ресурс] /сост. Э. А. Агаларова [и др.] ; под общ. ред. Е. Н. Клеминой. - Иваново : [б. и.], 2011.
7. **ЭБС:**
8. Англо-русский медицинский словарь / Под ред. И.Ю. Марковиной, Э.Г. Улумбекова. 2013.
9. Костина Н.В. Французский язык: учебник / Н.В. Костина, В.Н. Линькова ; под ред. И.Ю. Марковиной.-М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.
10. Маслова А. М. Английский язык для медицинских вузов : учебник. - 5-е изд., испр. / А. М. Маслова, З. И. Вайнштейн, Л. С. Плебейская. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

9. Перечень ресурсов:

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система “Альт Образование” 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,
7. Многофункциональная система «Информо»,
8. Антиплагиат. Эксперт.

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.

5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство	http://минобрнауки.рф

	образования Российской Федерации	
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «Иностранный язык» проходят на кафедре иностранных языков, которая находится в главном корпусе ИвГМА, расположенном по адресу Шереметевский пр-т, 8, 3 этаж. В настоящее время кафедра располагает следующими помещениями: учебные аудитории (6), преподавательская, кабинет зав. кафедрой.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии (№2,3,4,5)	Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353 Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 Проектор SANYO PDG-DXT10L Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s

2	Учебные аудитории (6)	<p>Столы, стулья, доска. Монитор ж/к 17" Acer V173 Ab black 5ms 7000:1 СБ DEPO Race X320N E5300/2G/T160G/DVD/4450/KB/Мб/PS450/CARE3 Аппарат копировальный "CANON" Принтер лазерный Xerox P3117 Принтер лазерный Samsung ML-1615</p>
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (преподавательская)	<p>Столы, стулья, шкаф для таблиц.</p>
4.	Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА	<p>Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии. <u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте P4-3.06 (6), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19 ж/к BENQ компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19" Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKCLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) принтер Samsung ML-1520P <u>Аудитория 44 (совет СНО)</u> Компьютер DEPO в комплекте (3) <u>Центр информатизации</u> Ноутбук Ienovo в комплекте (9)</p>

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Компьютерные программы:

- Tell me more. Курс английского языка для начинающих.
- Английский. Путь к совершенству. Полный интерактивный курс (продвинутый уровень)

Итоговый компьютерный тест (английский язык).

Таблицы по английскому языку (собственная продукция):

- “Система времен активного и пассивного залогов в английском языке”
 - “Структура общего вопроса”
 - “Структура специального вопроса”
 - “Пищеварительный тракт”
 - “Скелет человека” - 2 экз.
 - схема “Структура человеческого сердца”
 - плакат “Клятва Гиппократ” на английском языке
 - плакаты и стенды по страноведению
- Таблицы по немецкому языку (собственная продукция)
- “Основные формы глагола”
 - “Типы спряжения глаголов”
 - “Основные формы и времена глаголов Актив”
 - плакаты по страноведению.

По немецкому языку имеются также политические и физические карты Германии, атлас по страноведению Германии с диапозитивами, полученные в качестве гуманитарной помощи из Германии (Бонна).

фонотека по немецкому языку из материалов,

- Радиокурс немецкого языка “Немецкий, ну, конечно же!” - 4 кассеты
- “В больнице” - 1 кассета
- “Медицина” - 1 кассета
- “Повседневный немецкий” - 2 кассеты
- “Немецкий с песнями” - 2 кассеты
- Курс “Deutsch aktiv neu” - 7 кассет
- “Рождественские песни Германии” - 1 кассета.

Имеется видеофильм “Рождественские песни Германии”.

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины (модуля) с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин		
		1	2	3
1.	Анатомия	+	+	+
2.	Гистология	+	+	+
3.	Микробиология	+	+	+
4.	Нормальная физиология	+	+	+
5.	Фармакология	+	+	+
6	Педиатрия	+	+	+

Разработчики рабочей программы: к.ф.н., доцент М.Н. Милеева, к.ф.н., доцент Е.Н. Клёмина, к.п.н., доцент Е.В. Лапочкина

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Ивановская государственная медицинская академия»

КАФЕДРА ИНОСТРАННЫХ ЯЗЫКОВ

Приложение

к рабочей программе дисциплины
(модуля)

Фонд оценочных средств

для проведения промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

Иностранный язык

Уровень высшего образования: специалитет

Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»

Квалификация выпускника – врач-педиатр

Направленность (специализация): Педиатрия

Форма обучения очная

Тип образовательной программы: программа специалитета

Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОК-5	<u>готовностью к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала</u>	1 и 2 семестр
ОПК-2	<u>Готовностью к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности</u>	1 и 2 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОК-5	<p>Знает</p> <ul style="list-style-type: none"> роль европейской цивилизации в формировании мировой культуры и науки; социокультурную специфику стран изучаемого языка; как адекватно ситуации реагировать на реплики носителей языка, мимику и жесты, формы речевого этикета используемые на иностранном языке. <p>Умеет</p> <p>саморазвиваться и повышать свою квалификацию и творческий потенциал на основе знаний мирового классического искусства и литературы для достижения наивысших результатов в профессиональной деятельности</p> <ul style="list-style-type: none"> реализовать социокультурную специфику стран изучаемого языка с учетом профессиональных целей; строить речевое и неречевое поведение с учетом норм социумов, говорящих на изучаемом языке; отстаивать собственные позиции при осуществлении спонтанного 	<p>1) Комплекты тестовых заданий.</p> <p>2) Комплекты компетентностно-ориентированных заданий.</p> <p>3) Экзаменационные билеты</p>	Экзамен, 2-й семестр

		<p>общения с представителями других национальностей на изучаемом языке.</p> <p>Владеет</p> <p>средствами саморазвития и повышения своей квалификации на основе знаний классического искусства и литературы</p> <ul style="list-style-type: none"> • особенностями построения речевого поведения на основе социокультурной специфики стран изучаемого языка и в зависимости от ситуации общения; • способностями принимать участие в диалоге культур на основе взаимного уважения к культурным различиям и преодолению культурных барьеров с учетом норм социумов, говорящих на изучаемом языке. 		
2.	ОПК-2	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> • лексический минимум в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера, основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на иностранном языке; • грамматические правила английского языка; • приемы и основы перевода профессионально ориентированных текстов • иностранный язык в объеме, необходимом для получения профессиональной информации из зарубежных источников и общения на профессиональном уровне. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> • понимать устную и письменную речь, распознавать, правильно перевести и употреблять грамматические формы и конструкции, типичные для медицинской литературы, делового общения, а также бытовых и страноведческих тем; • отбирать и систематизировать полученную информацию на иностранном языке • фиксировать необходимую информацию из прочитанного /увиденного/ прослушанного на иностранном языке; • логически верно аргументировать и 		

	<p>ясно строить устную и письменную речь.</p> <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> • навыками выбора правильного значения слов по словарю, работы с каталогами, печатными и аудиовизуальными средствами массовой информации; • лексическим минимумом в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера; • грамматическими правилами иностранного языка, приемами и основами перевода профессионально ориентированных текстов • навыками творческой переработки информации, полученной при чтении неадаптированных медицинских текстов; <p>навыками адекватного перевода с иностранного языка на русский.</p>		
--	--	--	--

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

2.1.1. Содержание

Тестовый контроль состоит из 50 заданий – 25 заданий на компетенцию ОК-5 и 25 заданий на компетенцию ОПК-2. Все задания с выбором одного правильного ответа из четырех.

Инструкция по выполнению: в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ из 4-х предложенных.

Примеры:

1) Термин **«health protection»** означает:

- a) быть здоровым
- b) плохое здоровье
- c) охрана здоровья
- d) быть нездоровым

Правильный ответ: С

2) **Выберите нужную форму глагола:**

She ... as a nurse at a hospital.

- a) works
- b) working
- c) to work
- d) was

Правильный ответ: А

3) Закончите предложение логически:

The main part of the head and face is called

- a) the orbits
- b) the skull
- c) the cranial cavity

d) pelvis
 Правильный ответ: В

2.1.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень	Средний уровень	Низкий уровень	(менее 56 баллов)
ОК-5	<p>Знает</p> <ul style="list-style-type: none"> • Определяет и демонстрирует на практике роль европейской цивилизации в формировании мировой культуры и науки; • Самостоятельно называет и грамотно иллюстрирует социокультурную специфику стран изучаемого языка; • реагирует адекватно ситуации на реплики носителей языка, • узнает и воспроизводит мимику и жесты, формы речевого этикета используемые на иностранном языке. 	<p>Знает</p> <ul style="list-style-type: none"> • Определяет и иллюстрирует роль европейской цивилизации в формировании мировой культуры и науки; • Адекватно называет социокультурную специфику стран изучаемого языка; • реагирует адекватно ситуации на реплики носителей языка, • правильно узнает мимику и жесты, формы речевого этикета используемые на иностранном языке. 	<p>Знает</p> <ul style="list-style-type: none"> • называет роль европейской цивилизации в формировании мировой культуры и науки; • с трудом узнает социокультурную специфику стран изучаемого языка; • медленно реагирует на реплики носителей языка, • не всегда адекватно узнает мимику и жесты, формы речевого этикета используемые на иностранном языке 	<p>не знает</p> <ul style="list-style-type: none"> • не определяет роль европейской цивилизации в формировании мировой культуры и науки; • не называет социокультурную специфику стран изучаемого языка; • не реагирует адекватно ситуации на реплики носителей языка, • не узнает мимику и жесты, формы речевого этикета используемые на иностранном языке.
ОПК-2	<p>Знает</p> <ul style="list-style-type: none"> • перечисляет и использует практически лексический минимум в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера, основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на иностранном языке; 	<p>Знает</p> <ul style="list-style-type: none"> • перечисляет лексический минимум в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера, основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на иностранном языке; • определяет и иллюстрирует 	<p>Знает</p> <ul style="list-style-type: none"> • медленно перечисляет лексический минимум в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера, основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на иностранном языке; • с трудом 	<p>Не знает</p> <ul style="list-style-type: none"> • не может перечислить лексический минимум в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера, основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на иностранном языке; • не определя-

	<ul style="list-style-type: none"> самостоятельно определяет на примерах грамматические правила английского языка; корректно называет приемы и основы перевода профессионально ориентированных текстов и использует на практике Воспроизводит самостоятельно на практике иностранный язык в объеме, необходимом для получения профессиональной информации из зарубежных источников и общения 	<p>примерами грамматические правила английского языка;</p> <ul style="list-style-type: none"> Адекватно называет приемы и основы перевода профессионально ориентированных текстов Самостоятельно воспроизводит иностранный язык в объеме, необходимом для получения профессиональной информации из зарубежных источников и общения. 	<p>определяет грамматические правила английского языка;</p> <ul style="list-style-type: none"> не уверенно называет приемы и основы перевода профессионально ориентированных текстов не вполне адекватно воспроизводит иностранный язык в объеме, необходимом для получения профессиональной информации из зарубежных источников и общения 	<p>ет грамматические правила английского языка;</p> <ul style="list-style-type: none"> не называет приемы и основы перевода профессионально ориентированных текстов не воспроизводит иностранный язык в объеме, необходимом для получения профессиональной информации из зарубежных источников и общения на профессиональном уровне.
--	---	---	--	--

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Компьютерный тест проводится на заключительном занятии 2 семестра. Имеется 8 вариантов тестов по 50 вопросов. Продолжительность тестирования – 60 минут. На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ, каждый правильный ответ оценивается в один балл. Получение положительной оценки за тест является допуском к устному экзамену.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен пересдать тест на положительную оценку. График отработок теста вывешивается на кафедре заранее.

2.2. Оценочное средство: компетентностно-ориентированные задания.

2.2.1. Содержание

Инструкция по выполнению: Сделайте письменный перевод текста со словарем. Составьте вопросы к тексту в виде плана (Translate the text using a dictionary. Compose a plan to the text in the form of questions).

Пример:

Chronic hepatitis

Acute hepatitis may have a chronic course. Prolonged irritation of the liver by chemical or bacterial toxins leads in the inflammation of the parenchyma, it being accompanied by atrophy of the liver cells.

In the initial stage chronic hepatitis may develop without any clearly marked symptoms. In certain forms of the disease the main symptom is jaundice, it lasting for several months or even years.

As soon as chronic hepatitis is diagnosed it is necessary to eliminate the cause of the condition. If tuberculosis or malaria are responsible for the disease they must be treated first.

Treatment during exacerbations is the same as for acute hepatitis. During remissions the general and dietary regimen may be more varied. The diet must be nourishing and varied, but alcohol and fat food must be completely excluded.

At this stage treatment with mineral salts is recommended as mineral salts have a benign influence on the hepatic parenchyma. The patient must be prescribed such medicines which inhibit fatty infiltration of the liver, lipocaine being one of them.

Prophylaxis for chronic hepatitis consists in early diagnosis, early hospitalization and adequate treatment of patients with acute infectious hepatitis.

Measures must be taken against the influence of various industrial, drug and domestic poisoning substances.

Эталон ответа

Острый гепатит может иметь хроническое течение. Длительное раздражение печени с помощью химических или бактериальных токсинов приводит к воспалению паренхимы, оно сопровождается атрофией клеток печени.

В начальной стадии хронической гепатит может развиваться без каких-либо четко обозначенных симптомов. При некоторых формах заболевания основным симптомом является желтуха, она длится в течение нескольких месяцев или даже лет.

Как только хронический гепатит диагностирован необходимо устранить причину заболевания. Если туберкулез или малярия ответственны за болезнь, они должны лечиться в первую очередь.

Лечение при обострении является таким же, как при остром гепатите. Во время ремиссий общий и диетический режим могут быть более разнообразными. Диета должна быть питательной и разнообразной, но алкоголь и жирная пища должны быть полностью исключены.

На этой стадии рекомендуется лечение минеральными солями так как минеральные соли имеют доброкачественное влияние на печеночную паренхиму. Пациенту должны быть предписаны такие лекарства, которые ингибируют жировую инфильтрацию печени, при этом липокаин является одним из них.

Профилактика хронического гепатита заключается в ранней диагностике, ранней госпитализации и адекватном лечении больных с острым инфекционным гепатитом.

Должны быть приняты меры против влияния различных промышленных, лекарственных и бытовых отравлений веществами.

1. What causes acute hepatitis?
2. The main symptom of chronic hepatitis is jaundice, isn't it?
3. What diet is recommended in this case?
4. Does Prophylaxis for chronic hepatitis consist in early diagnosis?
5. Must measures be taken against the influence of various industrial or drug poisoning?

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	(менее 56 баллов)
ОК-5	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> повышать свою квалификацию и творческий потенциал на основе знаний мирового классического искусства и литературы для достижения наивысших результатов в профессиональной деятельности</p> <ul style="list-style-type: none"> • реализовать социокультурную специфику стран изучаемого языка с учетом профессиональных целей; • строить речевое и неречевое поведение с учетом норм социумов, говорящих на изучаемом языке; <p><u>Владеет</u> Уверено, правильно и самостоятельно</p> <ul style="list-style-type: none"> • средствами саморазвития и повышения своей квалификации на основе знаний классического искусства и литературы • особенностями построения речевого поведения на основе социокультурной специфики стран изучаемого языка 	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> повышать свою квалификацию и творческий потенциал на основе знаний мирового классического искусства и литературы для достижения наивысших результатов в профессиональной деятельности</p> <ul style="list-style-type: none"> • реализовать социокультурную специфику стран изучаемого языка с учетом профессиональных целей; • строить речевое и неречевое поведение с учетом норм социумов, говорящих на изучаемом языке; <p><u>но совершает отдельные незначительные ошибки</u></p> <p><u>Владеет</u> опытом самостоятельного саморазвития и повышения своей квалификации на основе знаний классического искусства и литературы</p> <ul style="list-style-type: none"> • построения речевого поведения на основе социокультурной специфики стран изучаемого языка и в зависимости от ситуации 	<p><u>Умеет</u> повышать свою квалификацию и творческий потенциал на основе знаний мирового классического искусства и литературы для достижения наивысших результатов в профессиональной деятельности</p> <ul style="list-style-type: none"> • реализовать социокультурную специфику стран изучаемого языка с учетом профессиональных целей; <p>строить речевое и неречевое поведение с учетом норм социумов, говорящих на изучаемом языке; <u>только под руководством преподавателя</u></p> <p><u>Владеет</u> средствами саморазвития и повышения своей квалификации на основе знаний классического искусства и литературы</p> <ul style="list-style-type: none"> • особенностями построения речевого поведения на основе социокультурной специфики стран изучаемого языка и в зависимости от ситуации общения; 	<p><u>Умеет</u> <u>Не может</u> ни самостоятельно ни под руководством преподавателя повышать свою квалификацию и творческий потенциал на основе знаний мирового классического искусства и литературы для достижения наивысших результатов в профессиональной деятельности</p> <ul style="list-style-type: none"> • реализовать социокультурную специфику стран изучаемого языка с учетом профессиональных целей; • строить речевое и неречевое поведение с учетом норм социумов, говорящих на изучаемом языке; <p><u>Владеет</u> Не способен к самостоятельному саморазвитию и повышению своей квалификации на основе знаний классического искусства и литературы</p> <ul style="list-style-type: none"> • построению речевого поведения на основе социокультурной специфики стран изучаемого языка

	<p>турной специфики стран изучаемого языка и в зависимости от ситуации общения;</p> <ul style="list-style-type: none"> • способностями принимать участие в диалоге культур на основе взаимного уважения к культурным различиям и преодолению культурных барьеров с учетом норм социумов, говорящих на изучаемом языке. 	<p>общения;</p> <ul style="list-style-type: none"> • участия в диалоге культур на основе взаимного уважения к культурным различиям и преодолению культурных барьеров с учетом норм социумов, говорящих на изучаемом языке. 	<ul style="list-style-type: none"> • способностями принимать участие в диалоге культур на основе взаимного уважения к культурным различиям и преодолению культурных барьеров с учетом норм социумов, говорящих на изучаемом языке. <p>но <u>совершает ошибки, исправляемые под руководством преподавателя</u></p>	<p>и в зависимости от ситуации общения;</p> <ul style="list-style-type: none"> • участием в диалоге культур на основе взаимного уважения к культурным различиям и преодолению культурных барьеров с учетом норм социумов, говорящих на изучаемом языке, допускаемые ошибки превышают 50%.
ОПК-2	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • понимать письменную речь, распознавать, правильно переводить и употреблять грамматические формы и конструкции, типичные для медицинской литературы, • отбирать и систематизировать полученную информацию на иностранном языке • фиксировать необходимую информацию из прочитанного на иностранном языке; • логически верно аргументировать и ясно строить письменную речь <p><u>Владеет</u> уверено, правильно и самостоятельно</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • понимать письменную речь, распознавать, правильно переводить и употреблять грамматические формы и конструкции, типичные для медицинской литературы, • отбирать и систематизировать полученную информацию на иностранном языке • фиксировать необходимую информацию из прочитанного на иностранном языке; логически верно аргументировать и ясно строить письменную речь, <u>но совершает отдельные грамматические ошибки при составлении вопросов (1-2)- при переводе оригинальных конструк-</u> 	<p><u>Умеет</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • понимать письменную речь, распознавать, правильно переводить и употреблять грамматические формы и конструкции, типичные для медицинской литературы, • отбирать и систематизировать полученную информацию на иностранном языке • фиксировать необходимую информацию из прочитанного на иностранном языке; • верно строить письменную речь, <u>присутствуют значительные лексико-грамматические ошибки при составлении вопросов и переводе исправляемые под руководством преподавателя</u> 	<p><u>Умеет</u> <u>Не может</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • понимать письменную речь, распознавать, правильно переводить и употреблять грамматические формы и конструкции, типичные для медицинской литературы, • отбирать и систематизировать полученную информацию на иностранном языке • фиксировать необходимую информацию из прочитанного на иностранном языке; • логически верно аргументировать и ясно строить письменную речь <p><u>Владеет</u> Не способен к самостоятельному пониманию текста или понял содержа-</p>

	<ul style="list-style-type: none"> • навыками выбора правильно-го значения слов по словарю; • лексическим минимуму в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера; • грамматическими правилами иностранного языка; приемами и основами перевода профессионально ориентированных текстов • навыками творческой переработки информации, полученной при чтении неадаптированных медицинских текстов; навыками адекватного перевода с иностранного языка на русский. 	<p>ций на русский язык (до 25%);</p> <p><u>Владеет</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • навыками выбора правильно-го значения слов по словарю; • лексическим минимуму в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера; • грамматическими правилами иностранного языка; приемами и основами перевода профессионально ориентированных текстов • навыками творческой переработки информации, полученной при чтении неадаптированных медицинских текстов; навыками адекватного перевода с иностранного языка на русский. <p>Однако у него недостаточно развита языковая догадка, и он затрудняется в понимании некоторых незнакомых слов, он вынужден чаще обращаться к словарю, что замедляет темп работы</p>	<p><u>Владеет</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • лексическим минимуму в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера; • грамматическими правилами иностранного языка; приемами и основами перевода профессионально ориентированных текстов • навыками творческой переработки информации, полученной при чтении неадаптированных медицинских текстов; навыками адекватного перевода с иностранного языка на русский. <p>Однако не совсем точно понял основное содержание прочитанного, совсем не развита языковая догадка, что приводит к тому что текст не переведен за указанное время</p>	<p>ние текста неправильно, не ориентируется в тексте при поиске определенных фактов, не умеет семантизировать незнакомую лексику, неправильно составил вопросы, отсутствуют основные лексико-грамматические навыки, ошибки свыше 50%.</p>
--	--	---	--	---

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью компетентно-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умения-

ми (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения., а также опыта (владения).

Оценка составляет до 20% оценки за экзамен.

2.3. Оценочное средство: экзаменационный билет.

2.3.1. Содержание

Пример:

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра иностранных языков

Экзаменационный билет № 1

I. Read and translate orally the text using no dictionary. (Прочитайте и переведите текст без словаря)

II. Retell the topic “I. M. Sechenov”. (Сделайте сообщение по теме «И.М. Сеченов»)

III. Answer the examiner’s questions. (Ответьте на вопросы экзаменатора)

Зав.кафедрой _____

“Утверждаю”
“ ” _____.

Декан факультета _____

Образец текста для перевода без словаря.

Classes in Therapy

During the first classes in Therapy the medical students acquainted themselves with the work of the reception ward. There a nurse on duty was receiving those patients who had to be hospitalised. She was filling in patient’s case histories. There she was recording the following data*: their name, age, place of work, address and the diagnosis made by a district doctor.

After their work in the reception ward the students and the assistant doctor went to the in-patient department. Here they saw the daily regime of the clinic. They were shown the wards, the X-ray rooms, the laboratories and the special room for different medical procedures.

They could see the work of the nurses on duty who took the patients' temperature, gave them injections, applied cups and gave medicines.

The same day the students learned the main rules of carrying on physical examination and making a case history. They learned the methods of examining a patient. Those methods were: questioning a patient, external examination, percussion, auscultation, palpation, laboratory examinations and so on.

Эталон ответа.

Занятия по терапии

В течение первых занятий по терапии студенты-медики ознакомились с работой приемного отделения. Там дежурная медсестра принимала пациенты, которые поступили для госпитализации. Она заполняла истории болезни пациента. Там она записывала следующие данные: имя и фамилии, возраст, место работы, адрес и диагноз, поставленный участковым врачом

После работы в приемном отделении студенты и помощник врача пошли отправился в стационар. Здесь они увидели ежедневный режим клиники. Им показали палаты, рентгеновские кабинеты, лаборатории и специальное помещение для различных медицинских процедур.

Они могли видеть работу дежурной медсестры при исполнении служебных обязанностей, которая измеряла температуру пациентов, делала им инъекции, ставила банки и раздавала лекарства.

В тот же день студенты узнали основные правила проведения медосмотра и составления истории болезни. Они изучили методы обследования пациента. Эти методы были: опрос пациента, внешний осмотр, перкуссия, аускультация, пальпация, лабораторные исследования и так далее.

Темы для устного сообщения

1. Medicine is my Future Profession
2. Ivanovo State Medical Academy
3. Medical Education in Great Britain
4. Medical Education in Russia
5. Polyclinics
6. Edward Jenner
7. I.M. Sechenov
8. Joseph Lister
9. Andreas Vesalius
10. We study Anatomy
11. The Heart
12. The Brain and the Nervous System
13. Microorganisms

Эталон ответа.

Medicine is my Future Profession

There are many professions and trades on earth, but profession of a doctor is the most ancient among them. People tried to treat each other many centuries ago. The development of medicine is associated with the names of Hippocrates, Galen and Avicenna.

Everybody knows that the symbol of medicine is the snake giving its poison into the cup. It means wisdom and healing - the aims of medicine. But there exists one more, less famous symbol which reflects the inner, more intimate essence of this profession. It was left by a famous doctor from Amsterdam Nickolas Van Tulp. This is a burning candle. – "Giving light to others I burn myself ". A great number of doctors were faithful to this symbol to the last.

To achieve this aim medical students must study well and hard at the Academy. Deep knowledge in medicine will be necessary to them in their future work. But professional knowledge is not enough to become a good doctor. "Only a good person may become a good doctor" – words belong to the doctor of philosophy V. Begasky, and they are really true. To be a good doctor means to be honest, unselfish, responsible, and attentive to other people. Love for men and optimism are the most important features for a doctor.

A doctor is a person who can not only diagnose, but who can read what is in person's heart. A doctor is a man who always has an affectionate word for everybody. He must do his best to win the confidence of a patient.

Вопросы для устного собеседования

1. What famous ancient doctors do you know?
2. What symbols of medicine do you know?
3. What must you do to become a good doctor in the future?
4. What qualities are necessary for every doctor?
5. Do you think your future profession is difficult? Why is it difficult?
6. What thing is the most necessary in relations between a doctor and a patient?
7. What is the heart composed of?
8. How many times a day does the heart normally beat?
9. What are the basic functions of the heart?
10. What is the size of an average heart?
11. How many chambers has the heart?
12. Do we have to make our hearts contract?
13. What factors can affect the heart rate?
14. What do we know about the structure of the nervous system?
15. How many parts is the brain made up of?
16. What did scientists find out about the brain?
17. How can we see microbes?
18. Where can we find microbes?
19. How many microorganisms are there?
20. Are microorganisms beneficial or harmful?
21. How can diseases spread to humans?
22. What makes people ill?
23. What are the ways to protect oneself from germs?
24. What is Joseph Lister famous for?
25. Where did he study medicine?
26. How long did his medical training last?
27. Where did he begin his medical career?
28. What were the conditions in hospital in the 19th century?
29. What helped Lister to make his discovery?
30. How did Lister hope to prevent the inflammation of wounds?
31. What disinfectant did he use?

32. Was his first operation with antiseptic measures successful?
33. What aseptic measures are taken in modern surgery?
34. When was our Academy founded?
35. How many departments does the Academy have?
36. What is each department headed by?
37. Who are at the head of the Academy?
38. Where do the students do practical work?
39. Why are practical skills very important for future doctors?
40. How many terms are there in the academic year?
41. When do the students have credit tests and exams?
42. What do the students take at the end of the sixth year?

2.3.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	(менее 56 баллов)
ОК-5	<p><u>Знает:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Определяет и демонстрирует на практике роль европейской цивилизации в формировании мировой культуры и науки; • Самостоятельно называет и грамотно иллюстрирует социокультурную специфику стран изучаемого языка; • реагирует адекватно ситуации на реплики носителей языка, • узнает и воспроизводит мимику и жесты, формы речевого этикета используемые на иностранном языке. <p><u>Умеет</u> Самостоятельно и</p>	<p><u>Знает:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Определяет и иллюстрирует роль европейской цивилизации в формировании мировой культуры и науки; • Адекватно называет социокультурную специфику стран изучаемого языка; • реагирует адекватно ситуации на реплики носителей языка, • правильно узнает мимику и жесты, формы речевого этикета используемые на иностранном языке. <p><u>Умеет</u> Самостоятельно</p>	<p><u>Знает:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • называет роль европейской цивилизации в формировании мировой культуры и науки; • с трудом узнает социокультурную специфику стран изучаемого языка; • медленно реагирует на реплики носителей языка, • не всегда адекватно узнает мимику и жесты, формы речевого этикета используемые на иностранном языке. <p><u>Умеет</u> • повышать</p>	<p><u>Знает:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • не определяет роль европейской цивилизации в формировании мировой культуры и науки; • не называет социокультурную специфику стран изучаемого языка; • не реагирует адекватно ситуации на реплики носителей языка, • не узнает мимику и жесты, формы речевого этикета используемые на иностранном языке. <p><u>Умеет</u> Не может ни са-</p>

	<p><u>без ошибок</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • повышать свою квалификацию и творческий потенциал на основе знаний мирового классического искусства и литературы для достижения наивысших результатов в профессиональной деятельности • реализовать социокультурную специфику стран изучаемого языка с учетом профессиональных целей; • строить речевое и неречевое поведение с учетом норм социумов, говорящих на изучаемом языке; <p><u>Владеет</u> Уверено, правильно и самостоятельно</p> <ul style="list-style-type: none"> • средствами саморазвития и повышения своей квалификации на основе знаний классического искусства и литературы • особенно-стями построения речевого поведения на основе социокультурной специфики стран изучаемого языка и в зависимости 	<ul style="list-style-type: none"> • повышать свою квалификацию и творческий потенциал на основе знаний мирового классического искусства и литературы для достижения наивысших результатов в профессиональной деятельности • реализовать социокультурную специфику стран изучаемого языка с учетом профессиональных целей; • строить речевое и неречевое поведение с учетом норм социумов, говорящих на изучаемом языке; <p><u>но совершает отдельные незначительные ошибки</u></p> <p><u>Владеет</u> опытом самостоятельного</p> <ul style="list-style-type: none"> • саморазвития и повышения своей квалификации на основе знаний классического искусства и литературы • построения речевого поведения на основе социокультурной специфики стран изучаемого языка и в зависимости от ситуации общения; • участия в диалоге культур 	<p>свою квалификацию и творческий потенциал на основе знаний мирового классического искусства и литературы для достижения наивысших результатов в профессиональной деятельности</p> <ul style="list-style-type: none"> • реализовать социокультурную специфику стран изучаемого языка с учетом профессиональных целей; • строить речевое и неречевое поведение с учетом норм социумов, говорящих на изучаемом языке; <u>только под руководством преподавателя</u> <p><u>Владеет</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • средствами саморазвития и повышения своей квалификации на основе знаний классического искусства и литературы • особенно-стями построения речевого поведения на основе социокультурной специфики стран изучаемого языка и в зависимости от ситуации общения; • способно- 	<p>мостоятельно ни под руководством преподавателя</p> <ul style="list-style-type: none"> • повышать свою квалификацию и творческий потенциал на основе знаний мирового классического искусства и литературы для достижения наивысших результатов в профессиональной деятельности • реализовать социокультурную специфику стран изучаемого языка с учетом профессиональных целей; • строить речевое и неречевое поведение с учетом норм социумов, говорящих на изучаемом языке; <p><u>Владеет</u> Не способен к самостоятельному</p> <ul style="list-style-type: none"> • саморазвитию и повышению своей квалификации на основе знаний классического искусства и литературы • построению речевого поведения на основе социокультурной специфики стран изучаемого языка и в зависимости от ситуации об-
--	--	--	--	--

	<p>от ситуации общения;</p> <ul style="list-style-type: none"> • способностями принимать участие в диалоге культур на основе взаимного уважения к культурным различиям и преодолению культурных барьеров с учетом норм социумов, говорящих на изучаемом языке. 	<p>на основе взаимного уважения к культурным различиям и преодолению культурных барьеров с учетом норм социумов, говорящих на изучаемом языке.</p>	<p>стями принимать участие в диалоге культур на основе взаимного уважения к культурным различиям и преодолению культурных барьеров с учетом норм социумов, говорящих на изучаемом языке.</p> <p>но <u>совершает ошибки, исправляемые под руководством преподавателя</u></p>	<p>щения;</p> <ul style="list-style-type: none"> • участию в диалоге культур на основе взаимного уважения к культурным различиям и преодолению культурных барьеров с учетом норм социумов, говорящих на изучаемом языке, допускаемые ошибки превышают 50%.
ОПК-2	<p><u>Знает:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • перечисляет и использует практически лексический минимум в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера, основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на иностранном языке; • самостоятельно определяет на примерах грамматические правила английского языка; • корректно называет приемы и основы перевода профессионально ориентированных текстов и использует на практике • Воспроизводит самостоятельно на практи- 	<p><u>Знает:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • перечисляет лексический минимум в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера, основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на иностранном языке; • определяет и иллюстрирует примерами грамматические правила английского языка; • Адекватно называет приемы и основы перевода профессионально ориентированных текстов • Самостоятельно воспроизводит иностранный язык в объеме, необходимом для получения профессиональ- 	<p><u>Знает:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • медленно перечисляет лексический минимум в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера, основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на иностранном языке; • с трудом определяет грамматические правила английского языка; • не уверенно называет приемы и основы перевода профессионально ориентированных текстов • не вполне адекватно воспроизводит иностранный язык в объеме, необходимом для получения профессио- 	<p><u>Знает:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • не может перечислить лексический минимум в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера, основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на иностранном языке; • не определяет грамматические правила английского языка; • не называет приемы и основы перевода профессионально ориентированных текстов • не воспроизводит иностранный язык в объеме, необходимом для получения профессиональной информации из зару-

	<p>ке иностранный язык в объеме, необходимом для получения профессиональной информации из зарубежных источников и общения</p> <p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • понимать устную и письменную речь, распознавать, правильно переводить и употреблять грамматические формы и конструкции, типичные для медицинской литературы, делового общения, а также бытовых и страноведческих тем • отбирать и систематизировать полученную информацию на иностранном языке • фиксировать необходимую информацию из прочитанного на иностранном языке; • логически верно аргументировать и ясно строить устную речь 	<p>ной информации из зарубежных источников и общения.</p> <p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • понимать устную и письменную речь, распознавать, правильно переводить и употреблять грамматические формы и конструкции, типичные для медицинской литературы, делового общения, а также бытовых и страноведческих тем • отбирать и систематизировать полученную информацию на иностранном языке • фиксировать необходимую информацию из прочитанного на иностранном языке; • логически верно аргументировать и ясно строить устную речь <p><u>но совершает отдельные грамматические ошибки.</u> (до 25%); были сделаны отдельные ошибки, нарушающие коммуникацию. Темп речи был несколько замед-</p>	<p>нальной информации из зарубежных источников и общения</p> <p><u>Умеет</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • понимать устную и письменную речь, распознавать, правильно переводить и употреблять грамматические формы и конструкции, типичные для медицинской литературы, делового общения, а также бытовых и страноведческих тем • отбирать и систематизировать полученную информацию на иностранном языке • фиксировать необходимую информацию из прочитанного на иностранном языке; • верно строить устную речь, однако <u>присутствуют значительные лексико-грамматические ошибки, исправляемые под руководством преподавателя</u> 	<p>бежных источников и общения на профессиональном уровне.</p> <p><u>Умеет</u> <u>Не может</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • понимать устную и письменную речь, распознавать, правильно переводить и употреблять грамматические формы и конструкции, типичные для медицинской литературы, делового общения, а также бытовых и страноведческих тем • отбирать и систематизировать полученную информацию на иностранном языке • фиксировать необходимую информацию из прочитанного на иностранном языке; • логически верно аргументировать и ясно строить устную речь
--	--	--	--	--

	<p><u>Владеет</u> уверено, правильно и самостоятельно</p> <ul style="list-style-type: none"> • навыками выбора правильного значения слов по словарю; • лексическим минимуму в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера; • грамматическими правилами иностранного языка; • приемами и основами перевода профессионально ориентированных текстов • навыками творческой переработки информации, полученной при чтении неадаптированных медицинских текстов; • навыками адекватного перевода с иностранного языка на русский. <p>Объем высказывания соответствовал тому, что задано программой. Наблюдалась</p>	<p>лен. Отмечалось произношение, страдающее сильным влиянием родного языка.</p> <p><u>Владеет</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • навыками выбора правильного значения слов по словарю; • лексическим минимуму в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера; • грамматическими правилами иностранного языка; • приемами и основами перевода профессионально ориентированных текстов • навыками творческой переработки информации, полученной при чтении неадаптированных медицинских текстов; • навыками адекватного перевода с иностранного языка на русский. <p>Однако были сделаны отдельные ошибки, нарушающие коммуникацию. Темп речи был несколько замедлен. Отмечалось произношение, страдающее сильным влия-</p>	<p><u>Владеет</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • лексическим минимуму в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера; • грамматическими правилами иностранного языка; • приемами и основами перевода профессионально ориентированных текстов • навыками творческой переработки информации, полученной при чтении неадаптированных медицинских текстов; • навыками адекватного перевода с иностранного языка на русский. <p>Однако затрудняется в самостоятельном восприятии материала, требуются дополнительные пояснения и наводящие вопросы экзаменатора, есть значительные трудности в изложении и беседе по теме, фонетические, грамматические и лексиче-</p>	<p><u>Владеет</u></p> <p>Не способен к самостоятельному пониманию текста или понял содержание текста неправильно, высказывание было небольшим по объему (не соответствовало требованиям программы). Наблюдалась устная вокабуляра. Отсутствовали элементы собственной оценки. Студент допускал большое количество ошибок, как языковых, так и фонетических. Многие ошибки нарушали общение, если при устном ответе сообщение не имеет логической структуры, студент затрудняется самостоятельно ответить на заданный вопрос, встречающиеся значительные фонетические, грамматические и фактические ошибки, мешают восприятию содержания. Шлибы свыше 50%.</p>
--	---	---	--	--

	<p>легкость речи и достаточно правильное произношение. Речь студента была эмоционально окрашена, в ней имели место не только передача отдельных фактов (отдельной информации), но и элементы их оценки, выражения собственного мнения</p>	<p>нием родного языка. Речь была недостаточно эмоционально окрашена</p>	<p>ские ошибки (до 50%), затрудняют адекватное восприятие ответа студента</p>	
--	--	---	---	--

Оценка составляет до 80% оценки за экзамен.

2.3.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Экзамены являются формой заключительной проверки освоения обучающимися теоретического материала, практических умений и опыта (владений) по дисциплине.

Экзамен комбинированный, осуществляться в три этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

II - Оценка практических навыков.

III - Собеседование по вопросам дисциплины.

Количество билетов – 15, в билете 3 вопросов.

Экзамен начинается в 9.00. На подготовку по билету студенту дается 30 мин, продолжительность ответа на билет – 30 мин.

Ответ начинается с обсуждения практической части – письменного перевода медицинского текста на русский язык со словарем и составлению плана в виде вопросов. Оценивается адекватность перевода с соблюдением грамматических норм и конструкций и правильность составления вопросов - удельный вес – 20%.

Теоретическая часть проводится в форме ответа студента на экзаменационный билет - удельный вес – 80%.

После завершения ответа преподаватель определяет экзаменационную оценку, итоговая оценка за экзамен представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап x 0,2 + оценка за 3 этап x 0,8.

Итоговая оценка по дисциплине складывается из среднего балла текущей успеваемости (50%) и оценки за экзамен, удельный вес которой составляет 50% итоговой оценки.

Итоговая экзаменационная оценка выставляется в экзаменационную ведомость и зачетную книжку по 5 балльной шкале.

«5» (отлично) - средняя оценка от 86 до 100 баллов

«4» (хорошо) - 71 – 85 баллов

«3» (удовлетворительно) - 56 – 70 баллов

«2» (неудовлетворительно) - меньше 56

Автор-составитель ФОС: к.ф.н., доцент М.Н. Милеева, к.ф.н., доцент Е.Н. Клёмина, к.п.н., доцент Е.В. Лапочкина

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический
Кафедра инфекционных болезней,
эпидемиологии и дерматовенерологии

 УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
И.Е. Мишина И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность): 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника: врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения: очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является:

- формирование у студентов системных знаний по клинической и лабораторно-инструментальной диагностике, лечению основных инфекционных заболеваний, протекающих в типичной форме;
- формирование у студентов практических умений для осуществления диагностики, дифференциальной диагностики и лечения основных инфекционных и паразитарных заболеваний.
- диагностика инфекционных заболеваний и патологических состояний у взрослого населения и подростков на основе владения пропедевтическими и лабораторно-инструментальными методами исследования;
- диагностика неотложных состояний при инфекционных заболеваниях у взрослого населения
- лечение инфекционных заболеваний у взрослого населения в условиях амбулаторно-поликлинического звена;
- оказание первой врачебной помощи взрослому населению при неотложных состояниях, связанных с инфекционными заболеваниями;
- организация профилактических мероприятий в очагах инфекционных заболеваний;
- анализ научной литературы и официальных статистических обзоров;
- подготовка рефератов по современным научным проблемам в инфектологии;
- участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, реабилитации и профилактике инфекционных заболеваний;

Задачи освоения дисциплины:

- освещение ключевых разделов этиологии, патогенеза, классификации и клинических проявлений инфекционных и паразитарных заболеваний;
- обучение использованию современных методов диагностики основных инфекционных и паразитарных заболеваний;
- обучение основным методам лечения инфекционных и паразитарных заболеваний;
- формирование и усовершенствование практических умений клинического и лабораторно-инструментального обследования инфекционного больного;
- формирование у студентов основ клинического мышления (комплекса методических приемов и умственных операций, используемых врачом для выполнения его профессиональной деятельности), навыков правильного формулирования клинического диагноза при инфекционных заболеваниях;
- формирование умений по определению тактики ведения инфекционных больных;
- формирование умений по диагностике неотложных состояний и оказанию первой врачебной помощи по изучаемым нозологическим формам;
- формирование умений организации профилактических и противоэпидемических мероприятий в очагах инфекционных заболеваний;

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы.

Дисциплина относится к блоку 1, базовой части ОПОП.

Инфекционные болезни одна из ведущих дисциплин. При изучении данной дисциплины у студентов формируются навыки клинической и лабораторно-инструментальной диагностики основных инфекционных и паразитарных заболеваний, а также лечения основных инфекционных и паразитарных заболеваний и оказания неотложной помощи при угрожающих жизни состояниях, обусловленных инфекционными заболеваниями. Органи-

зации профилактических и противоэпидемических мероприятий в очагах инфекционных заболеваний.

Успешное освоение дисциплины обеспечивается прежде всего «входными» знаниями и умениями, полученными при изучении биологии, анатомии человека, нормальной физиологии, гистологии, патологической анатомии, патофизиологии, микробиологии, фармакологии, пропедевтики внутренних болезней и лучевой диагностики, гигиены, основ безопасности жизнедеятельности.

Знания и умения, сформированные при изучении дисциплины Инфекционные болезни необходимы для освоения последующих дисциплин терапевтического профиля: «внутренние болезни», «поликлиническая терапия», а также прохождения производственной практики.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины (модуля):

- готовностью к ведению медицинской документации (ОПК-6);
- 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 (ПК-3);
- готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-5);
- 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 (ПК-6);
- готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека (ПК-7);
- способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами (ПК-8);
- готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (ПК-9);
- готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ПК-11);

3.2 Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений, навыков	Количество повторений
ОПК 6 - готовность к ведению медицинской документации	Знать: правила оформления инфекционного статуса пациента	5
	Уметь: заполнять инфекционный статус в рамках учебной истории болезни	
	Владеть: готовностью к оформлению инфекционного статуса пациента в клинической практике	5

<p>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</p>	<p>Знать: Основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы; основные принципы управления и организации медицинской помощи населению; Методику расчета показателей медицинской статистики, основы применения статистического метода в медицинских исследованиях, использование статистических показателей при оценке состояния здоровья населения и деятельности медицинских организаций; Показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные, профессиональные, генетические). Уметь: Выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия; Владеть: Оценками состояния общественного здоровья; Методами организации первичной профилактики инфекционных заболеваний в любой возрастной группе</p>	<p>3 4 4</p>
<p>ПК 6 - способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.</p>	<p>Знать: Клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных инфекционных заболеваний; Современную классификацию инфекционных заболеваний; Критерии постановки диагноза инфекционных заболеваний; Уметь: Определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы; Сформулировать топический диагноз; поставить предварительный и заключительный диагнозы с отражением этиологии, течения, характера и степени нарушения функций; Наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза и получения достоверного результата; Владеть: Алгоритмом развернутого клинического диагноза.</p>	<p>5 3 5 4</p>
<p>ПК 7 – готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособно-</p>	<p>Знать: - средства и методы дезинфекции и стерилизации инструментов, материалов;</p>	

<p>сти, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека</p>	<ul style="list-style-type: none"> - дезинфекцию рабочего места; - профилактику внутрибольничных инфекций; - эпидемиологию и профилактику социально значимых инфекционных болезней. <p>Уметь: - использовать в повседневной деятельности инструктивно-методические документы, регламентирующие профилактическую и противоэпидемическую работу;</p> <ul style="list-style-type: none"> - поддерживать систему санитарно-противоэпидемического режима в лечебно-профилактических стационарах терапевтического профиля; - оказывать медицинскую помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях на догоспитальном этапе, в т.ч. в очагах массового поражения населения. <p>Владеть навыками: - стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки во избежание инфицирования при работе в терапевтической практике;</p> <ul style="list-style-type: none"> - дезинфекции рабочего места. 	<p>4</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p>
<p>ПК 8 - способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</p>	<p>Знать: методы лечения пациентов с инфекционными заболеваниями;</p> <p>Механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением (профстандарт);</p> <p>Уметь:</p> <p>Разработать план лечебных мероприятий при различных инфекционных заболеваниях;</p> <p>Подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация;</p> <p>Сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов;</p> <p>Осуществлять назначение медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания (профстандарт);</p> <p>Владеть:</p> <p>Способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.</p>	<p>5</p> <p>5</p> <p>2</p> <p>5</p> <p>4</p>
<p>(ПК 9) - готовность к ведению и лечению пациентов</p>	<p>Знать: методы лечения пациентов с инфекционными заболеваниями в амбулаторных усло-</p>	

<p>с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	<p>виях и условиях дневного стационара; Механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением (профстандарт); Уметь: Разработать план лечебных мероприятий при инфекционных заболеваниях в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара; Сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов; Осуществлять назначение медикаментозной терапии взрослым и детям с учетом клинической картины заболевания; Владеть: Готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</p>	<p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p>
<p>(ПК-11) готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;</p>	<p>Знать: первичную медико-санитарную помощь состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни и не требующих экстренной медицинской помощи (гипертермия, головные боли, рвота); Механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением (профстандарт); Уметь: Разработать план лечебных мероприятий при состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни и не требующих экстренной медицинской помощи (гипертермия, головные боли, рвота); Подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения; Осуществлять назначение медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания (профстандарт); Владеть: Готовностью к оказанию первичной медико-санитарной помощи при состояниях, не сопровождающихся жизни и не требующих экстренной медицинской помощи (гипертермия, головные боли, рвота).</p>	<p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>4</p>

**4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 зачетных единиц,
144 академических часов.**

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
5	10	144/4	80	64	зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины

1.1. Введение в проблему инфекционных болезней. Место инфектологии в патологии человека и системе здравоохранения. Учение об общей патологии инфекционных болезней.

1.2. Принципы диагностики инфекционных болезней. Принципы лечения инфекционных больных.

1.3. Реабилитация и диспансеризация. Принципы профилактики инфекционных болезней. Организация инфекционной службы. КИЗ. Показания и организация госпитализации инфекционных больных. Устройство и режим инфекционной больницы.

2. Частные вопросы инфекционной патологии

2.1. Бактериозы

2.1.1. Сальмонеллезы: Гастроинтестинальная форма, генерализованная форма. Брюшной тиф. Паратифы А и В.

2.1.2. Шигеллезы

2.1.3. Холера

2.1.4. Бактериальные пищевые отравления

2.1.5. Йерсиниозы (кишечный йерсиниоз и псевдотуберкулез)

2.1.6. Чума

2.1.7. Ботулизм

2.1.8. Столбняк

2.1.9. Менингококковая инфекция

2.1.10. Дифтерия

2.1.11. Стрептококковая инфекция (скарлатина, рожа)

2.1.12. Сепсис

2.1.13. Боррелиоз системный клещевой (болезнь Лайма)

2.1.14. Сибирская язва

2.1.15. Лептоспироз

2.1.16. Бруцеллез

2.1.17. Легионеллез

2.1.18. Туляремия

2.2. Риккетсиозы

2.2.1. Эпидемический сыпной тиф. Болезнь Брилла

2.2.2. Эндемический (блошинный) сыпной тиф.

2.3. Коксидиозы

2.3.1. Лихорадка Ку

2.4. Фелиноз

2.4.1. Фелиноз

2.5. Хламидийные инфекции

2.5.1. Орнитоз

2.6. Микоплазменная инфекция

- 2.6.1. Микоплазменная инфекция
 - 2.7. Протозоозы
 - 2.7.1. Амебиаз
 - 2.7.2. Малярия
 - 2.7.3. Лейшманиоз (кожный и висцеральный)
 - 2.8. Гельминтозы
 - 2.8.1. Трихинеллез
 - 2.8.2. Описиорхоз
 - 2.8.3. Энтеробиоз
 - 2.8.4. Эхинококкоз
 - 2.8.5. Цестодозы (дифиллобатриоз, тениари-хоз, тениоз)
 - 2.8.6. Аскаридоз
 - 2.9. Вирусные инфекции
 - 2.9.1. Грипп. ОРВИ.
 - 2.9.2. Герпесвирусные инфекции: простой герпес, ветряная оспа, опоясывающий герпес, инфекционный мононуклеоз
 - 2.9.3. ГЛПС и другие вирусные геморрагические лихорадки (Крым-Конго, Ласса, Марбург, Эбола, желтая)
 - 2.9.4. Бешенство
 - 2.9.5. Вирусные гепатиты: А, В, С, Д, Е
 - 2.9.6. ВИЧ-инфекция и оппортунистические заболевания
 - 2.9.7. Натуральная оспа
 - 2.9.8. Энтеровирусные инфекции
 - 2.9.9. Вирусная диарея
 - 2.9.10. Энцефалиты (клещевой, комариный, Западного Нила)
 - 2.9.11. Особенности течения детских инфекционных болезней у взрослых (корь, паротитная инфекция, ветряная оспа, краснуха)
 - 2.10.1. Прионные болезни
 - Написание истории болезни
 - 2.11. Критерии диагностики, алгоритм диагностического поиска, тактика врача при:
 - 2.11.1. синдроме желтухи
 - 2.11.2. диарейном синдроме
 - 2.11.3. менингеальном синдроме
 - 2.11.4. лимфаденопатии
 - 2.11.5. поражение ротоглотки
 - 2.11.6. катарально-респираторном синдроме
 - 2.11.7. синдроме пневмонии
 - 2.11.8. экзантеме и энантеме
 - 2.11.9. лихорадке неясной этиологии
 - 2.11.10. артралгическом синдроме
 - 2.11.11. тромбгеморрагическом синдроме
 - 2.11.12. неотложные состояния в клинике инфекционных болезней
- Часы контроля и консультаций по темам, отведенным для самоподготовки.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы				Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции							Используемые образовательные технологии	Иновационные технологии	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости		
	Лекции	Семинары	лабораторные практикумы	практические занятия, клинические практические занятия				курсовая работа	ОПК-6	ПК-3	ПК-5	ПК-6	ПК-7	ПК-8				ПК-9	ПК-11
1. Методика обследования инфекционного больного. Принципы диагностики инфекционных болезней. Принципы лечения инфекционных больных. Реабилитация и диспансеризация. Принципы профилактики инфекционных болезней. Организация инфекционной службы. КИЗ. Показания и организация госпитализации инфекционных больных. Устройство и режим инфекционной больницы.	2			6		8	6	14	+	+							ИБ, Р, ЛВ	КС, Д,	Т, ПР, СЗ
2. Сальмонеллез: гастроинтестинальная форма, генерализованная форма. Брюшной тиф, паратифы А и В. Холера				6		6	6	12	+	+	+	+	+	+	+	+	ИБ, Р, ЛВ	КС, Д,	Т, ПР, СЗ

3. Шигеллёзы. Амебиаз. Бактериальные пищевые отравления. Ботулизм.			6	6	6	12	+	+	+	+	+	+	+	+	ИБ, Р, ЛВ	КС, Д,	Т, ПР, СЗ
4. Грипп и ОРВИ. Герпетическая инфекция: простой герпес, ветряная оспа, опоясывающий герпес, инфекционный мононуклеоз.	2		12	14	8	22	+	+	+	+	+	+	+	+	ИБ, Р, ЛВ	КС, Д,	Т, ПР, СЗ
5. Вирусные гепатиты: А, Е, В, С, D.	2		12	14	8	22	+	+	+	+	+	+	+	+	ИБ, Р, ЛВ	КС, Д,	Т, ПР, СЗ
6. ВИЧ-инфекция. Эпидемиологическая ситуация. Вирус и его свойства, основы патогенеза ВИЧ-инфекции. Состояние иммунной системы в разные стадии ВИЧ-инфекции. Клиническая классификация ВИЧ-инфекции. Клинические проявления ВИЧ-инфекции в разные стадии заболевания. Основные оппортунистические инфекции и заболевания. Диагностика ВИЧ-инфекции. Принципы лечения ВИЧ-инфекции. Законодательное регулирование медицинской помощи ВИЧ-инфицированным.			6	6	6	12	+	+	+	+	+	+	+	+	ИБ, Р, ЛВ	КС, Д	Т, ПР, СЗ
7. Менингококковая инфекция. Сепсис.	2		6	8	6	14	+	+	+	+	+	+	+	+	ИБ, Р, ЛВ	КС, Д	Т, ПР, СЗ
8. Йерсиниозы (кишечный и псевдотуберкулез). Эпидемический сыпной тиф, болезнь Брилла.			6	6	6	12	+	+	+	+	+	+	+	+	ИБ, Р, ЛВ	КС, Д	зачет
9. Природно-очаговые: Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом (ГЛПС) и другие контагиозные вирусные геморрагические ли-			6	6	6	12	+	+	+	+	+	+	+	+	ИБ, Р, ЛВ	КС, Д	Т, ПР, СЗ

хорадки (Крымская, Конго, Ласса, Западного Нила, Эбола, Марбург, желтая). Боррелиоз. Чума.																				
10. Малярия. Гельминтозы (трихинеллез, описторхоз, энтеробиоз, эхинококкоз).			6		6	6	12	+	+	+	+	+	+	+	+	+	ИБ, Р, ЛВ	КС, Д	Т, ПР, СЗ	
ИТОГО:	8		72		80	64	144										ЛВ – 9, ИБ – 9, Р – 9	КС - 9, Д - 9	Т - 9, ПР - 9, СЗ - 9	

* **Примечание:**

% СРС от общего количества часов – 44 %

% лекций от аудиторных занятий в часах – 10 %

% использования инновационных технологий от общего числа тем – 30 %

Список сокращений: лекция-визуализация (ЛВ), «круглый стол» (КС), дебаты (Д), тестирование (Т), оценка освоения практических навыков (ПР), решение ситуационных задач (ЗС), (Р) написание и защита реферата, (ИБ) написание и защита истории болезни

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Аудиторная самостоятельная работа проводится непосредственно на занятии под руководством и по заданию преподавателя. Она включает в себя:

- ролевую учебную игру,
- разбор клинических случаев,
- подготовку истории болезни,
- учебно-исследовательскую работу студента,
- тестирование,
- решение ситуационных задач,
- контрольную работу,
- написание кураторского листа.

Внеаудиторная самостоятельная работа выполняется по заданию преподавателя, но без его непосредственного участия. Она включает в себя:

- подготовку к практическим занятиям,
- подготовку ко всем видам контрольных испытаний,
- написание реферата,
- написание истории болезни,
- подготовку УИРСа,
- работу с лекционным и иным учебным материалом.

Методическое обеспечение:

1. Герпетическая инфекция, вызванная вирусами простого герпеса I, II, III типов: пособие для врачей / Орлова С.Н., Федоровых Л.П., Шибачева Н.Н. и др. // Иваново: ГОУ ВПО ИвГМА Росздрава, 2009. – 94 с.
2. Важнейшие гельминтозы человека (Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, лечение, профилактика): учебное пособие для студентов, обучающихся по специальностям: 06010165 – Лечебное дело, / Федосеева Е.С., Орлова С.Н., Шибачева Н.Н., Довгалюк Т.И. // Иваново: ГОУ ВПО ИвГМА Росздрава, 2010. – 132с.
3. Острые респираторные заболевания: этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика: учебное пособие для студентов V и VI курсов. / Мишина И.Е., Полятыкина Т.С., Орлова С.Н. – Иваново : ГБОУ ВПО ИвГМА Минздравсоцразвития России, 2011. – 68 с.
4. Классификации основных инфекционных заболеваний: справочные материалы для студентов V и VI курсов по дисциплине «Инфекционные болезни». / Дудник О.В., Орлова С.Н.// Иваново : ГБОУ ВПО ИвГМА Минздрава России, 2014. – 60 с.
5. Дифференциальная диагностика при лихорадке неясного генеза: Электронное обучающе-контролирующее пособие для студентов 6 курса лечебного факультета, клинических интернов и ординаторов, практических врачей. / Корнилов Л.Я., Гудухин А.А., Копышева Е.Н., Облогина Л.И. // Иваново : ГБОУ ВПО ИвГМА Минздрава России, 2014.
6. Острые и хронические вирусные гепатиты в практике участкового терапевта: пособие для студентов. Дудник О.В., Орлова С.Н., Шибачева Н.Н., Калистратова Е.П. // Иваново : ГБОУ ВПО ИвГМА Минздрава России, 2015. – 108 с.
7. Сепсис в клинике инфекционных болезней. Тактика ведения больных с лихорадкой: учебное пособие для студентов, обучающихся по специальности: 060101 – Лечебное дело. // Орлова С.Н., Калистратова Е.П., Довгалюк Т.И., Дудник О.В. // Иваново : ГБОУ ВПО ИвГМА Минздрава России, 2015. – 88 с.
8. Патологическая анатомия особо опасных инфекций: Электронное обучающе-контролирующее учебное пособие. / Конкина Е.А., Демидов В.И., Шибачева Н.Н.,

Рачкова О.В. // Иваново : ГБОУ ВПО ИвГМА Минздрава России, 2015.

9. Особенности выбора лекарственных препаратов в условиях первичной медико-санитарной помощи: Учебное пособие для студентов V и VI курсов лечебного факультета. / Ушакова С.Е., Александров М.В., Будникова Н.В., Орлова С.Н. и др.// Иваново : ГБОУ ВПО ИвГМА Минздрава России, 2015. – 144 с.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

В соответствии с Положением «О текущем контроле успеваемости, промежуточной аттестации и порядке ликвидации академической задолженности обучающихся государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Ивановская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации» от 15.02.2014 г. проводятся:

1) текущий контроль:

А) *вводный контроль* – проверка отдельных знаний, навыков и умений обучающихся, необходимых для успешного разбора темы занятия, проводится в начале занятия. К нему относятся устный опрос, тестовый контроль.

Б) *промежуточный контроль* – проверка отдельных знаний, навыков и умений обучающихся, полученных в ходе обучения на занятии. К нему относятся тестовый контроль, проверка решения ситуационных задач, оценка уровня освоения практических умений.

В) *выходной контроль* – проверка отдельных знаний, навыков и умений обучающихся, усвоенных на занятии. К нему относятся выполнение контрольных работ, защита историй болезни и УИРСов.

Г) *контроль выживаемости остаточных знаний* – повторная проверка отдельных знаний, навыков и умений обучающихся, полученных в ходе проведенных ранее практических занятий.

Все формы текущего контроля оцениваются с помощью 100-бальной системы.

Система оценок обучающихся в ГБОУ ВПО ИвГМА Минздрава России

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, дока-	90-86	5-

зательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.		
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
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 студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
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 студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и	55-51	2+

доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.		
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участие в волонтерском движении «СТОП – СПИД» (+5 баллов)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

2) промежуточная аттестация – зачет.

Зачет включает в себя два этапа. Характеристика фондов оценочных средств для проведения зачета представлена в Приложении 1.

I. Тестовый контроль знаний. Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений. На этом этапе зачета оценивается освоение обучающимися практических умений по дисциплине. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Не допускается проведение на зачете специального итогового собеседования.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

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

Основная литература

1. Инфекционные болезни и эпидемиология [Текст] : учебник : для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / В. И. Покровский [и др.]. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.
2. Инфекционные болезни и эпидемиология [Текст] : учебник : учебное пособие для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / В. И. Покровский [и др.]. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.
3. Инфекционные болезни и эпидемиология [Текст] : учебник для лечебных факультетов медицинских вузов : [гриф] УМО : [гриф] МО РФ / В. И. Покровский [и др.]. - 2-е изд., испр. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007.

ЭБС:

1. Инфекционные болезни и эпидемиология : учебник / Покровский В. И. [и др.]. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013.

Дополнительная литература

1. Типовые тестовые задания и ситуационные задачи по проблеме "Актуальные вопросы ВИЧ-инфекции" [Текст] : (элективный курс) : учебное пособие для студентов, обучающихся по специальностям: 060101 (040100) "Лечебное дело", 060104 (040300) "Медико-профилактическое дело" : [гриф] УМО / Н. И. Брико [и др.] ; под ред.: В. И. Покровского, С. Г. Пака, Н. И. Брико ; М-во здравоохранения и соц. развития Рос. Федерации, ФГОУ Всерос. учеб.-науч.-метод. центр по непрерыв. мед. и фармацев. образованию Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию. - М. : ФГОУ "ВУНМЦ Росздрава", 2007.
2. Инфекционные болезни [Текст] : национальное руководство : гриф [УМО] / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM).
3. Инфекционные болезни [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к национальному руководству. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM)
4. Инфекционные болезни [Электронный ресурс] : полная электронная версия национального руководства : [гриф] УМО. - Версия 1.1. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).
5. Ющук Н.Д. Лекции по инфекционным болезням : учебное пособие для медицинских вузов : / Н. Д. Ющук, Ю. Я. Венгеров, Г. А. Аникеева. - 3-е изд., доп. и перераб. - М. : Медицина, 2007.
6. Важнейшие гельминтозы человека. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, лечение, профилактика : учебное пособие для студентов, обучающихся по специальностям 060101.65 - Лечебное дело, 060103.65 - Педиатрия : / Е. С. Федосеева [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2010.
7. Вирусные гепатиты в практике терапевта : учебно-методическое пособие для врачей / С. Н. Орлова ; рец.: В. Ф. Баликин, И. Е. Мишина. - Иваново : ПресСто, 2010.
8. Герпетическая инфекция, вызванная вирусами простого герпеса I, II, III типов : пособие для врачей / С. Н. Орлова [и др.] ; рец.: В. Ф. Баликин, Л. А. Дубиская. - Иваново : [б. и.], 2009.
9. Дезинфекционное дело [Текст] : учебное пособие для студентов, обучающихся по специальностям: 060101.65 - Лечебное дело, 060103.65 - Педиатрия : [гриф] УМО / Н. Н. Шибачева [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2010.
10. Кузнецов О.Ю. Медицинские биологические препараты в диагностике, профилактике и лечении инфекций: учеб. пособие.- Иваново, 2009.
11. Малярия: эпидемиология, иммунитет, клиника, лабораторная диагностика, лечение, профилактика [Текст] : учебное пособие для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / Е. С. Федосеева [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2009.

9. Перечень ресурсов:

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,
7. Многофункциональная система «Информо»,

8. Антиплагиат. Эксперт.

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИВГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.

13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Занятия по дисциплине «**Инфекционные болезни**» проходят на кафедре инфекционных болезней, эпидемиологии и дерматовенерологии, которая располагается на базе ОБУЗ ГКБ № 1 г. Иваново, ул. Парижской Коммуны, дом 5.

Имеются: учебные комнаты - 6

- конференц-зал – 1
- преподавательские – 1
- кабинет зав. кафедрой – 1

- лаборантская – 2

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционная аудитория академии №2,3,4,5	Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Имеется: Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353 Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 проектор SANYO PDG-DXT10L Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s
2	Учебные аудитории (6)	Столы, стулья, доска. Имеется мультимедийный проектор, ноутбук, слайд-проектор, видеокомплекс
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (лаборантская - 2)	Столы, стулья, шкафы для хранения, стеллаж для таблиц, таблицы, муляжи, мультимедийные презентации, архивные истории болезни из инфекционных отделений ОБУЗ «ГКБ № 1» г. Иваново
4.	Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии <u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте P4-3.06 (6), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19 ж/к BENQ компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19"Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.)

		<p>компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011</p> <p>компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011</p> <p>компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.)</p> <p>компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.)</p> <p>принтер Samsung ML-1520P</p> <p><u>Комната 44 (совет СНО)</u></p> <p>Компьютер DEPO в комплекте (3)</p> <p><u>Центр информатизации</u></p> <p>Ноутбук lenovo в комплекте (9)</p>
5.	<p>Блок неотложной помощи</p> <p>Каб.№102 – компьютер.класс – 33, 0 м²</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Учебные столы- 14 шт. 2. Учебные стулья – 19 шт. 3. Стол препод. – 1 шт. 4. Стул препод – 1 шт. 5. Компьютер персональный Lenovo AIO 520 – 17 шт.
6.	<p>Блок неотложной помощи</p> <p>Каб.№104-п – 28,5 м²</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Многофункциональный робот-симулятор пациента с системой мониторинга основных жизненных показателей (01397919) 2. Электрокардиограф одно/трехканальный ЭК 1Т-1/3-07 «Аксион» 3. Дефибриллятор-монитор ДКИ – Н-10 «Аксион» 4. Ингалятор «Бореал» F-400 компрессорный 5. Укладка для оказания экстренной неотложной помощи 6. Имитация кислородотерапии 7. Столик медицинский инструментальный СМи-5 «Ока-Медик» (нержавейка) – 3 шт. 8. Стол рабочий (дуб молочный) 9. Стул мягкий 10. Тумба ТП - 01 11. Тонометр с манжетками разного размера 12. Кровать функциональная 3-х секционная КФЗ-01 (на колесах)
7.	<p>Блок неотложной помощи</p> <p>Каб.№109 – конференц-зал – 33 м²</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Стол для переговоров «Сириус» (бук) – 1 шт. 2. Стол КС – 35С – 1 шт. 3. Стол рабочий (дуб молочный)– 2 шт. 4. Стол рабочий – 1 шт. 5. Стул мягкий – 20 шт. 6. Шкаф книжный (бук) – 1 шт. 7. Доска настенная 1-эл. ДН-12Ф 8. Телевизор Samsung UE55J6200 – 1 шт. 9. Жалюзи -1 шт. 10. Системный блок - модель X5000 – 1 шт. 11. Монитор LG черный IPS LED – 1 шт. 12. Негатоскоп

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

Наглядные пособия:

1. **таблицы** – 81 штука,
2. **муляжи** – 16 штук,
3. **мультимедийные презентации** – 26 штук:
4. **больные** инфекционных отделений ОБУЗ «1 ГКБ» г. Иваново.

11. Информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Перечень информационных технологий, используемых при изучении дисциплины:

- Интернет-ресурсы,
- Мультимедийные презентации,
- Электронно-библиотечная система "Консультант Студента. Электронная библиотека высшего учебного заведения",
- Электронная Библиотечная Система "ЛАНЬ".

Перечень интерактивных технологий, активных методов, используемых при изучении дисциплины:

- ролевая учебная игра,
- дискуссия типа форум,
- работа в малых группах,
- мозговой штурм,
- мастер-класс,

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины (модуля) с другими кафедрами.**Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами**

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами		
		1	2	3
1.	Паразитология	+	+	+
2.	Микробиология	+	+	+
3.	Патофизиология	+	+	+
4.	Патанатомия	+	+	+
5.	Иммунология и аллергология	+	+	+
6.	Фармакология		+	
8.	Гигиена и экология		+	+
9.	Дерматология		+	

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№ № разделов дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин		
		1	2	3
1.	Эпидемиология	+	+	+
2.	Внутренние болезни	+	+	+
3.	Хирургические болезни	+	+	+
4.	Акушерство и гинекология		+	+

Разработчик(и) рабочей программы: к.м.н., доцент Машин С.А.,
д.м.н., доцент Орлова С.Н.

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академи
КАФЕДРА ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ, ЭПИДЕМИОЛОГИИ И ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИИ

Приложение
к рабочей программе дисциплины (мо-
дуля)

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)
ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	<u>готовностью к ведению медицинской документации</u>	X семестр
ПК-3	<u>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</u>	X семестр
ПК-5	<u>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</u>	X семестр
ПК-6	<u>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</u>	X семестр
ПК-7	<u>готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека</u>	X семестр
ПК-8	<u>способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</u>	X семестр
ПК-9	<u>готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</u>	X семестр
ПК-11	<u>готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</u>	X семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОПК-6	<p>Знает: правила оформления инфекционного статуса пациента</p> <p>Умеет: заполнять инфекционный статус в рамках учебной истории болезни</p> <p>Владеет: готовностью к оформлению инфекционного статуса пациента в клинической практике</p>	<p>1 этап – тестирование</p> <p>2 этап – решение компетентностно-ориентированных заданий</p>	<p>Итоговое тестирование в X семестре</p> <p>Демонстрация практических навыков в X семестре</p> <p>Зачет в X семестре</p>
2.	ПК-3	<p>Знает: Основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы; основные принципы управления и организации медицинской помощи населению; Методику расчета показателей медицинской статистики, основы применения статистического метода в медицинских исследованиях, использование статистических показателей при оценке состояния здоровья населения и деятельности медицинских организаций; Показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные, профессиональные, генетические).</p> <p>Умеет: Выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия;</p> <p>Владеет: Оценками состояния общественного здоровья; Методами организации первичной профилактики инфекционных заболеваний в любой возрастной группе</p>	<p>1 этап – тестирование</p> <p>2 этап – решение компетентностно-ориентированных заданий</p>	<p>Итоговое тестирование в X семестре</p> <p>Демонстрация практических навыков в X семестре</p> <p>Зачет в X семестре</p>
3.	ПК-6	<p>Знает: Клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных инфекционных заболеваний; Современную классификацию инфекционных заболеваний; Критерии постановки диагноза инфекционных заболеваний;</p>	<p>1 этап – тестирование</p> <p>2 этап – решение компетентностно-ориентированных заданий</p>	<p>Итоговое тестирование в X семестре</p> <p>Демонстрация практических навыков в X семестре</p> <p>Зачет в X семестре</p>

		<p>Умеет: Определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы; Сформулировать топический диагноз; поставить предварительный и заключительный диагнозы с отражением этиологии, течения, характера и степени нарушения функций; Наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза и получения достоверного результата;</p> <p>Владеет: Алгоритмом развернутого клинического диагноза.</p>		
4.	ПК-7	<p>Знает: средства и методы дезинфекции и стерилизации инструментов, материалов; дезинфекцию рабочего места; профилактику внутрибольничных инфекций; эпидемиологию и профилактику социально значимых инфекционных болезней.</p> <p>Умеет: - использовать в повседневной деятельности инструктивно-методические документы, регламентирующие профилактическую и противоэпидемическую работу; поддерживать систему санитарно-противоэпидемического режима в лечебно-профилактических стационарах терапевтического профиля; оказывать медицинскую помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях на догоспитальном этапе, в т.ч. в очагах массового поражения населения.</p> <p>Владеет навыками: - стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки во избежание инфицирования при работе в терапевтической практике; - дезинфекции рабочего места.</p>	<p>1 этап – тестирование</p> <p>2 этап – решение компетентностно-ориентированных заданий</p>	<p>Итоговое тестирование в X семестре</p> <p>Демонстрация практических навыков в X семестре</p> <p>Зачет в X семестре</p>
5.	ПК-8	<p>Знает: методы лечения пациентов с инфекционными заболеваниями; Механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением (проф-стандарт);</p> <p>Умеет: Разработать план лечебных мероприятий при различных инфекционных заболеваниях; Подобрать индивидуальный вид ока-</p>	<p>1 этап – тестирование</p> <p>2 этап – решение компетентностно-ориентированных заданий</p>	<p>Итоговое тестирование в X семестре</p> <p>Демонстрация практических навыков в X семестре</p> <p>Зачет в X семестре</p>

		<p>заявления помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация;</p> <p>Сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов;</p> <p>Осуществлять назначение медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания (профстандарт);</p> <p>Владеет:</p> <p>Способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.</p>		
6.	ПК-9	<p>Знает: методы лечения пациентов с инфекционными заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара; Механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением (профстандарт);</p> <p>Умеет: Разработать план лечебных мероприятий при инфекционных заболеваниях в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара; Сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов; Осуществлять назначение медикаментозной терапии взрослым и детям с учетом клинической картины заболевания;</p> <p>Владеет: Готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</p>	<p>1 этап – тестирование</p> <p>2 этап – решение компетентностно-ориентированных заданий</p>	<p>Итоговое тестирование в X семестре</p> <p>Демонстрация практических навыков в X семестре</p> <p>Зачет в X семестре</p>

7.	ПК-11	<p>Знает: первичную медико-санитарную помощь состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни и не требующих экстренной медицинской помощи (судорожный синдром, головные боли); Механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением (профстандарт);</p> <p>Умеет: Разработать план лечебных мероприятий при состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни и не требующих экстренной медицинской помощи (судорожный синдром, головные боли); Подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения; Осуществлять назначение медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания (профстандарт);</p> <p>Владет: Готовностью к оказанию первичной медико-санитарной помощи при состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни и не требующих экстренной медицинской помощи (судорожный синдром, головные боли).</p>	<p>1 этап – тестирование</p> <p>2 этап – решение компетентностно-ориентированных заданий</p>	<p>Итоговое тестирование в X семестре</p> <p>Демонстрация практических навыков в X семестре</p> <p>Зачет в X семестре</p>
----	-------	---	--	---

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: комплект тестовых заданий

2.1.1. Содержание

Пример тестовых заданий:

1. Острый аппендицит является характерным осложнением:
 - а) брюшного тифа
 - б) дизентерии
 - в) иерсиниоза
 - г) холеры

Правильный ответ: «в».

2. Полилимфоаденопатия характерна при:
 - а) сепсисе
 - б) столбняке
 - в) бешенстве
 - г) ВИЧ-инфекции

Правильный ответ: «г».

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания *Тестовый контроль знаний*. Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

2.2. Оценочное средство: компетентностно- ориентированные задания

2.2.1. Содержание

Пример задач:

1. Больная 30 лет, поступила в инфекционную больницу с жалобами на многократную рвоту, сильную тошноту, умеренные боли в эпигастрии и околопупочной области, частый, жидкий, обильный стул. Заболевание началось остро, 8 часов назад. Появился озноб, головная боль, сильная тошнота, многократная рвота пищей, затем желчью, отмечались схваткообразные боли в верхней половине живота, жидкий, обильный стул до 10 раз, повысилась температура до 38,5°C. При осмотре состояние средней тяжести. Температура тела 39°C. Сознание сохранено. В легких хрипов нет. Тоны сердца ритмичные, приглушены. Пульс-100 уд/мин., ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения. АД-100/70 мм.рт.ст. Язык сухой, обложен белым налетом. Живот мягкий, болезненный в околопупочной области. Сигма не спазмирована. Печень и селезенка не увеличены. Стул жидкий, зеленоватого цвета, обильный, с примесью слизи. Диурез снижен. Менингеальных явлений нет. Лабораторные данные: Кровь: Эр.- $4 \times 10^{12}/л$, Нв-140 г/л, Лц.- $10 \times 10^9/л$, Эоз-0, Юнн-2, П-16, С-70, Лм-10, Мон-3, СОЭ-12мм/час. Моча - следы белка, единичные лейкоциты и эритроциты. Индекс гематокрита 50%.

Вопросы:

1. Предварительный диагноз.
2. Какие сведения нужно выяснить из эпиданамнеза?
3. Дифференциальный диагноз.
4. План обследования.
5. Лечение, выписать рецепты.
6. Тактика участкового терапевта.
7. Противоэпидемические мероприятия в очаге

Ответ:

1. Сальмонеллез, гастроинтестинальная форма, обезвоживание 1-2-ой степени.
2. Меню за последние 2-ое суток до заболевания. Есть ли заболевание среди лиц, употреблявших те же пищевые продукты. Сведения о заболеваемости в ДДУ.
3. ПТИ, дизентерия, холера, ботулизм.
4. Посев кала, мочи, крови, рвотных масс или промывных вод на патогенную и условно-патогенную кишечную флору. Кровь на РНГА с дизентерийным и сальмонеллезным диагностикомом.
5. Патогенетическая терапия: в/венное введение полиионных растворов ("Квартасоль", "Трисоль", "Ацесоль", "Хлосоль", "Лактосоль"), в количестве 1000-1500 мл. После прекращения рвоты перейти на пероральную регидратацию (хлорид калия - 1,5г., бикарбонат натрия - 2,5г., глюкоза - 20г. на 1 л. кипяченой воды). С целью дезинтоксикации можно ввести коллоидные растворы: гемодез - 400,0 мл., реополиглюкин - 200 мл.

6. Промывание желудка 2% раствором соды. Госпитализация, посылка экстренного извещения в ГЦСЭН.

7. Выявление в очаге больных и бактерионосителей. Дезинфекция. Санпросветработа. В квартире проводится заключительная дезинфекция. Наблюдение за контактными осуществляется в течение 7 дней: ежедневный опрос, осмотр, наблюдение за характером стула, термометрия. Однократному бактериологическому обследованию подлежат работники пищевых предприятий и лица к ним приравненные, дети, посещающие организованные коллективы.

2. Больная М., 17 лет. При поступлении в стационар отмечает плохой аппетит, тошноту по утрам, тяжесть в области правого подреберья, чувство дискомфорта в животе. Вечерняя температура тела 37,2-37,4⁰С. Беспокоит кашель со скудной, иногда с примесью крови, мокротой. Месяц назад при рентгенологическом исследовании в легких с обеих сторон были обнаружены множественные инфильтраты. Лечилась амбулаторно по поводу пневмонии. Неделю назад больная в кале обнаружила нечто червеобразное, похожее на дождевого червя, 15-20 см длиной. При осмотре состояние удовлетворительное, температура - 36,6⁰С. Кожа, зев и видимые слизистые чистые. В легких дыхание везикулярное. Тоны сердца ритмичные. Пульс 80 ударов в минуту, ритмичный, удовлетворительных качеств. АД-120/80 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Физиологические отправления в норме. Лабораторные данные: Кровь: Эр. 3,9x10¹²/л, Нв.-140 г/л, Лц.-7x10⁹/л, Эоз.-16, П- 2, С-50, Лм-28, М-5, СОЭ-10. Моча: уд.вес-1018, единичные клетки плоского эпителия.

Вопросы:

1. Предварительный диагноз.
2. Какие сведения нужно выяснить из эпиданамнеза?
3. Дифференциальный диагноз.
4. План обследования.
5. Лечение, выписать рецепты.
6. Тактика участкового врача.
7. Противоэпидемические мероприятия в очаге.

Ответ:

1. Аскаридоз, кишечная фаза.
2. Соблюдение правил личной гигиены, ест ли немытые овощи и фрукты?
3. Анкилостомидоз, трихинеллез.
4. Анализ кала на яйца гельминтов.
5. Вермокс - 100 мг 2р. 3 дня.
6. Экстренное извещение в ГЦСЭН.
7. Выявление и лечение лиц, инвазированных аскаридами. Мероприятия по предупреждению фекального загрязнения почвы. Санитарно-просветительная работа.

2.2.2.Критерии и шкала оценки

Характеристика ответа	Баллы
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность	95-91

осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81
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 студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76
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 студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51

Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47
Отказ от ответа	46
Присутствие на занятии	45
Отсутствие на занятии (н/б)	0

Оценка текущей успеваемости проводится на каждом практическом занятии, выставляется среднее количество баллов, набранных студентом за каждый контрольный этап. оценка «отлично» выставляется студенту, если на занятии он набирает от 86 до 100 баллов, оценка «хорошо» выставляется студенту, если на занятии он набирает от 71 до 85 баллов, оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если на занятии он набирает от 56 до 70 баллов, оценка «неудовлетворительно» если на занятии он набирает до 55 баллов.

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Экзамен проводится в три этапа:

1. Итоговое тестирование (проводится на последнем занятии третьего цикла в XI семестре)
2. Оценка практических навыков (проводится на пациенте)
3. Собеседование по экзаменационному билету, который включает три практико-ориентированные ситуационные задачи:
первая по конкретной инфекционной нозологической форме,
вторая по синдромальной дифференциальной диагностике при инфекционной патологии,
третья по тактике ведения пациентов с инфекционной патологией в амбулаторных условиях.

Время на подготовку – 40 мин. Студенты не имеют возможности использовать какие-либо информационные материалы. Время на ответ – не более 0,5 ч.

При получении менее 56 баллов за любую из задач студент получает итоговую оценку «неудовлетворительно»

Оценка за каждый этап экзамена осуществляется в баллах, исходя из 100-бальной шкалы. За экзамен итоговая оценка вычисляется следующим образом:

Тестирование – при получении менее 56 – не зачтено, более 56 баллов – зачтено, что дает право для продолжения экзамена. За прием практических навыков устанавливается оценка, которая составляет 40% от экзаменационной оценки, решение клинических задач составляет 60% экзаменационной оценки. Полученная экзаменационная оценка суммируется со средним баллом студента за время обучения по дисциплине, и делится пополам. Конечная оценка выносится как итоговая по дисциплине в зачетную ведомость и зачетную книжку студента.

При получении менее 56 баллов за любой из этапов экзамена студент получает итоговую оценку «неудовлетворительно»

3. Критерии получения студентом оценки за экзамен по дисциплине

В зачетную книжку выставляется оценка по пятибалльной системе:

оценка «отлично» выставляется студенту, если на экзамене он набирает от 86 до 100 баллов,

оценка «хорошо» выставляется студенту, если на экзамене он набирает от 71 до 85 баллов,

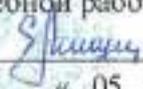
оценка «удовлетворительно» выставляется, если на экзамене он набирает от 56 до 70 баллов,

оценка «неудовлетворительно» если на экзамене он набирает до 55 баллов.

Автор- составитель(ли): д.м.н., проф. Орлова С.Н.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический
Кафедра детских инфекционных болезней и эпидемиологии

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
 И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.



Рабочая программа дисциплины
ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность): 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника: врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения: очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины являются:

- формирование системных знаний по клинической и лабораторно-инструментальной диагностике, лечению и профилактике основных инфекционных заболеваний у детей;
- формирование умений и практических навыков для осуществления диагностики, лечения, противоэпидемических мероприятий и профилактике основных инфекционных заболеваний у детей.

Цель и содержание обучения направлены на обеспечение обучающихся необходимой информацией для овладения знаниями и умениями для формирования необходимых для дальнейшей работы компетенций по раннему выявлению, диагностике, дифференциальной диагностике, лечению и профилактике инфекционных заболеваний у детей и определяются современным состоянием детских инфекций, которое характеризуется острой ситуацией с заболеваемостью некоторыми детскими инфекциями, когда борьба с инфекционными заболеваниями в стране рассматривается одной из приоритетных задач здравоохранения. В изменяющихся условиях организации современных противоэпидемических и профилактических мероприятий, системы госпитализации и лечения больных инфекционными заболеваниями необходимы глубокие знания инфекционной патологии не только врачам-инфекционистам, но, прежде всего, врачам общего профиля.

Указанные цели могут быть реализованы в следующих **задачах профессиональной деятельности** специалиста в соответствии с ФГОС ВО:

Профилактическая деятельность:

- осуществление мероприятий по формированию здорового образа жизни среди детей и подростков;
- проведение профилактики инфекционных заболеваний среди детей и подростков;
- проведение профилактических и противоэпидемиологических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения инфекционных заболеваний у детей и подростков;
- осуществление диспансерного наблюдения за детьми и подростками, перенесшими инфекционные заболевания;
- проведение санитарно-просветительной работы по профилактике инфекционных заболеваний среди детей, подростков, их родственников и медицинского персонала с целью формирования здорового образа жизни;
- формирование у детей, подростков и их родственников мотивации к сохранению и укреплению здоровья;

Диагностическая деятельность:

- ранняя диагностика инфекционных заболеваний и патологических состояний, связанных с инфекционными болезнями, у детей и подростков на основе владения пропедевтическими и лабораторно-инструментальными методами исследования;
- диагностика неотложных состояний у детей и подростков при инфекционных заболеваниях;

Лечебная деятельность:

- оказание первой и врачебной помощи детям при неотложных состояниях при инфекционных заболеваниях;
- лечение детей и подростков с инфекционными заболеваниями с использованием терапевтических методов;

Реабилитационная деятельность:

- проведение реабилитационных мероприятий среди детей и подростков, перенесших инфекционное заболевание;
- использование средств лечебной физкультуры, физиотерапии, нетрадиционных методов терапии (фитотерапии) у детей и подростков, нуждающихся в реабилитации;

Психолого-педагогическая деятельность:

- формирование у детей, подростков и членов их семей позитивного медицинского поведения в отношении профилактики инфекционных болезней, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья;
- формирование у детей, подростков и членов их семей мотивации к внедрению элементов здорового образа жизни по профилактике инфекционных болезней, устранению вредных привычек, неблагоприятно влияющих на состояние здоровья;
- обучение детей, подростков и членов их семей основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения инфекционных заболеваний и укреплению здоровья;

Организационная и управленческая деятельность:

- ведение основной учетно-отчетной медицинской в документации, связанной с профилактической и лечебной деятельностью при инфекционных заболеваниях, в детских ЛПУ;
- проведение экспертизы трудоспособности при некоторых инфекционных заболеваниях;
- контроль качества оказания лечебно-диагностической и реабилитационно-профилактической помощи при инфекционных заболеваниях детям и подросткам;

Научно-исследовательская деятельность:

- анализ научной литературы и статистических обзоров по инфекционным болезням у детей;
- подготовка рефератов по современным научным проблемам по инфекционным болезням у детей;
- участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач по разработке новых методов и технологий в области педиатрии и инфекционных болезней у детей;
- участие в проведении статистического анализа по инфекционным болезням у детей;
- участие в оценке эффективности внедрения инновационных технологий по инфекционным болезням у детей в деятельность ЛПУ;

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина относится к блоку 1 ОПОП базовой части дисциплин. Инфекционные болезни у детей, преподаваемая на выпускающей кафедре, одна из ведущих дисциплин педиатрического профиля, завершающих подготовку врача педиатра, при изучении которой формируются основы клинического мышления, медицинской этики и деонтологии, клинической и лабораторно-инструментальной диагностики, лечения основных детских инфекций.

Успешное освоение детских инфекционных болезней обеспечивается прежде всего «входными» знаниями и умениями, полученными при изучении предыдущих дисциплин и тесно связано с другими дисциплинами, которые осваиваются обучающимся на предыдущих этапах ОПОП:

- Микробиология, вирусология (характеристика и свойства патогенных бактерий, вирусов, простейших и др. возбудителей инфекционных болезней и методы их обнаружения. Забор материала и его посев. Среды. Бактериологические, бактериоскопические, вирусологические, серологические, иммунологические и др. методы диагностики, биологические пробы. Вакцины, сыворотки, анатоксины, фаги. Учение об иммунитете. Специфическая иммунопрофилактика и иммунотерапия инфекционных болезней.);
- Иммунология (иммунный ответ при инфекционных болезнях различной этиологии; иммунологические процессы, факторы неспецифической и специфической защиты организма.);
- Инфекционные болезни (общие принципы диагностики, лечения и профилактики инфекционных и паразитарных болезней; особенности течения инфекционных болезней у взрослых);
- Кожные и венерические болезни (анатомия, физиология, биохимия кожи. Особенности строения кожи детей различного возраста. Патоморфология, патогенез и характеристика элементов сыпи, встречающихся при инфекционных заболеваниях. Псориаз. Крапивница. Эритемы. Чесотка.);
- Фармакология (фармакодинамика и фармакокинетика препаратов, используемых при лечении инфекционной патологии. Побочное и токсическое действие лекарственных веществ. Общая рецептура.);

Кроме того, при подготовке по инфекционным болезням у детей необходимы исходные знания по ряду других дисциплин:

- Нормальная физиология (физиология сердца и кровообращения, крови, дыхания, пищеварения, выделения, нервной и иммунной систем. Обмен веществ и энергии. Терморегуляция.);
 - Патофизиология, клиническая патофизиология (патофизиология систем дыхания, пищеварения, кровообращения, выделения, крови и др. Воспаление. Лихорадка. Аллергия. Нарушение обмена веществ.
 - Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия (патоморфология воспаления различных органов и систем. Патологоанатомические изменения в органах при инфекционных заболеваниях);
 - Биология (Наследственность и изменчивость. Понятие о генных и хромосомных болезнях. Морфология малярийного плазмодия, цикл его развития. Морфология и цикл развития различных гельминтов.);
 - Биологическая химия (обмен белков, жиров, углеводов, воды и минеральных солей. Витамины, гормоны, ферменты. Биохимия крови);
 - Гигиена (гигиена детей и подростков). Современные гигиенические аспекты лечебной работы в детских и подростковых коллективах. Задачи и обязанности врачей детских учреждений в борьбе за здоровый образ жизни детей. Гигиенические аспекты рационального питания детей различных возрастных групп. Гигиена лечебных учреждений и их устройство, боксы. Профилактика алиментарных заболеваний и пищевых отравлений. Современные проблемы личной гигиены.);
 - Лучевая диагностика (особенности методики ультразвукового, рентгенологического, ЯМРТ, КТМР исследований детей.);
 - Пропедевтика детских болезней (методы исследования органов и систем)
- Освоение дисциплины «Инфекционные болезни у детей» необходимо для последующей дисциплины «Педиатрия».

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

В результате освоения дисциплины обучающийся должен демонстрировать следующие результаты образования:

Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими об-

щепрофессиональными компетенциями:

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины

(модуля):

- готовностью к ведению медицинской документации (ОПК-6);
- 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 (ПК-3);
- готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-5);
- способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г. (ПК-6);
- способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами (ПК-8);
- готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (ПК-9);
- готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ПК-11);
- готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины (ПК-20);
- способностью к участию в проведении научных исследований (ПК-21);
- готовностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан (ПК-22).

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков (трудовые действия, проф. стандарт)	Количество повторений
ОПК 6 Готовность к ведению медицинской документации	Знать: - Оформление медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям (профстандарт).	20
	Уметь: - Заполнять медицинскую документацию в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям, и контролировать качество ведения медицинской документации (профстандарт).	
	Владеть: - Ведением медицинской документацией (профстандарт).	20
ПК-3	Знать: - основы законодательства в сфе-	

<p>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</p>	<p>ре охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций; порядок оказания медпомощи детям с инфекционными заболеваниями; стандарты оказания медпомощи детям с инфекционными заболеваниями; санитарные нормы и правила проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции; объем и способы проведения противоэпидемических мероприятий при ООИ; должностные обязанности медицинского персонала в медицинских организациях, оказывающих медпомощь детям, по занимаемой должности; требования охраны труда по инфекционной безопасности. порядок действий при выявлении у ребенка ООИ</p> <p>Уметь: заполнять медицинскую документацию в медицинских организациях, оказывающих медпомощь детям с инфекционными заболеваниями, и контролировать качество ведения медицинской документации; проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, включая ООИ;</p> <p>Владеть: подачей экстренного извещения об остром инфекционном заболевании и ведением медицинской документации по противоэпидемическим мероприятиям в очаге инфекции(63/у, 058у, 112у, карта эпидемиологического обследования очага инфекционного заболевания, Форма № 357/у, журнал учета инфекционных заболеваний 060/у)</p>	<p>20-25</p> <p>20-25</p>
<p>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</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Методику сбора информации у детей и их родителей (законных представителей) (профстандарт). - Методику осмотра детей (профстандарт). - Анатомо-физиологические и возрастнo-половые особенности детей (профстандарт). - Современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детей (профстандарт). - Медицинские показания к использованию современных методов лаборатор- 	

	<p>ной диагностики заболеваний у детей (профстандарт).</p> <p>- Медицинские показания к использованию современных методов инструментальной диагностики заболеваний у детей (профстандарт).</p> <p>Уметь:</p> <p>- Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей) (профстандарт). 20- 25</p> <p>- Проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста (профстандарт). 20- 25</p> <p>- Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей (профстандарт). 20- 25</p> <p>- Интерпретировать результаты лабораторного обследования детей (профстандарт). 20- 25</p> <p>- Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей (профстандарт). 20 -25</p> <p>- Интерпретировать результаты инструментального обследования детей (профстандарт). 20- 25</p> <p>- Обосновывать и планировать объем дополнительных лабораторных исследований детей (профстандарт). 20 -25</p> <p>- Интерпретировать данные, полученные при дополнительном лабораторном обследовании детей (профстандарт). 20 -25</p> <p>- Обосновывать и планировать объем дополнительных инструментальных исследований детей (профстандарт).</p> <p>- Интерпретировать данные, полученные при дополнительном инструментальном обследовании детей (профстандарт). 20 -25</p> <p>- Интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании детей (профстандарт). 20 -25</p> <p>Владеть:</p> <p>- Получением информации от детей и их родителей (законных представителей) (профстандарт). 20 -25</p> <p>- Первичным осмотром детей в соответствии с действующей методикой (профстандарт). 20 -25</p> <p>- Направлением детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи (профстандарт). 20 -25</p>	
--	---	--

	- Направлением детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи (профстандарт)	20 -25
<p>ПК-6</p> <p>Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей здравоохранения, г. Женева, 1989 г.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Этиологию и патогенез заболеваний у детей (профстандарт). - Современную классификацию, клиническую симптоматику основных заболеваний и пограничных состояний детского возраста, этиологию и патогенез соматических заболеваний у детей (профстандарт). - Клиническую картину, особенности течения осложнений заболеваний у детей (профстандарт). - Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (профстандарт). <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей) (профстандарт). - Проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста (профстандарт). - Интерпретировать результаты лабораторного обследования детей (профстандарт). - Интерпретировать результаты инструментального обследования детей (профстандарт). - Интерпретировать данные, полученные при дополнительном лабораторном обследовании детей (профстандарт). - Интерпретировать данные, полученные при дополнительном инструментальном обследовании детей (профстандарт). - Интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании детей (профстандарт). - Интерпретировать результаты дополнительных консультаций детей (профстандарт). <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Постановкой диагноза (профстандарт). 	<p>20-25</p>
<p>ПК-8</p> <p>Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологиче-</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Порядки оказания медицинской помощи детям (профстандарт). - Стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям (профстандарт). 	

	<ul style="list-style-type: none"> - Выполнением рекомендаций по медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной врачами-специалистами (профстандарт). 	20 -25
<p>ПК-9</p> <p>Готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	<p>Знать: - порядок оказания медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями;</p> <ul style="list-style-type: none"> - стандарты медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями; - клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями; - современные методы терапии основных инфекционных заболеваний у детей; - механизм действия основных групп лекарственных препаратов; - медицинские показания и противопоказания к их применению при инфекционных заболеваниях у детей; - осложнения, вызванные их применением; - организация и реализация лечебного питания детей с инфекционными заболеваниями в зависимости от возраста и заболевания; - методика выполнения реанимационных мероприятий детям с инфекционными заболеваниями; - принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях и в стационарных условиях. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - назначать медикаментозную терапию с учетом возраста и клинической картины детей с инфекционными заболеваниями; - оказывать необходимую медицинскую помощь детям при неотложных состояниях; анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм детей с инфекционными заболеваниями; - оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей с инфекционными заболеваниями; - оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов ле- 	<p>20-25</p> <p>20-25</p> <p>20-25</p> <p>20-25</p>

	<p>чения у детей с инфекционными заболеваниями;</p> <ul style="list-style-type: none"> - назначать диетотерапию с учетом возраста и клинической картины у детей с инфекционными заболеваниями. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - разработкой плана лечения детей с инфекционными заболеваниями с учетом клинической картины заболевания; - методами назначения медикаментозной терапии детям с инфекционными заболеваниями с учетом клинической картины заболевания; - назначением диетотерапии в соответствии с возрастом и клинической картиной заболевания у детей с инфекционными заболеваниями; - назначением немедикаментозной терапии с учетом клинической картины у детей с инфекционными заболеваниями; - выполнением рекомендаций по медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной врачами-специалистами при инфекционных заболеваниях у детей; - оказанием медицинской помощи при неотложных состояниях у детей с инфекционными заболеваниями; - оценкой эффективности и безопасности медикаментозной терапии у детей с инфекционными заболеваниями; - оценкой эффективности и безопасности немедикаментозных методов лечения у детей с инфекционными заболеваниями; соблюдать врачебную тайну; - соблюдением принципов врачебной этики и деонтологии в работе с детьми с инфекционными заболеваниями, их родителями (законными представителями), коллегами. 	<p>20-25</p> <p>20-25</p> <p>20-25</p> <p>20-25</p> <p>20-25</p> <p>20-25</p> <p>20-25</p> <p>20-25</p> <p>20-25</p>
<p>ПК-11</p> <p>Готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Клиническую картину, особенности течения осложнений заболеваний у детей (профстандарт). - Клиническую картину состояний, требующих неотложной помощи детям (профстандарт). - Методику выполнения реанимационных мероприятий детям (профстандарт). - Принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации при оказании медицинской помощи в ста- 	

	<p>ционарных условиях (профстандарт).</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Оказывать необходимую медицинскую помощь детям при неотложных состояниях (профстандарт). <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Оказанием медицинской помощи при неотложных состояниях у детей (профстандарт). 	<p>20-25</p> <p>20-25</p>
<p>ПК-20</p> <p>Готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины</p>	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Представлять статистические показатели в установленном порядке (профстандарт). - Работать в информационно-аналитических системах (Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения) (профстандарт). - Владеть информационно-компьютерными программами (профстандарт). <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Проведение анализа показателей заболеваемости (профстандарт). - Предоставление медико-статистических показателей (профстандарт). 	<p>15-20</p> <p>15-20</p> <p>15-20</p> <p>20-25</p> <p>20-25</p>
<p>ПК-21</p> <p>Способность к участию в проведении научных исследований</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Методологию проведения научных исследований <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Пользоваться необходимой медицинской аппаратурой (профстандарт). - Владеть информационно-компьютерными программами (профстандарт). 	<p>4</p> <p>4</p>
<p>ПК-22</p> <p>Готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан</p>	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Пользоваться необходимой медицинской аппаратурой (профстандарт). - Владеть информационно-компьютерными программами (профстандарт) 	<p>4</p> <p>4</p>

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 10 зачетных единиц, 360 академических часов.

Курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
V, VI	A, B, C	360/10	192	162	Экзамен (6 ч.)

5. Учебная программа дисциплины

5.1.Содержание дисциплины

1. Инфекции с фекально-оральным механизмом передачи (ОКИ бактериальные, вирусные, вызванные УПФ). Брюшной тиф, паратифы. Холера. Иерсиниоз кишечника.

1.1. Общие принципы диагностики, лечения и профилактики острых кишечных инфекций у детей. Шигеллезы. Особенности у детей разного возраста. Диф. диагноз. Синдром нейротоксикоза. Лечение. Профилактика.

1.2. Эшерихиозы: эпидемиология, клиника в зависимости от типа возбудителя, диагностика, диф. диагноз. Синдром токсикоза с эксикозом. Лечение. Профилактика.

1.3.Сальмонеллезы. Клинико-эпидемиологические особенности на современном этапе. Диф. диагноз. Лечение. Профилактика.

1.4 Вирусные диареи. Иерсиниоз кишечника. Этиологии, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Кишечные инфекции, вызванные УПФ. Диагностика, лечение, профилактика.

1.5 Брюшной тиф, паратифы А и В: эпидемиологические, патогенетические, морфологические и клинические особенности в зависимости от возраста. Диагностика. Лечение. Профилактика. Диспансерное наблюдение

2. Вирусные гепатиты. ВИЧ-инфекция. СПИД.

2.1 Общие принципы диагностики, лечения и профилактики вирусных гепатитов у детей. Особенности вирусных гепатитов у детей первого года жизни. Злокачественная форма (патогенез, клиника, интенсивная терапия). Атипичные формы вирусных гепатитов. Лечение детей с различными формами ВГ.

2.2.Исходы вирусных гепатитов. Хронические ВГ. Система профилактических и противоэпидемических мероприятий при ВГ. Диф. диагноз вирусных гепатитов у детей.

2.3. ВИЧ-инфекция. СПИД. Клиника, диагностика, диф. диагноз, лечение, профилактика. Перинатальная ВИЧ-инфекция

3. Острые респираторные инфекции (ОРВИ. ОРЗ бактериальной этиологии и др.)

3.1 Общие принципы ранней диагностики, лечения, профилактики инфекций, передающихся воздушно-капельным путем. Структура ОРВИ у детей. Грипп, Аденовирусная инфекция и другие ОРЗ не гриппозной этиологии.

3.2 Синдром крупа при ОРВИ: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Лечение больных ОРВИ. Профилактика ОРВИ у детей

4. Инфекции, передающиеся воздушно-капельным путем. Инфекционные экзантемы (вирусные, бактериальные). Острые нейроинфекции (менингококковая,

пневмококковая, гемофильная, вирусные менингоэнцефалиты). Эпидемиология. Энтеровирусная инфекция. Дифтерия. Паротитная инфекция. Коклюш. Инфекционный мононуклеоз.

4.1 Общие принципы диагностики, лечения и профилактики инфекционных заболеваний, сопровождающихся экзантемой (ветряная оспа, краснуха, корь). Современные особенности клиники и эпидемиологии, диф. диагноз, лечение и профилактика.

4.2 Стрептококковая инфекция. Скарлатина, современные особенности клиники эпидемиологии, диф. диагноз, лечение, профилактика.

4.3 Коклюш, особенности клиники, течения и исходов у детей первого года жизни; эпидемиологическое значение легких и стертых форм. Диагностика, лечение, профилактика. Интенсивная терапия при тяжелых формах и осложнениях коклюша.

4.4 Менингококковая инфекция у детей. Ранняя диагностика, диф.диагноз, лечение профилактика. Особенности у детей первого года жизни. Диф. диагноз менингококкового менингита. Клиника ИТШ и отека мозга. Неотложная помощь на разных этапах оказания помощи.

4.5 Энтеровирусные инфекции. Полиморфизм клинических форм, ранняя диагностика, лечение, диф. диагноз с полиомиелитом.

4.6 Менингиты и менингоэнцефалиты при инфекционных заболеваниях у детей (герпетическая, энтеровирусная инфекция, корь, краснуха, ветряная оспа, грипп): патогенез, клиника, диагностика, неотложные мероприятия.

4.7 Герпетические инфекции у детей. Инфекционный мононуклеоз

4.8 Дифтерия. Клинико-эпидемиологические особенности на современном этапе. Особенности течения и исходов токсической и локализованной дифтерии ротоглотки в возрастном аспекте. Диф. диагноз заболеваний, сопровождающихся ангиной.

4.9 Дифтерийный круп: клиника, диагностика, лечение. Дифтерийное бактерионосительство, классификация. Лечение. Сроки и правила выписки из стационара больных, перенесших дифтерию. Лечение больных различными формами дифтерии. Неотложные мероприятия при дифтерийном крупе, токсической дифтерии ротоглотки, Острой надпочечниковой недостаточности, миокардите, параличе дыхательных мышц.

5. Диагностика, лечение, профилактика инфекционных заболеваний у детей в условиях поликлиники.

5.1 Общие принципы обслуживания детей с инфекционными заболеваниями на догоспитальном этапе. Обслуживание детей с вирусными воздушно-капельными инфекциями в поликлинике и на дому (ОРВИ, корь, краснуха, ветряная оспа, эпидемический паротит)

5.2 Обслуживание детей с бактериальными воздушно-капельными инфекциями, (дифтерия, скарлатина, коклюш, менингококковая инфекция) в поликлинике и на дому.

5.3 Организация обслуживания детей с кишечными инфекциями, вирусными гепатитами и ВИЧ в поликлинике и на дому.

5.4 Организация специфической профилактики инфекционных болезней, работа прививочного кабинета, принципы построения прививочного графика, поствакцинальные реакции и осложнения

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции								Используемые образовательные технологии	инновационные технологии	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	Лекции	практические клинические практические занятия				ПК -3	ПК -5	ПК -6	ПК -9	ПК -11	ПК -20	ПК -21	ПК -22			
1. Инфекции с фекально-оральным механизмом передачи (ОКИ бактериальные, вирусные, вызванные УПФ). Брюшной тиф, паратифы. Холера. Иерсиниоз кишечника.	8	30	38	20	58	+	+	+	+	+	+	+	+			
1.1. Общие принципы диагностики, лечения и профилактики острых кишечных инфекций у детей. Шигеллез. Особенности у детей разного возраста. Диф. диагноз. Синдром нейротоксикоза. Лечение. Профилактика ГИА.	2	6	8	4	12	+	+	+	+	+	+	+	+	РД, ИБ АТД	РИ, КС	Т, Пр, ЗС, ИБ, С Э ГИА
1.2. Эшерихиозы: эпидемиология, клиника в зависимости от	2	6	8	4	12	+	+	+	+	+	+	+	+			Т, Пр, ЗС, ИБ,

типа возбудителя, диагностика, диф. диагноз. Синдром токсикоза с эксикозом. Лечение. Профилактика.																	С
1.3. Сальмонеллезы. Клинико-эпидемиологические особенности на современном этапе. Диф. диагноз. Лечение. Профилактика.	2	6	8	4	12	+	+	+	+	+	+	+	+				
1.4 Вирусные диареи. Иерсиниоз кишечника. Этиологии, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Кишечные инфекции, вызванные УПФ. Диагностика, лечение, профилактика.	2	6	8	4	12	+	+	+	+	+	+	+	+				
1.5 Брюшной тиф, паратифы А и В: эпидемиологические, патогенетические, морфологические и клинические особенности в зависимости от возраста. Диагностика. Лечение. Профилактика. Диспансерное наблюдение		6	6	4	10	+	+	+	+	+	+	+	+				
2. Вирусные гепатиты. ВИЧ-инфекция. СПИД.	6	18	24	12	36	+	+	+	+	+	+	+	+	РД, ИБ АТД	РИ, КС	Т, Пр, ЗС, ИБ, С, Э ГИА	
2.1 Общие принципы диагностики, лечения и профилактики вирусных гепатитов у детей. Особенности вирусных гепатитов у детей первого года жизни. Злокачественная форма (патогенез, клиника, интенсивная терапия). Атипичные формы вирусных гепатитов. Лечение детей с различными формами ВГ.	2	6	8	4	12	+	+	+	+	+	+	+	+	РД, ИБ АТД	РИ, КС	Т, Пр, ЗС, ИБ, С, Э ГИА	

2.2.Исходы вирусных гепатитов. Хронические ВГ. Система профилактических и противоэпидемических мероприятий при ВГ. Диф. диагноз вирусных гепатитов у детей.	2	6	8	4	12	+	+	+	+	+	+	+	+	РД, ИБ АТД	РИ, КС	Т, Пр, ЗС, ИБ, С, Э ГИА
2.3. ВИЧ-инфекция. СПИД. Клиника, диагностика, диф. диагноз, лечение, профилактика. Перинатальная ВИЧ-инфекция	2	6	8	4	12	+	+	+	+	+	+	+	+	РД, ИБ АТД	РИ, КС	Т, Пр, ЗС, ИБ, С, Э ГИА
3. Острые респираторные инфекции (ОРВИ. ОРЗ бактериальной этиологии и др.)	8	12	20	8	28	+	+	+	+	+	+	+	+			
3.1 Общие принципы ранней диагностики, лечения, профилактики инфекций, передающихся воздушно-капельным путем. Структура ОРВИ у детей. Грипп, Аденовирусная инфекция и другие ОРЗ не гриппозной этиологии.	4	6	10	4	14	+	+	+	+	+	+	+	+	РД, ИБ АТД	РИ, КС	Т, Пр, ЗС, ИБ, С, Э ГИА
3.2 Синдром крупа при ОРВИ: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Лечение больных ОРВИ. Профилактика ОРВИ у детей	4	6	10	4	14	+	+	+	+	+	+	+	+	РД, ИБ АТД	РИ, КС	Т, Пр, ЗС, ИБ, С, Э ГИА
4. Инфекции, передающиеся воздушно-капельным путем. Инфекционные экзантемы (вирусные, бактериальные). Острые нейроинфекции (менингококковая, пневмококковая, гемофильная, вирусные менингоэнцефалиты). Энтеровирусная инфекция. Дифтерия. Паротитная инфекция.	10	54	64	22	86	+	+	+	+	+	+	+	+	РД, ИБ АТД	РИ, КС	Т, Пр, ЗС, ИБ, С, Э ГИА

Коклюш. Инфекционный мононуклеоз.																	
4.1 Общие принципы диагностики, лечения и профилактики инфекционных заболеваний, сопровождающихся экзантемой (ветряная оспа, краснуха, корь). Современные особенности клиники и эпидемиологии, диф. диагноз, лечение и профилактика.	1	6	7	2	9	+	+	+	+	+	+	+	+	РД, ИБ АТД	РИ, КС	Т, Пр, ЗС, ИБ, С, Э ГИА	
4.2 Стрептококковая инфекция. Скарлатина, современные особенности клиники эпидемиологии, диф. диагноз, лечение, профилактика.	1	6	7	4	11	+	+	+	+	+	+	+	+	РД, ИБ АТД	РИ, КС	Т, Пр, ЗС, ИБ, С, Э ГИА	
4.3 Коклюш, особенности клиники, течения и исходов у детей первого года жизни; эпидемиологическое значение легких и стертых форм. Диагностика, лечение, профилактика. Интенсивная терапия при тяжелых формах и осложнениях коклюша.	1	6	7	4		+	+	+	+	+	+	+	+	РД, ИБ АТД	РИ, КС	Т, Пр, ЗС, ИБ, С, Э ГИА	
4.4 Менингококковая инфекция у детей. Ранняя диагностика, диф.диагноз, лечение профилактика. Особенности у детей первого года жизни. Диф. диагноз менингококкового менингита. Клиника ИТШ и отека мозга. Неотложная помощь на разных этапах оказания помощи.	1	6	7	2	9	+	+	+	+	+	+	+	+	РД, ИБ АТД	РИ, КС	Т, Пр, ЗС, ИБ, С, Э ГИА	
4.5 Энтеровирусные инфекции. Полиморфизм клинических форм, ранняя диагностика, лечение, диф. диагноз с полиомие-	1	6	7	2	9	+	+	+	+	+	+	+	+	РД, ИБ АТД	РИ, КС	Т, Пр, ЗС, ИБ, С, Э ГИА	

литом.																	
4.6 Менингиты и менингоэнцефалиты при инфекционных заболеваниях у детей (герпетическая, энтеровирусная инфекция, корь, краснуха, ветряная оспа, грипп): патогенез, клиника, диагностика, неотложные мероприятия.	1	6	7	2	9	+	+	+	+	+	+	+	+	РД, ИБ АТД	РИ, КС	Т, Пр, ЗС, ИБ, С, Э ГИА	
4.7 Герпетические инфекции у детей. Инфекционный мононуклеоз	2	6	7	2	9	+	+	+	+	+	+	+	+	РД, ИБ АТД	РИ, КС	Т, Пр, ЗС, ИБ, С, Э ГИА	
4.8 Дифтерия. Клинико-эпидемиологические особенности на современном этапе. Особенности течения и исходов токсической и локализованной дифтерии ротоглотки в возрастном аспекте. Диф. диагноз заболеваний, сопровождающихся ангиной.	1	6	7	2	9	+	+	+	+	+	+	+	+	РД, ИБ АТД	РИ, КС	Т, Пр, ЗС, ИБ, С, Э ГИА	
4.9 Дифтерийный круп: клиника, диагностика, лечение. Дифтерийное бактерионосительство, классификация. Лечение. Сроки и правила выписки из стационара больных, перенесших дифтерию. Лечение больных различными формами дифтерии. Неотложные мероприятия при дифтерийном крупе, токсической дифтерии ротоглотки, Острой надпочечниковой недостаточности, миокардите, параличе дыхательных мышц.	1	6	7	2	9	+	+	+	+	+	+	+	+	РД, ИБ АТД	РИ, КС	Т, Пр, ЗС, ИБ, С, Э ГИА	

5. Диагностика, лечение, профилактика инфекционных заболеваний у детей в условиях поликлиники.	14	24	38	30	68	+	+	+	+	+	+	+	+	РД, ИБ АТД	РИ, КС	Т, Пр, ЗС, ИБ, С, Э ГИА
5.1 Общие принципы обслуживания детей с инфекционными заболеваниями на догоспитальном этапе. Обслуживание детей с вирусными воздушно-капельными инфекциями в поликлинике и на дому (ОРВИ, корь, краснуха, ветряная оспа, эпидемический паротит)	3	6	9	7	16	+	+	+	+	+	+	+	+	РД, ИБ АТД	РИ, КС	Т, Пр, ЗС, ИБ, С, Э ГИА
5.2 Обслуживание детей с бактериальными воздушно-капельными инфекциями, (дифтерия, скарлатина, коклюш, менингококковая инфекция) в поликлинике и на дому.	4	6	10	6	16	+	+	+	+	+	+	+	+	РД, ИБ АТД	РИ, КС	Т, Пр, ЗС, ИБ, С, Э ГИА
5.3 Организация обслуживания детей с кишечными инфекциями, вирусными гепатитами и ВИЧ в поликлинике и на дому.	3	6	9	7	16	+	+	+	+	+	+	+	+	РД, ИБ АТД	РИ, КС	Т, Пр, ЗС, ИБ, С, Э ГИА
5.4 Организация специфической профилактики инфекционных болезней, работа прививочного кабинета, принципы построения прививочного графика, поствакцинальные реакции и осложнения	4	6	10	6	16	+	+	+	+	+	+	+	+	РД, ИБ АТД	РИ, КС	Т, Пр, ЗС, ИБ, С, Э ГИА
5.5 Итоговое собеседование по поликлинике		6	6	4	10	+	+	+	+	+	+	+	+	РД, ИБ АТД	РИ, КС	Т, Пр, ЗС, ИБ, С, Э ГИА
ИТОГО:	48	144	192	162	360									30 % ИТ		

*** Примечание.** Трудоемкость в учебно-тематическом плане указывается в академических часах.

45 % СРС от общего количества часов

25 % лекций от аудиторных занятий в часа

30% использования инновационных технологий от общего числа тем.

Список сокращений: Образовательные технологии, способы обучения (с сокращениями): традиционная лекция (Л), мозговой штурм (МШ), мастер-класс (МК), активизация творческой деятельности (АТД), регламентированная дискуссия (РД), деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), метод малых групп (МГ), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита истории болезни (ИБ), посещение врачебных конференции, консилиумов (ВК), участие в научно-практических конференциях (НПК), учебно-исследовательская работа студента (УИРС), подготовка и защита рефератов (Р),

Формы текущего и рубежного контроля успеваемости (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, ИБ – написание и защита истории болезни, С – собеседование по контрольным вопросам,

.6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Формы организации СРС, наличие методических разработок и пособий.

1. Информационный обзор литературных источников, подготовка рефератов по предложенной тематике.

Студент под руководством преподавателя учится вести самостоятельный поиск необходимых источников информации, овладевает навыками динамичного, проницательного и критического чтения, пользуется методами абстракции, ведет запись прочитанного, учится готовить реферативные работы.

Реферативные доклады и сообщения студентов заслушиваются как на практическом занятии, так и на заседании научного студенческого кружка по педиатрии, межгрупповой теоретической или научно-практической конференциях (если доклад посвящен новому, актуальному, важному для практического здравоохранения вопросу).

2. Участие в научных семинарах, конференциях кафедры и базовых лечебных учреждениях.

Студенты не только учатся пользоваться руководствами, монографическими изданиями, журнальными статьями, но и имеют возможность научиться выступать перед аудиторией, дискутировать, отвечать на заданные вопросы. Студенты учатся излагать материал с анализом и оценкой фактов, аргументированной критикой теоретических положений, развивают умение выделять главное, существенное, интерпретировать, систематизировать.

3. Подготовка учебных схем, таблиц, дифференциально-диагностических и лечебных алгоритмов, слайдов, учебных видеофильмов.

Развивает способность к анализу, концентрации и систематизации полученных знаний при решении профессиональных задач.

4. Создание тематических учебных наборов (альбомов) лабораторных и инструментальных исследований,

способствует более глубокому познанию методов диагностики, развивает умение выделять главное, существенное, систематизировать и классифицировать данные.

5. Подготовка больного к демонстрации на лекции доцента, профессора, клиническом разборе,

способствует закреплению и совершенствованию профессиональных умений и навыков, развитию клинического мышления.

6. Работа в компьютерном классе с обучающей и/или контролирующей программой, деловой игрой.

Закрепляет и углубляет знания студентов по различным разделам дисциплины, развивает логическое мышление.

7. Подбор литературы и разработка библиографических указателей по темам учебного плана, научных исследований кафедры.

Приведенный тип самостоятельной работы развивает навыки работы с научной литературой, умение конспектировать, цитировать, реферировать, составлять библиографию и тезисы.

8. Студенты, владеющие английским языком осуществляют поиск информационных материалов в системе Интернет, осуществляют перевод специальной медицинской литературы по теме научных исследований кафедры и материалов, соответствующих программе обучения.

Этот тип самостоятельной работы развивает навыки работы с иностранной литературой, расширяет и систематизирует теоретические знания студентов, совершенствует владение компьютерной техникой, способствует формированию всесторонне развитого специалиста.

9. Курация больных и написание историй болезни пациентов.

Данный вид деятельности охватывает несколько форм работы: умения синтеза и анализа данных, полученных от больного при объективном обследовании, при лабораторном и инструментальном обследовании; умения работы с медицинской литературой для подтверждения собственных концепций, совершенствование методов дифференциальной диагностики и лечения, развитие клинического мышления.

10. Техническое участие в подготовке и тиражировании учебно-методических пособий и рекомендаций. Расширяет, закрепляет и систематизирует знания студентов по различным разделам дисциплины, учит выделять главное, составлять план, аннотацию по конкретной теме.

11. Участие в проведении санитарно-просветительной работы в отделениях больниц. Развивает умения работать с медицинской литературой, излагать материал с анализом и оценкой фактов, участвовать в дискуссии.

12. Работа в архиве ЛПУ с последующим анализом историй болезни для подготовки докладов, выступлений, статей. Развивает навыки аналитического мышления, учит работе с медицинской документацией.

13. Участие в создании компьютерных данных по НИР, участие в создании базы данных по диагностике и лечению определенных нозологических форм заболевания. Способствует развитию навыков научной работы, расширению знаний по различным разделам медицины, их систематизации и анализу.

14. Просмотр учебных видеофильмов, посвященных отдельным разделам учебной программы. Позволяет самостоятельно изучить представленную тематику, расширить представления по изучаемому разделу.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

Оценочные средства для текущего и рубежного контроля успеваемости

В ФГБОУ ВО ИвГМА Минздрава России принята 100-балльно-рейтинговая система оценивания знаний и умений студента по дисциплине.

Критерии ответа и их вероятные балльные составляющие

Критерии	Качественная характеристика	Максимальные баллы
Полнота	Количество знаний об изучаемом объекте, отражающее формулировку вопроса	15
Глубина	Совокупность осознанных знаний об объекте	15
Конкретность	Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний (доказать на примере основные положения)	15
Системность	Представление знаний в системе с выделением структурных элементов в логической последовательности	15
Развернутость	Способность развернуть знания в ряд последовательных шагов	15
Осознанность	Понимание связей между знаниями, умение выделить существенные связи и признаки, способов и принципов познания объекта, выражение собственной позиции	15
Речевое оформление	Четкость, ясность, грамотность изложения	10

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИВГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
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 студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
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 студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент мо-	70-66	3+

жет конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.		
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Формы проведения текущего, рубежного контроля, промежуточной аттестации по дисциплине

I. Входной контроль по теме занятия - письменный тестовый контроль исходных знаний по разделам предшествующих дисциплин.

II. Текущий (промежуточный) контроль.

A. На каждом занятии проводится индивидуальное собеседование по курируемому больному. В процессе собеседования контролируется:

- правильность выполнения методики обследования больного;

- проверка усвоения практических умений:

а. сбор и оценка анамнеза;

б. клиническое обследование больного;

в. оценка выявленных при обследовании пациента патологических изменений и формулирование предварительного диагноза;

г. формулировка окончательного клинического диагноза;

д. составление; режима дня больных детей различных возрастов и групп здоровья

ж. обоснование этиологической, патогенетической и посиндромной терапии при различных патологических состояниях у пациента.

з. оформление типовой медицинской документации (истории болезни ребенка).

Б. При клиническом разборе больного по теме занятия контролируются знания этиологии, патогенеза, клинических проявлений, лечения, прогноза и методов профилактики заболевания.

В. Собеседование по теме занятия

III. Заключительный контроль по теме занятия проводится в следующих формах:

1. Решение ситуационных задач.
2. Тестовый контроль по теме занятия.

Результат текущей успеваемости студента, выражается в 100-бальной системе, выставляется преподавателем в журнале учебной группы.

IV. Контроль на затухание знаний.

V. Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в виде **экзамена**.

Характеристика фондов оценочных средств для проведения экзамена представлена в Приложении 1.

Экзамен по дисциплине является комбинированным и проводится в три этапа:

- 1 – тестовый контроль знаний,
- 2 – оценка практических навыков,
- 3 – собеседование по вопросам дисциплины.

Этапы проведения и формирование оценки за экзамен:

I. Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине и считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

II. Оценка практических навыков. При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков из перечня практических навыков по дисциплине. Практические навыки оцениваются баллами по 100 бальной системе. Удельный вес данного этапа в экзаменационной оценке составляет 40%.

III. Собеседование. Данный этап включает решение трех ситуационных задач. Данный этап экзамена оценивается по 100 бальной системе, удельный вес этапа в экзаменационной оценке – 60%

При получении неудовлетворительной оценки за второй или третий этапы экзамена (ниже 56 баллов) экзамен считается несданным.

Итоговая оценка за экзамен представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап x 0,4 + оценка за 3 этап x 0,6.

Итоговая оценка по дисциплине определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и среднего балла текущей успеваемости по дисциплине и выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены».

Обязательным условием получения положительной итоговой оценки по дисциплине является положительная оценка на экзамене.

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

а). Основная литература:

1. Инфекционные болезни у детей [Текст] : учебник для педиатрических факультетов медицинских вузов : [гриф] МЗ РФ / И. Д. Анненкова [и др.] ; под ред. В. Н. Тимченко. - 4-е изд., испр. и доп. - СПб. : СпецЛит, 2012.

2. Учайкин В.Ф. Инфекционные болезни у детей [Текст] : учебник : для студентов медицинских вузов, обучающихся по инфекционным болезням по специальности "Педиатрия" : [гриф] / В. Ф. Учайкин, О. В. Шамшева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

3. Учайкин В.Ф. Инфекционные болезни у детей [Текст] : учебник : для студентов, обучающихся по специальности 060103.65 - "Педиатрия" : [гриф] УМО / В. Ф. Учайкин, Н. И. Нисевич, О. В. Шамшева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.
4. Учайкин В.Ф. Инфекционные болезни у детей [Текст] : учебник для вузов : по специальности 060103 (040200) - Педиатрия : [гриф] УМО / В. Ф. Учайкин, Н. И. Нисевич, О. В. Шамшева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.
5. Учайкин В.Ф. Инфекционные болезни и вакцинопрофилактика у детей [Текст] : учебник для вузов : по специальности 060103 (040200) - Педиатрия : [гриф] УМО / В. Ф. Учайкин, Н. И. Нисевич, О. В. Шамшева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007.

ЭБС:

1. Учайкин В.Ф. Инфекционные болезни у детей: учебник / В.Ф. Учайкин, Н.И. Нисевич, О.В. Шамшева. - 2015.

б). Дополнительная литература:

1. Кузнецов О.Ю. Медицинские биологические препараты в диагностике, профилактике и лечении инфекций [Текст] : учебное пособие для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / О. Ю. Кузнецов. - Иваново : [б. и.], 2009.
2. Варникова О.Р. Инфекционный мононуклеоз у детей и подростков. Инфекция Эпштейна-Барр; цитомегаловирусная инфекция [Электронный ресурс] : электронное учебное пособие для студентов 6 курса, обучающихся по специальности "Педиатрия" (060103) / О. Р. Варникова, В. Ф. Баликин. - Электрон. дан. - Иваново : [б. и.], 2013. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).
3. Тезикова И.В. Вирусные гепатиты у детей и подростков [Электронный ресурс] : электронное издание учебного пособия для студентов, обучающихся по специальности 060103-"Педиатрия" : [гриф] УМО / И. В. Тезикова, В. Ф. Баликин. - Электрон. дан. - Иваново : [б. и.], 2013. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

Электронная библиотека:

1. Караваев В. Е. Диагностика и дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний у детей в таблицах и схемах [Электронный ресурс] : клинические рекомендации для врачей и интернов / В. Е. Караваев. - Иваново : [б. и.], 2010.

Периодические издания:

1. Эпидемиология и инфекционные болезни [Текст] = EPIDEMIOLOGY AND INFECTIOUS DISEASES : научно-практический журнал. - М. : Медицина, 1996. - Выходит раз в два месяца.

9. Перечень ресурсов:

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,
7. Многофункциональная система «Информо»,
8. Антиплагиат. Эксперт.

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
	Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки	
1	Электронная библиотека ИвГМА	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012.
	Электронный каталог	http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.

2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с

		1949 года
15	BioMed Central (ВМС)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Занятия по дисциплине «**Инфекционные болезни у детей**» проходят на кафедре детских инфекционных болезней и эпидемиологии. Кафедра располагается по адресу г. Иваново, улица Парижской Коммуны, 5. Практические занятия проводятся на базе ОБУЗ 1 ГКБ.

В настоящее время кафедра для проведения занятий располагает следующими помещениями:

Учебная комната -6

Конференц-зал -1

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии (№2,3,4,5)	Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353 Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 Проектор SANYO PDG-DXT10L Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s
2	Учебные аудитории (6)	Столы, стулья, доски. Имеется: Монитор ж/к 17" Acer V173 Ab black 5ms 7000:1 Ноутбук Acer Aspire+(Мышь,сумка) Ноутбук Acer Extensa 5220+сумка+мышь СБ DEPO Race X320N E5300/2G/T160G/DVD/4450/KB/Мб/PS450/CARE3 Принтер Samsung ML-1520P Принтер лазерный Xerox P3117 Проектор BenQ MP512 ST SVGA Экран настенный Matte White S 180*180 SlimScreen Ноутбук LENOVO 15.6" Intel Pentium МФУ Kyocera FS -1020MFP Холодильник Indesit TT 85
3.	Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии. <u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте P4-3.06 (6), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19 ж/к BENQ компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19" Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.)

		<p>компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.)</p> <p>компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011</p> <p>компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011</p> <p>компьютер в комплекте Р4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.)</p> <p>компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.)</p> <p>принтер Samsung ML-1520P</p> <p><u>Аудитория 44 (совет СНО)</u></p> <p>Компьютер DEPO в комплекте (3)</p> <p><u>Центр информатизации</u></p> <p>Ноутбук lenovo в комплекте (9)</p>
4.	<p>Блок неотложной помощи</p> <p>Каб.№102 – компьютер.класс – 33, 0 м²</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Учебные столы- 14 шт. 2. Учебные стулья – 19 шт. 3. Стол препод. – 1 шт. 4. Стул препод – 1 шт. 5. Компьютер персональный Lenovo АЮ 520 – 17 шт.
5.	<p>Блок неотложной помощи</p> <p>Каб.№104-п – 28,5 м²</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Многофункциональный робот-симулятор пациента с системой мониторинга основных жизненных показателей (01397919) 2. Электрокардиограф одно/трехканальный ЭК 1Т-1/3-07 «Аксион» 3. Дефибриллятор-монитор ДКИ – Н-10 «Аксион» 4. Ингалятор «Бореал» F-400 компрессорный 5. Укладка для оказания экстренной неотложной помощи 6. Имитация кислородотерапии 7. Столик медицинский инструментальный СМи-5 «Ока-Медик» (нержавейка) – 3 шт. 8. Стол рабочий (дуб молочный) 9. Стул мягкий 10. Тумба ТП - 01 11. Тонومتر с манжетками разного размера 12. Кровать функциональная 3-х секционная КФ3-01 (на колесах)
6.	<p>Блок неотложной помощи</p> <p>Каб.№109 – конференц-зал – 33 м²</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Стол для переговоров «Сириус» (бук) – 1 шт. 2. Стол КС – 35С – 1 шт. 3. Стол рабочий (дуб молочный)– 2 шт. 4. Стол рабочий – 1 шт. 5. Стул мягкий – 20 шт. 6. Шкаф книжный (бук) – 1 шт. 7. Доска настенная 1-эл. ДН-12Ф 8. Телевизор Samsung UE55J6200 – 1 шт. 9. Жалюзи -1 шт. 10. Системный блок - модель X5000 – 1 шт. 11. Монитор LG черный IPS LED – 1 шт. 12. Негатоскоп

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия,

лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Перечень информационных технологий, используемых при изучении дисциплины:

- Интернет-ресурсы,
- Видеофильмы,
- Мультимедийные презентации,
- Электронно-библиотечная система "Консультант Студента.

Электронная библиотека высшего учебного заведения",

- Электронная Библиотечная Система "ЛАНЬ".

Перечень интерактивных технологий, активных методов, используемых при изучении дисциплины:

- ролевая учебная игра,
- дискуссия типа форум,
- работа в малых группах,
- мозговой штурм,
- мастер-класс.

Для успешного освоения дисциплины в программе курса предусмотрены практически занятия.

Для успешного освоения дисциплины в программе курса используются также другие образовательные технологии: традиционная лекция; лекция-визуализация; лекция с демонстрацией больного; разбор клинических случаев; деловые и ролевые учебные игры; подготовка и защита истории болезни; использование компьютерных обучающих программ; посещение врачебных конференций, посещение врачебных консилиумов; мастер-класс; решение практико-ориентированных задач; участие в научно-практических конференциях учебно-исследовательская работа студента; участие в «Неделе науки», работа в студенческом кружке (подготовка докладов, выступление); консультации преподавателя.

Активные формы обучения и интерактивные методы обучения составляют около 30 %.

Дидактическая ценность практических занятий: углубленное изучение дисциплины; активизация творческой активности студентов; осмысление теоретического материала; формирование умения убедительно формулировать собственную точку зрения; приобретение навыков профессиональной деятельности; возможность применения теоретических знаний к конкретной практической ситуации; повышение коммуникативности в общении с пациентами, родителями, врачами и средним медицинским персоналом; выработка способности обобщения полученных данных; развитие системного клинического мышления; работа в команде; анализ своей деятельности и деятельности и ошибок своих коллег; тренировка умения профессионально выражать свои мысли.

Дидактическая ценность ролевой учебной игры состоит в следующем:

- в возможности использования полученных теоретических знаний на практике;
- в развитии коммуникативных навыков и способности работы в группе;
- в способности развития навыка системного мышления и анализа фактических данных.

Учебно-исследовательская работа студента, участие в «Неделе науки», работа кружке способствует активизации творческой, научной активности студентов; развитию навыка четко и грамотно построить доклад и выступить с ним публично; ответить на заданные вопросы; способствует повышению собственной самооценки.

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины (модуля) с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами				
		1	2	3	4	5
1	Патологическая анатомия, клиническая патанатомия	+	+	+	+	+
2	Биология	+	+	+	+	+
3	Нормальная физиология	+	+	+	+	+
4	Патофизиология, клиническая патофизиология	+	+	+	+	+
5	Биохимия	+	+	+	+	+
6	Фармакология	+	+	+	+	+
7	Пропедевтика детских болезней	+	+	+	+	+
8	Гигиена	+	+	+	+	+
9	Иммунология	+	+	+	+	+
10	Микробиология, вирусология	+	+	+	+	+
11	Инфекционные болезни	+	+	+	+	+
12	Кожные и венерические болезни	+	+	+	+	+
13	Лучевая диагностика	+	+	+	+	+
14	Педиатрия	+	+	+	+	+

Разработчик(и) рабочей программы: д.м.н., профессор В.Ф. Баликин

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
КАФЕДРА ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ У ДЕТЕЙ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ

Приложение
к рабочей программе дисциплины (модуля)

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)
ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Паспорт ФОС по дисциплине (модулю) Инфекционные болезни у детей

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина (модуль)

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	Готовность к ведению медицинской документации	X – XII семестры
ПК-3	Способность и готовность к <u>проведению противоэпидемических мероприятий</u> , организации защиты населения <u>в очагах особо опасных инфекций</u> , при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	X – XII семестры
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	X – XII семестры
ПК-6	Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической <u>классификацией</u> болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей здравоохранения, г. Женева, 1989 г.	X – XII семестры
ПК-8	Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	X – XII семестры
ПК-9	Готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	X – XII семестры
ПК-11	Готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	X – XII семестры
ПК-20	Готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины	X – XII семестры
ПК-21	Способность к участию в проведении научных исследований	X – XII семестры
ПК-22	Готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	X – XII семестры

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
ОПК-6	Знает: - основы законодательства в сфере охраны здоровья и нормативные правовые	<i>Написание учебной</i>	<i>Защита истории болезни - X</i>

	<p>акты, определяющие деятельность медицинских организаций;- порядок оказания медпомощи детям с инфекционными заболеваниями;- стандарты оказания медпомощи детям с инфекционными заболеваниями;- санитарные нормы и правила проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции;- объем и способы проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага и оформление документации-Экстренное извещение об остром инфекционном заболевании-058/уКарта обследования эпид.очага инфекционного заболевания-357/у;- должностные обязанности медицинского персонала в медицинских организациях, оказывающих медпомощь детям, по занимаемой должности.</p> <p>Умеет:- заполнять медицинскую документацию в медицинских организациях, оказывающих медпомощь детям, и контролировать качество ведения медицинской документации (Профессиональный стандарт «Специалист по педиатрии);</p> <p>Владеет:- ведением медицинской документации (58/у, 357/у;112/у, 03/у,0 63/у, 156/у).</p>	<p><i>истории болезни по макету;</i></p> <p><i>Ведение и запись во врачебной истории болезни (03/у).</i></p> <p><i>Ведение и запись в Карте развития ребенка – Амбулаторной карте (112/у).</i></p>	<p>семестр,</p> <p><i>Контроль качества записи во врачебной истории болезни (03/у), в Карте развития ребенка – Амбулаторной карте (112/у)- XI- XII семестр</i></p>
ПК-3	<p>Знает:- основы законодательства в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций;- порядок оказания медпомощи детям с инфекционными заболеваниями;- стандарты оказания медпомощи детям с инфекционными заболеваниями;-санитарные нормы и правила проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции;- объем и способы проведения противоэпидемических мероприятий при ООИ;- должностные обязанности медицинского персонала в медицинских организациях, оказывающих медпомощь детям, по занимаемой должности;- требования охраны труда по инфекционной безопасности. Порядок действий при выявлении у ребенка ООИ .</p> <p>Умеет:- заполнять медицинскую документацию в медицинских организациях, оказывающих медпомощь детям с инфекционными заболеваниями, и контролировать качество ведения медицинской документации;- проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, включая ООИ; Владеет: подачей экстренного извещения об остром инфекционном заболевании и ведением медицинской документации по противоэпидемическим мероприятиям в очаге инфекции(63/у, 058у, 112у,карта эпидемиологи-</p>	<p><i>Ведение и запись во врачебной истории болезни (03/у).</i></p> <p><i>Ведение и запись в Карте развития ребенка – Амбулаторной карте (112/у).</i></p>	<p><i>Защита истории болезни - X семестр,</i></p>

	<p>ческого обследования очага инфекционного заболевания, Форма № 357/у, журнал учета инфекционных заболеваний 060/у)</p>		
ПК-5	<p>Знает: - Методику сбора информации у детей и их родителей (законных представителей) (профстандарт). - Методику осмотра детей (профстандарт). - Анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей (профстандарт). - Современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детей (профстандарт).- Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний у детей (профстандарт). - Медицинские показания к использованию современных методов инструментальной диагностики заболеваний у детей (профстандарт).</p> <p>Умеет: - Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей) (профстандарт). - Проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста (профстандарт).- Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей (профстандарт). - Интерпретировать результаты лабораторного обследования детей (профстандарт). - Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей (профстандарт). - Интерпретировать результаты инструментального обследования детей (профстандарт). - Обосновывать и планировать объем дополнительных лабораторных исследований детей (профстандарт). - Интерпретировать данные, полученные при дополнительном лабораторном обследовании детей (профстандарт). - Обосновывать и планировать объем дополнительных инструментальных исследований детей (профстандарт). - Интерпретировать данные, полученные при дополнительном инструментальном обследовании детей (профстандарт). - Интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании детей (профстандарт).</p> <p>Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей с инфекционными заболеваниями и их родителей (родственников/опекунов);Проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста с инфекционными заболеваниями; Обосновывать необходимость и объем лаборатор-</p>	<p><i>Ведение и запись во врачебной истории болезни (03/у).</i></p> <p><i>Ведение и запись в Карте развития ребенка – Амбулаторной карте (112/у).</i></p> <p><i>I этап – тестовый контроль знаний</i></p> <p><i>Комплект тестовых заданий</i></p> <p><i>II этап – оценка практических навыков</i></p> <p><i>Комплект экзаменационных вопросов, собеседование по больному с использованием оценочного листа</i></p> <p><i>III этап – собеседование</i></p> <p><i>Комплект экзаменационных компетенционно-ориентированных задач</i></p>	<p>Защита истории болезни - X семестр,</p> <p><i>Контроль качества записи во врачебной истории болезни (03/у), в Карте развития ребенка – Амбулаторной карте (112/у)- XI- XII семестр</i></p> <p>Устный Экзамен - XII семестр</p>

	<p>ного обследования детей с инфекционными заболеваниями; Интерпретировать результаты лабораторного обследования детей с инфекционными заболеваниями; Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей с инфекционными заболеваниями; Интерпретировать результаты инструментального обследования детей с инфекционными заболеваниями ; Обосновывать необходимость направления детей с инфекционными заболеваниями на консультацию к специалистам; Интерпретировать результаты осмотра детей с инфекционными заболеваниями специалистами;</p> <p>Владеет: - Получением информации от детей и их родителей (законных представителей) (профстандарт).</p> <ul style="list-style-type: none"> - Первичным осмотром детей в соответствии с действующей методикой (профстандарт). - Направлением детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи (профстандарт). - Направлением детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи (профстандарт). <p>Получение информации от детей с инфекционными заболеваниями и их родителей (родственников/ опекунов); Первичный осмотр детей с инфекционными заболеваниями в соответствии с действующей методикой ; Направление детей с инфекционными заболеваниями на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи; Направление детей с инфекционными заболеваниями на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи; Направление детей с инфекционными заболеваниями на консультацию к специалистам в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи.</p>		
ПК-6	<p>Знает: - Этиологию и патогенез заболеваний у детей (профстандарт).</p> <ul style="list-style-type: none"> -Современную классификацию, клиническую симптоматику основных заболеваний и пограничных состояний детского возраста, этиологию и патогенез соматических заболеваний у детей (профстандарт). - Клиническую картину, особенности течения осложнений заболеваний у детей (профстандарт). 	<p><i>I этап – тестовый контроль знаний</i></p> <p><i>Комплект тестовых заданий</i></p> <p><i>II этап – оценка практических навыков</i></p> <p><i>Комплект экзаменационных заданий</i></p>	<p>Устный Экзамен - XII семестр</p>

	<p>- Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (профстандарт). Порядок оказания медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями. Стандарты оказания медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями Клинические рекомендации при инфекционных заболеваниях у детей; Сбор информации у детей с инфекционными заболеваниями и их родителей; Методика осмотра детей с инфекционными заболеваниями; Анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей; Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма детей в норме и при патологических процессах инфекционной природы; Этиология и патогенез инфекционных заболеваний у детей; Клиническая картина и особенности течения инфекционных заболеваний у детей; Клиническая картина, особенности течения осложнения инфекционных заболеваний у детей; Клиническая картина состояний, требующих направления детей с инфекционными заболеваниями к специалистам; Показания к использованию современных методов лабораторной диагностики инфекционных заболеваний у детей; Показания к использованию современных методов инструментальной диагностики инфекционных заболеваний у детей; Клиническая картина состояний, требующих неотложной помощи детям с инфекционными заболеваниями; Международная классификация болезней 10-го пересмотра (I класс – некоторые инфекционные и паразитарные болезни).</p> <p>Умеет: - Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей) (профстандарт).</p> <ul style="list-style-type: none"> - Проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста (профстандарт). - Интерпретировать результаты лабораторного обследования детей (профстандарт). - Интерпретировать результаты инструментального обследования детей (профстандарт). - Интерпретировать данные, полученные при дополнительном лабораторном обследовании детей (профстандарт). - Интерпретировать данные, полученные при дополнительном инструментальном обследовании детей (профстандарт). - Интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании детей 	<p><i>национных вопросов, собеседование по больному с использованием оценочного листа</i></p> <p><i>III этап – собеседование</i></p> <p><i>Комплект экзаменационных компетентностно-ориентированных задач</i></p>	
--	--	---	--

	<p>(профстандарт).</p> <p>- Интерпретировать результаты дополнительных консультаций детей (профстандарт).</p> <p>Владеет: - Постановкой диагноза (профстандарт).</p> <p>Анализом и интерпретацией полученной информации от детей с инфекционными заболеваниями и их родителей (родственников/опекунов). Проведением и интерпретацией результатов физикального обследования детей различного возраста с инфекционными заболеваниями. Обоснованием необходимости и объема лабораторного обследования детей с инфекционными заболеваниями. Интерпретацией результатов лабораторного обследования детей с инфекционными заболеваниями. Обоснованием необходимости и объема инструментального обследования детей с инфекционными заболеваниями, интерпретацией результатов инструментального обследования детей с инфекционными заболеваниями. Определением необходимости направления детей с инфекционными заболеваниями на консультацию к специалистам и интерпретацией результатов осмотра детей с инфекционными заболеваниями специалистами. Способами получения информации от детей с инфекционными заболеваниями и их родителей (родственников/опекунов). Первичным осмотром детей с инфекционными заболеваниями в соответствии с действующей методикой. Направление детей с инфекционными заболеваниями на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи. Направление детей с инфекционными заболеваниями на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи. Направление детей с инфекционными заболеваниями на консультацию к специалистам в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи. Постановка окончательного диагноза инфекционного заболевания у ребенка.</p>		
ПК-8	<p>Знает: - Порядки оказания медицинской помощи детям (профстандарт).</p> <p>- Стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям (профстандарт).</p> <p>- Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям (профстандарт).</p> <p>- Современные методы терапии основных соматических заболеваний и патологиче-</p>	<p><i>I этап – тестовый контроль знаний</i></p> <p><i>Комплект тестовых заданий</i></p> <p><i>II этап – оценка практических навыков</i></p>	<p>Устный Экзамен - XII семестр</p>

	<p>ских состояний у детей (профстандарт).</p> <ul style="list-style-type: none"> - Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний у детей (профстандарт). - Медицинские показания к использованию современных методов инструментальной диагностики заболеваний у детей (профстандарт). - Порядок оказания медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями. Стандарты оказания медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями Клинические рекомендации при инфекционных заболеваниях у детей; методика сбора информации у детей с инфекционными заболеваниями и их родителей (законных представителей); методика осмотра детей с инфекционными заболеваниями; этиологию и патогенез инфекционных заболеваний у детей; современная классификация, клиническая симптоматика основных инфекционных заболеваний у детей; современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детей с инфекционными заболеваниями; клиническая картина, особенности течения осложнения инфекционных заболеваний у детей; клиническая картина состояний, требующих направления детей с инфекционными заболеваниями к врачам-специалистам;- медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний у детей;- медицинские показания к использованию современных методов инструментальной диагностики заболеваний у детей;- клиническая картина состояний, требующих неотложной помощи детям с инфекционными заболеваниями;- международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем. <p>Умеет: - Назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания (профстандарт).</p> <ul style="list-style-type: none"> - Назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания (профстандарт). - Назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания (профстандарт). Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей с инфекционными заболеваниями и их родителей (законных представителей); проводить и интерпретировать результаты 	<p><i>Комплект экзаменационных вопросов, собеседование по больному с использованием оценочного листа</i></p> <p><i>III этап – собеседование</i></p> <p><i>Комплект экзаменационных компетентностно-ориентированных задач</i></p>	
--	---	--	--

	<p>физикального обследования детей с инфекционными заболеваниями различного возраста;</p> <p>обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей с инфекционными заболеваниями; интерпретировать результаты лабораторного обследования детей;</p> <p>обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей с инфекционными заболеваниями; интерпретировать результаты инструментального обследования детей с инфекционными заболеваниями; обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам;</p> <p>интерпретировать результаты осмотра детей врачами-специалистами;- интерпретировать результаты повторного осмотра детей с инфекционными заболеваниями;</p> <p>обосновывать и планировать объем дополнительных лабораторных исследований детей с инфекционными заболеваниями;- интерпретировать данные, полученные при дополнительном лабораторном обследовании детей с инфекционными заболеваниями;- обосновывать и планировать объем дополнительных инструментальных исследований детей с инфекционными заболеваниями; интерпретировать данные, полученные при дополнительном инструментальном обследовании детей с инфекционными заболеваниями; обосновывать и планировать объем дополнительных консультаций детей с инфекционными заболеваниями врачами-специалистами; интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании детей с инфекционными заболеваниями; интерпретировать результаты дополнительных консультаций детей с инфекционными заболеваниями; владеть информационно-компьютерными программами.</p> <p>Владеет: - Направление детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи (профстандарт).</p> <p>- Направление детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи (профстандарт).</p> <p>- Направление детей на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи (профстандарт).</p> <p>- Разработкой плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания (проф-</p>		
--	---	--	--

	<p>стандарт).</p> <ul style="list-style-type: none"> - Назначением медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания (профстандарт). - Назначением диетотерапии в соответствии с возрастом детей и клинической картиной заболевания (профстандарт). - Назначением немедикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания (профстандарт). - Выполнением рекомендаций по медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной врачами - специалистами (профстандарт). <p>Получением информации от детей с инфекционными заболеваниями и их родителей (законных представителей); проводить первичный осмотр детей с инфекционными заболеваниями в соответствии с действующей методикой; направление детей с инфекционными заболеваниями на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи; направление детей с инфекционными заболеваниями на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи;- направление детей с инфекционными заболеваниями на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи; постановка диагноза; повторные осмотры детей с инфекционными заболеваниями в соответствии с действующей методикой; соблюдать врачебную тайну; соблюдать принципы врачебной этики и деонтологии в работе с детьми с инфекционными заболеваниями и их родителями (законными представителями), коллегами.</p>		
ПК-9	<p>Знает: - Порядки оказания медицинской помощи детям (профстандарт).</p> <ul style="list-style-type: none"> - Стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям (профстандарт). - Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям (профстандарт). - Современные методы терапии основных соматических заболеваний и патологических состояний у детей (профстандарт). - Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний у детей (профстандарт). - Медицинские показания к использованию современных методов инструментальной диагностики заболеваний у детей (профстандарт). 	<p><i>I этап – тестовый контроль знаний</i></p> <p><i>Комплект тестовых заданий</i></p> <p><i>II этап – оценка практических навыков</i></p> <p><i>Комплект экзаменационных вопросов, собеседование по больному с использованием оценочного листа</i></p> <p><i>III этап – собеседование</i></p>	<p>Устный Экзамен - XII семестр</p>

	<p>- Порядок оказания медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями (раздел амбулаторное лечение; раздел – лечение в условиях дневного стационара); стандарты медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями (стандарты при лечении в условиях дневного стационара – ХВГ у детей); клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями (раздел амбулаторное лечение; раздел – лечение в условиях дневного стационара); современные методы терапии основных инфекционных заболеваний у детей (раздел амбулаторное лечение; раздел – лечение в условиях дневного стационара); медицинские показания и противопоказания к их применению при инфекционных заболеваниях у детей; осложнения, вызванные их применением; организация и реализация лечебного питания детей с инфекционными заболеваниями в зависимости от возраста и заболевания (раздел амбулаторное лечение; раздел – лечение в условиях дневного стационара); методика выполнения неотложных мероприятий детям с инфекционными заболеваниями (раздел амбулаторное лечение; раздел – лечение в условиях дневного стационара);</p> <p>принципы организации и проведения интенсивной терапии и при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.</p> <p>Умеет:- Назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания (профстандарт).</p> <p>- Назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания (профстандарт).</p> <p>- Назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания (профстандарт).</p> <p>Назначать медикаментозную терапию с учетом возраста и клинической картины детей с инфекционными заболеваниями с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара; оказывать необходимую медицинскую помощь детям при неотложных состояниях с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара; оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей с инфекционными заболеваниями с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и</p>	<p><i>Комплект экзаменационных компетентностно-ориентированных задач</i></p>	
--	---	--	--

	<p>условиях дневного стационара; оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения у детей с инфекционными заболеваниями с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара; назначать диетотерапию с учетом возраста и клинической картины у детей с инфекционными заболеваниями с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</p> <p>Владеет: - Направление детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи (профстандарт).</p> <ul style="list-style-type: none">- Направление детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи (профстандарт).- Направление детей на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи (профстандарт).- Разработкой плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания (профстандарт).- Назначением медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания (профстандарт).- Назначением диетотерапии в соответствии с возрастом детей и клинической картиной заболевания (профстандарт).- Назначением немедикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания (профстандарт).- Выполнением рекомендаций по медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной врачами-специалистами (профстандарт). <p>Разработкой плана лечения детей с инфекционными заболеваниями с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара с учетом клинической картины заболевания; методами назначения медикаментозной терапии детям с инфекционными заболеваниями с учетом клинической картины заболевания с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара; назначение диетотерапии в соответствии с возрастом и клинической картиной заболевания у детей с инфекционными заболеваниями с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара; назначенной врачами-</p>		
--	--	--	--

	<p>специалистами при инфекционных заболеваниях у детей с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара; оказание медицинской помощи при неотложных состояниях у детей с инфекционными заболеваниями с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара; оценка эффективности и безопасности медикаментозной терапии у детей с инфекционными заболеваниями с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара; оценка эффективности и безопасности немедикаментозных методов лечения у детей с инфекционными заболеваниями с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара; соблюдать врачебную тайну; соблюдением принципов врачебной этики и деонтологии в работе с детьми с инфекционными заболеваниями, их родителями (законными представителями), коллегами с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</p>		
<p><i>ПК-11</i></p>	<p>Знает: - Клиническую картину, особенности течения осложнений заболеваний у детей (профстандарт). - Клиническую картину состояний, требующих неотложной помощи детям (профстандарт). - Методику выполнения реанимационных мероприятий детям (профстандарт). - Принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации при оказании медицинской помощи в стационарных условиях (профстандарт). Порядок оказания медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями; стандарты скорой медицинской помощи, первичной и специализированной медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями; клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, включая скорую медицинскую помощь – неотложную и экстренную детям с инфекционными заболеваниями; современные методы терапии, включая скорую медицинскую помощь основных инфекционных заболеваний у детей; механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению при инфекционных заболеваниях у детей, включая при скорой медицинской помощи – неотложной и экстренной;</p>	<p><i>I этап – тестовый контроль знаний</i></p> <p><i>Комплект тестовых заданий</i></p> <p><i>II этап – оценка практических навыков</i></p> <p><i>Комплект экзаменационных вопросов, собеседование по больному с использованием оценочного листа</i></p> <p><i>III этап – собеседование</i></p> <p><i>Комплект экзаменационных компетенционно-ориентированных задач</i></p>	<p>Устный Экзамен - XII семестр</p>

	<p>осложнения, вызванные их применением; методику выполнения реанимационных мероприятий детям с инфекционными заболеваниями;</p> <p>принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях и в стационарных условиях.</p> <p>Умеет: - Оказывать необходимую медицинскую помощь детям при неотложных состояниях (профстандарт).</p> <p>Оказывать необходимую медицинскую помощь детям при неотложных состояниях у детей с инфекционными заболеваниями..</p> <p>Владеет: - Оказанием медицинской помощи при неотложных состояниях у детей (профстандарт</p> <p>Оказанием медицинской помощи при неотложных состояниях у детей с инфекционными заболеваниями; оценкой эффективности и безопасности медикаментозной терапии у детей с инфекционными заболеваниями; соблюдать врачебную тайну; соблюдением принципов врачебной этики и деонтологии в работе с детьми с инфекционными заболеваниями, их родителями (законными представителями), коллегами.</p>		
ПК-11	<p>Знает: - Клиническую картину, особенности течения осложнений заболеваний у детей (профстандарт).</p> <p>- Клиническую картину состояний, требующих неотложной помощи детям (профстандарт).</p> <p>- Методику выполнения реанимационных мероприятий детям (профстандарт).</p> <p>- Принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации при оказании медицинской помощи в стационарных условиях (профстандарт).</p> <p>Порядок оказания медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями; стандарты скорой медицинской помощи, первичной и специализированной медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями; клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, включая скорую медицинскую помощь – неотложную и экстренную детям с инфекционными заболеваниями; современные методы терапии, включая скорую медицинскую помощь основных инфекционных заболеваний у детей; механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению при инфекционных заболеваниях у детей, включая при скорой медицинской</p>	<p><i>I этап – тестовый контроль знаний</i></p> <p><i>Комплект тестовых заданий</i></p> <p><i>II этап – оценка практических навыков</i></p> <p><i>Комплект экзаменационных вопросов, собеседование по больному с использованием оценочного листа</i></p> <p><i>III этап – собеседование</i></p> <p><i>Комплект экзаменационных компетенционно-ориентированных задач</i></p>	<p>Устный Экзамен - XII семестр</p>

	<p>помощи – неотложной и экстренной; осложнения, вызванные их применением; методику выполнения реанимационных мероприятий детям с инфекционными заболеваниями;</p> <p>принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях и в стационарных условиях.</p> <p>Умеет: - Оказывать необходимую медицинскую помощь детям при неотложных состояниях (профстандарт).</p> <p>Оказывать необходимую медицинскую помощь детям при неотложных состояниях у детей с инфекционными заболеваниями..</p> <p>Владеет: - Оказанием медицинской помощи при неотложных состояниях у детей (профстандарт)</p> <p>Оказанием медицинской помощи при неотложных состояниях у детей с инфекционными заболеваниями; оценкой эффективности и безопасности медикаментозной терапии у детей с инфекционными заболеваниями; соблюдать врачебную тайну; соблюдением принципов врачебной этики и деонтологии в работе с детьми с инфекционными заболеваниями, их родителями (законными представителями), коллегами.</p>		
ПК-20	<p>Знает:- основы законодательства в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций;- порядок оказания медпомощи детям с инфекционными заболеваниями;- стандарты оказания медпомощи детям с инфекционными заболеваниями; санитарные нормы и правила проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции;- объем и способы проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага; международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем; методы доказательной медицины</p> <p>Умеет:- анализировать и интегрировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей);- проводить и интегрировать результаты физикального обследования детей различного возраста;- обосновать необходимость и объем лабораторного обследования детей;- интегрировать результаты инструментального обследования детей;- интегрировать данные, полученные при дополнительном лабораторном обследовании детей; анализировать показатели заболеваемости, инвалидности и смертности среди прикреп-</p>	<p><i>I этап – тестовый контроль знаний</i></p> <p><i>Комплект тестовых заданий</i></p> <p><i>II этап – оценка практических навыков</i></p> <p><i>Комплект экзаменационных вопросов, собеседование по больному с использованием оценочного листа</i></p> <p><i>III этап – собеседование</i></p> <p><i>Комплект экзаменационных компетентностно-ориентированных задач</i></p>	<p>Устный Экзамен - XII семестр</p>

	<p>ленного контингента детей;- оформлять документацию, необходимую для проведения медико-социальной экспертизы детей;- представлять статистические показатели в установленном порядке; заполнять медицинскую документацию в медицинских организациях, оказывающих медпомощь детям, и контролировать качество ведения медицинской документации; работать в информационно-аналитических системах; применять методы доказательной медицины</p> <p>Владеет: Основными методами доказательной медицины. Основными методами анализа и публичного представления медицинской информации на основе доказательной медицины.</p>		
ПК-21	<p>Знает: методологию проведения научных клинических и клинико-эпидемиологических исследований; Методика сбора информации у детей и их родителей (законных представителей).Методика осмотра детей. Современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детей. С временные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у детей. Порядок оказания медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями. Стандарты медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями.Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями. Основы законодательства в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций.</p> <p>Умеет: - Представлять статистические показатели в установленном порядке (профстандарт).</p> <ul style="list-style-type: none"> - Работать в информационно-аналитических системах (Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения) (профстандарт). - Владеть информационно-компьютерными программами (профстандарт). <p>Составлять планы экспериментов, применять математические методы при обработке полученных данных. Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей с инфекционными заболеваниями и их родителей (законных представителей).Проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста. Интерпретировать</p>	Написание НИР по макету	Защита НИР в XI-XII семестрах

	<p>результаты лабораторного обследования детей. Интерпретировать данные, полученные при дополнительном инструментальном обследовании детей</p> <p>Владеет: - Проведение анализа показателей заболеваемости (профстандарт). - Предоставление медико-статистических показателей (профстандарт). Навыками работы с нормативными документами, регламентирующими медицинскую деятельность; навыками анализа научной литературы и официальных статистических обзоров; навыками анализа полученной научной информации; Составление плана работы и отчета о своей работе; Проведение анализа показателей заболеваемости, инвалидности и смертности среди прикрепленного контингента детей. Предоставление медико-статистических показателей в установленном порядке. Ведение медицинской документации</p>		
ПК-22	<p>Знает: - Методологию проведения научных исследований</p> <p>Умеет: - Пользоваться необходимой медицинской аппаратурой (профстандарт).</p> <p>Владеет: информационно- компьютерными программами (профстандарт).</p>	Написание НИР по макету	Защита НИР в XI-XII семестрах

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: - *тестовые задания для текущего контроля на практическом занятии:*

Вариант тестовых заданий с инструкцией по выполнению для студентов, эталонами ответов и оценочными рубриками для каждого задания:

УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ:

1. Детям бактерионосителям токсигенных коринебактерий дифтерии целесообразно назначать:

- а) антитоксическую противодифтерийную сыворотку
- б) АДС-анатоксин
- в) антибиотик широкого спектра действия

2. При расчете дозы антитоксической сыворотки, вводимой больному дифтерией, учитывают:

- а) массу ребенка
- б) клиническую форму болезни
- в) площадь поверхности тела ребенка

3. При подозрении на дифтерию у ребенка врач педиатр поликлиники обязан:

- а) ввести больному противодифтерийную сыворотку
- б) осуществить экстренную госпитализацию и подать экстренное извещение в ЦГСЭН
- в. Назначить антибиотики

4. При локализованной форме дифтерии ротоглотки у ребенка :

- а) температура свыше 40°C

- б)резкая боль при глотании
- в)яркая гипермия ротоглотки
- г)налеты, не выходящие за пределы миндалин
- д)отек клетчатки шеи

5.Типичными осложнениями токсической дифтерии у ребенка являются:

- а)пневмония
- б)ранние и поздние кардиты (миокардиты);
- в) ранние и поздние полинейропатии
- г) гнойный отит.
- д) менингит
- е).гломерулонефрит.

6.Вакцинация против дифтерии детей раннего возраста проводится:

- а)АКДС-вакциной
- б)столбнячным анатоксином
- в) противодифтерийной сывороткой

7.Сыпь при скарлатине у детей:

- а)папулезная
- б)мелкоточечная
- в) везикулезная

8.Возбудителем скарлатины является:

- а)бета-гемолитический стрептококк группы А
- б)стрептококк группы В
- в)зеленящий стрептококк

9.Инкубационный период скарлатины у детей:

- а)2-3 часа
- б)2-7 дней
- в)12-21 день

ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ

- 1. в
- 2. б
- 3. б
- 4. г
- 5. б
- 6. а
- 7. б
- 8. а
- 9. б

2.1.2. Критерии и шкала оценки

оценка «отлично» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 95% вопросов
оценка «хорошо» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 85% вопросов
оценка «удовлетворительно» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 75% вопросов
оценка «неудовлетворительно» выставляется при правильном ответе менее, чем на 75% вопросов

2.2. Оценочное средство: комплект тестовых заданий для I этапа экзамена по дисциплине- тестовый контроль знаний:

2.2.1. Содержание

Тестирование проводится на заключительном занятии по дисциплине. Имеется 9 вариантов тестов по 50 вопросов. На знание ОПК 6 – 50 тестов, ПК 5 – 60 тестов, ПК 6 – 70 тестов, ПК 8 – 90 тестов, ПК 9 - 70 тестов, ПК 11 – 70 тестов, ПК 20 - 9 тестов, ПК 21 - 16 тестов, ПК 22- 15 тестов. Набор вопросов в тестовом задании определяется случайным компьютерным распределением (по 10 вопросов на знание ОПК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11). Продолжительность тестирования – 60 минут. Тесты 1 уровня (один правильный ответ).

Вариант тестовых заданий с инструкцией по выполнению для студентов, эталонами ответов и оценочными рубриками для каждого задания:

УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

1. Детям бактерионосителям токсигенных коринебактерий дифтерии целесообразно назначать:

- 1)антитоксическую противодифтерийную сыворотку
- 2)АДС-анатоксин
- 3)антибиотик широкого спектра действия
- 4) нитрофурановые препараты

2.При расчете дозы антитоксической сыворотки, вводимой больному дифтерией, учитывают:

- 1) массу ребенка
- 2) клиническую форму болезни
- 3) площадь поверхности тела ребенка
- 4). Группу крови

Эталоны ответов:

- 1- 3)
- 2- 2)

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Итоговый тест оценивается по 100-балльной системе. Студент допускается к экзамену, если оценка теста не ниже 56 баллов.

оценка «отлично» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 86% вопросов

оценка «хорошо» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 72% вопросов

оценка «удовлетворительно» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 56% вопросов

оценка «неудовлетворительно» выставляется при правильном ответе менее, чем на 56% вопросов

2.3. Оценочное средство – комплект экзаменационных вопросов для собеседования с целью оценки практических навыков для II этапа экзамена – оценка практических навыков.

Пример вопросов для собеседования с целью оценки практических навыков.

Пример 1

ОЦЕНКА ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ (ПК-11)

1. Определение маркеров вирусного гепатита А у ребенка
2. Оказание неотложной помощи при инфекционно-токсическом шоке 2 степени у ребенка с менингококцемией

Пример 2

ОЦЕНКА ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ

1. Проведение острой дегидратации у ребенка при эшерихиозе, вызванном E.Coli O111
2. Оказание неотложной помощи при печеночной коме у ребенка с фульминантным гепатитом В

Практические навыки оцениваются по 100 бальной системе. Используется индивидуальный лист оценки практических навыков

**ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ЛИСТ
ОЦЕНКИ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ДЕТСКИЕ БОЛЕЗНИ»
(201 / 201 учебный год)**

ФИО _____

Группа _____ Дата сдачи _____

II этап. Проверка практических умений.

Проверка практических умений	Оценка в баллах				Подписи преподавателей	
	Макс	Факт				
Обследование больного (ОПК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК—11)	70					
Оценка выполнения врачебной манипуляции и оказания неотложной помощи при неотложном состоянии (ПК-11)	Макс	Факт				
	15	Оценка в баллах				
Врачебные манипуляции		15	10	5	0	
Оказание неотложной помощи при						
Итого в баллах	100					

2.3.1. Критерии и шкала оценки

Критерии для оценки ответа студента за выполнение врачебной манипуляции и оказание неотложной помощи.

Характеристика ответа	Баллы
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию сту-	15

дента. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа, или с помощью преподавателя	
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 ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	10
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	5
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	0

ОБСЛЕДОВАНИЕ БОЛЬНОГО

№	Критерии оценки	Оценка в баллах		
1.	Сел на стул рядом с кроватью больного, представился, спросил ФИО матери ребенка (или ребенка, подростка), возраст ребенка.	4	2	0
2.	Спросил и детализировал жалобы (основные и дополнительные).	6	3	0
3.	Собрал подробный анамнез заболевания (основного и сопутствующего). Собрал анамнез жизни: перинатальный анамнез, вскармливание, физическое и нервно-психическое развитие ребенка, перенесенные заболевания, аллергологический, эпидемиологический и генеалогический анамнез.	6	3	0
4.	Провел общий осмотр: общее состояние больного, сознание, положение, телосложение. Провел исследование кожных покровов и придатков кожи, видимых слизистых, подкожно-жировой клетчатки, лимфатических узлов, костно-мышечной системы	10	5	0
5.	Обследование больного по системам			
5.1	Система органов дыхания: характер дыхания через нос, форма грудной клетки, симметричность дыхательных движений, число дыханий в минуту, сравнительная перкуссия, определение нижней границы легких, аускультация легких.	10	5	0
5.2	Система органов кровообращения: осмотр области сердца, пальпация верхушечного толчка, периферических артерий и вен, определение границ относительной сердечной тупости, аускультация сердца, измерение артериального давления.			
5.3	Система органов пищеварения: осмотр живота, пальпация живота поверхностная и глубокая, пальпация печени и селезенки.			
5.4	Система органов мочеотделения: определение симптома поколачивания, наличия отеков.			
5.5	Половая система: осмотр и пальпация половых органов, грудных желез у девочек-подростков. Вторичные половые признаки – соответствие полу и возрасту.			
5.6	Эндокринная система: осмотр и пальпация щитовидной железы.			
6	Оценил выявленные патологические изменения.	6	3	0
7.	Поставил предварительный диагноз.	6	3	0
8.	Назначил необходимое обследование.	6	3	0
9.	Оценил результаты дополнительных методов обследования.	6	3	0
10.	Сформулировал цель лечения и сделал необходимые назначения (режим, диета, немедикаментозная и медикаментозная терапия).	6	3	0
ИТОГО				

Критерии и шкала оценки

Этап оценивается по 100 бальной системе. При получении неудовлетворительной оценки (ниже 56 баллов) экзамен считается несданным.

2.4. Оценочное средство: *Комплект экзаменационных компетентностно-ориентированных задач (ситуационных задач).*

Пример ситуационной задачи.

Лиза М., 7 лет, заболела остро: жалобы на - высокую температуру - 40°C, нарушение сознания (спутанное), заторможенность, сыпь на коже. Из анамнеза: в ночь на 27.03. девочка стала вялой, повысилась температура тела до 39,4°C; отмечались повторная рвота, сильная головная боль в области лба и висков. Состояние ребенка прогрессивно ухудшалось, и больная доставлена машиной «Неотложной помощи» в стационар с диагнозом «Грипп?». Накануне болезни ребенок имел сильное охлаждение (промочила ноги и долго гуляла). Эпидемиологический анамнез: в 1-м классе, где учится девочка сосед по парте – мальчик 3 дня назад заболел ОРЗ – выделения из носа, гнусавость голоса, головная боль. Родители к врачу не обращались, ребенок продолжал посещать школу. При поступлении на инфекционное приемное отделение : состояние девочки очень тяжелое - температура 40,2°C, сознание спутанное, заторможена, на вопросы отвечает с задержкой. Во время транспортировки на коже лица, ушных раковин, нижних конечностей, ягодиц появились геморрагические элементы звездчатого характера, плотные на ощупь, возвышаются над уровнем кожи, серо-синего цвета в центре, размером от 2 до 3 см. Отмечаются единичные кровоизлияния в склеру обоих глаз. Кожные покровы бледные, с сероватым оттенком, мраморность, акроцианоз. Дыхание поверхностное, частота дыхания - 48 в 1 мин. Тоны сердца приглушены, аритмичные, ЧСС – 144 в 1 мин., АД – 65/40 мм рт.ст. Отчетливо выражены ригидность мышц затылка, симптомы Кернига, Брудзинского. Живот мягкий, безболезненный. Ребенок не мочится.

Данные дополнительных методов исследования.

Общий анализ крови:

Эр	Гемогл.	ЦП	Лейк	эо	п/я	с/я	моноц	лимфоц	СОЭ
4,1 Т/л	125 г/л	0,9	25,7 Г/л	1%	24%	36%	8%	31%	32 мм/ч

Анализ ликвора:

Цвет	Прозрачность	Р.Панди	Белок	Глюкоза	Микроскопия	
Желтовато-белый	мутная	++++	1,33 г/л	1,93 ммоль/л	Цитоз 1023/мкл	Флора: грамм отрицательные диплококки в форме кофейных зерен интра- и экситрацеллюлярно

Общий анализ мочи:

цвет	рН	уд вес	белок	пл эпит	Лейк	Эритро	Слизь
Св-желт.	кисл	1010	нет	немного	0-0-1	нет	+

ЭКГ: ЧСС 132 в 1 минуту, ритм синусовый, ЭОС отклонена вправо, неполная блокада правой ножки п. Гиса

Рентгенограмма органов грудной клетки: легочный рисунок усилен.

Посев крови на менингококк - N.meningitides gr.A.

Посев ликвора на менингококк - N.meningitides gr.A.

Посев отделяемого (мазок) из носоглотки на менингококк- N.meningitides gr.A.

Вопросы для собеседования:

1. Предварительный диагноз (ПК-5, ПК-6)
2. План дополнительного обследования и оценка результатов(ПК-5)
3. Составьте программу лечения больного и дайте ее обоснование (ПК-8)
4. Окончательный клинический диагноз согласно классификации и его обоснование (ПК-6)
5. С какими заболеваниями следует провести дифференциальную диагностику (ПК-6)
6. Какие осложнения могут развиться при данном заболевании (ПК-6, ПК-11)
7. Диспансерное наблюдение (ПК-5)
8. Профилактика развития заболевания (ПК-5, ПК-8)

Эталон ответа

1.Предварительный диагноз: Менингококцемия, инфекционно-токсический шок.

2.План дополнительного обследования : посев крови на менингококк , мазок из носоглотки на менингококк , кровь на РНГА с полисахаридным менингококковым антигеном в динамике (парные сыворотки) , посев ликвора на менингококк , «толстая капля крови» на менингококк , прямая бактериоскопия ликвора , общеклинический анализ крови , люмбальная пункция (после выведения из шока) – общеклинический , биохимический анализ ликвора .

3. Програма лечения больного : антибактериальная терапия (пенициллин; левомицетин сукцинат) , противошоковая терапия (восстановление ОЦК , глюкокортикоиды - особенности дозировок ,сосудистые препараты , сердечные препараты) , дегидратационная терапия , дезинтоксикационная терапия , симптоматическая терапия .

4. Окончательный клинический диагноз: Менингококковая инфекция, вызванная N.meningitides gr.A, генерализованная комбинированная форма (менингит+менингококцемия), тяжелая , осложненная инфекционно-токсическим шоком II степени ;синдром Уатерхауз-Фредериксона.

5. Дифференциальный диагноз: Пневмококковый менингит; болезнь Шенлейна-Геноха.

6. Осложнения: Инфекционно-токсический шок II степени ;синдром Уатерхауз-Фредериксона.

7. Диспансерное наблюдение : в течение 2 лет у невропатолога и педиатра .

8. Специфическая профилактика : менингококковая полисахаридная вакцина А+С(+В).

2.4.1 Критерии и шкала оценки

Собеседование по вопросам дисциплины/решение ситуационных задач. Данный этап экзамена должен включать ответы студента на 3 вопроса экзаменационного билета или решение 3 ситуационных задач экзаменационного билета. Данный этап экзамена оценивается по 100 балльной системе.

При получении неудовлетворительной оценки за второй или третий этапы экзамена (ниже 56 баллов) экзамен считается несданным.

Сумма баллов по данным критериям позволяет дать следующие качественные характеристики ответа студента и поставить оценку.

Характеристика ответа	Баллы
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81
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 студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76
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 студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе от-	65-61

сутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-0

2.5.Оценочное средство: Учебная история болезни.

Учебная история болезни пишется по макету. Позволяет оценить освоение ОПК-6, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11.

2.4.1. Критерии и шкала оценки

Оценивается по 100 балльной системе.

Критерии оценки академической истории болезни

Оценка «отлично» (85 – 100 баллов) выставляется в случае правильного и грамотного изложения основных разделов истории болезни, проведения студентом самостоятельного анализа полученных результатов, адекватного назначения лечения с обоснованием необходимости их применения

Оценка «хорошо» (72 – 84 балла) выставляется при наличии несущественных ошибок при изложении основных разделов истории болезни, перечислении выделенных симптомов и синдромов без детального анализа, наличии ошибок при формулировках клинического диагноза, назначении лечения

Оценка «удовлетворительно» (56-71 баллов) выставляется при наличии ошибок при изложении основных разделов, отсутствии детализации жалоб, анамнеза, перечисления синдромов без анализа и обоснования их выделения, перечисления основных лекарственных препаратов без указания цели их назначения

Оценка «неудовлетворительно» (ниже 56 баллов) выставляется при полном несоблюдении схемы написания истории болезни, неадекватном изложении основных разделов, отсутствии некоторых разделов, неправильных формулировках клинического диагноза, неадекватном и необоснованном назначении лекарственных препаратов

2.6. Оценочное средство: НИР

НИР оформляется по макету. Позволяет оценить освоение ПК-20, ПК-21, ПК-22.

2.5.1. Критерии и шкала оценки

Оценивается по 100 балльной системе

3. Критерии получения студентом оценки за экзамен по дисциплине

Экзамен комбинированный, состоит из 3 этапов.

1 этап – тестовый контроль знаний – считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий

2 этап – «оценка практических навыков» - считается выполненным при условии положительных ответов на клинической кафедре – 40% оценки за экзамен.

3 этап - собеседование по вопросам дисциплины/решение ситуационных задач – составляет на клинических кафедрах 60% оценки за экзамен.

I. Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине/модулю (пропедевтики детских болезней). При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается оценкой «сдано», «не сдано».

II. Оценка практических навыков. При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее 2 навыков. Практические навыки оцениваются по 100 бальной системе.

III. Собеседование по вопросам дисциплины/решение ситуационных задач. Данный этап экзамена включает решение 3 ситуационных задач экзаменационного билета. Данный этап экзамена оценивается по 100-бальной системе. При получении неудовлетворительной оценки за 2 или 3 этапы (ниже 56 баллов) экзамен считается несданным.

Сумма баллов по данным критериям позволяет дать следующие качественные характеристики ответа студента и поставить оценку.

Характеристика ответа	Баллы
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-	85-81

следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	
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 студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76
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 студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определении терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-0

После завершения ответа преподаватель определяет экзаменационную оценку. Итоговая оценка за экзамен представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения и рассчитывается по формуле:

Оценка = оценка за 2 этап X 0,4 + оценка за 3 этап X 0,6.

Результат промежуточной аттестации определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и среднего балла текущей успеваемости по дисциплине.

Перевод итоговой оценки по дисциплине Инфекционные болезни у детей из 100 бальной системы в пятибалльную производится по следующим критериям:

- «неудовлетворительно» - средний балл менее 56;

- «удовлетворительно» - средний балл 56-70;
- «хорошо» - средний балл 71-85;
- «отлично» - средний балл 86-100.

Автор- составитель ФОС: д.м.н., профессор В.Ф. Баликин

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения,
медицинской информатики и истории медицины



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.

 И.Е. Мишина
« 05 » июля 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
ИНФОРМАТИКА, МЕДИЦИНСКАЯ ИНФОРМАТИКА**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) **31.05.02 «Педиатрия»**
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины (модуля) является формирование у студентов системных знаний в области компьютерных технологий, информатизации врачебной деятельности, автоматизации клинических и лабораторных исследований, компьютеризации управления в сфере здравоохранения и умений получать и обрабатывать информацию из различных источников, работать с информацией в сети Интернет, применять возможности современных информационных и телекоммуникационных технологий для решения профессиональных задач в области педиатрии.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина «Информатика, медицинская информатика» включена в базовую часть основной профессиональной образовательной программы. Изучение дисциплины базируется на исходных знаниях по вопросам информатики, математики школьной программы. Изучение медицинской информатики предполагает наличие у студентов базовых знаний основ информатики в объеме средней школы. Перед изучением дисциплины «Медицинская информатика» студенты должны владеть терминологией по различным разделам информатики, уметь пользоваться операционными системами, иметь навыки владения стандартным набором программных средств, таких как текстовый и графический редакторы, электронные таблицы.

Программа по медицинской информатике предусматривает темы посвященные автоматизации управления состояниями организма, информационными ресурсами Интернет, автоматизации информационных процессов в педиатрии, телемедицинским проектам, что определяет связь преподавания данной дисциплины с программами подготовки студентов-педиатров по различным клиническим дисциплинам.

Связь преподавания медицинской информатики с предшествующими дисциплинами.

№	Тема типовой программы	Связь с предшествующими дисциплинами
1.	Предмет и задачи медицинской информатики как науки. Основные этапы развития отечественной медицинской информатики.	История медицины
2.	Структура, функции и принципы реализации мониторно-компьютерных систем. Способы обработки электрофизиологических сигналов.	Физика, математика

Разделы курса, являющиеся основой для изучения других дисциплин указаны в таблице:

№	Тема типовой программы	Связь с последующими дисциплинами
1.	Понятие информации. Общая характеристика процессов сбора, передачи, обработки и накопления информации. Методы и средства информатизации в медицине и здравоохранении.	Общественное здоровье и здравоохранение
2.	Телекоммуникационные технологии и	Факультетская педиатрия, поликлини-

	Интернет-ресурсы в медицине.	педиатрия
3.	Базовые технологии преобразования информации.	Факультетская педиатрия, поликлиническая педиатрия, клиническая фармакология, клиническая биохимия.
4.	Моделирование физиологических, морфологических, молекулярно-генетических и биохимических процессов.	Клиническая фармакология
5.	Информационные системы лечебно-профилактических учреждений.	Общественное здоровье и здравоохранение, факультетская педиатрия, поликлиническая педиатрия, детские хирургические болезни с реанимацией и анестезиологией
6.	Информационная поддержка лечебно-диагностического процесса.	Общественное здоровье и здравоохранение, факультетская педиатрия, поликлиническая педиатрия, детские хирургические болезни с реанимацией и анестезиологией
7.	Медико-технологические системы контроля и управления функциями организма.	Факультетская педиатрия, поликлиническая педиатрия, детские хирургические болезни с реанимацией и анестезиологией
8.	Автоматизированные медико-технологические системы клинко-лабораторных исследований и функциональной диагностики.	Клиническая биохимия.
9.	Информационные системы в управлении здравоохранением территориального и федерального уровней.	Общественное здоровье и здравоохранение, факультетская педиатрия, поликлиническая педиатрия, детские хирургические болезни с реанимацией и анестезиологией

В 21 веке компьютерные технологии стали одним из важнейших факторов, влияющих на развитие общества. В рамках этого глобального процесса современный период развития медицины характеризуется широким внедрением новейших технических средств и технологий в деятельности служб и органов управления здравоохранением, лечебно-профилактических учреждений, учебных и научных заведений.

Современные компьютерные и информационные технологии, интеграция с мультимедийной информацией справочного и обучающего характера сделали возможной практическую реализацию проблемы внедрения автоматизированных систем обработки медицинской информации на всех уровнях системы охраны здоровья детей: от оказания лечебно-профилактических услуг конкретному больному до принятия управленческих решений на региональном и федеральном уровнях.

Компьютерные технологии являются относительно новыми вообще, и для медицинских работников в частности. Многие из ныне работающих врачей, медсестер не имели возможности получить подготовку в области информатики. Для

успешного внедрения в медицину компьютерных технологий назрела необходимость в восполнении этого пробела. Решению этой задачи должно послужить преподавание медицинской информатики в медицинских ВУЗах.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины

(модуля):

ОПК-1: готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности.

ПК-4: способностью и готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей.

ПК-20: готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины.

ПК-21: способностью к участию в проведении научных исследований.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОПК-1	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> -принципы автоматизации управления учреждениями здравоохранения с использованием современных информационных технологий -алгоритмы и программные средства поддержки принятия решений в педиатрии 	15-20
	<p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> -использовать современные Интернет-ресурсы для поиска профессиональной информации при самостоятельном обучении и повышении квалификации по отдельным разделам педиатрии (использовать алгоритм поиска информации в медицинских базах данных) 	
	<p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> -понятийным и функциональным аппаратом медицинской информатики в объеме, предусмотренном содержанием разделов настоящей Программы (использовать терминологию мед. информатики при осуществлении процессов автоматизации деятельности врача-педиатра общей практики) 	
	-основными навыками использования меди-	15-20

	цинских информационных систем и Интернет-ресурсов для реализации профессиональных задач в области педиатрии (работа с информационной системой «Интрамед»)	
ПК-4	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> -теоретические вопросы медицинской информатики в объеме, предусмотренном содержанием разделов настоящей Программы -теоретические основы информатики и принципы построения архитектуры компьютерной техники виды, структуру, характеристики медицинских информационных систем в педиатрии -основные подходы к формализации и структуризации различных типов медицинских данных, используемых для формирования решений в ходе лечебно-диагностического процесса в детской клинике <p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> -пользоваться методами медицинской информатики в объеме, предусмотренном содержанием разделов настоящей Программы (проектирование баз данных) - проводить текстовую и графическую обработку медицинских данных с использованием стандартных средств операционной системы и общепринятых офисных приложений, а также прикладных и специальных программных средств (составление графиков и таблиц в Word и Excel) <p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> - базовыми технологиями преобразования информации с использованием текстовых процессоров, электронных таблиц, реляционных систем управления базами данных (обработка статистической информации с применением пакетов прикладных программ) 	<p>15-20</p> <p>50-60</p> <p>40-50</p>
ПК-20	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> - способы сбора, хранения, поиска, переработки, преобразования и распространения информации в медицинских информационных системах педиатрического профиля - алгоритмы и программные средства поддержки принятия решений в ходе лечебно-диагностического процесса в педиатрической клинике <p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать современные Интернет-ресурсы для поиска профессиональной информации при самостоятельном обучении и повышении квалификации по педиатрии (использование сервисов Интернет для профессионального общения) <p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> - базовыми методами статистической обработки клинических и экспериментальных данных с применением стандартных прикладных и специальных программных средств (редактирование текстов, составление оглавлений, списков, работа с автоматизированной системой «Статистика 6.0») 	<p>40-50</p> <p>40-50</p>

ПК-21	Знать	
	- виды, структуру, характеристики медицинских информационных систем в педиатрии - способы сбора, хранения, поиска, переработки, преобразования и распространения информации в медицинских информационных системах педиатрического профиля - основные подходы к формализации и структуризации различных типов медицинских данных, используемых для формирования решений в ходе лечебно-диагностического процесса в педиатрической клинике	
	Уметь	40-50
	- использовать статистические и эвристические алгоритмы, методы получения знаний из данных, экспертные системы для диагностики и управления лечением заболеваний детей (работа с системой «Консультант-Плюс») - использовать современные Интернет-ресурсы для поиска профессиональной информации при самостоятельном обучении и повышении квалификации по отдельным разделам медицинских знаний по педиатрии (поиск научных статей по медицине в электронных журналах)	30-40
Владеть		20-30
- терминологией, связанной с современными информационными и телекоммуникационными технологиями применительно к решению задач педиатрии и здравоохранения (интерпретация основных терминов, связанных с телекоммуникациями) - основными навыками использования медицинских информационных систем и Интернет-ресурсов для реализации профессиональных задач в области педиатрии (работа с информационными системами ЛПУ)		30-40

4.Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единицы,

108 академических часов.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
II	3, 4	108/ 3 ЗЕ	54	54	зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1.Содержание дисциплины

1. Понятие информации. Общая характеристика процессов сбора, передачи, обработки и накопления информации. Методы и средства информатизации в педиатрии.

1.1. Информация и информационный процесс. Виды информации. Информатика - как самостоятельная наука.

1.2.Предмет и задачи медицинской информатики как науки. Основные этапы

- развития отечественной медицинской информатики. Особенности медицинской информации. Классы и виды медицинских информационных систем в педиатрии.
2. Телекоммуникационные технологии и Интернет-ресурсы в педиатрии.
- 2.1. Понятие телемедицины. Нормативно-правовая база развития телемедицины в РФ. Дистанционное обучение. Применение телекоммуникационных технологий в клинической деятельности врача-педиатра общей практики.
- 2.2. Интернет-ресурсы для поиска профессиональной информации в педиатрии.
3. Базовые технологии преобразования информации.
- 3.1. Возможности стандартных программных средств для решения задач практической педиатрии.
4. Моделирование физиологических, морфологических, молекулярно-генетических и биохимических процессов.
- 4.1. Принципы создания математических моделей фармакокинетических, физиологических и других процессов, протекающих в организме человека, для последующего их использования в составе автоматизированных систем поддержки принятия врачебных решений в педиатрии. Виды математических моделей в педиатрии.
5. Информационные системы лечебно-профилактических учреждений педиатрического профиля.
- 5.1. Методология построения медицинской информационной системы ЛПУ. Уровни информатизации ЛПУ. Цели, задачи, структура, основные функции и принципы разработки автоматизированных информационных систем ЛПУ.
- 5.2. Роль автоматизации отдельных служб и подразделений детской клиники.
6. Информационная поддержка лечебно-диагностического процесса в педиатрии.
- 6.1. Информационная модель лечебно-диагностического процесса. Элементы врачебной деятельности как объект информатизации. Формализация и структуризация медицинской информации. Основные требования к составлению формализованных медицинских документов в педиатрии.
- 6.2. Особенности принятия решений в педиатрии. Алгоритмы анализа информации - статистические и основанные на знаниях. Возможности экспертных систем в педиатрии.
7. Медико-технологические системы контроля и управления функциями организма.
- 7.1. Структура, функции и принципы реализации мониторно-компьютерных систем. Способы обработки электрофизиологических сигналов. Алгоритмы поддержки принятия врачебных решений и объективизации оценки степени тяжести реанимационного больного.
- 7.2. Модели физиологических систем, используемые для оценки и управления функциональным состоянием организма ребенка. Использование специализированной информационно-технологической системы отделения интенсивной терапии для решения задачи прогнозирования исхода заболевания и оценки состояния различных систем гомеостаза реанимационного больного.
8. Автоматизированные медико-технологические системы клинико-лабораторных исследований и функциональной диагностики.
- 8.1. Организация технологического процесса в медицинской лаборатории. Актуальность автоматизации лабораторной деятельности. Структура и функции лабораторных информационных систем системы генетической диагностики и анализа. Медицинские приборно-компьютерные системы для функциональных исследований физиологических систем организма. Компьютерная обработка и анализ сигналов и изображений. Информационная поддержка интерпретации полученных результатов.
9. Информационные системы в управлении здравоохранением территориального и федерального уровней.
- 9.1. Цели, задачи, структура, основные функции и принципы разработки автоматизированных информационных систем для муниципального, территориального, федерального

уровней здравоохранения. Основные источники информации. Группы анализируемых показателей. Способы представления и обработки данных.

9.2. Организационное и правовое обеспечение медицинских информационных систем в педиатрии (МИС). Основные стандарты обмена медицинской информацией. Возможности интеграции МИС. Основные понятия и определения в сфере информационной безопасности и защиты информации.

5.2. Учебно-тематический план

5.2. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции				Используемые образовательные технологии	инновационные технологии	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	Лекции	семинары				ОПК1	ПК4	ПК20	ПК21			
1.1. Информация и информационный процесс. Виды информации. Информатика- как самостоятельная наука.	2	-	2	2	4	+	+			ЛВ	-	Т, С, Пр
1.2.Предмет и задачи медицинской информатики как науки. Основные этапы развития отечественной медицинской информатики. Особенности медицинской информации. Классы и виды медицинских информационных систем в педиатрии.		2	2	3	5	+		+		ЛВ, КОП	+	Т, С, Пр
2.1. Понятие телемедицины. Нормативно-правовая база развития телемедицины в РФ. Дистанционное обучение. Применение телекоммуникационных технологий в педиатрии.	1	2	3	5	8	+	+	+		ЛВ, КОП	+	Т, С, Пр
2.2. Интернет-ресурсы для поиска профессиональной информации в педиатрии.	2	4	6	2	8		+	+		ЛВ, АТД, МК	+	Т, С, Пр

3.1. Возможности стандартных программных средств для решения задач практической педиатрии.	2	4	6	2	8			+	+	ЛВ, АТД, МШ	+	Т, С, Пр
4.1. Принципы создания математических моделей фармакокинетических, физиологических и других процессов, протекающих в организме человека, для последующего их использования в составе автоматизированных систем поддержки принятия врачебных решений в педиатрии. Виды математических моделей в педиатрии.	2	4	6	4	10	+	+	+		ЛВ, МШ, МК	+	Т, С, Пр, УИРС
5.1. Методология построения медицинской информационной системы ЛПУ. Уровни информатизации ЛПУ. Цели, задачи, структура, основные функции и принципы разработки автоматизированных информационных систем ЛПУ педиатрического профиля.	2	2	4	2	6			+	+	ЛВ, АТД, МШ	+	Т, С, Пр, ЗС
5.2. Роль автоматизации отдельных служб и подразделений ЛПУ педиатрического профиля.	-	2	2	4	6			+	+	Э, АТД	+	С, Д, ПР
6.1. Информационная модель лечебно-диагностического процесса в педиатрии. Элементы врачебной деятельности как объект информатизации. Формализация и структуризация медицинской информации. Основные требования к составлению формализованных медицинских документов в педиатрии.	1	2	3	4	7	+	+	+	+	ЛВ, АТД	+	Т, С, ПР
6.2. Особенности принятия решений в педиатрии. Алгоритмы анализа информации - статистические и основанные на знаниях. Возможности экспертных систем в педиатрии.	1	2	3	5	8			+	+	ЛВ, КОП, АТД	+	Т, С, Д, ПР
7.1. Структура, функции и принципы реализации мониторинговых компьютерных систем. Способы	1	2	3	5	8			+	+	ЛВ, АТД,	+	Т, С, ПР

обработки электрофизиологических сигналов. Алгоритмы поддержки принятия врачебных решений и объективизации оценки степени тяжести реанимационного больного.										МГ		
7.2. Модели физиологических систем, используемые для оценки и управления функциональным состоянием организма. Использование специализированной информационно-технологической системы отделения интенсивной терапии для решения задачи прогнозирования исхода заболевания и оценки состояния различных систем гомеостаза реанимационного больного.	-	2	2	4	6		+	+	+	АТД, Э	+	С, Д, ПР
8.1. Организация технологического процесса в медицинской лаборатории. Актуальность автоматизации лабораторной деятельности. Структура и функции лабораторных информационных систем. системы генетической диагностики и анализа. Медицинские приборно-компьютерные системы для функциональных исследований физиологических систем организма. Компьютерная обработка и анализ сигналов и изображений. Информационная поддержка интерпретации полученных результатов.		2	2	4	6		+	+	+	Э, АТД	+	С, Д, ПР
9.1. Цели, задачи, структура, основные функции и принципы разработки автоматизированных информационных систем для ЛПУ педиатрического профиля. Основные источники информации. Группы анализируемых показателей. Способы представления и обработки данных.	2	4	6	6	12	+	+	+		ЛВ, КОП, МШ	+	Т, ПР, С
9.2. Организационное и правовое	2	2	4	2	6			+	+	ЛВ,	-	Т, ПР, С

обеспечение медицинских информационных систем в педиатрии (МИС). Основные стандарты обмена медицинской информацией. Возможности интеграции МИС. Основные понятия и определения в сфере информационной безопасности и защиты информации.										АТД		
Итого:	18	36	54	54	108					30 % использования ИТ		

* **Примечание:** Трудоёмкость в учебно-тематическом плане указывается в академических часах.

50 % СРС от общего количества часов

33 % лекций от аудиторных занятий в часах

30 % использования ИТ от общего числа тем

Список сокращений: Традиционные: лекция-визуализация (ЛВ), экскурсия (Э), малые группы (МГ)

- **Инновационные:** использование компьютерных обучающих программ (КОП), мозговой штурм (МШ), мастер-класс (МК), активизация творческой деятельности (АТД)
- **Формы текущего и рубежного контроля успеваемости** (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам, Д – подготовка доклада и др.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Формы организации СРС, наличие методических разработок и пособий.

Виды самостоятельной работы студентов на кафедре:

1. **Подготовка к практическим занятиям** с использованием лекций, основной и дополнительной литературы, а также учебно-методических разработок кафедры.
2. **Самостоятельное освоение отдельных тем учебного плана, не имеющих места на практических занятиях.** В этой работе студенты используют доступную учебную литературу, Интернет-ресурсы и вспомогательной литературу, разработанную на кафедре.
3. **Самостоятельная работа на практическом занятии под контролем преподавателя, согласно методическим рекомендациям кафедры:**
 - решение тестовых заданий и анализ конкретных ситуаций по различным разделам медицинской информатики
 - работа с компьютерными обучающими программами
 - работа с медицинскими информационными системами ЛПУ и органов управления здравоохранением
 - проведение статистической обработки медицинских данных с применением различных статистических программных продуктов
 - работа с базами данных медицинской информации
4. **Работа в компьютерном классе с обучающей программой.** Это закрепляет и углубляет знания студентов по различным разделам медицины, развивает логическое мышление.
5. **Информационный обзор ресурсов Интернет по различным областям педиатрии.** Под руководством преподавателя студенты учатся вести самостоятельный поиск необходимых источников информации в Интернете, овладеть навыками критического чтения, уметь готовить реферативные работы. Реферативные доклады и сообщения студентов могут заслушиваться как на практическом занятии, так и на заседании научного студенческого кружка или научной конференции.

6. **Выполнение фрагмента научно-исследовательской работы.** Эта форма СРС включает: подбор литературы и разработку библиографических указателей по тематике научных исследований, освоение работы с современными медицинскими системами ЛПУ, программами для компьютерного моделирования под руководством преподавателя, участие в статистической обработке результатов исследования. Приведенный тип самостоятельной работы развивает навыки работы с научной литературой, умение конспектировать, цитировать, реферировать, составлять библиографию и тезисы, а также способствует развитию навыков научной работы, расширению знаний по различным разделам медицины, их систематизации и анализу.

7. **Подготовка презентаций и докладов и участие в научных конференциях** кафедры, СНК и ежегодных конференциях «Недели науки». Предлагаемый тип СРС учит пользоваться руководствами, монографическими изданиями, журнальными статьями, дает возможность научиться выступать перед аудиторией, дискутировать, отвечать на заданные вопросы, способствует более глубокому познанию отдельных вопросов медицины. Учит излагать материал с анализом и оценкой фактов, аргументированной критикой теоретических положений, развивает умение выделять главное, существенное, интерпретировать, систематизировать.

Описание отдельных видов самостоятельной работы по каждому разделу и вопросы для самопроверки имеются в УМК.

Для каждого занятия имеются методические разработки для самостоятельной работы студентов.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

По медицинской информатике предусмотрен текущий и промежуточный контроль знаний студентов, а также контроль выживаемости знаний. Изучение дисциплины заканчивается сдачей зачета. Рубежный контроль проводится после изучения каждого раздела дисциплины и представляет собой итоговую самостоятельную работу на компьютере или устное собеседование.

Виды и формы контроля знаний на практических (семинарских) занятиях:

- входной контроль-тестирование в начале занятия, позволяющее провести проверку знаний и умений студентов, необходимых для разбора темы занятия;
- промежуточный контроль- проверка отдельных знаний и навыков, полученных в ходе занятия. Проводится в форме оценки уровня усвоения практических умений при выполнении заданий на компьютере;
- выходной контроль- проверка знаний и умений, освоенных в ходе занятия в форме тестового контроля.

Контроль выживаемости знаний по информатике (за курс школьной программы) проводится на первом занятии в виде тестового контроля.

Оценочные средства для текущего и рубежного контроля успеваемости

При всех видах и формах контроля **оценка** выставляется по 100-балльной шкале и производится исходя из общепринятых критериев

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение вы-	80-76	4

делить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.		
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 студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Промежуточная аттестация – зачет. Зачет включает в себя два этапа. Характеристика фондов оценочных средств для проведения зачета представлена в Приложении 1.

I. Тестовый контроль знаний. Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений. На этом этапе зачета оценивается освоение обучающимися практических умений по дисциплине. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Не допускается проведение на зачете специального итогового собеседования.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины

(модуля)

а). Основная литература:

Медицинские информационные технологии [Электронный ресурс] : электронное обучающе-контролирующее учебное пособие / Б. А. Поляков [и др.]. - Электрон. дан. - Иваново : [б. и.], 2010. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM)

б). Дополнительная литература:

Омельченко В.П. Медицинская информатика [Текст] : учебник : для образовательных учреждений, реализующих программы ВПО по дисциплине "Медицинская информатика" по базовым медицинским специальностям : [гриф] / В. П. Омельченко, А. А. Демидова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

Сабанов, В.И. Информационные системы в здравоохранении [Текст] : учебное пособие : [гриф] УМО : [гриф] МО РФ : [гриф] МЗ РФ / В. И. Сабанов, А. Н. Голубев, Е. Р. Комина. - (Высшее образование). - Ростов н/Д : Феникс ; Волгоград : Волгоградский государственный медицинский университет, 2007.

Поляков Б. А. Современные информационные технологии в здравоохранении [Электронный ресурс] : электронное учебное пособие по предмету "Медицинская информатика" для студентов 3-го курса педиатрического, лечебного факультетов, факультета МВСО / Б. А. Поляков, А. В. Наумов, Д. Л. Мушников, 2009. - 1 эл. опт. диск (CD-RW)

ЭБС:

Медицинская информатика [Электронный ресурс] : учебник / В.П. Омельченко, А.А. Демидова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

Медицинская информатика [Электронный ресурс] : учебник / под общ. ред. Т.В. Зарубиной, Б.А. Кобринского. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

Информационные технологии в управлении здравоохранением Российской Федерации: учебное пособие/ Мартыненко В.Ф., Вялкова Г.М., Полесский В.А. и др. / Под ред. А.И. Вялкова. 2-е изд., перераб. и доп. 2009.

1.

9. Перечень ресурсов:

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,
7. Многофункциональная система «Информио»,
8. Антиплагиат. Эксперт.

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
	Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки	
1	Электронная библиотека ИВГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати

3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190

		журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Занятия по дисциплине «**Медицинская информатика**» проходят на кафедре общественного здоровья и здравоохранения, информатики и истории медицины, которая находится в основном здании ИвГМА, расположенном по адресу Шереметевский пр-т, 8, 3 этаж. В настоящее время кафедра располагает следующими помещениями:

-учебные аудитории -3

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии (№2, №3, №4, №5)	Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353 Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552

		<p>Проектор ViewSonic PJD6352LS Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 Проектор SANYO PDG-DXT10L Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s</p>
2	Учебные аудитории (3)	<p>Стол, стулья, доски. Имеется: Компьютерный комплекс Celeron Монитор 17LG 700B (2 шт.) Ноутбук Partner E418L Системный блок Cel-2266/512MB/80GB/DVD-RW/FDD/ Системный блок Cel-2266/512MB/80GB/DVD-RW/FDD/ATX Системный блок Sempron-2200 Системный блок/Celeron-D-326/80 GB/512MB Аппарат копировальный PC-860(к.322) Видеокамера Panasonic RX 30 EN(322) Оверхед-проектор MEDIUM Принтер Epson St-R200(фото) Принтер FX Принтер NX Принтер лазерный HP LJ-1020 (2 шт.) Принтер лазерный Xerox P3117 Принтер лазерный HP Laser Jet 4L Принтер лазерный Lser Jet 1010 Принтер лазерный HP LJ-1020 Проектор NEC VT37 800*600. 1500Lumen Сканер EPSON Peperfection 2480 Photo USB Фотокамера FUJI FINEPIX F455 Монитор 19" Acer (2 шт.) Системный блок C5000Mba (2 шт.) Экран настенный, ScreeMedia SEM-1101</p>
3.	Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА	<p>Стол, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии. <u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте P4-3.06 (6), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19 ж/к BENQ компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Acer мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19"Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте P4-3.06</p>

	(с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) принтер Samsung ML-1520P <u>Аудитория 44 (совет СНО)</u> Компьютер DEPO в комплекте (3) <u>Центр информатизации</u> Ноутбук lenovo в комплекте (9)
--	---

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Используются в процессе обучения – программные средства- текстовые процессоры Microsoft Word, электронные таблицы Microsoft Excel, почтовые программы Outlook Express; АС “Анализ причин перинатальной смертности в регионе”, АС “ЭДИФАР” , АС”Медстат”, АС”Мединформ”, «Консультант+»

Для самостоятельной подготовки студентов к практическим занятиям по мед. информатике используется электронное учебное пособие”современная проблемы информатизации здравоохранения”(Б.А.Поляков, А.В.Наумов, Д.Н. Мушников , Иваново, 2008год.) которое находится в медиатеке.

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины (модуля) с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами								
		1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	История медицины		+							
2.	Физика, математика			+	+			+	+	

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин								
		1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Детские болезни		+	+		+	+	+		+
2.	Клиническая биохимия			+					+	
3.	Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения	+				+	+			+

4.	Клиническая фармакология			+	+					
5.	Поликлиническая педиатрия		+	+		+	+	+		+
6.	Детская хирургия, реанимация и анестезиология		+	+		+	+	+		+

Разработчик(и) рабочей программы: к.м.н., доцент А.В. Наумов

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»

КАФЕДРА ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ,
ИНФОРМАТИКИ И ИСТОРИИ МЕДИЦИНЫ

Приложение
к рабочей программе дисциплины
(модулю)

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

ИНФОРМАТИКА, МЕДИЦИНСКАЯ ИНФОРМАТИКА

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	Врач-педиатр
Направление подготовки:	31.05.02 Педиатрия
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	6 лет

1. Паспорт ФОС по дисциплине (модулю)

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина (модуль)

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК - 1	готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности	3, 4 семестр
ПК - 4	способностью и готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения	3, 4 семестр
ПК - 20	готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины	3, 4 семестр
ПК - 21	способностью к участию в проведении научных исследований	3, 4 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1.	ОПК-1	Знает -принципы автоматизации управления учреждениями здравоохранения с использованием современных информационных технологий -алгоритмы и программные средства поддержки принятия решений в педиатрии Умеет -использовать современные Интернет-ресурсы для поиска профессиональной информации при самостоятельном обучении и повышении квалификации по отдельным разделам педиатрии (использовать алгоритм поиска информации в медицинских базах данных) Владет -понятийным и функциональным аппаратом медицинской информатики в объеме, предусмотренном содержанием разделов настоящей Программы (использовать терминологию мед. информатики при осуществлении процессов автоматизации деятельности врача-педиатра общей практики) -основными навыками использования медицинских информационных систем и Интернет-ресурсов для реализации профессиональных задач в области педиатрии (работа с информационной	Комплекты 1. тестовых заданий 2. практико-ориентированных задач	<i>Зачет, IV семестр</i>

		системой «Интрамед»)		
22	ПК - 4	<p>Знает</p> <ul style="list-style-type: none"> -теоретические вопросы медицинской информатики в объеме, предусмотренном содержанием разделов настоящей Программы -теоретические основы информатики и принципы построения архитектуры компьютерной техники виды, структуру, характеристики медицинских информационных систем в педиатрии -основные подходы к формализации и структуризации различных типов медицинских данных, используемых для формирования решений в ходе лечебно-диагностического процесса в детской клинике <p>Умеет</p> <ul style="list-style-type: none"> -пользоваться методами медицинской информатики в объеме, предусмотренном содержанием разделов настоящей Программы (проектирование баз данных) - проводить текстовую и графическую обработку медицинских данных с использованием стандартных средств операционной системы и общепринятых офисных приложений, а также прикладных и специальных программных средств (составление графиков и таблиц в Word и Excel) <p>Владеет</p> <ul style="list-style-type: none"> - базовыми технологиями преобразования информации с использованием текстовых процессоров, электронных таблиц, реляционных систем управления базами данных (обработка статистической информации с применением пакетов прикладных программ) 		
3 33	ПК – 20	<p>Знает</p> <ul style="list-style-type: none"> - способы сбора, хранения, поиска, переработки, преобразования и распространения информации в медицинских информационных системах педиатрического профиля - алгоритмы и программные средства поддержки принятия решений в ходе лечебно-диагностического процесса в педиатрической клинике <p>Умеет</p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать современные Интернет-ресурсы для поиска профессиональной информации при самостоятельном обучении и повышении квалификации по педиатрии (использование сервисов Интернет для профессионального общения) <p>Владеет</p> <ul style="list-style-type: none"> - базовыми методами статистической обработки клинических и эксперимен- 		

		тальных данных с применением стандартных прикладных и специальных программных средств (редактирование текстов, составление оглавлений, списков, работа с автоматизированной системой «Статистика 6.0»)		
44	ПК - 21	<p>Знает</p> <ul style="list-style-type: none"> - виды, структуру, характеристики медицинских информационных систем в педиатрии - способы сбора, хранения, поиска, переработки, преобразования и распространения информации в медицинских информационных системах педиатрического профиля - основные подходы к формализации и структуризации различных типов медицинских данных, используемых для формирования решений в ходе лечебно-диагностического процесса в педиатрической клинике <p>Умеет</p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать статистические и эвристические алгоритмы, методы получения знаний из данных, экспертные системы для диагностики и управления лечением заболеваний детей (работа с системой «КонсультантПлюс») - использовать современные Интернет-ресурсы для поиска профессиональной информации при самостоятельном обучении и повышении квалификации по отдельным разделам медицинских знаний по педиатрии (поиск научных статей по медицине в электронных журналах) <p>Владеет</p> <ul style="list-style-type: none"> - терминологией, связанной с современными информационными и телекоммуникационными технологиями применительно к решению задач педиатрии и здравоохранения (интерпретация основных терминов, связанных с телекоммуникациями) - основными навыками использования медицинских информационных систем и Интернет-ресурсов для реализации профессиональных задач в области педиатрии (работа с информационными системами ЛПУ) 		

2. Оценочные средства

2.1. Практико-ориентированная задача

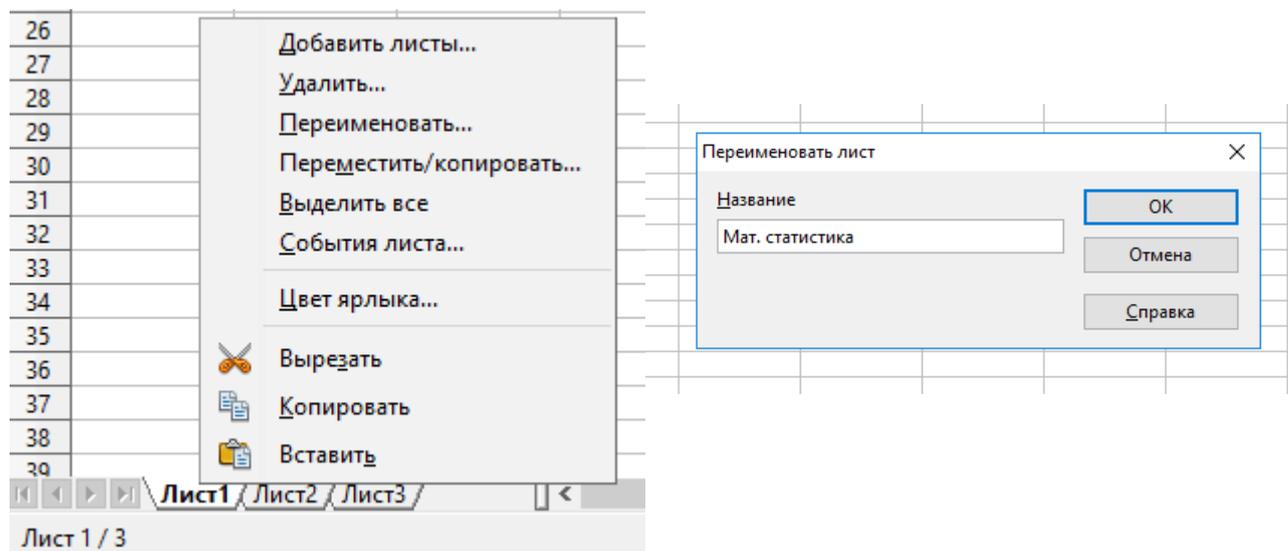
2.1.1. Содержание задачи:

Провести статистическую обработку выборки роста школьников (найти максимальное и минимальное значения, рассчитать среднюю выборочную, дисперсию, среднеквадратичное отклонение, моду, медиану). Построить вариационный ряд для данной выборки. Построить полигон частот.

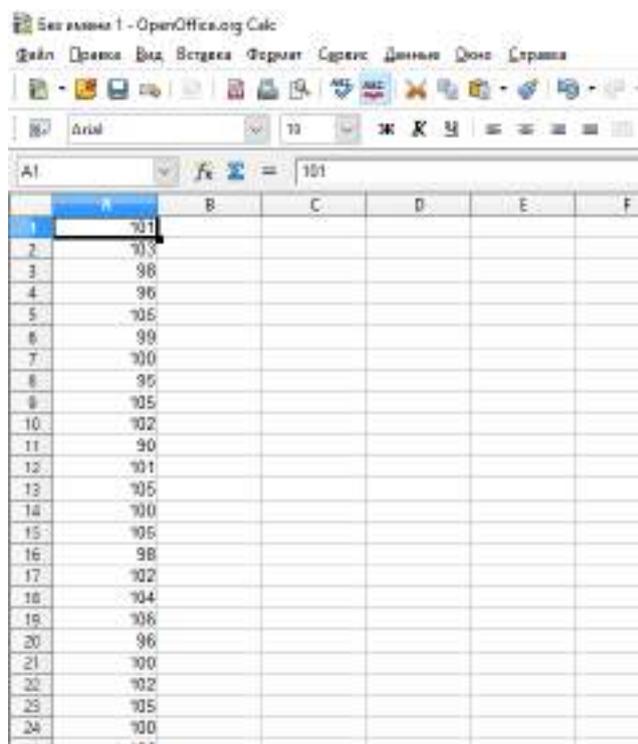
101, 103, 98, 96, 105, 99, 100, 95, 105, 102, 90, 101, 105, 100, 105, 98, 102, 104, 106, 96, 100, 102, 105, 100, 106, 105, 103, 100, 108, 100, 105, 103, 100, 102, 98, 100, 105, 99, 110, 108, 109, 105, 100, 96, 100, 103, 110, 105, 107, 110, 102, 108, 111, 108, 98, 110, 95, 105, 115, 98, 96, 100, 95, 97, 105, 105, 98, 99, 94, 98, 100, 105, 102, 96, 90, 105, 100, 102, 95, 103.

Эталон ответа:

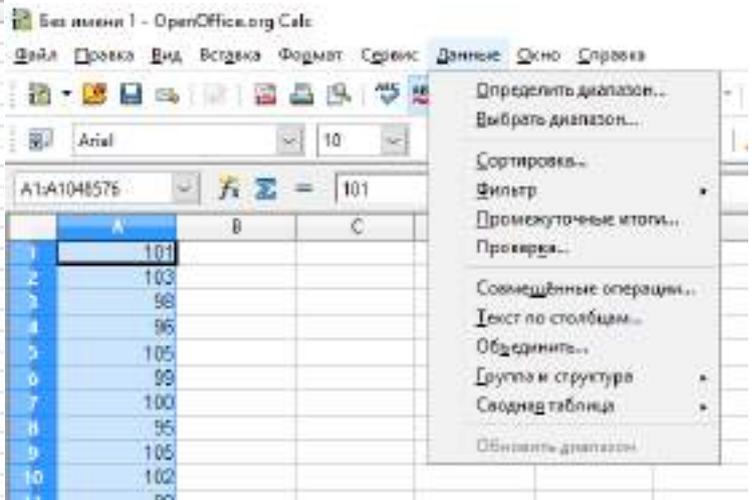
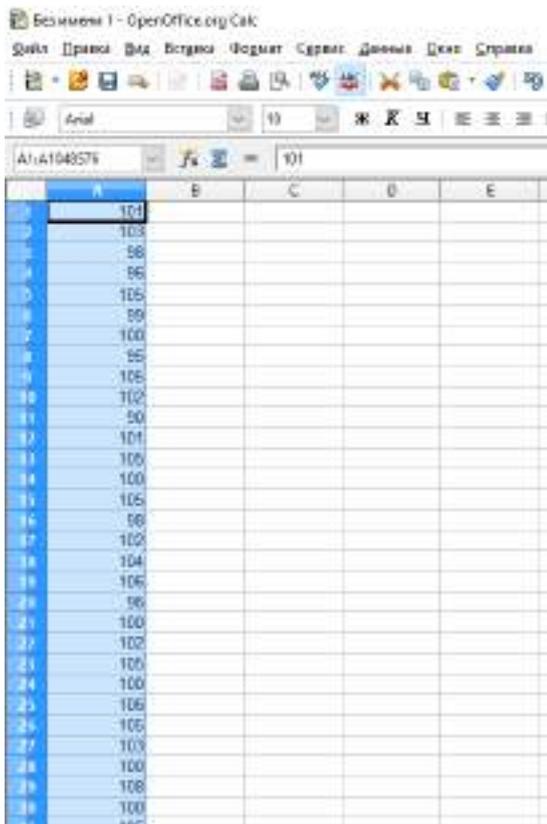
1. Изменить название Листа 1 на «Мат статистика». Для этого щелкнуть по текущему названию листа (Лист 1) правой кнопкой и нажать «Переименовать»



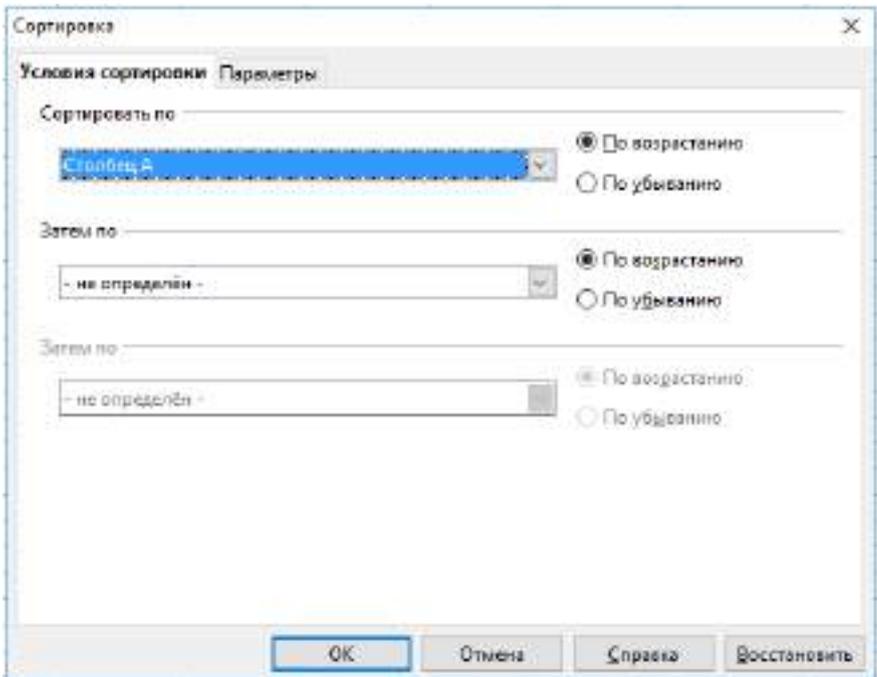
2. Ввести в столбец А выборку (всего 80 значений).



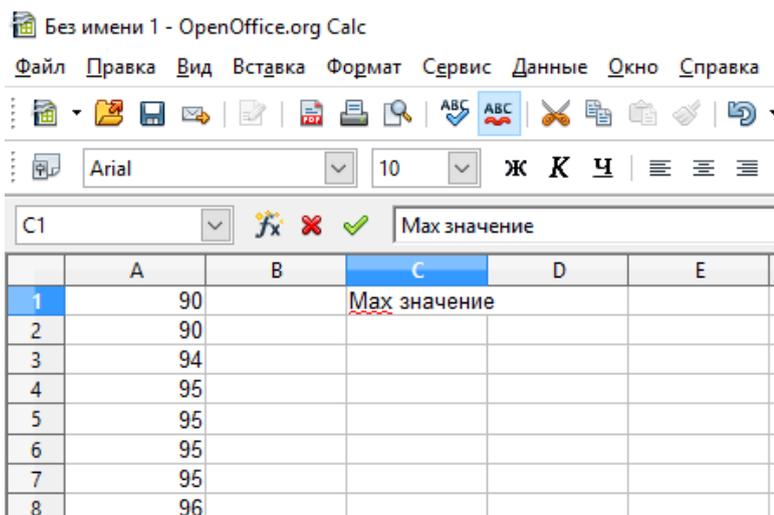
3. Отсортировать данные в выборке по возрастанию. Для этого выделить столбец А. В строке меню выбрать пункт «Данные». В выпавшем меню выбрать пункт «Сортировка».



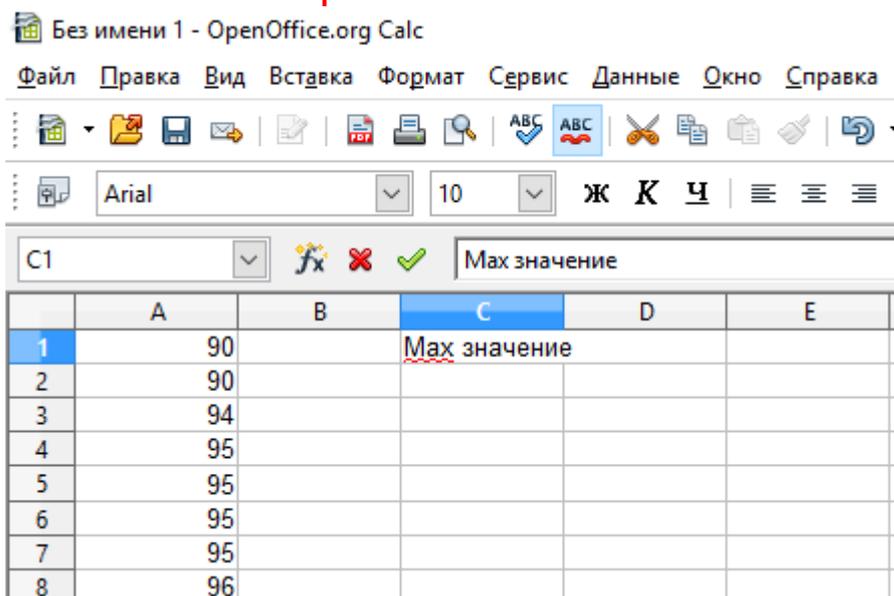
В появившемся диалоговом окне выбрать сортировку по возрастанию. Нажать клавишу ОК.



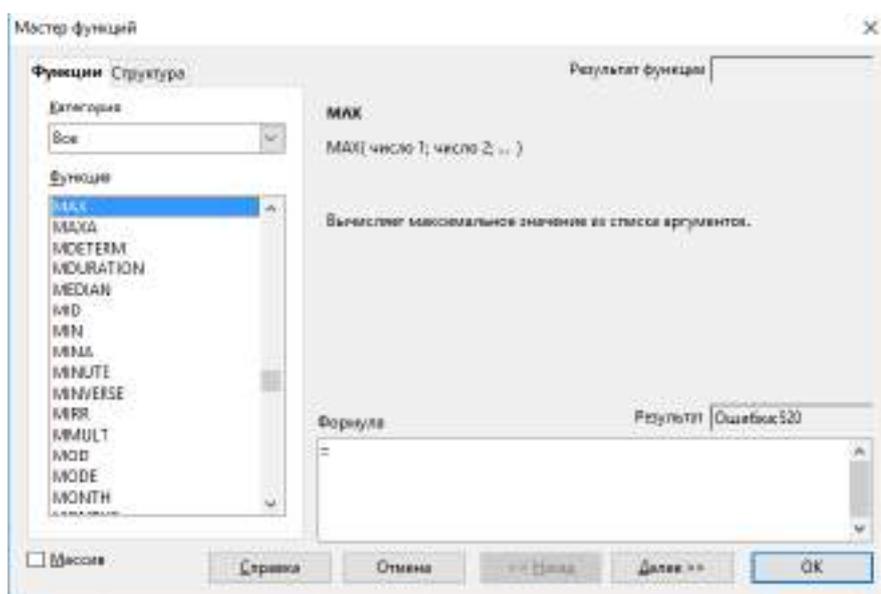
В ячейку C1 написать «Мах значение».



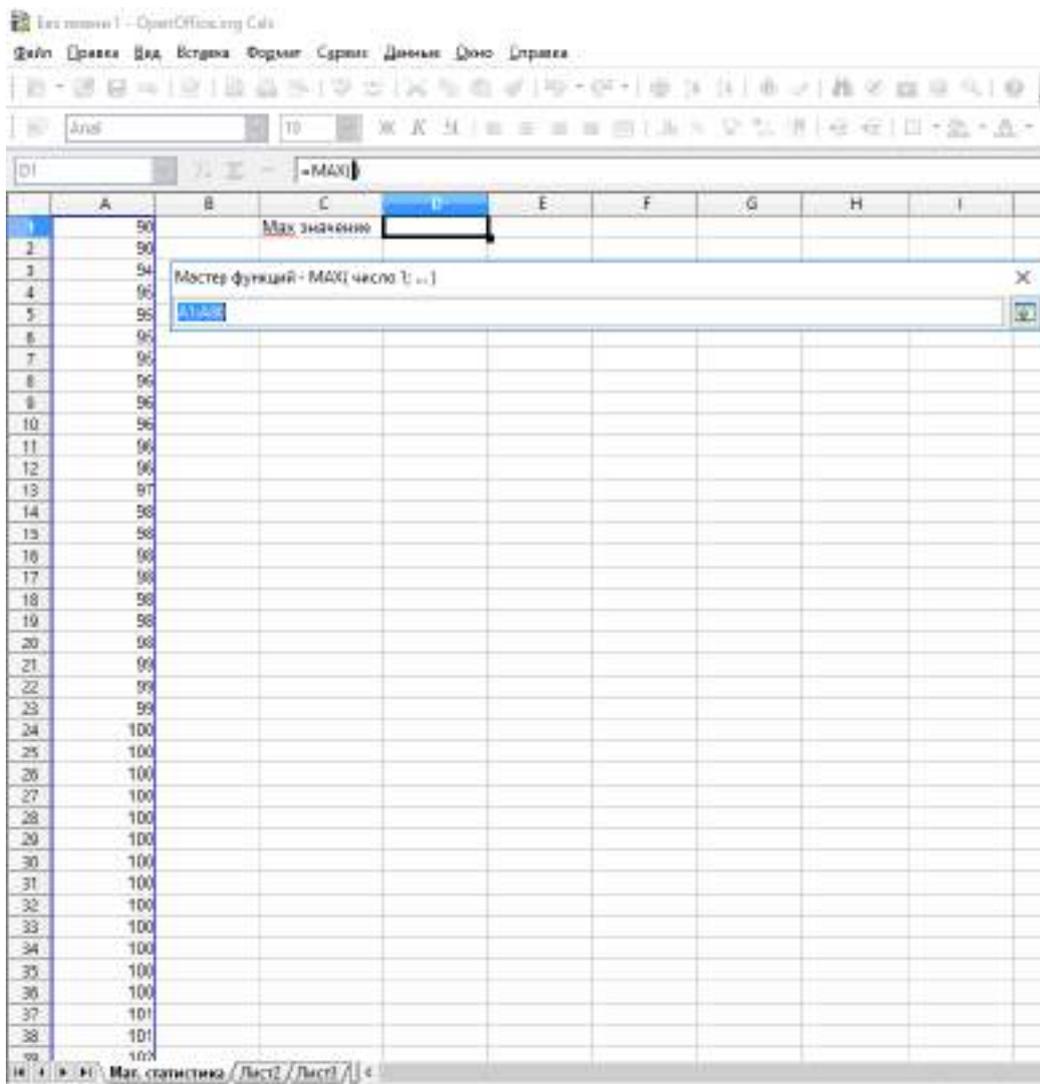
В ячейке D1 отобразить результат выполнения функции поиска максимума (MAX).
Для этого нажать кнопку «Мастер функций».



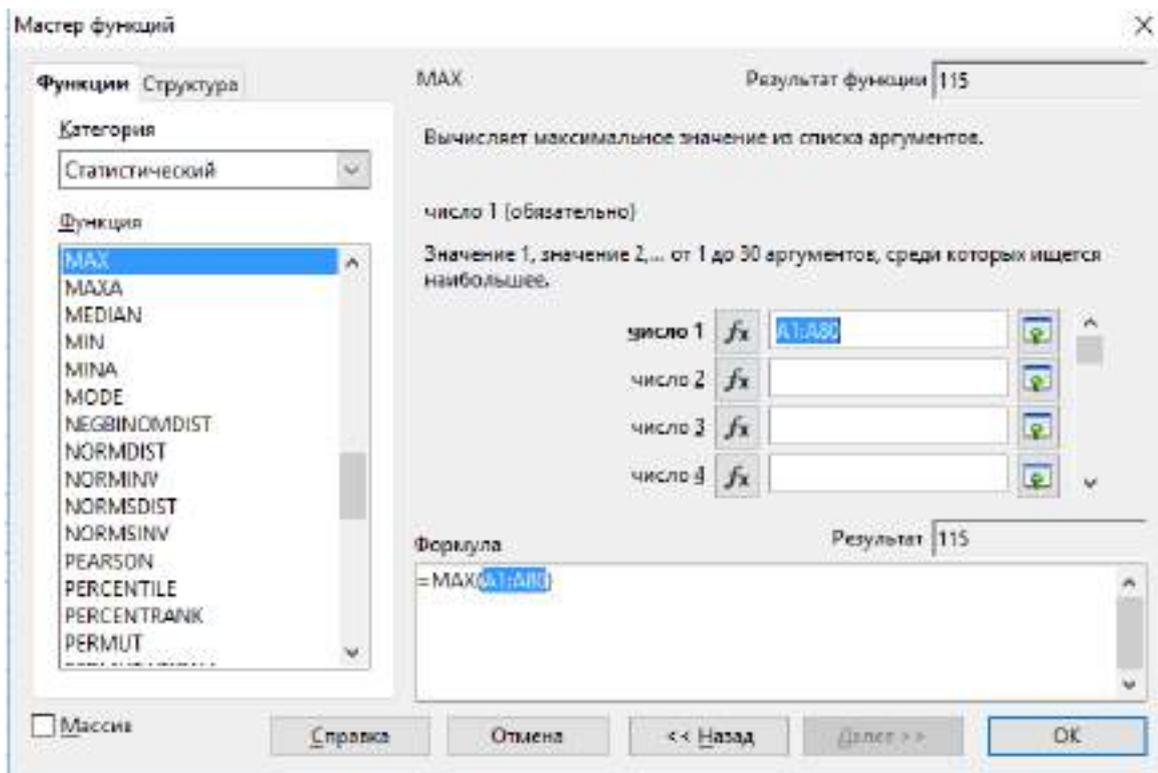
В списке появившегося диалогового окна найти и выбрать нужную функцию (MAX). Нажать кнопку Далее



Выделить необходимый диапазон для поиска (от A1 до A80).



В диалоговом окне мастера функций нажать кнопку ОК.



4. Аналогично п.3 найти Min значение выборки (**MIN**), среднее значение выборки (**AVERAGE**), моду (**MODE**), медиану (**MEDIAN**), дисперсию (**VAR**), среднее квадратичное отклонение (**STDEV**), Размер выборки (N) (**COUNT**).

5. С помощью фильтра выделить все уникальные значения в столбце А. (выделить столбец А, нажать Данные — Фильтр — Стандартный фильтр. Выбрать значение «Не пусто». В деталях поставить галки «Без повторов», «Переместить в» и выбрать ячейку F1).

Без имени 1 - OpenOffice.org Calc

Файл Правка Вид Вставка Формат Сервис Данные Окно Справка

Ана1 10

A1:A1048576 = 90

	A	B
1	90	Мак значение
2	90	Мин значение
3	94	Среднее значение
4	95	Мода
5	95	Медиана
6	95	Дисперсия
7	95	Среднеквадрат
8	96	
9	96	
10	96	
11	96	
12	96	
13	97	
14	98	
15	98	
16	98	
17	98	
18	98	
19	98	
20	98	
21	99	
22	99	
23	99	
24	100	
25	100	
26	100	
27	100	

Данные

- Определить диапазон...
- Выбрать диапазон...
- Сортировка...
- Фильтр**
 - Автофильтр
 - Стандартный фильтр...
 - Расширенный фильтр...
 - Удалить фильтр
 - Скрыть автофильтр
- Промежуточные итоги...
- Проверка...
- Совмещённые операции...
- Текст по столбцам...
- Объединить...
- Группа и структура
- Сводная таблица
- Обновить диапазон

Стандартный фильтр

Критерии фильтра

Оператор	Имя поля	Условие	Значение
	Столбец A	=	- не пусто -
	- нет -	=	
	- нет -	=	
	- нет -	=	

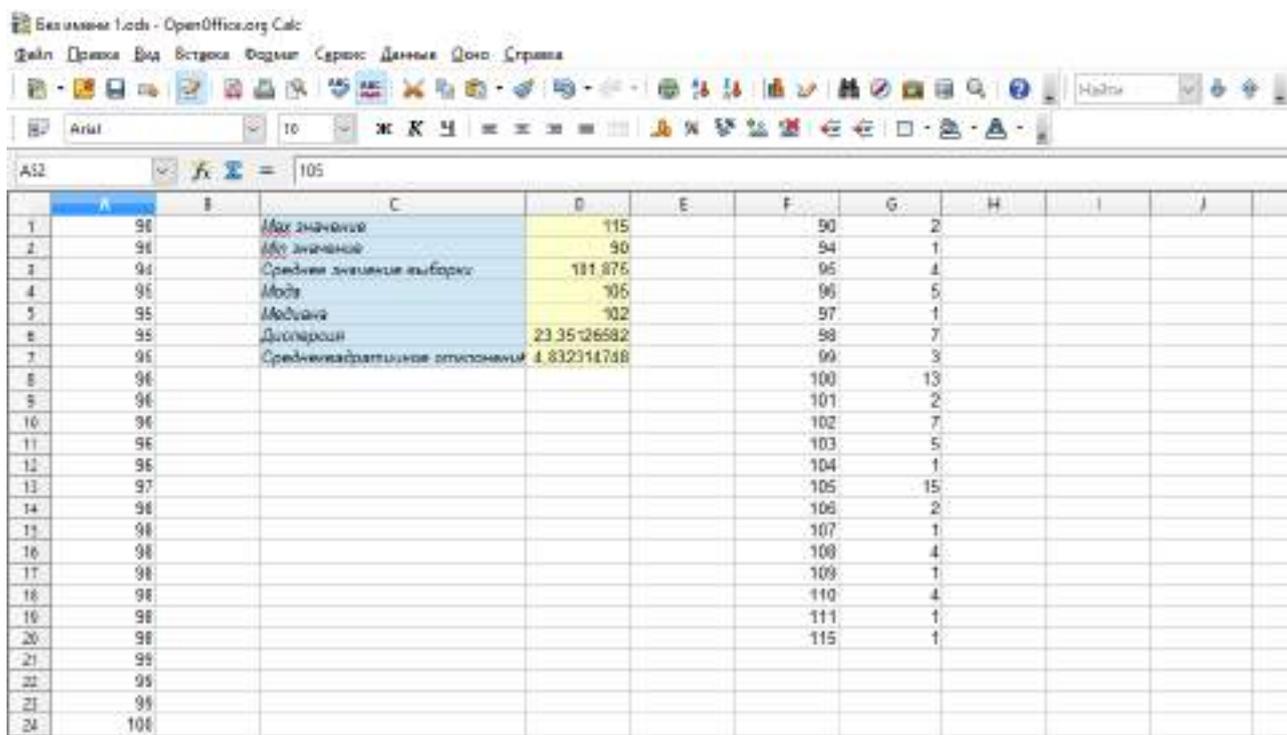
Учитывать регистр
 Регулярное выражение

Заголовки в первой строке
 Без повторов

Поместить результат в:
 Сохранять критерии

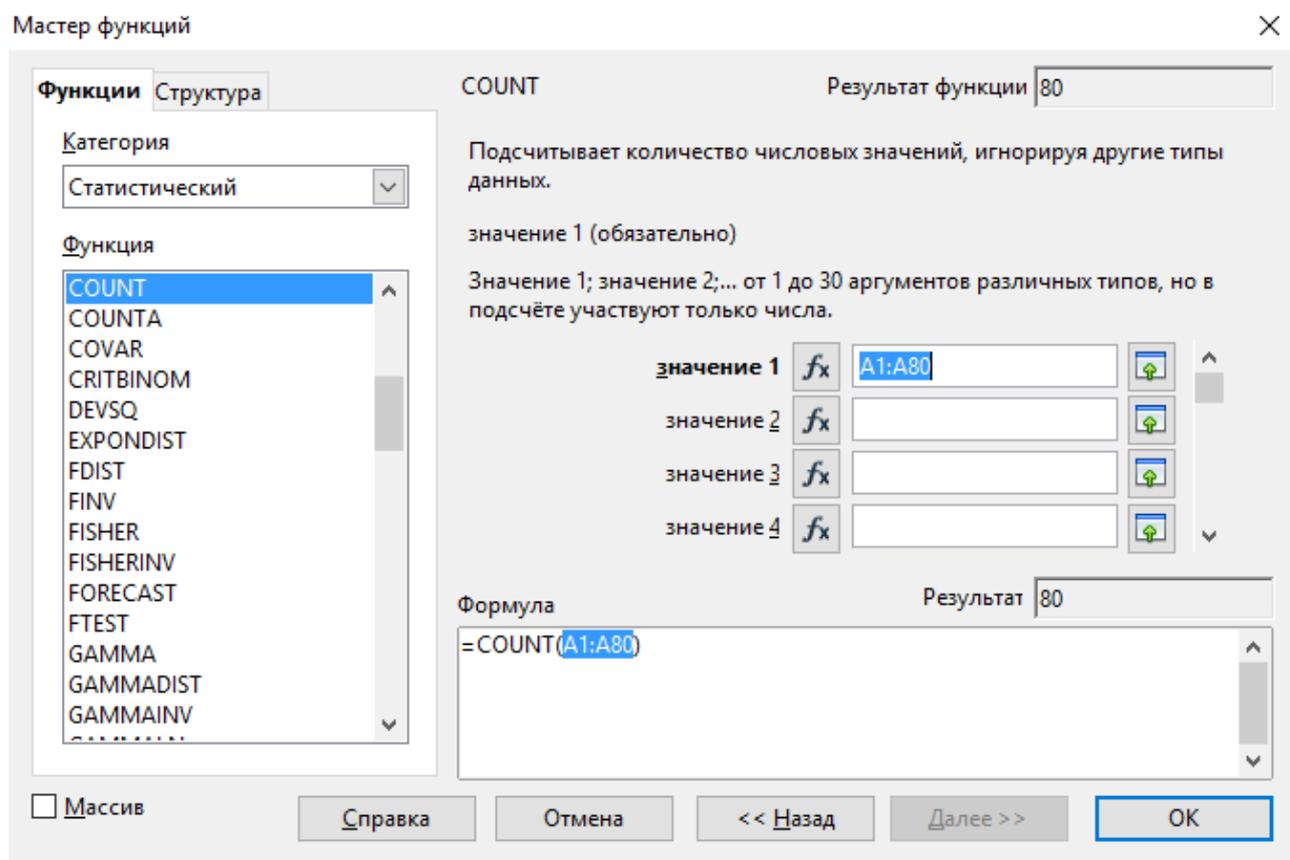
Диапазон данных: '\$'Мат. статистика'.SAS1:SAS1048576 (безымянный)

- Используя автозаполнение, рассчитать число повторений для каждой варианты из столбца G.
- Ввести в ячейку I1 «Размер выборки». В ячейке J1 по функции COUNT рассчитать количество



	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	98		Max значение	115		90	2			
2	96		Min значение	90		94	1			
3	94		Среднее значение выборки	101.875		95	4			
4	95		Мода	105		96	5			
5	95		Медиана	102		97	1			
6	95		Дисперсия	23.35126582		98	7			
7	96		Среднеквадратичное отклонение	4.832314748		99	3			
8	96					100	13			
9	96					101	2			
10	96					102	7			
11	96					103	5			
12	96					104	1			
13	97					105	15			
14	98					106	2			
15	98					107	1			
16	98					108	4			
17	98					109	1			
18	98					110	4			
19	98					111	1			
20	98					115	1			
21	99									
22	99									
23	99									
24	100									

значений в выборке (столбец A). Работа с мастером функции выполняется аналогично п.3.



Мастер функций

Функции Структура

Категория: Статистический

Функция: COUNT

Результат функции: 80

Подсчитывает количество числовых значений, игнорируя другие типы данных.

значение 1 (обязательно)

Значение 1; значение 2;... от 1 до 30 аргументов различных типов, но в подсчёте участвуют только числа.

значение 1: fx A1:A80

значение 2: fx

значение 3: fx

значение 4: fx

Формула: =COUNT(A1:A80)

Результат: 80

Массив

Справка Отмена << Назад Далее >> ОК

- Подписать под столбцами F и G «Варианта», «Частота». Объединить ячейки под этими надписями (нажатием на кнопку «Объединить ячейки» на панели форматирования) и ввести надпись:

«Вариационный ряд»

	A	B	C	D	E	F	G	H
1	90		Мак значение	115		90	2	
2	90		Мин значение	90		94	1	
3	94		Среднее значение выборки	101,875		95	4	
4	95		Мода	105		96	5	
5	95		Медиана	102		97	1	
6	95		Дисперсия	23,35126582		98	7	
7	95		Среднеквадратичное отклонение	4,832314748		99	3	
8	96					100	13	
9	96					101	2	
10	96					102	7	
11	96					103	5	
12	96					104	1	
13	97					105	15	
14	98					106	2	
15	98					107	1	
16	98					108	4	
17	98					109	1	
18	98					110	4	
19	98					111	1	
20	98					115	1	
21	99					Варианта	Частота	
22	99					Вариационный ряд		
23	99							

10. Построить полигон частот. Для этого выделить значения варианты и частоты в столбцах F и G.

	A	B	C	D	E	F	G	H
1	90		Мак значение	115		90	2	
2	90		Мин значение	90		94	1	
3	94		Среднее значение выборки	101,875		95	4	
4	95		Мода	105		96	5	
5	95		Медиана	102		97	1	
6	95		Дисперсия	23,35126582		98	7	
7	95		Среднеквадратичное отклонение	4,832314748		99	3	
8	96					100	13	
9	96					101	2	
10	96					102	7	
11	96					103	5	
12	96					104	1	
13	97					105	15	
14	98					106	2	
15	98					107	1	
16	98					108	4	
17	98					109	1	
18	98					110	4	
19	98					111	1	
20	98					115	1	
21	99					Варианта	Частота	
22	99					Вариационный ряд		
23	99							
24	100							
25	100							

В строке меню выбрать пункт «Вставка», в появившемся меню – пункт «Диаграмма».

Фамилия Имя группа факультет.ods - OpenOffice.org Calc

Файл Правка Вид Вставка Формат Сервис Данные Окно Справка

Arial

F1:G20

1 90
2 90
3 94
4 95
5 95
6 95
7 95
8 96
9 96
10 96
11 96
12 96
13 97
14 98
15 98
16 98
17 98
18 98
19 98
20 98
21 99
22 99

Разрыв
Ячейки... Ctrl++
Строки
Столбцы
Лист...
Лист из файла...
Ссылка на внешние данные...
Специальные символы...
Символ форматирования
Гиперссылка
Функция... Ctrl+F2
Список функций
Названия
Примечание Ctrl+Alt+C
Изображение
Видео и звук
Объект
Диаграмма...
Фрейм

	D	E	F	G
	115		90	2
	90		94	1
рки	101,875		95	4
	105		96	5
	102		97	1
	23,35126582		98	7
клонени	4,832314748		99	3
			100	13
			101	2
			102	7
			103	5
			104	1
			105	15
			106	2
			107	1
			108	4
			109	1
			110	4
			111	1
			115	1
			Варианта	Частота
			Вариационный ряд	

В диалоговом окне «Мастер диаграмм» выбрать интересующий тип диаграммы (диаграмма XY), её вид (линии и точки).

Мастер диаграмм

Шаги

1. Тип диаграммы
2. Диапазон данных
3. Ряды данных
4. Элементы диаграммы

Выберите тип диаграммы

- Гистограмма
- Линейчатая
- Круговая
- Области
- Линии
- Диаграмма XY
- Пузырёк
- Сетчатая
- Биржевая
- Столбцы и линии

Линии и точки

Сглаживание линий Свойства...

Сортировать по значениям X

Справка << Назад Далее >> Готово Отмена

В пункте «Элементы диаграммы» ввести заголовок «Полигон частот», названия осей «Варианта» и «Частота».

Шаги

- 1. Тип диаграммы
- 2. Диапазон данных
- 3. Ряды данных
- 4. Элементы диаграммы

Выберите заголовки, легенду и параметры сетки

Заголовок:

Подзаголовок:

Ось X:

Ось Y:

Ось Z:

Отображать сетку

Ось X Ось Y Ось Z

Показать легенду

Слева

Справа

Сверху

Снизу

Справка

<< Назад

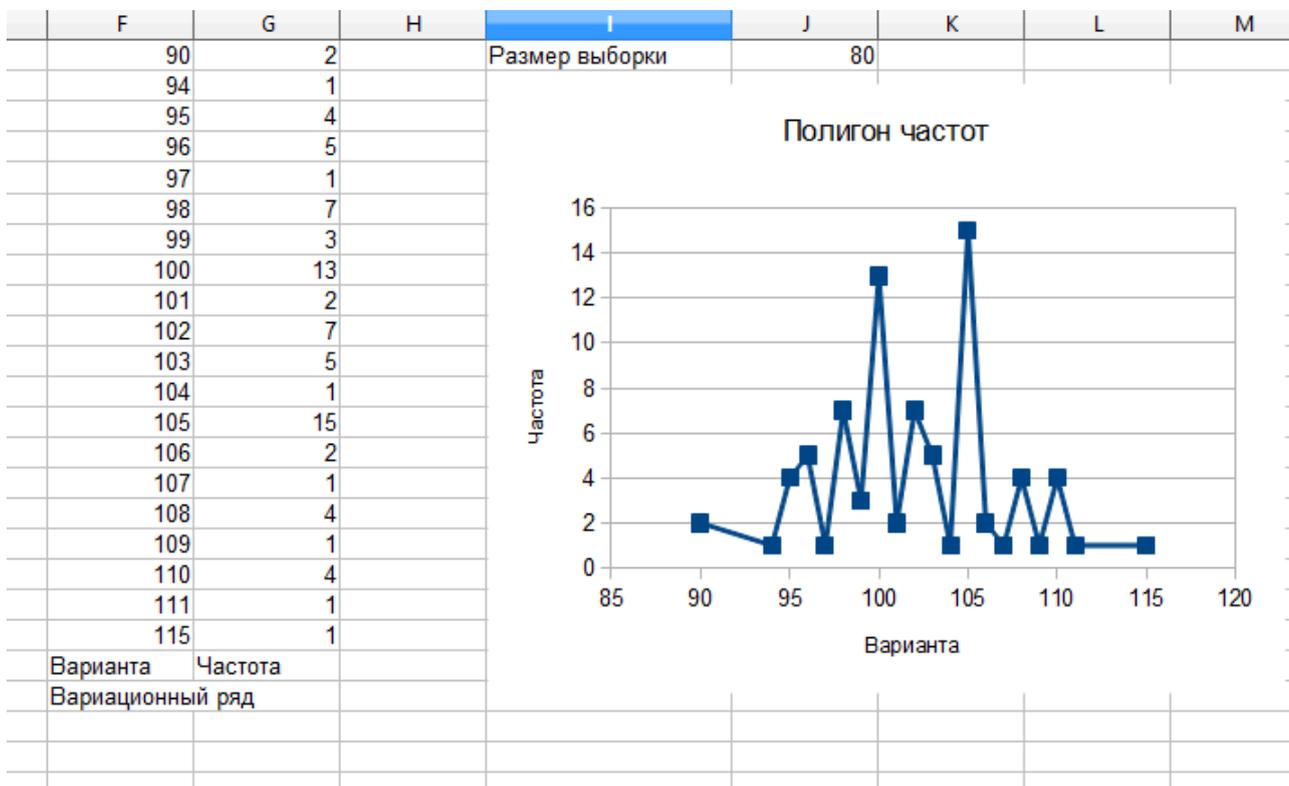
Далее >>

Готово

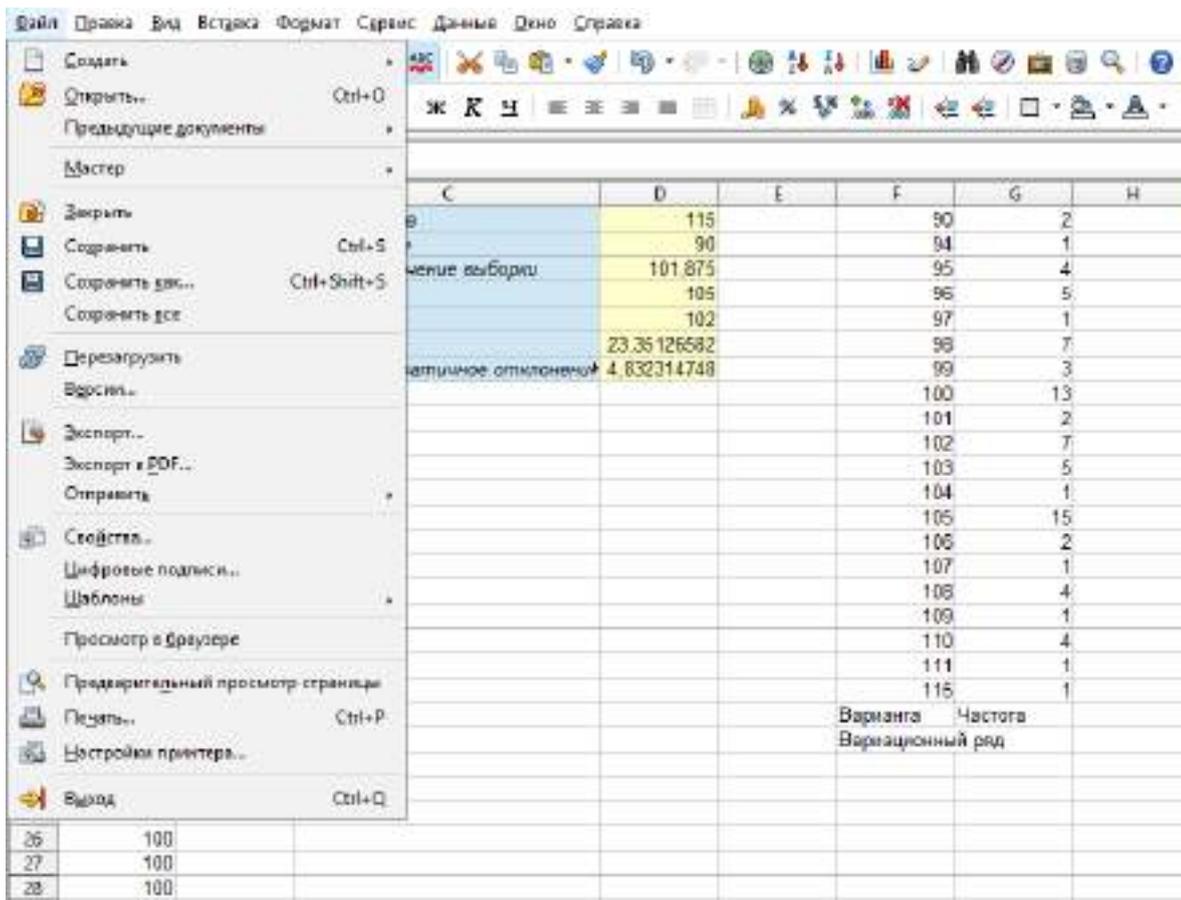
Отмена

Нажать клавишу «Готово».

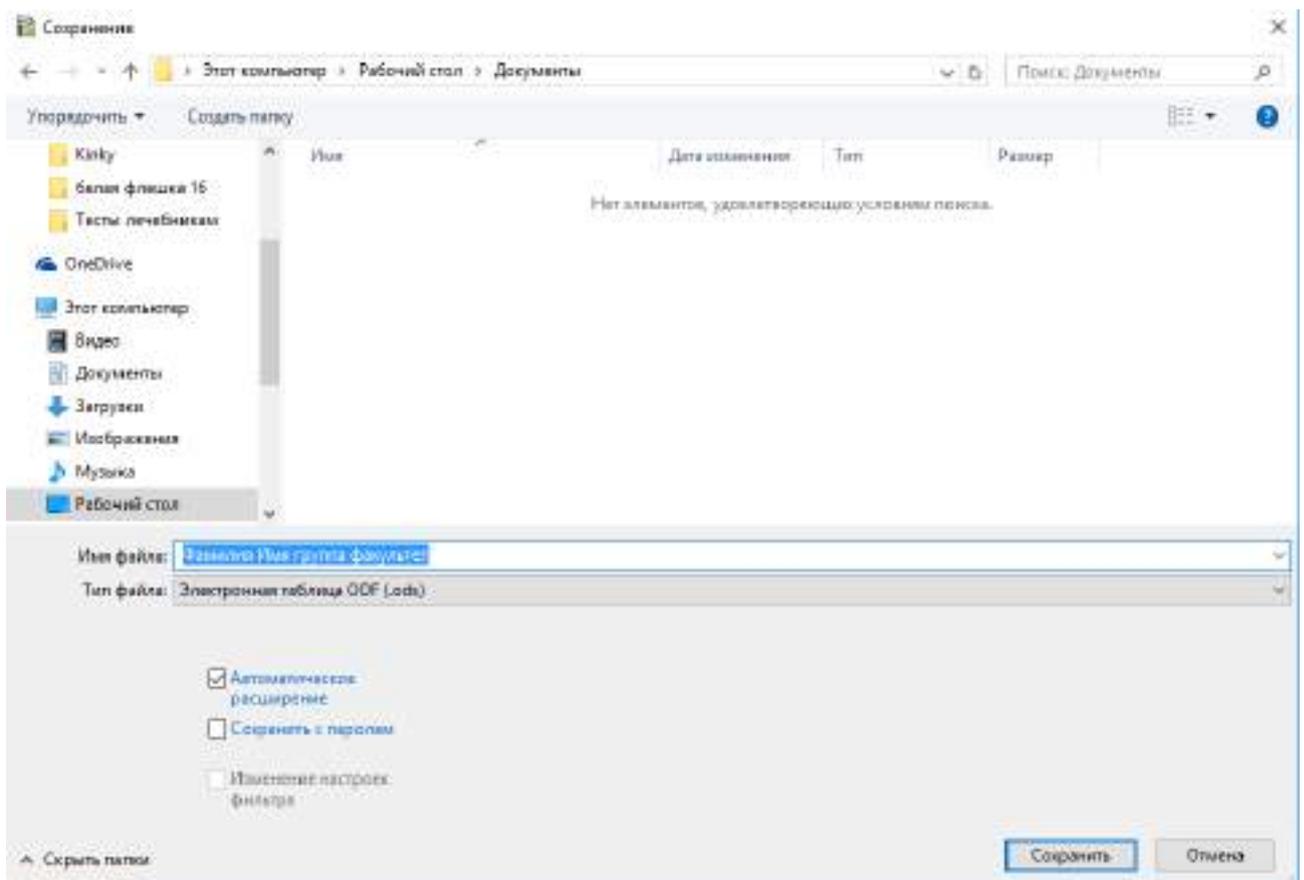
Изменить размер диаграммы и разместить её в нужном месте листа.



11. Сохранить документ. Для этого в строке меню выбрать пункт «Файл», в появившемся меню выбрать «Сохранить как».



Сохранить документ (в указанной преподавателем папке) с именем вида «Фамилия Имя группа факультет»



Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (86-100 б.)	Средний уровень (71-85 б.)	Низкий уровень (56-70 б.)	0 баллов (менее 56 б.)
ОПК - 1	<p>Умеет Уверенно и без ошибок использует интернет-ресурсы для поиска качественной информации по различным разделам медицины.</p> <p>Владеет В совершенстве владеет навыками использования медицинских информационных систем и интернет-ресурсов для реализации профессиональных задач, правильно используя понятийный и функциональный аппарат медицинской информатики</p>	<p>Умеет Самостоятельно использует интернет-ресурсы для поиска качественной информации по различным разделам медицины, но совершает отдельные ошибки.</p> <p>Владеет Обладает опытом поиска медицинской информации в сети Интернет, не акцентируя внимание на степень доказательности медицинских данных и не используя всего спектра понятий, которыми оперирует медицинская информатика</p>	<p>Умеет Может только под руководством преподавателя использовать интернет-ресурсы для поиска качественной информации по различным разделам медицины.</p> <p>Владеет Способен находить информацию в Интернете, которая не всегда отвечает сути запроса, слабо и не совсем точно используя понятийный и функциональный аппарат медицинской информатики</p>	<p>Не может использовать интернет-ресурсы для поиска качественной информации по различным разделам медицины.</p> <p>Владеет Не способен к самостоятельному использованию медицинских информационных систем и Интернет-ресурсов для реализации профессиональных задач, не может применить на практике возможности понятийного и функционального аппарата медицинской информатики</p>
ПК - 4	<p>Умеет Самостоятельно и без ошибок проводит текстовую и графическую обработку медицинских данных с использованием стандартных средств операционной системы и общепринятых офисных приложений, а также прикладных и специальных программных средств</p> <p>Владеет Уверенно, правильно и самостоятельно использует современные компьютерные технологии преобразования</p>	<p>Умеет Самостоятельно проводит статистическую обработку медицинских данных с использованием стандартных средств операционной системы, но совершает при этом отдельные ошибки</p> <p>Владеет Обладает опытом самостоятельного использования базовых технологий преобразования информации</p>	<p>Умеет Проводит элементарную статистическую обработку медицинских данных под руководством преподавателя, используя стандартные средства операционной системы</p> <p>Владеет Способен провести элементарную статистическую обработку данных с использованием электронных таблиц, совершает ошибки</p>	<p>Умеет Не может проводить статистическую обработку медицинских данных с использованием стандартных средств операционной системы</p> <p>Владеет Не способен к самостоятельному использованию компьютерных технологий преобразования информации</p>

	информации, анализирует показатели работы медицинской организации в АС «Мединформ»			
ПК - 20	<p>Умеет Самостоятельно и без ошибок использует современные интернет-ресурсы для поиска достоверной профессиональной информации при самостоятельном обучении и повышении квалификации по различным разделам медицины</p> <p>Владеет Уверенно, правильно и самостоятельно применяет базовые методы статистической обработки клинических и экспериментальных данных с использованием стандартных прикладных и специальных программных средств (редактирование текстов, составление оглавлений, списков, работа с АС «Statistika»)</p>	<p>Умеет Самостоятельно использовать современные интернет-ресурсы для поиска достоверной профессиональной информации при самостоятельном обучении и повышении квалификации по различным разделам медицины, допуская при этом отдельные ошибки в определении степени доказательности научных данных</p> <p>Владеет Обладает опытом применения базовых методов статистической обработки клинических и экспериментальных данных с использованием стандартных прикладных и специальных программных средств (редактирование текстов, составление оглавлений, списков)</p>	<p>Умеет Под руководством преподавателя использует современные интернет-ресурсы для поиска достоверной профессиональной информации при самостоятельном обучении и повышении квалификации по различным разделам медицины</p> <p>Владеет Способен применять элементарные базовые методы статистической обработки клинических и экспериментальных данных с использованием стандартных прикладных и специальных программных средств (редактирование текстов)</p>	<p>Умеет Не может использовать современные интернет-ресурсы для поиска достоверной профессиональной информации при самостоятельном обучении и повышении квалификации по различным разделам медицины</p> <p>Владеет Не способен к применению базовых методов статистической обработки клинических и экспериментальных данных с использованием стандартных прикладных и специальных программ</p>
ПК - 21	<p>Умеет Самостоятельно и без ошибок использует статистические и эвристические алгоритмы, методы получения знаний из данных, интернет-ресурсы, экспертные системы для диагностики и управления лечением заболеваний</p> <p>Владеет Уверенно, правильно и самостоятельно использует медицинские информационные си-</p>	<p>Умеет Самостоятельно использует статистические и эвристические алгоритмы, методы получения знаний из данных, интернет-ресурсы, экспертные системы для диагностики и управления лечением заболеваний, допуская при этом отдельные ошибки</p> <p>Владеет Обладает опытом самостоятельного использования медицинских</p>	<p>Умеет Под руководством преподавателя использует использует статистические и эвристические алгоритмы, методы получения знаний из данных, интернет-ресурсы, экспертные системы для диагностики и управления лечением заболеваний</p> <p>Владеет Способен использовать отдельные ме-</p>	<p>Умеет Не может использовать статистические и эвристические алгоритмы, методы получения знаний из данных, интернет-ресурсы, экспертные системы для диагностики и управления лечением заболеваний</p> <p>Владеет Не способен к</p>

стемы (ИС «Гарант», «Интрамед» и др.) для реализации профессиональных задач, свободно применяя при этом терминологию, связанную с современными информационными и телекоммуникационными технологиями	информационных систем (ИС «Гарант», «Интрамед») для реализации профессиональных задач, свободно применяя при этом отдельные термины, связанные с современными информационными и телекоммуникационными технологиями	медицинские информационные системы (ИС «Гарант») для реализации профессиональных задач, с затруднением трактуя при этом термины, связанные с современными информационными и телекоммуникационными технологиями	применению медицинских информационных систем (ИС «Гарант», «Интрамед» и др.) для реализации профессиональных задач, свободно применяя при этом терминологию, связанную с современными информационными и телекоммуникационными технологиями
---	--	--	--

2.2. Практико-ориентированная задача.

2.2.1. Содержание задачи:

Обработка статистической информации с использованием ПО Statistica 6.1.

Импортировать данные из рабочей книги Excel (файл «import.xls» на Рабочем столе) в программу Statistica 6.1

Эталон ответа.

Выполнение

Файл – Открыть. Установить Типы файлов – Файлы данных, выбрать источник импорта.

Импортировать все листы в Рабочую книгу

Использовать опцию Имена переменных из первой строки

Сохранить рабочую книгу под любым именем на Рабочем столе, используя диалог Сохранить как...

Настроить типы столбцов данных, используя диалог Спецификации переменных...

Результат

	Лист1					
	2	3	4	6	7	8
	номер зачетки	факультет	курс	средний балл	количество оценок	Сумма баллов ЕГЭ
1	39106	педиатрич	2	57,318	22	216
2	39471	лечебный	1	61,929	14	238
3	38385	лечебный	2	52,769	13	253
4	38865	лечебный	2	61,677	31	231
5	39486	лечебный	1	55,794	34	246
6	39107	педиатрич	2	58,48	25	240
7	39070	педиатрич	2	67,865	37	212
8	38970	лечебный	2	82,147	34	230
9	38830	лечебный	2	62,143	28	210
10	38933	лечебный	2	73,207	30	244
11	38910	лечебный	2	62,964	28	220
12	38340	лечебный	2	57,5	16	155
13	39395	лечебный	1	77,864	44	240
14	39396	лечебный	1	64,429	21	252

Задание

Рассчитать показатели описательной статистики для зависимых переменных

Выполнение

Используя модуль Анализ – Основные статистики и таблицы – Описательные статистики для каждой зависимой переменной рассчитать Подробные описательные статистики (вкладка Дополнительно), включая Число наблюдений, Среднее, Стандартное отклонение, Стандартную ошибку среднего, Асимметрию и Эксцесс (и их ошибки).

Результат

Variable	Descriptive Statistics (Лист1 in статистика)					
	Valid N	Mean	Minimum	Maximum	Std.Dev.	Standard Error
средний балл	537	70,6991	46,0000	91,1450	8,12655	0,350687
количество оценок	537	33,7356	1,0000	56,0000	9,35000	0,403482
Сумма баллов ЕГЭ	528	221,4905	130,0000	300,0000	24,57008	1,069275

Задание

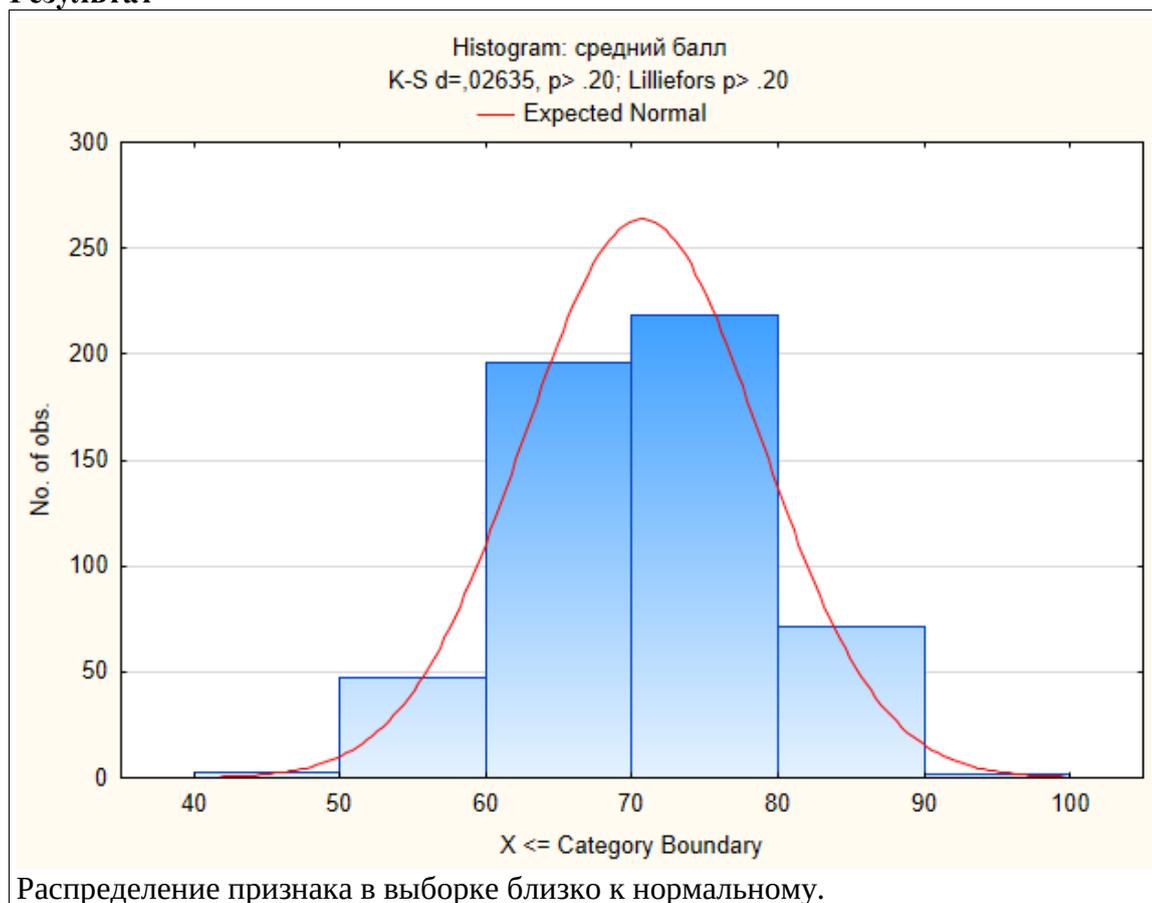
Оценить характер распределения зависимых переменных

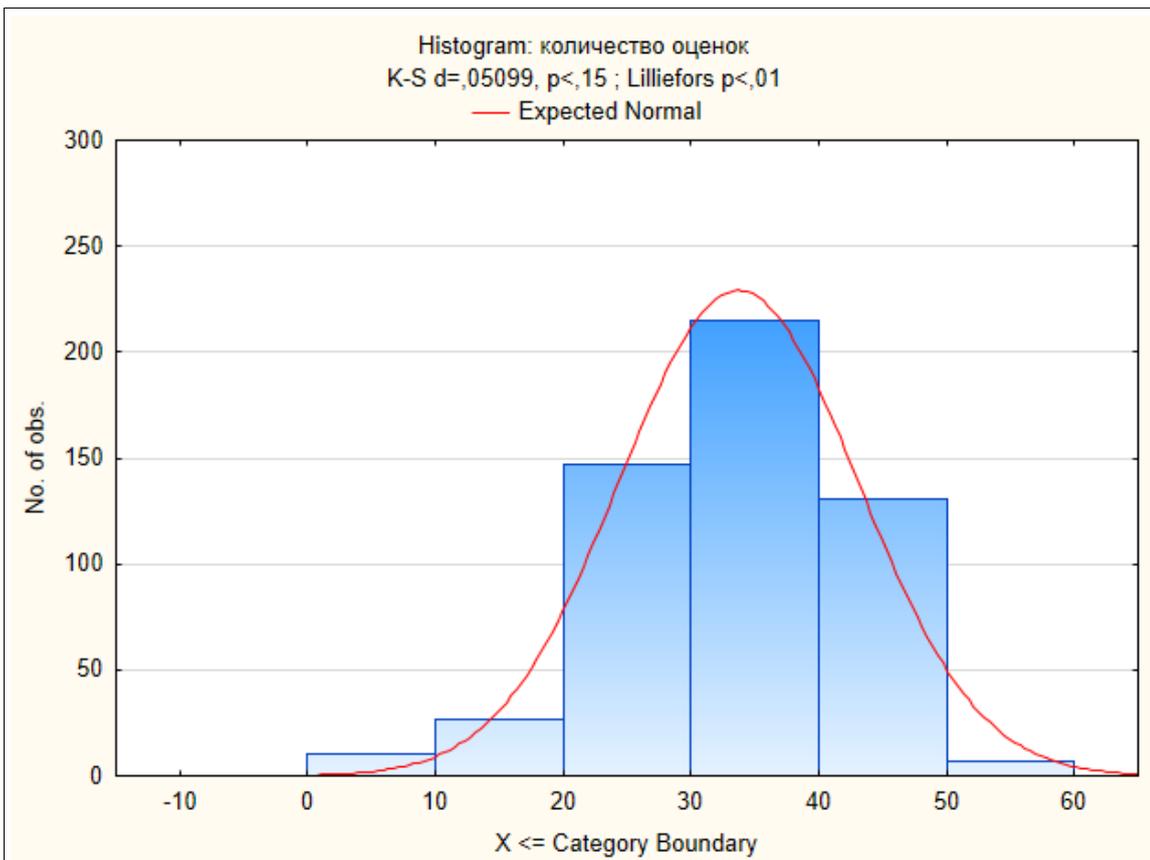
Выполнение

Используя тот же модуль, построить гистограммы для зависимых переменных (вкладка Нормальность)

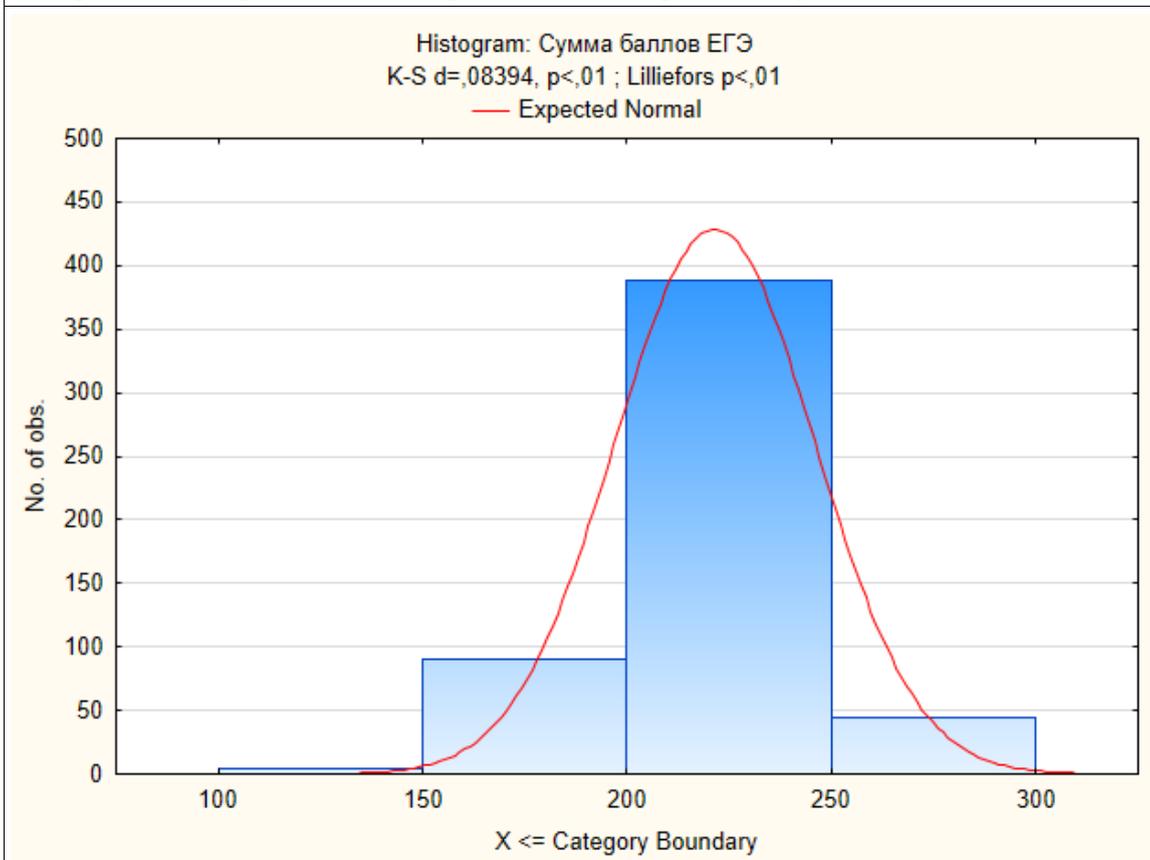
Письменно сделать вывод о нормальности распределения выборки по каждой из зависимых переменных. Указать возможные причины отклонения от нормального распределения, если таковое обнаружится.

Результат





Распределение признака в выборке близко к нормальному.



Распределение признака в выборке близко к нормальному.

Задание

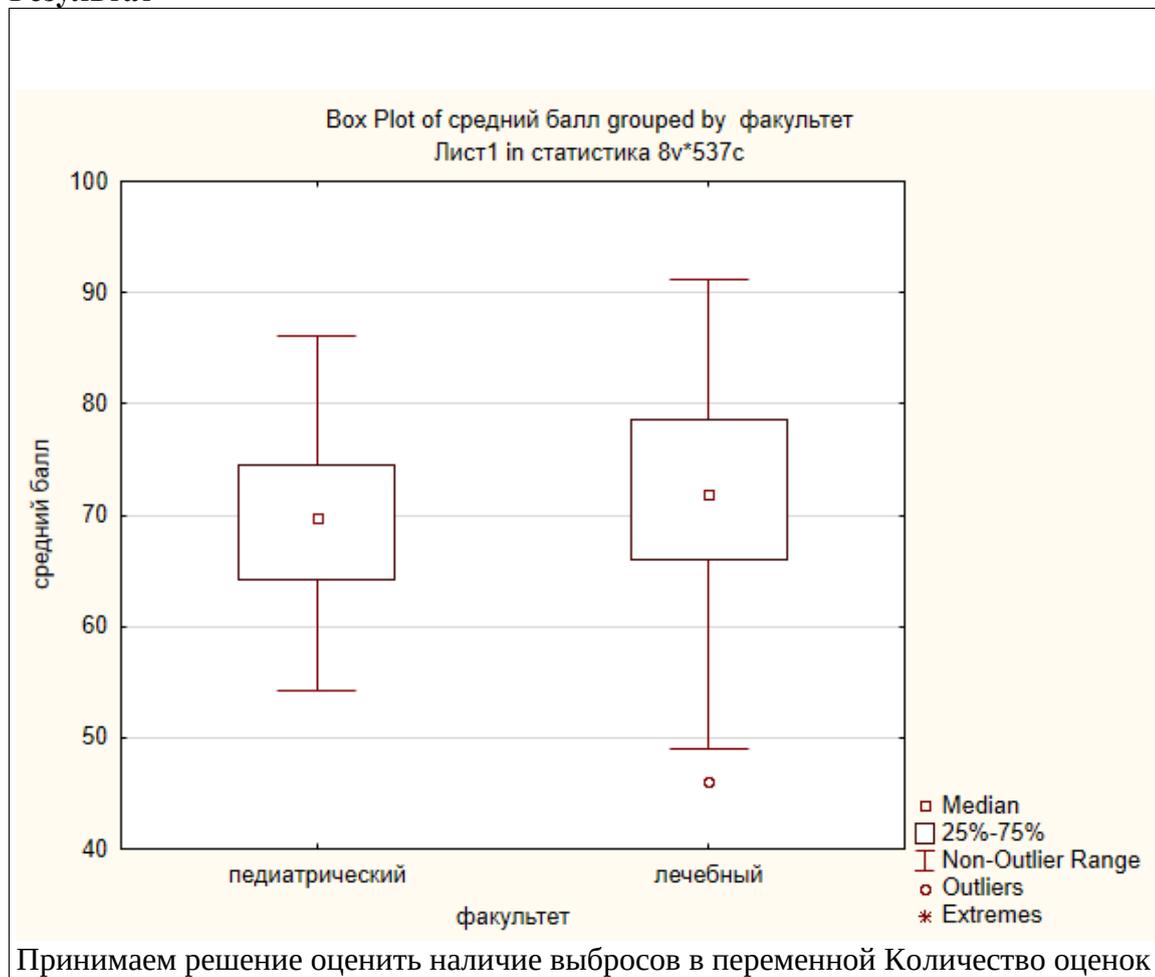
Определить наличие выбросов в выборке

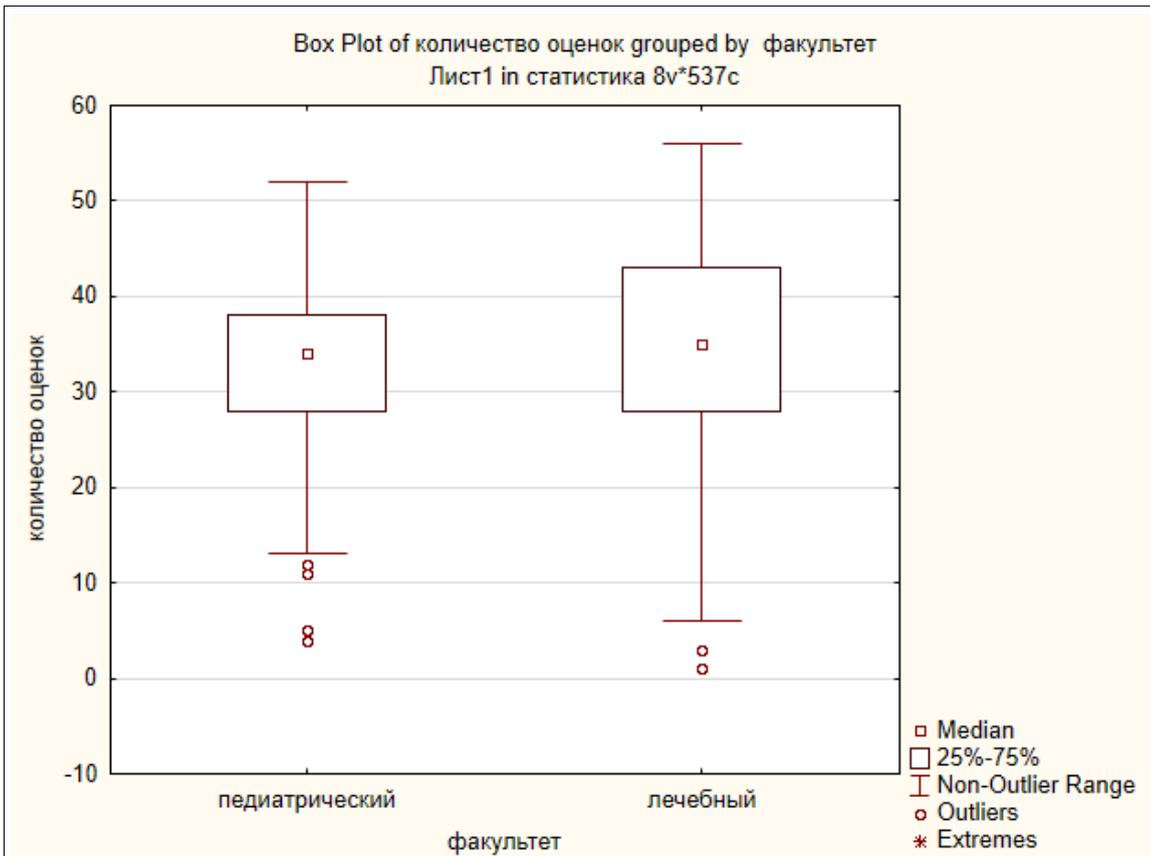
Выполнение

Используя модуль Графика – 2М Графики – Диаграммы размаха оценить наличие выбросов для зависимых переменных.

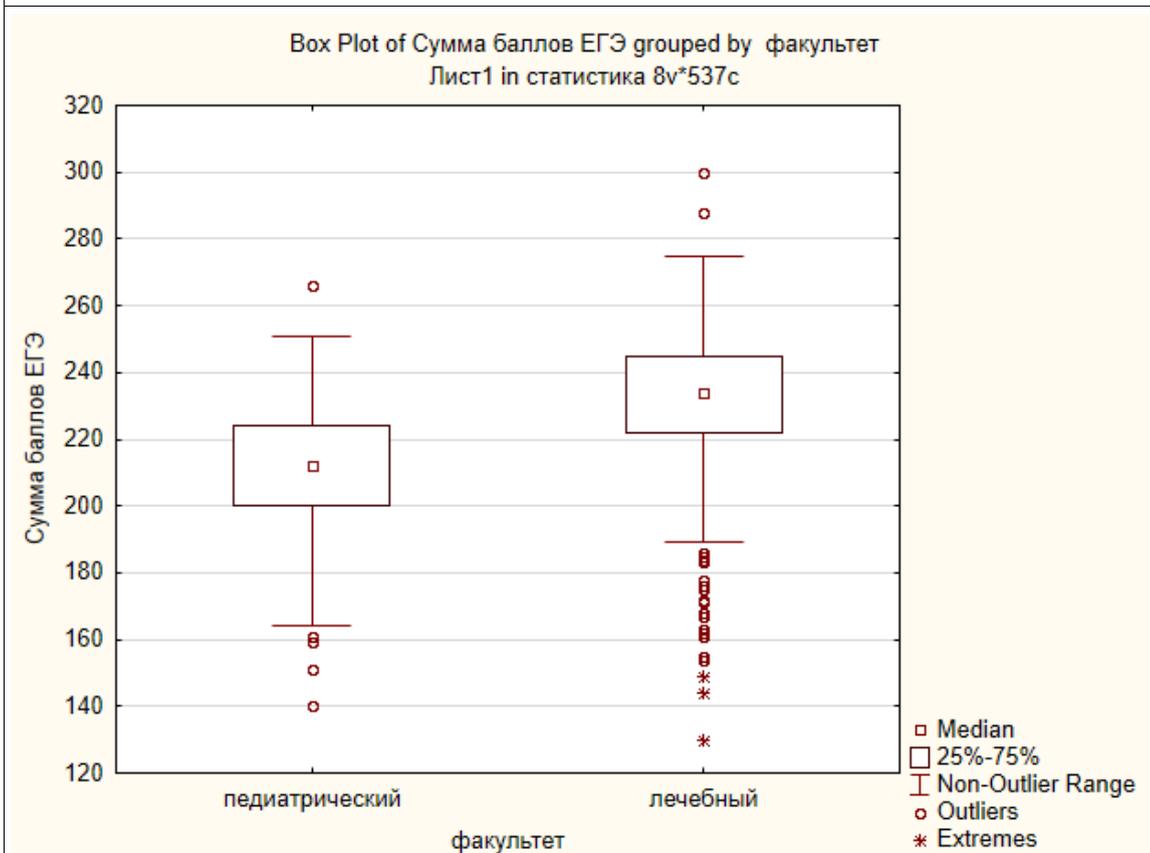
Принять решение об исключении наблюдений из дальнейшей статистической обработки.

Результат





Принимаем решение удалить из выборки наблюдения с количеством оценок менее 10, как недостаточным для оценки средней успеваемости студента.



Принимаем решение об исключении результата 300 баллов, как не являющегося суммой баллов ЕГЭ.

Задание

Сравнить между собой успеваемость учащихся лечебного и педиатрического факультетов, а также первокурсников и второкурсников.

Выполнение

Используя модуль Анализ – Основные статистики и таблицы – t-критерий для независимых выборок оценить достоверность различия средней успеваемости по факультетам и годам обучения. Письменно сделать вывод из полученных результатов.

Результат

T-tests; Grouping: факультет (Лист1 in статистика)				
Group 1: лечебный				
Group 2: педиатрический				
Variable	Mean лечебный	Mean педиатрически й	t-value	p
средний балл	71,73516	69,39743	3,342783	0,000887

Вывод — успеваемость студентов лечебного факультета достоверно выше, чем у студентов педиатрического факультета.

T-tests; Grouping: курс (Лист1 in статистика)				
Group 1: 1				
Group 2: 2				
Variable	Mean 1	Mean 2	t-value	p
средний балл	72,27782	69,09065	4,629789	0,000005

Вывод — успеваемость студентов первого курса достоверно выше, чем у студентов второго курса.

Задание

Оценить характер и силу корреляционной связи между результатами ЕГЭ и успеваемостью студентов.

Выполнение

Используя модуль Анализ – Основные статистики и таблицы – Группировка и однофакторных ДА (дисперсионный анализ) построить Категориальные диаграммы рассеяния для среднего балла и суммы ЕГЭ (вкладка Корреляции)

Используя модуль Анализ – Основные статистики и таблицы – Парные и частные корреляции построить Матрицу парных корреляций для зависимых переменных и Матричную диаграмму рассеяния

Письменно сделать вывод о степени зависимости между переменными

Результат

Variables	Within-Group Correlations (Лист1 in статистика) Group: курс.1 факультет.лечебный Marked correlations are significant at p < .05000		Within-Group Correlations (Лист1 in статистика) Group: курс.1 факультет.педиатрический Marked correlations are significant at p < .05000	
	средний балл	Сумма баллов ЕГЭ	средний балл	Сумма баллов ЕГЭ
средний балл	1,000000	0,347987	1,000000	0,416506
Сумма баллов ЕГЭ	0,347987	1,000000	0,416506	1,000000

Variables	Within-Group Correlations (Лист1 in статистика) Group: курс.2 факультет.лечебный Marked correlations are significant at p < .05000		Within-Group Correlations (Лист1 in статистика) Group: курс.2 факультет.педиатрический Marked correlations are significant at p < .05000	
	средний балл	Сумма баллов ЕГЭ	средний балл	Сумма баллов ЕГЭ
средний балл	1,000000	0,431266	1,000000	0,287644
Сумма баллов ЕГЭ	0,431266	1,000000	0,287644	1,000000

Вывод — между результатами ЕГЭ и успеваемостью студентов обнаружена положительная корреляционная связь средней силы.

Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (86-100 б.)	Средний уровень (71-85 б.)	Низкий уровень (56-70 б.)	0 баллов (менее 56 б.)
ОПК - 1	<p>Умеет Уверенно и без ошибок использует интернет-ресурсы для поиска качественной информации по различным разделам медицины.</p> <p>Владеет В совершенстве владеет навыками использования медицинских информационных систем и интернет-ресурсов для реализации профессиональных задач, правильно используя понятийный и функциональный аппарат медицинской информатики</p>	<p>Умеет Самостоятельно использует интернет-ресурсы для поиска качественной информации по различным разделам медицины, но совершает отдельные ошибки.</p> <p>Владеет Обладает опытом поиска медицинской информации в сети Интернет, не акцентируя внимание на степень доказательности медицинских данных и не используя всего спектра понятий, которыми оперирует медицинская информатика</p>	<p>Умеет Может только под руководством преподавателя использовать интернет-ресурсы для поиска качественной информации по различным разделам медицины.</p> <p>Владеет Способен находить информацию в Интернете, которая не всегда отвечает сути запроса, слабо и не совсем точно используя понятийный и функциональный аппарат медицинской информатики</p>	<p>Не может использовать интернет-ресурсы для поиска качественной информации по различным разделам медицины.</p> <p>Владеет Не способен к самостоятельному использованию медицинских информационных систем и Интернет-ресурсов для реализации профессиональных задач, не может применить на практике возможности понятийного и функционального аппарата медицинской информатики</p>
ПК - 4	<p>Умеет Самостоятельно и без ошибок проводит тек-</p>	<p>Умеет Самостоятельно проводит статистическую об-</p>	<p>Умеет Проводит элементарную статистиче-</p>	<p>Умеет Не может проводить стати-</p>

	<p>стовую и графическую обработку медицинских данных с использованием стандартных средств операционной системы и общепринятых офисных приложений, а также прикладных и специальных программных средств</p> <p>Владеет Уверенно, правильно и самостоятельно использует современные компьютерные технологии преобразования информации, анализирует показатели работы медицинской организации в АС «Мединформ»</p>	<p>работку медицинских данных с использованием стандартных средств операционной системы, но совершает при этом отдельные ошибки</p> <p>Владеет Обладает опытом самостоятельного использования базовых технологий преобразования информации</p>	<p>скую обработку медицинских данных под руководством преподавателя, используя стандартные средства операционной системы</p> <p>Владеет Способен провести элементарную статистическую обработку данных с использованием электронных таблиц, совершает ошибки</p>	<p>стическую обработку медицинских данных с использованием стандартных средств операционной системы</p> <p>Владеет Не способен к самостоятельному использованию компьютерных технологий преобразования информации</p>
ПК - 20	<p>Умеет Самостоятельно и без ошибок использует современные интернет-ресурсы для поиска достоверной профессиональной информации при самостоятельном обучении и повышении квалификации по различным разделам медицины</p> <p>Владеет Уверенно, правильно и самостоятельно применяет базовые методы статистической обработки клинических и экспериментальных данных с использованием стандартных прикладных и специальных программных средств (редактирование текстов, составление оглавлений, списков, работа с АС «Statistika»)</p>	<p>Умеет Самостоятельно использовать современные интернет-ресурсы для поиска достоверной профессиональной информации при самостоятельном обучении и повышении квалификации по различным разделам медицины, допуская при этом отдельные ошибки в определении степени доказательности научных данных</p> <p>Владеет Обладает опытом применения базовых методов статистической обработки клинических и экспериментальных данных с использованием стандартных прикладных и специальных программных средств (редактирование текстов, составление оглавлений, списков)</p>	<p>Умеет Под руководством преподавателя использует современные интернет-ресурсы для поиска достоверной профессиональной информации при самостоятельном обучении и повышении квалификации по различным разделам медицины</p> <p>Владеет Способен применять элементарные базовые методы статистической обработки клинических и экспериментальных данных с использованием стандартных прикладных и специальных программных средств (редактирование текстов)</p>	<p>Умеет Не может использовать современные интернет-ресурсы для поиска достоверной профессиональной информации при самостоятельном обучении и повышении квалификации по различным разделам медицины</p> <p>Владеет Не способен к применению базовых методов статистической обработки клинических и экспериментальных данных с использованием стандартных прикладных и специальных программ</p>

ПК - 21	<p>Умеет Самостоятельно и без ошибок использует статистические и эвристические алгоритмы, методы получения знаний из данных, интернет-ресурсы, экспертные системы для диагностики и управления лечением заболеваний</p> <p>Владеет Уверенно, правильно и самостоятельно использует медицинские информационные системы (ИС «Гарант», «Интрамед» и др.) для реализации профессиональных задач, свободно применяя при этом терминологию, связанную с современными информационными и телекоммуникационными технологиями</p>	<p>Умеет Самостоятельно использует статистические и эвристические алгоритмы, методы получения знаний из данных, интернет-ресурсы, экспертные системы для диагностики и управления лечением заболеваний, допуская при этом отдельные ошибки</p> <p>Владеет Обладает опытом самостоятельного использования медицинских информационных систем (ИС «Гарант», «Интрамед») для реализации профессиональных задач, свободно применяя при этом отдельные термины, связанные с современными информационными и телекоммуникационными технологиями</p>	<p>Умеет Под руководством преподавателя использует статистические и эвристические алгоритмы, методы получения знаний из данных, интернет-ресурсы, экспертные системы для диагностики и управления лечением заболеваний</p> <p>Владеет Способен использовать отдельные медицинские информационные системы (ИС «Гарант») для реализации профессиональных задач, с затруднением трактуя при этом термины, связанные с современными информационными и телекоммуникационными технологиями</p>	<p>Умеет Не может использовать статистические и эвристические алгоритмы, методы получения знаний из данных, интернет-ресурсы, экспертные системы для диагностики и управления лечением заболеваний</p> <p>Владеет Не способен к применению медицинских информационных систем (ИС «Гарант», «Интрамед» и др.) для реализации профессиональных задач, свободно применяя при этом терминологию, связанную с современными информационными и телекоммуникационными технологиями</p>
---------	---	---	--	--

2.3. Оценочные средства – комплект тестовых заданий.

2.3.1. Вариант тестовых заданий с инструкцией по выполнению для студентов, эталонами ответов и оценочными рубриками для каждого задания:

ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

1. ТЕРМИН «СИСТЕМАТИЧЕСКИЙ ОБЗОР (АНГЛ. – SYSTEMATIC REVIEW, SYSTEMATIC OVERVIEW)» В ДОКАЗАТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЕ – ЭТО:

- А. Обобщение результатов своей профессиональной деятельности, систематически выполняемое врачом
- Б. Особая технология оформления научной статьи
- В. Обзор литературы в научной публикации, построенный по определенной схеме
- Г. Особая технология написания монографического реферата
- Д. Особый вид научного исследования, выполненный по специальной методике, объектом которого являются результаты других, оригинальных научных исследований

2. САМЫЙ ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ ДОКАЗАТЕЛЬНОСТИ (ДОСТОВЕРНОСТИ) СВЕДЕНИЙ ОБОЗНАЧАЕТСЯ:

- А. Уровень А
- Б. Уровень В
- В. Уровень С
- Г. Уровень D

3. САМЫЕ СЛАБЫЕ, НЕНАДЕЖНЫЕ, НЕУБЕДИТЕЛЬНЫЕ ДОКАЗАТЕЛЬСТВА ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПРЕДОСТАВЛЯЕТ:

- А. Рандомизированное контролируемое исследование
- Б. Нерандомизированное контролируемое исследование
- В. Когортное исследование
- Г. Исследование типа «случай-контроль»
- Д. Поперечное (срезовое, точечное) исследование

4. ВЫБОРОЧНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ – ЭТО:

- А. Исследование, охватывающее часть единиц наблюдения генеральной совокупности для характеристики целого
- Б. Исследование, приуроченное к какому-либо моменту времени
- В. Исследование, заключающееся в текущей регистрации событий по мере их появления
- Г. Исследование, охватывающее все без исключения единицы генеральной совокупности

5. ПЕРВЫЙ ЭТАП СТАТИСТИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ:

- А. Сбор материала
- Б. Механическую и логическую проверку собранного материала, шифровку, группировку материала, создание базы данных
- В. Выполнение анализа материала
- Г. Определение цели и задач, объекта и предмета исследования, изучение литературы, составление программы и плана исследования

6. ПРОДОЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ, В ХОДЕ КОТОРОГО ИЗУЧАЮТСЯ ИЗМЕНЕНИЯ, ПРОИСХОДИВШИЕ С КАЖДОЙ ЕДИНИЦЕЙ НАБЛЮДЕНИЯ ЗА НЕКОТОРЫЙ ПРОШЕДШИЙ ПЕРИОД ВРЕМЕНИ, НАЗЫВАЕТСЯ:

- А. Сплошное
- Б. Поперечное
- В. Повторное поперечное
- Г. Проспективное
- Д. Ретроспективное

7. МЕНЮ ТЕКСТОВОГО РЕДАКТОРА – ЭТО:

- А. часть его интерфейса, обеспечивающая переход к выполнению различных операций над текстом
- Б. подпрограмма, обеспечивающая управление ресурсами ПК при создании документов
- В. «окно», через которое пользователь может выходить в интернет
- Г. своеобразное «окно», через которое текст просматривается на экране
- Д. информация о текущем состоянии текстового редактора

8. ПРОЦЕСС СООБЩЕНИЯ СУБЪЕКТОМ СВОЕГО ИМЕНИ ИЛИ НОМЕРА, С ЦЕЛЬЮ ПОЛУЧЕНИЯ ОПРЕДЕЛЁННЫХ ПОЛНОМОЧИЙ (ПРАВ ДОСТУПА) НА ВЫПОЛНЕНИЕ НЕКОТОРЫХ (РАЗРЕШЕННЫХ ЕМУ) ДЕЙСТВИЙ В СИСТЕМАХ С ОГРАНИЧЕННЫМ ДОСТУПОМ:

- А. авторизация
- Б. аутентификация
- В. обезличивание
- Г. деперсонализация
- Д. идентификация

9. ПРОСТЕЙШИМ СПОСОБОМ ИДЕНТИФИКАЦИИ В КОМПЬЮТЕРНОЙ СИСТЕМЕ ЯВЛЯЕТСЯ ВВОД ИДЕНТИФИКАТОРА ПОЛЬЗОВАТЕЛЯ, КОТОРЫЙ ИМЕЕТ СЛЕДУЮЩЕЕ НАЗВАНИЕ:

- А. токен
- Б. password
- В. пароль
- Г. login
- Д. смарт-карта

10. ОТ ВНЕДРЕНИЯ КОМПЛЕКСНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ИНФОРМАЦИОННОЙ СИСТЕМЫ РУКОВОДИТЕЛЬ МЕДИЦИНСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ:

- А. простота и оперативность мониторинга показателей эффективности деятельности ЛПУ
- Б. упрощение сдачи отчетности в органы управления здравоохранением и фонд ОМС
- В. упрощение персонифицированного учета изделий медицинского назначения
- Г. упрощение процедуры расчета стоимости медицинской услуги
- Д. все вышеперечисленное

11. ОСНОВНОЙ ЕДИНИЦЕЙ НАКОПЛЕНИЯ И ХРАНЕНИЯ ДАННЫХ В МЕДИЦИНСКИХ ИНФОРМАЦИОННЫХ СИСТЕМАХ ЯВЛЯЕТСЯ:

- А. База данных
- Б. Ячейка или запись
- В. Болезнь
- Г. Человек
- Д. Медицинское учреждение

12. СВЯЗЬ ПО СХЕМЕ СЕТИ («МНОГО ТОЧЕК»), В РЕЗУЛЬТАТЕ ЧЕГО ВСЕ УЧАСТНИКИ МОГУТ ОБЩАТЬСЯ ДРУГ С ДРУГОМ, ОРГАНИЗУЕТСЯ В РАМКАХ ТАКОЙ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНОЛОГИИ, КАК...

- А. телемедицинская консультация
- Б. телемониторинг
- В. телемедицинское совещание
- Г. телемедицинская лекция
- Д. дистанционная медицинская помощь

13. РЕЖИМ, КОТОРЫЙ ПОДРАЗУМЕВАЕТ ОБЩЕНИЕ БОЛЬНОГО ИЛИ ЕГО ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА С КОНСУЛЬТАНТОМ В ИНТЕРАКТИВНОМ РЕЖИМЕ, - ЭТО...

- А. on-line режим
- Б. off-line режим
- В. режим чтения
- Г. режим записи
- Д. режим отсроченной передачи данных

14. ОТНОСИТЕЛЬНАЯ ССЫЛКА – ЭТО...

- А. используемая в формуле ссылка на ячейку с данными, которая автоматически изменяется при изменении положения ячейки с формулой
- Б. ссылка, всегда указывающая на одну и ту же ячейку, независимо от расположения формулы, её содержащей
- В. ссылка, указывающая на ячейку, расположенную в другом листе
- Г. ссылка, указывающая на ячейку, расположенную в другой книге

Ответы:

- 1. Д
- 2. А
- 3. Г
- 4. А
- 5. Г
- А. Г

- 7. А
- 8. Б
- 9. Г
- 10. Д
- 11. А
- 12. В
- 13. А
- 14. А

Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (86-100 б.)	Средний уровень (71-85 б.)	Низкий уровень (56-70 б.)	0 баллов (менее 56 б.)
ОПК - 1	<p>Умеет Уверенно и без ошибок использует интернет-ресурсы для поиска качественной информации по различным разделам медицины.</p> <p>Владеет В совершенстве владеет навыками использования медицинских информационных систем и интернет-ресурсов для реализации профессиональных задач, правильно используя понятийный и функциональный аппарат медицинской информатики</p>	<p>Умеет Самостоятельно использует интернет-ресурсы для поиска качественной информации по различным разделам медицины, но совершает отдельные ошибки.</p> <p>Владеет Обладает опытом поиска медицинской информации в сети Интернет, не акцентируя внимание на степень доказательности медицинских данных и не используя всего спектра понятий, которыми оперирует медицинская информатика</p>	<p>Умеет Может только под руководством преподавателя использовать интернет-ресурсы для поиска качественной информации по различным разделам медицины.</p> <p>Владеет Способен находить информацию в Интернете, которая не всегда отвечает сути запроса, слабо и не совсем точно используя понятийный и функциональный аппарат медицинской информатики</p>	<p>Не может использовать интернет-ресурсы для поиска качественной информации по различным разделам медицины.</p> <p>Владеет Не способен к самостоятельному использованию медицинских информационных систем и Интернет-ресурсов для реализации профессиональных задач, не может применить на практике возможности понятийного и функционального аппарата медицинской информатики</p>
ПК - 4	<p>Умеет Самостоятельно и без ошибок проводит текстовую и графическую обработку медицинских данных с использованием стандартных средств операционной системы и общепринятых офисных приложений, а</p>	<p>Умеет Самостоятельно проводит статистическую обработку медицинских данных с использованием стандартных средств операционной системы, но совершает при этом отдельные ошибки</p> <p>Владеет</p>	<p>Умеет Проводит элементарную статистическую обработку медицинских данных под руководством преподавателя, используя стандартные средства операционной системы</p> <p>Владеет</p>	<p>Умеет Не может проводить статистическую обработку медицинских данных с использованием стандартных средств операционной системы</p>

	<p>также прикладных и специальных программных средств</p> <p>Владеет Уверенно, правильно и самостоятельно использует современные компьютерные технологии преобразования информации, анализирует показатели работы медицинской организации в АС «Мединформ»</p>	<p>Обладает опытом самостоятельного использования базовых технологий преобразования информации</p>	<p>Способен провести элементарную статистическую обработку данных с использованием электронных таблиц, совершает ошибки</p>	<p>Владеет Не способен к самостоятельному использованию компьютерных технологий преобразования информации</p>
ПК - 20	<p>Умеет Самостоятельно и без ошибок использует современные интернет-ресурсы для поиска достоверной профессиональной информации при самостоятельном обучении и повышении квалификации по различным разделам медицины</p> <p>Владеет Уверенно, правильно и самостоятельно применяет базовые методы статистической обработки клинических и экспериментальных данных с использованием стандартных прикладных и специальных программных средств (редактирование текстов, составление оглавлений, списков, работа с АС «Statistika»)</p>	<p>Умеет Самостоятельно использовать современные интернет-ресурсы для поиска достоверной информации при самостоятельном обучении и повышении квалификации по различным разделам медицины, допуская при этом отдельные ошибки в определении степени доказательности научных данных</p> <p>Владеет Обладает опытом применения базовых методов статистической обработки клинических и экспериментальных данных с использованием стандартных прикладных и специальных программных средств (редактирование текстов, составление оглавлений, списков)</p>	<p>Умеет Под руководством преподавателя использует современные интернет-ресурсы для поиска достоверной профессиональной информации при самостоятельном обучении и повышении квалификации по различным разделам медицины</p> <p>Владеет Способен применять элементарные базовые методы статистической обработки клинических и экспериментальных данных с использованием стандартных прикладных и специальных программных средств (редактирование текстов)</p>	<p>Умеет Не может использовать современные интернет-ресурсы для поиска достоверной профессиональной информации при самостоятельном обучении и повышении квалификации по различным разделам медицины</p> <p>Владеет Не способен к применению базовых методов статистической обработки клинических и экспериментальных данных с использованием стандартных прикладных и специальных программ</p>
ПК - 21	<p>Умеет Самостоятельно и без ошибок использует статистические и эвристические алгоритмы, методы получения знаний из данных, интернет-ресурсы,</p>	<p>Умеет Самостоятельно использует статистические и эвристические алгоритмы, методы получения знаний из данных, интернет-ресурсы, экспертные системы</p>	<p>Умеет Под руководством преподавателя использует статистические и эвристические алгоритмы, методы получения знаний из</p>	<p>Умеет Не может использовать статистические и эвристические алгоритмы, методы получения знаний из дан-</p>

	<p>экспертные системы для диагностики и управления лечением заболеваний</p> <p>Владеет Уверенно, правильно и самостоятельно использует медицинские информационные системы (ИС «Гарант», «Интрамед» и др.) для реализации профессиональных задач, свободно применяя при этом терминологию, связанную с современными информационными и телекоммуникационными технологиями</p>	<p>для диагностики и управления лечением заболеваний, допуская при этом отдельные ошибки</p> <p>Владеет Обладает опытом самостоятельного использования медицинских информационных систем (ИС «Гарант», «Интрамед») для реализации профессиональных задач, свободно применяя при этом отдельные термины, связанные с современными информационными и телекоммуникационными технологиями</p>	<p>данных, интернет-ресурсы, экспертные системы для диагностики и управления лечением заболеваний</p> <p>Владеет Способен использовать отдельные медицинские информационные системы (ИС «Гарант») для реализации профессиональных задач, с затруднением трактуя при этом термины, связанные с современными информационными и телекоммуникационными технологиями</p>	<p>ных, интернет-ресурсы, экспертные системы для диагностики и управления лечением заболеваний</p> <p>Владеет Не способен к применению медицинских информационных систем (ИС «Гарант», «Интрамед» и др.) для реализации профессиональных задач, свободно применяя при этом терминологию, связанную с современными информационными и телекоммуникационными технологиями</p>
--	--	--	--	---

2.1.2. Критерии и шкала оценки тестовых заданий

оценка «отлично» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 95% вопросов

оценка «хорошо» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 85% вопросов

оценка «удовлетворительно» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 75% вопросов

оценка «неудовлетворительно» выставляется при правильном ответе менее, чем на 75% вопросов

Методические указания по организации и процедуре оценивания тестовых заданий:

Компьютерный тест проводится на заключительном занятии VI семестра. Имеется 4 варианта тестов по 30 вопросов. Продолжительность тестирования – 60 минут. На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ, каждый правильный ответ оценивается в один балл.

3.1. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Зачет по дисциплине «Медицинская информатика» комбинированный, осуществляется поэтапно:

I. Проверка практических умений.

На данном этапе экзамена оценивается освоение студентом практических умений по дисциплине «Медицинская информатика».

II. Тестирование по разделам программы

Каждый студент получает:

Практико-ориентированную задачу по применению ИКТ-технологий для получения, обработки, анализа и графического изображения медицинских данных.

Задача – включает себя введение, где приводится практико-ориентированная ситуация, и ряд последовательных вопросов, ответы на которые формируют логическую цепочку решения данной ситуации.

Комплект тестовых заданий с инструкцией по выполнению для студентов, эталонами ответов, оценочными рубриками для каждого экзамена.

Время на подготовку – 30 мин. Студенты не имеют возможности использовать какие-либо информационные материалы. Время на ответ – не более 10 минут.

Критерии формирования экзаменационной оценки:

- Для практико-ориентированной задачи – в экзаменационной отметке 60%

- Для тестовых заданий (4 варианта по 30 вопросов) 40%

По результатам двух этапов выставляется оценка за зачет в баллах, исходя из 100-бальной шкалы.

3.2. Критерии получения студентом оценки за зачет по дисциплине

Критерии итоговой оценки за экзамен:

до 70 баллов – удовлетворительно;

71-85 баллов – хорошо;

86-100 баллов – отлично.

Итоговая оценка по учебной дисциплине определяется с учетом текущей успеваемости (как средняя арифметическая двух оценок: оценки текущей успеваемости и оценки за зачет).

Итоговая оценка знаний студентов по учебной дисциплине осуществляется по системе: «зачет», «незачет».

Обязательным условием получения положительной итоговой оценки по учебной дисциплине является положительная оценка за зачет.

Критериями итоговой оценки по учебной дисциплине являются:

«отлично» – средний балл 86-100

«хорошо» – средний балл 71-85

«удовлетворительно» – средний балл 56-70

Характеристика ответа	Баллы ИВГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа. В учебном задании студент уверенно, правильно и самостоятельно выявляет основные клетки, ткани, органы, морфофункциональные	100-86	5 «ОТЛИЧНО»

<p>состояния клеток, тканей, органов и систем организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме, а также основные закономерности развития и жизнедеятельности организма, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма, используя медико-гистологическую терминологию и современные методы цито-гистологического исследования.</p>		
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены отдельные ошибки в определении основных понятий, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя. В учебном задании студент самостоятельно, но совершая отдельные ошибки выявляет основные клетки, ткани, органы, морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме, а также основные закономерности развития и жизнедеятельности организма, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма, используя медико-гистологическую терминологию и современные методы цито-гистологического исследования.</p>	<p>85-71</p>	<p>4 «хорошо»</p>
<p>Дан неполный и недостаточно развернутый ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса. Присутствует фрагментарность, нелогичность изложения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений. Студент затрудняется с доказательностью. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя. В учебном задании студент, используя уточняющие вопросы преподавателя, самостоятельно выявляет основные клетки, ткани, органы, морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме, а также основные закономерности развития и жизнедеятельности организма, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма, используя медико-гистологическую терминологию и современные методы цито-гистологического исследования.</p>	<p>70-56</p>	<p>3 «удовлетворительно»</p>
<p>Отказ от ответа, не получен ответ по базовым вопросам дисциплины или дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. В учебном задании студент не может выявить основные клетки, тка-</p>	<p>55-46</p>	<p>2 «неудовлетворительно»</p>

<p>ни, органы, морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме, а также основные закономерности развития и жизнедеятельности организма, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма, используя медико-гистологическую терминологию и современные методы цито-гистологического исследования. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа.</p>		
--	--	--

Автор-составитель ФОС

к.м.н., доц. А.В. Наумов

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический
Кафедра гуманитарных наук



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
И.Е. Мишина И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
ИСТОРИЯ**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) **31.05.02 «Педиатрия»**
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является: формирование представления о мировом историческом процессе, роли и месте России в системе мировой цивилизации; развитие аналитического мышления и толерантного отношения к другим людям.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина «История», является базовой (обязательной) в медицинском образовании по соответствующему циклу дисциплин.

Изучение истории является составной частью научной и профессиональной подготовки студентов. История — одна из важнейших форм самосознания людей. Всестороннее научное изучение материальной и духовной культуры прошлого нашей Родины делает студентов богаче и благоразумнее, позволяет ориентироваться в сложных и противоречивых процессах современности. Историческое образование является необходимым элементом гуманитарной подготовки студентов. Изучение истории выполняет целый ряд познавательных, интеллектуально развивающих функций. История обладает огромным воспитательным воздействием. Знание истории своего Отечества, своего народа формирует гражданские качества, национальное достоинство, позволяет показать роль личности в истории, понять моральные и нравственные качества человечества, их развитие, истоки национальной культуры, её достижения.

Для изучения дисциплины «История» необходимы знания по следующим базовым предметам школьного курса: всеобщей истории, истории России, Россия в мире, обществознанию, мировой художественной культуре (МХК), литературе.

Знания, полученные по истории, необходимы как предшествующие для следующих дисциплин гуманитарного блока: философии, биоэтики, истории медицины, правоведения.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины

- **ОК-1** - Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.
- **ОК-3** - Способность анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции.
- **ОК-8** - Готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОК 1	Знать: - закономерности и тенденции развития мирового исторического процесса; - важнейшие события истории России, место и роль России в мировой истории и в современном мире; - основные понятия дисциплины, исторические личности, даты; - принципы абстрактного мышления, анализа, синтеза. Уметь:	

	<ul style="list-style-type: none"> - оперировать обобщёнными общенаучными и историческими понятиями и теориями; - выявлять особенности, специфику и основные тенденции исторического развития России; - обобщать, устанавливать закономерности и причинно-следственные связи исторического процесса. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - может оперировать обобщёнными общенаучными и историческими понятиями и теориями; - готов выявлять особенности, специфику и основные тенденции исторического развития России; - способен самостоятельно обобщать, устанавливать закономерности и причинно-следственные связи исторического процесса. 	<p>15-18</p> <p>10-15</p> <p>10-15</p> <p>5-10</p> <p>5-10</p> <p>5-10</p>
ОК 3	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные этапы исторического развития общества; - основные закономерности исторического развития общества. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять основные этапы и закономерности исторического развития общества; - описывать, объяснять и формулировать причинно-следственные связи основных этапов и закономерностей исторического развития общества; - выразить своё отношение, позицию к людям и обществу, опираясь на историческое знание. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - готов определять и устанавливать основные этапы и закономерности исторического развития общества; - самостоятельно характеризовать, сопоставлять, выявлять и устанавливать причинно-следственные связи основных этапов и закономерностей исторического развития общества; - способен самостоятельно выражать своё отношение, позицию к людям и обществу, опираясь на историческое знание. 	<p>10-15</p> <p>5-10</p> <p>5-10</p> <p>10-15</p> <p>10-15</p> <p>5-10</p>
ОК 8	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - понятия толерантность, социум, этнос, конфессия, культура; - социальную структуру российского общества; - народы России; - религии, распространённые в России; - особенности развития культуры России. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; - терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - способен выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива; - готов терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия на практике. 	<p>3-5</p> <p>3-5</p> <p>3-5</p> <p>3-5</p>

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единицы, 108 академических часов.

Курс	Семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
I	1	108 (3)	54	54	зачёт

5. Учебная программа дисциплины

5.1 Содержание дисциплины

№ п/п	Наименование модуля, раздела дисциплины	Содержание раздела
1	2	3
1	История допетровской Руси.	
1.1	Введение. История Отечества как наука. Место и роль России в мировой истории	<p>Отечественная история как наука. Понятие истории. Методы и источники изучения Отечественной истории. История Российского государства как объект изучения. История и общество: проблемы взаимодействия. Русская историческая школа и ее достижения (Карамзин Н., Ключевский В., Соловьев С. и др.). Советская историческая школа и ее особенности. Современные исторические школы на Западе. Значение опыта Отечественной истории для общественных преобразований в современной России. Формационный и цивилизационный подход к изучению истории. Всемирно-исторический процесс: единство и многообразие. Дискуссии о месте и роли России в мировом историческом процессе.</p> <p>Предмет, методы и источники изучения Отечественной истории. Летопись – древнейший тип исторического источника. Мемуары как вид исторического источника. Вспомогательные исторические дисциплины (археология, палеография, этнография, топонимика, метрология, генеалогия, геральдика, нумизматика, сфрагистика, историческая антропология, нумизматика).</p> <p>Организация учебной работы, методика самостоятельной подготовки студентов к занятиям по курсу. Требования и рекомендации к работе по занятиям к докладам и рефератам.</p>
1.2	Формирование Древнерусского государства и его распад. Киевская Русь в мировой цивилизации.	<p>Средневековой мир Европы как синтез культур варваров и Рима. Образование европейских государств. Геополитическое положение, природа и их влияние на направление и характер исторического развития Руси. Этносоциальные процессы на территории Восточно-Европейской равнины. Восточно-славянские племена и балты, угро-финны, тюрки. Образование Древней Руси. Эволюция общины как основной организации общественной жизни, нравы и обычаи. Вечевая демократия, князь и дружина, город и ремесло. Складывание</p>

		<p>ранних политических образований. Киев, Новгород, Старая Ладога, Ростов, Муром. Древняя Русь и ее соседи.</p> <p>Генезис древнерусской государственности и роль норманского влияния. Современные трактовки «норманского вопроса». Киев и другие политические центры Руси. Первые киевские князья и их деятельность. Древнерусское государство и Запад.</p> <p>Особенности общественно-политического устройства Киевского государства и его типизация. Князь и княжеское управление, организация военных сил. Народное собрание - вече. Социально-политическая роль древнерусских городов. Средневековые города - республики на Руси.</p> <p>Основные категории свободного и зависимого населения. Возникновение удельной системы. Складывание системы «полугосударства». Упадок Киевской Руси и его причины. Последствия феодальной раздробленности. Роль православной церкви в политической жизни древнерусского государства. Византия и Русь. Культура Древнерусского государства.</p>
1.3	Русь между Востоком и Западом. Монголо-татарское нашествие и его последствия.	<p>Феодализация и городское движение в позднесредневековой Западной Европе. «Великая хартия вольностей». Монархическая централизация и создание национально-территориальных государств. Возрождение в Европе.</p> <p>Монголо-татарское нашествие и его последствия для Руси. Роль Руси в освобождении Европы от исламского влияния. Северо-восточная Русь между крестоносцами и Ордой Батые. Александр Невский и внешнеполитические приоритеты. Выбор пути: особенности развития Северо-Восточной Руси, Новгородской земли, западнорусских княжеств.</p> <p>Иван Калита. Возвышение Москвы и образование централизованного государства (XIV-XV вв.). Роль монарха в становлении централизованного государства. Влияние Золотой Орды на внутривнутриполитические отношения в русских княжествах. Формирование системы вассальной зависимости, усиление княжеской власти и ослабление вечевого демократии в Северо-восточной Руси. Московское государство между Востоком и Западом. Последствия геополитического отдаления восточной Руси от Западной Европы.</p> <p>Освобождение от вассальной зависимости от Золотой Орды. Завершение образования Московского царства. Православие и начало формирования национального сознания. Роль православной церкви в укреплении Московского государства. Социальный строй русского общества в XIV - XV вв.: вольные слуги и тяглое население. Зарождение помещичьей системы. Западная Русь и часть Великороссии в составе Литовско-Русского государства.</p>
1.4	Формирование и укрепление централизованного государства	Эволюция сословной системы организации общества, становление самодержавия как специфической формы государственного устройства России, истоки русского деспотизма.

	на Руси в XV – XVI вв.	<p>тизма. Роль православной церкви в укреплении Московского государства. Отличие российского самодержавия от европейского абсолютизма. Государство и общество восточного типа.</p> <p>Иван IV - первый русский царь. Административно-политические реформы середины XVI в. Демократия в эпоху деспотизма: земские учреждения, Земский собор. Административно-политическое устройство Московии в сравнении с западно-европейским. Экспансия Московского царства на восток, формирование этнически и социально пестрого общества как результат взаимодействия двух цивилизаций. Террор и деспотизм Ивана Грозного. Опричнина, ее причины и последствия, дискуссии о ней в историографии.</p> <p>Развитие культуры в XIV – XVI вв.</p>
1.5	Русь в эпоху перехода от Средневековья к Новому времени (XVII век).	<p>Реформация, протестантизм в Европе. Развитие рыночных отношений, предпринимательство, индивидуализм, меркантилизм и их влияние на мировые процессы. Зарождение науки.</p> <p>Смутное время в России: причины, сущность, проявления. Борьба русского народа против польской и шведской интервенции. Исторический выбор между Западом и Востоком в период Смуты, поиск нетрадиционных форм политической власти. Борис Годунов. Лжедмитрий I. Историческая роль К. Минина и Д.М. Пожарского. Итоги Смутного времени, его оценка в историографии. Начало династии Романовых.</p> <p>Усиление централизации государства и возрастание его роли - одна из ведущих тенденций мирового развития. Характер и направление развития государственной власти в Западной Европе, странах Востока и Московской Руси. Поглощение российского общества государством и закабаление различных социальных слоев государственной властью. Соборное Уложение 1649 г. Окончательное закрепощение крестьянства и посадского люда к посадкам. Различия в положении массовых социальных слоев в государствах Запада и Востока. Судьба земских соборов.</p> <p>Мировая тенденция к территориальному расширению государств и ее проявление в России. Борьба за выход к морям, война с Польшей, территориальная экспансия на западе и востоке, включение левобережной Украины и Сибири в состав России.</p> <p>Европейская Реформация и церковная реформа в России. Церковь и ее роль в общественной жизни России. Раскол православия. Никонианство как духовная основа прозападных преобразований в России. Раскольниковство, Личность, общество, государство в России и Западной Европе.</p> <p>Культура России XVII века.</p>
2	Российская империя в XVIII-XIX вв.	
2.1	Образование Российской империи. Эпоха Петра I. Начало модер-	Европейское Просвещение - духовная основа рационализма и модернизации в Европе. Абсолютизм российский и западно-европейский: общее и особенное. Российская империя как ис-

	низации и европеизации России.	<p>торический феномен. Эпоха и личность Петра I. Модернизация и европеизация России. Основные реформы: цели, содержание, характер, взаимосвязь. Методы реформирования и их цена. Почва и цивилизация.</p> <p>Внешнеполитическая доктрина Петра I. Северная война и изменение геополитического положения России. Реформы Петра I и европейские модели модернизации. Реформированная Россия и Европа: соотношение уровней развития.</p> <p>Наследие Петра I и эпоха «дворцовых переворотов». Попытки создания «конституционно-аристократической монархии». Рост привилегий у дворянства. Нарастание противоречий сословного строя. Особенности развития российской культуры в Петровскую эпоху.</p>
2.2	Начало либеральной эры в России. «Просвещенный абсолютизм» Екатерины II.	<p>Великая Французская революция и Россия. «Просвещенный абсолютизм» европейских монархов.</p> <p>Екатерина II. «Просвещенный абсолютизм» в России: особенности, содержание, противоречия. Законодательная деятельность Екатерины II. «Наказ» Екатерины и Уложенная комиссия. Жалованная грамота дворянству и городам. Усиление крепостной зависимости. Рост социальной поляризации и обособленности сословий. Стихийные народные движения. Восстание Е.Пугачева. Павел I. Внутренняя и внешняя политика.</p> <p>Развитие культуры в екатерининской России. Образование, медицина.</p>
2.3	Основные тенденции развития мира в XIX веке. Россия в первой половине века.	<p>Роль и место XIX в. в мировой, европейской и российской истории. Складывание системы европейских государств, завершение промышленного переворота в Западной Европе, начало создания индустриального общества. Россия в 1-й четверти XIX в. Политика просвещенного абсолютизма при Александре I. М. Сперанский - судьба реформатора в России.</p> <p>Россия в составе антинаполеоновской коалиции. Отечественная война 1812 года. Изменение международного положения России.</p> <p>«Уставная грамота Российской империи» Н. Новосильцева. Попытки реформ: указ о вольных хлебопашцах, положение об эстляндских крестьянах. Правительственные проекты отмены крепостного права. Изменение курса в начале 20-х годов. Декабризм как проявление раскола между правительством и обществом.</p> <p>Политическая реакция и реформы при Николае I. Дальнейшая бюрократизация государственной и общественной жизни. Режим сверхцентрализации и его крах. Реформы Л. Перовского и П. Киселева. Начало промышленного переворота в России и его особенности. Разложение экономики крепостного хозяйства.</p> <p>Россия и Запад - дискуссии о путях развития. Общественное движение 30-50-х годов. Западники и славянофилы; возникновение «охранительной» либеральной и социалистической традиций.</p> <p>Война с Турцией и Персией, присоединение Закавказья. Кав-</p>

		<p>казская война. Поражение России в Крымской войне. Кризис монархии Николая I.</p> <p>Экономика и социальный строй России в первой половине XIX в. Сельское хозяйство и промышленность, финансы, торговля, транспорт. Русская культура первой половины XIX в.</p>
2.4	<p>Россия во второй половине XIX в. Великие реформы 60–70-х гг. и их влияние на общественно-политическое, экономическое и культурное развитие России.</p>	<p>Структурные изменения в европейской цивилизации во второй половине XIX в. Реформы 60-70-х годов: причины, цель, характер. Личность и историческая роль Александра II. Крестьянская реформа 1861 г. Либеральные реформы 60-70-х годов. Итоги, противоречия и последствия реформ. Демократизация общественной и политической жизни страны: противоречивость этого процесса. Циклический характер российской модели модернизации.</p> <p>Александр III и политика свертывания либеральных реформ. Переход к реакционной внутренней политике. Контрреформы 80-90-х годов. Российский консерватизм, его особенности. Русские либералы. Российский радикализм. Народничество. Социал-демократия.</p> <p>Особенности экономики и социальной структуры во второй половине XIX в. Сельское хозяйство и промышленность, финансы, торговля, транспорт. Культура России второй половины XIX – начала XX вв.</p>
2.5	<p>Россия на рубеже XIX – XX вв. (1894 – 1917). Проблема модернизации страны.</p>	<p>Основные тенденции социально-экономического развития европейской цивилизации и его особенности в России на рубеже веков. Структурные изменения в экономике страны, формирование всероссийского рынка. Роль государства в экономике страны. Иностраный капитал в России. С.Ю. Витте и форсированная индустриализация страны.</p> <p>Национальный вопрос и политика царского правительства. Россия и мир на рубеже веков: неравномерность и противоречия развития. Изменения в социально-классовой структуре России. Обострение кризиса самодержавия на рубеже веков. Николай II как политик. Россия в контексте мировых проблем в начале XX в. Русско-японская война.</p> <p>Революция 1905-1907 гг. Распространенность социалистических идей как отражение кризиса ценностей западного общества. Манифест 17 октября. Формирование партийно-политических структур. Российский парламент и политическая борьба. Россия после революции. Аграрная реформа П. А. Столыпина и ее последствия. Предвоенный политический кризис. Россия и Антанты. Россия в первой мировой войне и общественно-политический кризис. Самодержавие, либеральная оппозиция и назревание революционного кризиса. Здоровье россиян и организация здравоохранения. Изменения демографической ситуации.</p>
3	<p>Становление Советского государства (1917 – 1939).</p>	
3.1	<p>1917 г.: выбор пути Россией. Февральская революция и Октябрь-</p>	<p>Февральская революция, падение самодержавия и проблема исторического выбора. Борьба вокруг проблемы исторического выбора — парламентская республика или республика</p>

	ский переворот 1917 года.	Советов. Формирование временных революционных правительств. Поиск выхода из кризиса. Демократическое Сопропарламент. Феномен большевизма. Октябрьский переворот 1917 года. Формирование органов Советской власти. Разгон Учредительного Собрания. Брестский мир.
3.2	От России к СССР. Гражданская война и интервенция. Поиск дальнейших путей развития. НЭП.	Основные тенденции развития мира между двумя мировыми войнами. Кризис европейской цивилизации и поиск альтернатив. Фашизм, становление тоталитарных режимов. «Новый курс» Рузвельта. Эволюция государств Европы и Америки. Партия большевиков у власти, становление системы Советской власти. Гражданская война и интервенция в России. «Белые» и «красные» – социальный состав, идеология, программы. Политика «военного коммунизма», ее сущность и последствия. Победа советской власти. Окончание первой мировой войны, складывание Версальской системы. Создание Лиги Наций. Революционные процессы в странах Запада. Коминтерн. Роль Советской России в интеграции национальных окраин. Образование СССР: от федерализма к унитарности. Отношение Запада к СССР: учет новых геополитических реалий. СССР и окружающий мир, внешнеполитическая доктрина. Политическая и идейная борьба в 20-е годы по проблеме путей развития страны. Кризис системы большевистской власти в начале 20-х гг. Новая экономическая политика и ужесточение политического режима. Власть и интеллигенция, власть и церковь. Политическая борьба в 20-е годы, победа сторонников И. В. Сталина, свертывание нэпа. Социальные корни сталинизма.
3.3	Советское общество в 30-е годы. Форсированное строительство государственного социализма. Формирование тоталитарной системы.	СССР в 30-е годы. Индустриализация и коллективизация. Массовый террор, система ГУЛАГа. Социалистическая идея: идеологические постулаты и жизнь. Тоталитарные режимы Гитлера и Сталина: общее и особенное. Политические процессы 30-х годов, попытки сопротивления. Сталинизм и нравственный потенциал общества. Внешняя политика СССР в 20 – 30-е годы. СССР в предвоенный период (1939-1941 гг.). Пакт о ненападении Молотова-Риббентропа 1939 года. Советско-финляндская война 1939-1940 года. Советская культура в 1917-1940 годах.
4	Великая Отечественная война. СССР, Россия в эпоху глобализации всемирной истории (1945 – 2010).	
4.1	СССР, Запад и мир в 40-е годы XX века. Великая Отечественная война.	Вторая мировая война - проявление общецивилизационного кризиса. Фашизм и складывание тоталитарных режимов на Западе. Великая отечественная война: основные этапы. Начальный период Великой Отечественной войны, причины неудач. Коренной перелом в Великой Отечественной войне. Блокада Ленинграда. Победа над фашистской Германией и Японией.

		<p>Красная армия и армия Вермахта в годы войны, сравнительный анализ. Военно-воздушные силы СССР и Люфтваффе Германии, сравнительный анализ. Танковые армии СССР и Германии, сравнительный анализ. Советское общество в условиях войны. Советский тыл и партизанская война. Людские потери военных и мирного населения. Тоталитарный режим в условиях войны. СССР и союзники. Складывание антигитлеровской коалиции. Роль СССР в победе над фашистской Германией и милитаристской Японией. Советская медицина в годы войны. Роль врачей – выпускников ИВГМА. «Холодная война» как форма международного противостояния. Создание ООН и ее паралич в условиях конфронтации Восток - Запад. Общественные политические процессы в странах Восточной и Юго-Восточной Европы и роль в них СССР. Новая геополитическая ситуация в мире. Восстановление экономики и советское общество в послевоенный период. Репрессии второй половины 40-х - начала 50-х годов. Усиление диктата в области науки, культуры, борьбы с «космополитизмом». Ситуация в Прибалтике, западных регионах Украины, Белоруссии, Молдавии. Смерть Сталина.</p>
4.2	<p>Основные тенденции экономического и социально-политического развития СССР в 50 – 80-е гг. XX века.</p>	<p>Геополитическая ситуация в мире в 60-90-е годы. Глобализация мировой истории. Интеграция стран Запада и Азии, усиление социально-реформаторских тенденций в политике в эпоху НТР. Усиление влияния стран «третьего мира» на мировую политику. Технократические ситуации и экологический кризис.</p> <p>Хрущевская «оттепель». Мероприятия по смягчению тоталитарного режима, оздоровлению обстановки в стране в 1953-1964 гг. Социально-экономические преобразования, попытки демократизации страны, либерализации политической системы. Смягчение отношений с Западом и рецидивы «холодной войны». Ухудшение отношений с Китаем. СССР и события в Польше и Венгрии в 1956 г.</p> <p>Хозяйственная реформа 1965 г. и ее неудача. Консервация административно-командной системы управления, усиление централизма. Экономический, политический, нравственный и духовный кризис в СССР и странах восточного блока. Возникновение диссидентского и правозащитного движения. Экономический подъем и интеграционные процессы в странах Запада и Азии. Снижение экономического потенциала СССР.</p> <p>Здоровье россиян и эволюция системы здравоохранения.</p>
4.3	<p>Советский Союз на пути кардинального реформирования общества (2-я половина 80-х годов). Распад СССР.</p>	<p>Мир в условиях развивающейся научно-технической революции. СССР в 1985-1991 гг. М. С. Горбачев и попытка реформирования политической власти с сохранением социалистических устоев. Гласность. Возникновение политических партий и общественных движений, начало политического размежевания в обществе. Реформирование политической системы, экономики. Нарастание центробежных сил в многонациональном государстве. Новое политическое мышление. Конец «холодной войны». Преобразования в Восточной Европе. Неудачи перестройки и их причины. Распад СССР.</p>

		Образование суверенных государств и СНГ.
4.4	Россия на рубеже XX – XXI веков.	<p>Россия на путях суверенного развития. Россия в 1991-2001 гг. Б.Н. Ельцин - президент Российской Федерации. Изменение в политическом строе, формирование многопартийной политической системы, реформирование национального государственного строя. Политическая борьба. Новая Конституция РФ. Переход к рыночной экономике. Война в Чечне. Изменение геополитической ситуации в мире после распада СССР. Формирование новой доктрины внешней политики. Влияние исторической традиции на судьбу России.</p> <p>Россия в 2000 – 2010 гг.</p> <p>В.В.Путин, курс на укрепление государства, стабилизацию и подъем экономики, корректировку и продолжение реформ. Новая внешнеполитическая доктрина в изменившейся геополитической ситуации.</p> <p>Д.А.Медведев – продолжение стратегического курса предыдущего президента, сосредоточение усилий на модернизации экономики, инновационных технологиях. Реализация намеченных национальных программ и проектов, реформирование системы здравоохранения, образования. Армии, укрепление позиций России в мире.</p> <p>Культура во 2-й половине XX – начале XXI вв.</p>

5.2. Учебно-тематический план дисциплины

представлен в виде сводной таблицы основных форм учебных занятий (лекции и семинары) с указанием количества отведенных на эти формы занятий аудиторных часов, а также формируемых компетенций.

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции			Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	лекции	семинары				ОК-1	ОК-3	ОК-8		
1. История допетровской Руси.	5	10	15	15	30					
1.1. Введение. История Отечества как наука. Место и роль России в мировой истории.	1	2	3	3	6	+	+	+	ВЛ, ДИ	С, Д
1.2. Формирование Древнерусского государства и его распад. Киевская Русь в мировой цивилизации.	1	2	3	3	6	+	+	+	ЛВ, ИМО, ДИ, Д	С, Д
1.3. Русь между Востоком и Западом. Монголо-татарское нашествие и его последствия.	1	2	3	3	6	+	+	+	ЛВ, Д	С, Д
1.4. Формирование и укрепление централизованного государства на Руси в XV – XVI вв.	1	2	3	3	6	+	+	+	ЛВ, ДИ, Д	С, Д
1.5. Русь в эпоху перехода от Средневековья к Ново-	1	2	3	3	6	+	+	+	ЛВ, Д	С, Д, Т

му времени (XVII век).										
2. Российская империя в XVIII-XIX вв.	5	10	15	15	30					
2.1. Образование Российской империи. Эпоха Петра I. Начало модернизации и европеизации России.	1	2	3	3	6	+	+	+	ЛВ, ИМО, ДИ, Д	С, Д
2.2. Начало либеральной эры в России. «Просвещенный абсолютизм» Екатерины II.	1	2	3	3	6	+	+	+	ЛВ, Д	С, Д
2.3. Основные тенденции развития мира в XIX в. Россия в первой половине века	1	2	3	3	6	+	+	+	ЛВ, Д	С, Д
2.4. Россия во второй половине XIX в. Великие реформы 60–70-х гг. и их влияние на общественно-политическое, экономическое и культурное развитие России.	1	2	3	3	6	+	+	+	ЛВ, ИМО, ДИ, Д	С, Д
2.5 Россия на рубеже XIX – XX вв. (1894 – 1917). Проблема модернизации страны.	1	2	3	3	6	+	+	+	ЛВ, ИМО, Д	С, Д, Т
3. Становление Советского государства (1917 – 1939).	3	6	9	9	18					
3.1. 1917 г.: выбор пути Россией. Февральская революция и Октябрьский переворот 1917 года.	1	2	3	3	6	+	+	+	ЛВ, ИМО, ДИ, Д	С, Д

3.2. От России к СССР. Гражданская война и интервенция. Поиск дальнейших путей развития. НЭП.	1	2	3	3	6	+	+	+	ЛВ, ДИ, Д	С, Д
3.3. Советское общество в 30-е годы. Форсированное строительство государственного социализма. Формирование тоталитарной системы	1	2	3	3	6	+	+	+	ЛВ, ДИ, Д	С, Д, Т
4. Великая Отечественная война. СССР, Россия в эпоху глобализации всемирной истории (1945 – 2010).	5	10	15	15	30					
4.1 СССР, Запад и мир в 40-е гг. XX в. Великая Отечественная война.	1	2	3	3	6	+	+	+	ЛВ, ИМО, Д	С, Д
4.2. Основные тенденции экономического и социально-политического развития СССР в 50 – 80-е гг. XX века	1	2	3	3	6	+	+	+	ЛВ, Д	С, Д
4.3. Советский Союз на пути кардинального реформирования общества (2-я половина 80-х годов). Распад СССР.	1	2	3	3	6	+	+	+	ЛВ, ДИ, Д	С, КТ
4.4. Россия на рубеже XX – XXI веков.	1	2	3	3	6	+	+	+	Л, ИМО, Д	С, Д,
4.5. Заключение. Подведение итогов.	1	2	3	3	6				ЛК	

ИТОГО:	18 (17%)	36	54	54 (50%)	108				39% ИТ	
---------------	---------------------------	-----------	-----------	---------------------------	------------	--	--	--	---------------	--

* **Примечание.** Трудоемкость в учебно-тематическом плане указывается в академических часах.

50 % СРС от общего количества часов

17 % лекций от аудиторных занятий в часах

39% использование инновационных технологий от общего числа тем

Список сокращений: традиционная лекция (Л), лекция с элементами визуализации (ЛВ), вводная лекция (ВЛ), лекция-консультация (ЛК), интерактивные методы обучения: работа в парах и малых группах, анализ практических ситуаций, «Аквариум», «Письменного мозгового штурма», «Географическая карта мысли» и некоторые др. (ИМО), диалог с элементами дискуссии (ДИ), подготовка и защита докладов (Д).

Формы текущего и рубежного контроля успеваемости (с сокращениями): Т – тестирование, КТ – компьютерное итоговое тестирование, Д – написание и защита доклада, С – собеседование по контрольным вопросам.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Самостоятельная работа студентов заключается в подготовке к семинарским занятиям, поиске научной информации и работе с ней, написании докладов и их защите.

При подготовке студентами докладов преподаватель проводит консультации по вопросам написания, оформления, постановки целей и задач работы, подбора литературы.

Методические разработки для самостоятельной работы:

1. История Отечества [Текст]: метод. разработки для подготовки к занятиям для студентов 1 курса / А.О. Бунин [и др.]. – Иваново: ГОУ ВПО ИвГМА Росздрава, 2015. – 29.

2. История [Текст]: Методические разработки для подготовки к занятиям для студентов первого курса лечебного и педиатрического факультетов / А.Д. Реутова, А.О. Бунин. – Иваново: ГОУ ВПО ИвГМА Росздрава, 2017. – 30 с.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

Текущий контроль

представляет собой проверку усвоения учебного материала, регулярно осуществляемую на протяжении семестра.

Формы текущего контроля:

- собеседование по контрольным вопросам (фронтальный и индивидуальный устный опрос);
- подготовка доклада;
- обсуждение доклада.

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослежива-	90-86	5-

<p>ется четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.</p>		
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.</p>	85-81	4+
<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 студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.</p>	80-76	4
<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 студент затрудняется исправить самостоятельно.</p>	75-71	4-
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p>	70-66	3+
<p>Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p>	65-61	3
<p>Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.</p>	60-56	3-
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p>	55-51	2+

Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Формы заключительного контроля по дисциплине:

Зачет включает в себя два этапа. Характеристика фондов оценочных средств для проведения зачета представлена в Приложении 1.

I. Тестовый контроль знаний. Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений. На этом этапе зачета оценивается освоение обучающимися практических умений по дисциплине. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Не допускается проведение на зачете специального итогового собеседования.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины

а) Основная литература:

История России [Текст] : учебник / А. С. Орлов [и др.]. - 4-е изд., перераб. и доп. – М., 2016.

История России [Текст] : учебник / А. С. Орлов [и др.]. – М., 2012.

История России [Текст] : учебник / А. С. Орлов [и др.]. - М., 2009.

б). Дополнительная литература:

1. История России (Россия в мировой цивилизации) [Текст] : курс лекций : [гриф] МО РФ / под ред. А. А. Радугина ; сост. А. А. Радугин. - М. : Центр, 2002.

2. Хрестоматия по истории России [Текст] : учебное пособие / А. С. Орлов [и др.]. - М. : Проспект, 2004.

Хрестоматия по истории России [Текст] : учебное пособие : [гриф] МО РФ / А. С. Орлов [и др.] ; Моск. гос. ун-т им. М.В. Ломоносова. - М. : Проспект, 2006.

3. История Отечества [Текст] : методические разработки для подготовки к занятиям для студентов первого курса / сост.: А. О. Бунин, А. Д. Реутова ; рец. Б. А. Поляков. - Иваново : [б. и.], 2015.

История Отечества [Текст] : методические разработки для подготовки к занятиям для студентов первого курса / сост.: А. О. Бунин, А. Д. Реутова, В. И. Федоров ; рец. К. Е. Балдин. - Иваново : [б. и.], 2012.

4. История России с древнейших времен до наших дней [Текст] : учебно-методическое пособие для подготовки к занятиям для студентов первого курса : методические разработки / сост.: А. О. Бунин, А. Д. Реутова ; рец. Б. А. Поляков. - Иваново : [б. и.], 2014.

Электронная библиотека:

История [Электронный ресурс] : методические разработки для подготовки к занятиям / ФГБОУ ВО Иван. гос. мед. акад. М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. гуманитар. наук ; сост.: А. Д. Реутова, А. О. Бунин. - Иваново : [б. и.], 2017.

История Отечества [Электронный ресурс] : методические разработки для подготовки к занятиям для студентов 1 курса / сост.: А. О. Бунин, А. Д. Реутова. - Иваново : [б. и.], 2015.

История России с древнейших времен до наших дней [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие для подготовки к занятиям для студентов 1 курса / сост.: А. О. Бунин, А. Д. Реутова. - Иваново : [б. и.], 2014.

9. Перечень ресурсов:

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система “Альт Образование” 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,
7. Многофункциональная система «Информо»,
8. Антиплагиат. Эксперт.

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий

		рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире,

	здравоохранения	актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru
--	-----------------	--

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «История Отечества» проходят на кафедре гуманитарных наук, которая находится в главном корпусе ИвГМА, расположенном по адресу Шереметевский пр-т, 8, 1 этаж. В настоящее время кафедра располагает следующими помещениями: учебные аудитории (4), преподавательские (2), кабинет зав. кафедрой, учебно-методический кабинет, лаборантская.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используются компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии (№2,3,4,5)	Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353 Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 Проектор SANYO PDG-DXT10L Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s
2	Учебные аудитории (4)	Столы, стулья, доска. Имеется: Компьютер в комплекте с принтером Видеокамера цифровая Panasonic NV-GS75GC-S Копир.CANON iR-1510 Принтер лазерный Samsung ML-1615 Холодильник Indesit SD 125 Монитор 18.5 LG Системный блок 4 ГБ Мобильный ПК ASUS Eee PC 1025C Проектор EPSON MultiMedia Profector EB-X12
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (лаборантская)	Столы, стулья, шкаф для хранения.
4.	Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, ком-	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.

	<p>пьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА</p>	<p><u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте P4-3.06 (6), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19 ж/к BENQ компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19" Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл. компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) принтер Samsung ML-1520P <u>Аудитория 44 (совет СНО)</u> Компьютер DEPO в комплекте (3) <u>Центр информатизации</u> Ноутбук lenovo в комплекте (9)</p>
--	---	---

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Информационное обеспечение дисциплины

Для успешного освоения дисциплины на кафедре имеются:

1. Мультимедийные презентации по истории России, подготовленные на кафедре:
 - 1.1. Происхождение государственности на Руси.
 - 1.2. Монголо-татарское нашествие.
 - 1.3. Пётр I.
 - 1.4. Начало либеральной эры в России.
 - 1.5. Россия в начале XIX века.
 - 1.6. Россия во 2-й половине XIX века.
 - 1.7. 1917 год – Февральская революция и Октябрьский переворот.
 - 1.8. СССР после второй мировой войны.
 - 1.9. СССР и Россия 70 – 90-е годы XX века.
2. Политическая карта России.
3. Атласы по истории России:
 - 1.1 С древнейших времён до XVIII века
 - 1.2 XIX век

- 1.3 XX век
4. Иллюстрации.
 5. Исторические тексты.

Образовательные технологии

С целью формирования и развития заявленных компетенций используются:

2. Традиционные образовательные технологии;
3. Технология интерактивного обучения;
4. Информационно-коммуникационная технология.

Традиционные образовательные технологии:			
№ п/п	<i>Методы и средства образовательной технологии:</i>	<i>Сокращения</i>	<i>Область применения</i>
1.	Традиционная лекция	Л	Лекция
2.	Вводная лекция	ВЛ	Лекция
4.	Лекция-консультация	ЛК	Лекция
3.	Консультирование преподавателем	К	Семинар, подготовка докладов, рефератов
4.	Собеседование по контрольным вопросам	С	Семинар
5.	Тестирование	Т	Семинар
6.	Написание и защита доклада	Д	Семинар
Технология интерактивного обучения:			
1.	Анализ практических ситуаций	АПС	Семинар
2.	Работа в малых группах	РМГ	Семинар
3.	«Аквариум»	А	Семинар
4.	«Географическая карта мысли»	ГКМ	Семинар
5.	«Мозговой штурм»	МШ	Семинар
6.	Дискуссия	ДИ	Семинар
Информационно-коммуникационная технология			
1.	Работа с репродукциями (иллюстрациями)	РР	Аудиторные и внеаудиторные занятия
2.	Работа с компьютерными обучающими программами	КОП	Внеаудиторные занятия (библиотека, интернет-ресурсы, сайт кафедры)
3.	Работа с учебными материалами, размещенными в сети Интернет	ИМ	Внеаудиторные занятия
4.	Встречи с сотрудниками библиотеки	В	Аудиторные и внеаудиторные занятия
5.	Компьютерное тестирование	КТ	Оценка знаний (аудиторные занятия)

Для успешного освоения дисциплины «История» в программе курса предусмотрены следующие виды учебной работы:

- лекции;
- семинарские занятия;
- самостоятельная работа;
- консультации;
- тестирование.

В рамках данного курса при изложении теоретического материала используются такие типы лекций, как вводная (при изложении первой темы), информационные и при изучении ряда проблем обзорные. На лекциях используется проблемно-хронологический метод изложения материала, а также задействуются активные способы обучения. Под последними методами подразумеваются используемые на лекциях элементы беседы и диалога. Ряд лекционных занятий сопровождается демонстрацией презентаций.

Семинарские занятия начинаются с подготовительного этапа. За неделю до семинара студенты получают задание с указанием литературы для подготовки и с перечнем основных событий, понятий, дат, на которые необходимо обратить особое внимание. Следующий, основной, этап проведения семинара представляет непосредственное общение между студентами и преподавателем в аудитории по ранее определённым проблемам. Занятие начинается с актуализации темы семинара. В зависимости от обсуждаемой проблемы для этой цели чаще всего используются монолог преподавателя, либо диалог со студентами. Изучение отдельных проблем на семинарском занятии проходит с использованием методов интерактивного обучения (работа в парах и малых группах, анализ практических ситуаций, «Аквариум», «Письменного мозгового штурма», «Географическая карта мысли» и некоторые др.). На заключительном этапе занятия подводятся итоги семинара (с использованием одного из выше перечисленных методов), а также может быть осуществлен контроль по проблеме семинарского занятия или промежуточный контроль по теме в целом.

При подготовке студентами докладов преподаватель проводит консультации по вопросам написания, оформления, постановки целей и задач работы, подбора литературы.

В рамках изучения дисциплины предусмотрены встречи с работниками библиотеки нашей академии, которые знакомят студентов с правилами работы в библиотеке, с путями поиска нужной информации, литературой по конкретным темам и с новыми поступлениями.

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины (модуля) с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами

№ п/п	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин																	
		1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	3.1	3.2	3.3	4.1	4.2	4.3	4.4	
1.	История медицины		+				+	+	+	+				+	+	+	+		
2.	Правоведение																		+
3.	Философия	+		+		+			+	+	+						+	+	
4.	Биоэтика										+		+	+		+			+
5.	Общественное здоровье и здравоохранение экономика здравоохранения	+																	

Разработчик рабочей программы: к.и.н., доцент А.Д. Реутова

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»

Кафедра гуманитарных наук

Приложение
к рабочей программе дисциплины

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

ИСТОРИЯ

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	Врач-педиатр
Направление подготовки:	31.05.02 Педиатрия
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	6 лет

2020 г.

1. Паспорт ФОС по дисциплине.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина.

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОК-1	<u>Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.</u>	1 семестр
ОК-3	<u>Способность анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции.</u>	1 семестр
ОК-8	<u>Готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать, социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.</u>	1 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОК-1	Знает: - закономерности и тенденции развития мирового исторического процесса; - важнейшие события истории России, место и роль России в мировой истории и в современном мире; - основные понятия дисциплины, исторические личности, даты; - принципы абстрактного мышления, анализа, синтеза. Умеет: - оперировать обобщёнными общенаучными и историческими понятиями и теориями; - выявлять особенности, специфику и основные тенденции исторического развития России; - обобщать, устанавливать закономерности и причинно-следственные связи исторического процесса. Владеет: - может оперировать обобщёнными общенаучными и историческими понятиями и теориями; - готов выявлять особенности, специфику и основные тенденции ис-	Комплект тестовых заданий. Комплект тем рефератов для проверки практических умений.	Зачёт, 1 семестр

		<p>торического развития России;</p> <ul style="list-style-type: none"> - способен самостоятельно обобщать, устанавливать закономерности и причинно-следственные связи исторического процесса. 		
2.	ОК-3	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные этапы исторического развития общества; - основные закономерности исторического развития общества. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять основные этапы и закономерности исторического развития общества; - описывать, объяснять и формулировать причинно-следственные связи основных этапов и закономерностей исторического развития общества; - выразить своё отношение, позицию к людям и обществу, опираясь на историческое знание. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - готов определять и устанавливать основные этапы и закономерности исторического развития общества; - самостоятельно характеризовать, сопоставлять, выявлять и устанавливать причинно-следственные связи основных этапов и закономерностей исторического развития общества; - способен самостоятельно выражать своё отношение, позицию к людям и обществу, опираясь на историческое знание. 		
3.	ОК - 8	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - понятия толерантность, социум, этнос, конфессия, культура; -социальную структуру российского общества; - народы России; - религии, распространённые в России; - особенности развития культуры России. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; - терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия. 		

		Владеет: - способен выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива; - готов терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия на практике.		
--	--	---	--	--

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание

Тест – стандартизированное, систематизированное задание, позволяющее автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений студента.

Тестирование позволяет выяснить - насколько успешно студент овладел основным понятийным аппаратом и фактическим материалом. С помощью данного средства контроля можно оценить информированность, широту и прочность знаний; умение анализировать, обобщать, устанавливать причинно-следственные связи.

Тестирование применяется по окончании изучения всего курса (итоговое тестирование).

Итоговый тест содержит 20 заданий на компетенцию ОК-1, 20 заданий на компетенцию ОК-3 и 10 заданий на компетенцию ОК-8. Каждое задание имеет 4 варианта ответа, необходимо выбрать один правильный.

Пример:

Выберите один правильный ответ.

1. ИСТОРИЧЕСКИЙ МЕТОД

- А) воспроизведение событий со всеми их чертами и особенностями в хронологическом развитии
- Б) обобщение исследуемых событий
- В) наблюдение изучаемых событий
- Г) проектирование рассматриваемых событий

Эталон ответа: А.

2. ПОДХОД, В СООТВЕТСТВИИ С КОТОРЫМ ХОД ИСТОРИИ ОПРЕДЕЛЯЮТ ВЫДАЮЩИЕСЯ ЛЮДИ

- А) марксизм
- Б) рационализм
- В) субъективизм
- Г) коммунизм

Эталон ответа: В.

3. УЧЁНЫЙ-ЭНЦИКЛОПЕДИСТ, СТОЯВШИЙ У ИСТОКОВ РУССКОЙ ИСТОРИЧЕСКОЙ НАУКИ, ПРОТИВНИК НОРМАНДСКОЙ ТЕОРИИ ПРОИСХОЖДЕНИЯ ДРЕВНЕРУССКОГО ГОСУДАРСТВА

- А) Соловьёв С.М.
- Б) Ключевский В.О.
- В) Ломоносов М.В.
- Г) Татищев В.Н.

Эталон ответа: В.

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине. Комплект тестовых заданий включает 4 варианта, по 50 вопросов в каждом варианте. Продолжительность тестирования – 50 минут.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

2.2. Оценочное средство: комплект тем рефератов для проверки практических умений.

2.2.1. Содержание

Реферат – продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение основных положений книги, источника, учения или научной проблемы в письменном виде или в форме публичного доклада.

Данное средство контроля сформированности компетенции активизирует самостоятельную работу студента. Даёт возможность оценить умение пользоваться информационными ресурсами и находить необходимую литературу; умение ставить исследовательские задачи и определять пути их решения; умение анализировать, владение навыком обобщать, устанавливать закономерности и причинно-следственные связи исторического процесса; навыки публичного выступления по результатам проделанной работы; навыки морально-этической аргументации; умение вести дискуссию. Реферат помогает расширить и углубить знания студентов по конкретной проблеме.

Количество тем докладов для проверки практических умений 75.

Пример: Как и чем лечили в Древней Руси.

Задание:

1. Правильно сформулировать название реферата.
2. Указать актуальности темы.
3. Дать характеристику историографического обзора.
4. Постановить цель и задачи исследования.
5. Раскрыть цель (тему) реферата.
6. Не должно быть перегруженности информацией.
7. Сделать выводы.
8. Материал должен быть изложен доступным языком (чётко, ясно, громко и эмоционально при устном выступлении).
9. При устном выступлении должен быть соблюден регламент.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

<i>ОК - 1</i>	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 55 баллов)
Знает	<p>- тенденции развития мирового исторического процесса; называет важнейшие события истории России, место и роль России в мировой истории и в современном мире; оперирует понятиями дисциплины, именами исторических личностей, датами; различает принципы абстрактного мышления, анализа, синтеза. Студент показывает глубокое и полное знание и понимание описываемой проблемы, темы и полное понимание сущности рассматриваемых понятий, явлений и закономерностей, теорий, взаимосвязей.</p>	<p>- тенденции развития мирового исторического процесса; называет важнейшие события истории России, место и роль России в мировой истории и в современном мире; оперирует понятиями дисциплины, именами исторических личностей, датами; различает принципы абстрактного мышления, анализа, синтеза. Студент показывает глубокое и полное знание и понимание описываемой проблемы, темы, но допускает незначительные ошибки и недочёты при понимании сущности рассматриваемых понятий, явлений и закономерностей, теорий, взаимосвязей.</p>	<p>- тенденции развития мирового исторического процесса; называет важнейшие события истории России, место и роль России в мировой истории и в современном мире; неточно оперирует понятиями дисциплины, именами исторических личностей, датами; допускает ошибки при различии принципов абстрактного мышления, анализа, синтеза. Студент излагает материал несистематизированно, фрагментарно, не всегда последовательно, допускает ошибки и недочёты при понимании сущности рассматриваемых понятий, явлений и закономерностей, теорий, взаимосвязей.</p>	<p>- не знает тенденции развития мирового исторического процесса; не называет важнейшие события истории России, место и роль России в мировой истории и в современном мире; не оперирует понятиями дисциплины, именами исторических личностей, датами; допускает ошибки при различии принципов абстрактного мышления, анализа, синтеза. Студент излагает материал несистематизированно, фрагментарно, непоследовательно, допускает ошибки при понимании сущности рассматриваемых понятий, явлений и закономерностей, теорий, взаимосвязей.</p>
Умеет	<p>- оперировать обобщёнными общенаучными и историческими понятиями и теориями; выявлять особенности, специфику и основные тенденции исторического развития России; обобщать, уста-</p>	<p>- оперировать обобщёнными общенаучными и историческими понятиями и теориями; выявлять особенности, специфику и основные тенденции исторического развития России; обобщать, уста-</p>	<p>- оперировать с помощью преподавателя обобщёнными общенаучными и историческими понятиями и теориями; выявлять особенности, специфику и основные тенденции исторического развития</p>	<p>- не умеет оперировать даже с помощью преподавателя обобщёнными общенаучными и историческими понятиями и теориями; выявлять особенности, специфику и основные тенденции историче-</p>

	навливать закономерности и причинно-следственные связи исторического процесса, самостоятельно подтверждая ответ конкретными примерами, фактами; самостоятельно и аргументировано делая выводы.	навливать закономерности и причинно-следственные связи исторического процесса, самостоятельно подтверждая ответ конкретными примерами, фактами. Студент допускает неточности в выводах и обобщениях.	России; допускает ошибки при обобщении, становлении закономерностей и причинно-следственных связей исторического процесса; с помощью преподавателя подтверждать ответ конкретными примерами, фактами.	ского развития России; допускает ошибки при обобщении, становлении закономерностей и причинно-следственных связей исторического процесса; не умеет с помощью преподавателя подтверждать ответ конкретными примерами, фактами.
Владеет	- способностью самостоятельно оперировать обобщёнными общенаучными и историческими понятиями и теориями; готов к выявлению особенностей, специфики и основных тенденций исторического развития России; способен обобщать, устанавливать закономерности и причинно-следственные связи исторического процесса. Студент самостоятельно, уверенно, творчески и безошибочно применяет полученные знания на практике.	- способностью самостоятельно оперировать обобщёнными общенаучными и историческими понятиями и теориями; готов к выявлению особенностей, специфики и основных тенденций исторического развития России; способен обобщать, устанавливать закономерности и причинно-следственные связи исторического процесса. При этом студент допускает одну негрубую ошибку или не более двух недочётов и может их исправить самостоятельно по требованию преподавателя.	- способностью с помощью преподавателя оперировать обобщёнными и историческими понятиями и теориями; готов к выявлению особенностей, специфики и основных тенденций исторического развития России; способен обобщать, устанавливать закономерности и причинно-следственные связи исторического процесса, испытывая затруднения в применении знаний на практике и допуская более одной ошибки или более двух недочётов.	- не владеет способностью с помощью преподавателя оперировать обобщёнными и историческими понятиями и теориями; не готов к выявлению особенностей, специфики и основных тенденций исторического развития России; не способен обобщать, устанавливать закономерности и причинно-следственные связи исторического процесса, испытывает затруднения в применении знаний на практике и допускает большое количество ошибок и недочётов.

ОК - 3	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 55 баллов)
Знает	- основные этапы исторического	- основные этапы исторического	- основные этапы исторического	- не знает основные этапы исто-

	развития общества; называет основные закономерности исторического развития общества; формулирует понятие гражданская позиция, не допуская ошибок и показывая полное понимание сущности понятий, явлений, закономерностей и взаимосвязей.	развития общества; называет основные закономерности исторического развития общества; формулирует понятие гражданская позиция, при этом допускает незначительные ошибки и недочеты.	развития общества; называет основные закономерности исторического развития общества и формулирует понятие гражданская позиция, не понимая сущности понятий, явлений и закономерностей, взаимосвязей, допуская значительное количество ошибок.	рического развития общества; не называет основные закономерности исторического развития общества и не формулирует понятие гражданская позиция, не понимает сущности понятий, явлений и закономерностей, взаимосвязей, допуская значительное количество ошибок.
Умеет	- самостоятельно определять основные этапы и закономерности исторического развития общества; описывать, объяснять и формулировать причинно-следственные связи основных этапов и закономерностей исторического развития общества; выразить своё отношение, позицию к людям и обществу, опираясь на историческое знание. Студент самостоятельно подтверждает ответ конкретными примерами, фактами; самостоятельно и аргументировано делает выводы.	- определять основные этапы и закономерности исторического развития общества; описывать, объяснять и формулировать причинно-следственные связи основных этапов и закономерностей исторического развития общества; выразить своё отношение, позицию к людям и обществу, опираясь на историческое знание. При этом студент допускает одну ошибку или неточности, которые может самостоятельно исправить.	- определять основные этапы и закономерности исторического развития общества; описывать, объяснять и формулировать причинно-следственные связи основных этапов и закономерностей исторического развития общества; выразить своё отношение, позицию к людям и обществу, опираясь на историческое знание. При этом допускает более одной ошибки, которые может исправить только с помощью преподавателя.	- не умеет определять основные этапы и закономерности исторического развития общества; описывать, объяснять и формулировать причинно-следственные связи основных этапов и закономерностей исторического развития общества; выразить своё отношение, позицию к людям и обществу, опираясь на историческое знание. При этом допускает большое количество ошибок, которые не может исправить даже с помощью преподавателя.
Владеет	- способностью определять основные этапы и закономерности исторического	- способностью определять основные этапы и закономерности исторического	Студент испытывает затруднения в применении знаний на практике:	Студент не может применить полученные знания на практике: - при определе-

	<p>развития общества; характеризует, сопоставляет, выявляет и устанавливает причинно-следственные связи основных этапов и закономерностей исторического развития общества; способен самостоятельно выразить своё отношение, позицию к людям и обществу, опираясь на историческое знание. Студент самостоятельно, уверенно, творчески и безошибочно применяет полученные знания на практике.</p>	<p>развития общества; характеризует, сопоставляет, выявляет и устанавливает причинно-следственные связи основных этапов и закономерностей исторического развития общества; способен самостоятельно выразить своё отношение, позицию к людям и обществу, опираясь на историческое знание. При этом студент допускает одну негрубую ошибку или не более двух недочетов и может их исправить самостоятельно при требовании или при небольшой помощи преподавателя.</p>	<p>- при определении основных этапов и закономерностей исторического развития общества; - при характеристике, сопоставлении, выявлении и установлении причинно-следственных связей основных этапов и закономерностей исторического развития общества. Студент, допуская более одной ошибки или более двух недочетов способен с помощью преподавателя выразить своё отношение, позицию к людям и обществу, опираясь на историческое знание.</p>	<p>нии основных этапов и закономерностей исторического развития общества; - при характеристике, сопоставлении, выявлении и установлении причинно-следственных связей основных этапов и закономерностей исторического развития общества. Студент допускает большое количество ошибок и недочетов и даже с помощью преподавателя не способен выразить своё отношение, позицию к людям и обществу, опираясь на историческое знание.</p>
--	---	---	--	--

ОК - 8	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 55 баллов)
Знает	<p>- механизмы поддержания рабочих отношений с другими членами коллектива; имеет представление о социальной структуре российского общества; называет народы России; перечисляет религии, распространённые в России; указывает особенности развития культуры России, характеризует сущ-</p>	<p>- механизмы поддержания рабочих отношений с другими членами коллектива; имеет представление о социальной структуре российского общества; называет народы России; перечисляет религии, распространённые в России; указывает особенности развития культуры России, характеризует сущ-</p>	<p>- механизмы поддержания рабочих отношений с другими членами коллектива; имеет представление о социальной структуре российского общества; называет народы России; перечисляет религии, распространённые в России; указывает особенности развития культуры России, характеризует сущ-</p>	<p>- не знает механизмы поддержания рабочих отношений с другими членами коллектива; не имеет представление о социальной структуре российского общества; не называет народы России; не перечисляет религии, распространённые в России; не указывает особенности развития культуры России,</p>

	ность принципов толерантности и гуманизма, не допуская ошибок и показывая полное понимание сущности понятий, явлений и закономерностей, взаимосвязей.	ность принципов толерантности и гуманизма. При этом допускает незначительные ошибки и недочеты.	ность принципов толерантности и гуманизма. При этом студент показывает не понимание сущности понятий, явлений и закономерностей, взаимосвязей, допуская значительное количество ошибок.	не характеризует сущность принципов толерантности и гуманизма. Студент показывает не понимание сущности понятий, явлений и закономерностей, взаимосвязей, допускает значительное количество ошибок.
Умеет	- самостоятельно и уверенно поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия.	- неуверенно поддерживает рабочие отношения с другими членами коллектива; терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия.	- с помощью преподавателя поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия.	- не умеет поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива и терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия.
Владеет	- способностью самостоятельно и уверенно выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива; готов терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия на практике.	- способностью самостоятельно, но неуверенно выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива; готов терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия на практике.	- способностью выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива; готов терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия на практике, только с помощью преподавателя.	- не способен выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива, а также не готов терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия на практике даже с помощью преподавателя.

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Время представления реферата занимает 5-7 минут. 3 минуты дается на обсуждение проблемы затронутой докладчиком и 1-2 минуты на отзыв. Отзыв на реферат даёт либо отдельный студент, либо группа в целом по следующему плану:

1. Внимательно прочитайте (выслушайте) рецензируемый реферат.
2. Укажите название доклада. Правильность, на Ваш взгляд, указанного заголовка.
3. Укажите его тему (о чём в нём рассказывается) и главную мысль (цель).
4. Раскрывается ли цель реферата, поставленная автором.
5. Ваша общая оценка прочитанного (услышанного) доклада.
6. Правильность оформления.

7. Высказывайте своё мнение, рассуждайте, анализируйте, не подменяйте оценку пересказом содержания.

В отзыве также оцениваются вышеуказанные критерии.

Обратите внимание! Так как объём представляемого студентом доклада, из-за недостатка времени, невелик, то не следует требовать с него использование большого количества научно-исследовательской литературы.

С помощью рефератов оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения., а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

3. Критерии получения студентом зачета

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель ФОС: кандидат исторических наук, доцент Реутова А.Д.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения,
медицинской информатики и истории медицины



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) **31.05.02 Педиатрия**
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины (модуля) является - определение закономерностей и логики развития врачевания, медицины и медицинской деятельности, в том числе зубо-врачевания и стоматологии народов мира на протяжении всей истории человечества. **Задачами** освоения дисциплины являются:

- научить студентов оценивать влияние среды обитания на здоровье человека, давать объективную оценку изысканиям эффективных средств лечения и профилактики, диагностики, взаимоотношениям врача и пациента, врача и родственников больного, места врача в обществе;
- ознакомить с основными медицинскими системами и медицинскими школами, развитием в историческом аспекте учения о здоровом образе жизни;
- показать значение народной и традиционной медицины, причины появления магической и демонической медицины;
- ознакомить со становлением и развитием медицинского образования, условиями появления первых медицинских учреждений, влиянием мировых религий на науку;
- показать общие закономерности всемирно-исторического процесса становления и развития врачевания и медицины в различных странах мира с древнейших времен до настоящего времени;
- раскрыть достижения выдающихся цивилизаций и каждой эпохи в области медицины и стоматологии в контексте поступательного развития человечества;
- показать взаимодействие национальных и интернациональных факторов в формировании медицинской науки и практики, в том числе стоматологии, в различных регионах земного шара;
- ознакомить студентов с жизнью выдающихся ученых и врачей мира, определивших судьбы медицинской науки и врачебной деятельности;
- прививать этические принципы врачебной деятельности, показать особенности развития врачебной этики в различных цивилизациях и странах мира, философские основы и исторические условия их формирования; раскрыть проблемы врачебной этики и деонтологии в истории отечественной медицины и на современном этапе;
- показать влияние гуманистических идей на медицину;
- воспитывать в студентах высокие моральные качества, любовь к своей профессии, верность, чувства гуманизма и патриотизма, бескорыстия;
- расширять общий научный и культурный кругозор учащихся.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина «История медицины» относится к вариативной части блока 1 «Дисциплины...» **Гуманитарных, социальных и экономических** дисциплин, входит в вариативную часть программы специалитета в медицинском образовании по соответствующему циклу дисциплин.

История медицины как самостоятельная учебная дисциплина преподается на кафедре общественного здоровья и здравоохранения, медицинской информатики и истории медицины. Учебный процесс состоит из лекций, семинарских занятий, курсовой работы и итогового зачета, который студенты сдают по окончании курса.

Общий курс истории медицины является связующим звеном между всеми предметами, изучаемыми в медицинском вузе. Он способствует формированию у студентов научного мышления и широкого мировоззрения. В процессе его освоения студенты зна-

комятся с основными достижениями и тенденциями развития врачевания, медицины, медицинской науки и деятельности на протяжении всей истории человечества, постигают логику развития человеческой мысли.

Общий курс истории медицины охватывает явления и открытия, значимые для всей медицины в целом, а не только для ее отдельных направлений. Вопросы частной истории медицины различных медицинских специальностей разбираются за рамками общего курса истории медицины на соответствующих медико-биологических и клинических кафедрах. На каждой из них в процессе освоения специальных медицинских дисциплин студенты знакомятся с историческими этапами становления данной науки; развитием основных концепций и теорий в этой области; жизнью и деятельностью выдающихся врачей и ученых; научными достижениями их школ, историй важнейших научных открытий в данной области и достижениями практической медицины.

Процесс обучения студентов на курсе по истории медицины нацелен на формирование у них высокого патриотического сознания, чувства верности своему Отечеству, готовности к выполнению своего профессионального долга и конституционных обязанностей по защите интересов Родины. Воспитание патриотического сознания студентов осуществляется на лекциях, семинарах (на примерах героических событий Отечественной истории, выдающихся достижений страны в области медицинской науки, культуры). Формирование высоких патриотических качеств и готовности к исполнению профессионального долга врача проводится на конкретных примерах достижений отечественной медицины, подвижнической деятельности российских врачей в прошлом и настоящем.

Студенты готовят рефераты и доклады по вопросам деятельности российских врачей, активно привлекаются к изучению истории ГБОУ ВПО ИвГМА Министерства Здравоохранения РФ, становления и развития терапевтических, хирургических и других школ, участвуют в проведении научно-исследовательской работы, выступают на монотематических конференциях, оформляют наглядные пособия по этим вопросам.

Специальные требования к входным знаниям, умениям и компетенциям студента не предусматриваются.

Является предшествующей для изучения дисциплин: циклов гуманитарных, социальных и экономических дисциплин, в том числе: психология и педагогика, дисциплин математического, естественнонаучного цикла, в том числе: медицинская информатика, топографическая анатомия и оперативная хирургия, нормальная физиология, микробиология, вирусология, иммунология, патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия, патофизиология, клиническая патофизиология (протоколы согласования прилагаются).

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины (модуля):

ОК 1 – способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

ОК 3 способность анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции.

ОК 5 – готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОК 1	Знать: закономерности всемирно-исторического процесса, становление и развитие врачевания и медицины в различных странах мира с древнейших времен до настоящего времени; достижения выдающихся цивилизаций каждой эпохи в области медицины в контексте поступательного развития человечества.	20-30
	Уметь:- грамотно и самостоятельно анализировать и оценивать состояние медицины и здравоохранения в различных странах мира с древнейших времен до настоящего времени, - конспектировать и реферировать литературные и Интернет-источники;	18-20
	- подготавливать устные ответы доклады, участвовать в дискуссиях	2-3
	Владеть: - навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.	16-20
	- конспектировать и реферировать литературные и Интернет-источники,	10-15
	- подготавливать устные ответы, - доклады, - участвовать в дискуссиях.	15-20 2-3 10-15
ОК -3	Знать: закономерности всемирно- исторического процесса, становление и развитие врачевания и медицины в различных странах мира с древнейших времен до настоящего времени; достижения выдающихся цивилизаций каждой эпохи в области медицины в контексте поступательного развития человечества.	20-30
	Уметь:- грамотно и самостоятельно анализировать и оценивать состояние медицины и здравоохранения в различных странах мира с древнейших времен до настоящего времени, - конспектировать и реферировать литературные и Интернет-источники,	18-20
	- подготавливать устные ответы, доклады, - участвовать в дискуссиях.	2-3 16-20
	Владеть:- навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики. конспектировать и реферировать литературные и Интернет-источники,	10-15
	- подготавливать устные ответы,	15-20
	- доклады, - участвовать в дискуссиях	2-3 10-15

ОК- 5	Знать: закономерности всемирно- исторического процесса, становление и развитие врачевания и медицины в различных странах мира с древнейших времен до настоящего времени; достижения выдающихся цивилизаций каждой эпохи в области медицины в контексте поступательного развития человечества.	
	Уметь:- грамотно и самостоятельно анализировать и оценивать состояние медицины и здравоохранения в различных странах мира с древнейших времен до настоящего времени,	20-30
	- конспектировать и реферировать литературные и Интернет-источники,	18-20
	- подготавливать устные ответы, доклады,	2-3
	- участвовать в дискуссиях.	16-20
Владеть:- навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики. конспектировать и реферировать литературные и Интернет-источники,	10-15	
- подготавливать устные ответы,	15-20	
- доклады,	2-3	
- участвовать в дискуссиях.	10-15	

4.Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единиц, 108 академических часов.

Курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
1	1-2	108 (33Е)	54	54	зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1.Содержание дисциплины

1.Врачевание в первобытном обществе

2.Врачевание в странах Древнего Востока

2.1 Месопотамия, Древний Египет

2.2. Древняя Индия, Древний Китай

3.Врачевание и медицина античного Средиземноморья

3.1.Медицина Древней Греции

3.2. Медицина Древнего Рима

4 Медицина Раннего (V-X вв.) и Классического (XI XV) средневековья

4.1. Византийская империя, Киевская Русь, Арабские халифаты, средневековый Восток

4.2. Медицина Раннего (V-X вв.) и классического (XI-XV вв.) средневековья в Западной Европе

5.Медицина Позднего Средневековья (XV-XVII вв.).

5.1.Медицина Позднего Средневековья (XV-XVII вв.): эпоха Возрождения в Западной Европе, Московское государство

5.2. Медицина Позднего Средневековья (XV- XVII вв.): доколумбовая Америка (майя, ацтеки и инки)

6. Медико-биологическое направление в медицине Нового времени

7. Клиническая медицина Нового времени, середина XVII –XIX вв. (терапевтическое направление) гигиена и общественное здоровье

7.2. Клиническая медицина Нового времени, середина XVII –XIX вв. (хирургическое направление)

8 Медицина XX столетия.

8.1 Медицина Новейшего времени (XX столетия): здравоохранение и медицина в России

8.2. Медицина XX столетия): основные достижения и международное сотрудничество в области медицины и здравоохранения

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции			Используемые образовательные технологии	инновационные технологии	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	Лекции	Семинары				ОК-1	ОК-3	ОК-5			
1.Врачевание в первобытном обществе	2	2	4	2	6	+	+	+	ЛВ, Э,РИ, РД, УИРС	Т, ПР, Р, С, Д	Т, ПР, Р, С, Д
2.Врачевание в странах Древнего Востока	2	4	6	6	12	+	+	+	ЛВ, Э,РИ, РД, УИРС	Т, ПР, Р, С, Д	Т, ПР, Р, С, Д
2.1 Месопотамия, Древний Египет	1	2	3	3	6	+	+	+	ЛВ, Э,РИ, РД, УИРС	Т, ПР, Р, С, Д	Т, ПР, Р, С, Д
2.2. Древняя Индия, Древний Китай	1	2	3	3	6	+	+	+	ЛВ, Э,РИ, РД, УИРС	Т, ПР, Р, С, Д	Т, ПР, Р, С, Д
3.Врачевание и медицина античного Средиземноморья	2	4	6	6	12	+	+	+	ЛВ, Э,РИ, РД, УИРС	Т, ПР, Р, С, Д	Т, ПР, Р, С, Д
3.1.Медицина Древней Греции	1	2	3	3	6	+	+	+	ЛВ, Э,РИ, РД, УИРС	Т, ПР, Р, С, Д	Т, ПР, Р, С, Д
3.2. Медицина Древнего Рима	1	2	3	3	6	+	+	+	ЛВ, Э,РИ, РД, УИРС	Т, ПР, Р, С, Д	Т, ПР, Р, С, Д
4 Медицина Раннего (V-X вв.) и Классического (XI XV) средневековья	4	6	10	6	16	+	+	+	ЛВ, Э,РИ, РД, УИРС	Т, ПР, Р, С, Д	Т, ПР, Р, С, Д
4.1. Византийская империя, Киевская Русь, Арабские халифаты, средневековый Восток	3	4	7	3	10	+	+	+	ЛВ, Э,РИ, РД, УИРС	Т, ПР, Р, С, Д	Т, ПР, Р, С, Д
4.2. Медицина Раннего (V-X вв.) и классического (XI-XV вв.) средневековья в Западной Европе	1	2	3	3	6	+	+	+	ЛВ, Э,РИ, РД, УИРС	Т, ПР, Р, С, Д	Т, ПР, Р, С, Д
5.Медицина Позднего Средневековья (XV-XVII вв.).	1	4	5	3	8	+	+	+	ЛВ, Э,РИ, РД, УИРС	Т, ПР, Р, С, Д	Т, ПР, Р, С, Д

5.1. Медицина Позднего Средневековья (XV-XVII вв.): эпоха Возрождения в Западной Европе, Московское государство	1	4	5	2	7	+	+	+	ЛВ, Э,РИ, РД, УИРС	Т, ПР, Р, С, Д	Т, ПР, Р, С, Д
5.2. Медицина Позднего Средневековья (XV- XVII вв.): доколумбовая Америка (майя, ацтеки и инки)	-	-		1	1	+	+	+	ЛВ, Э,РИ, РД, УИРС	Т, ПР, Р, С, Д	Т, ПР, Р, С, Д
6. Медико-биологическое направление в медицине Нового времени	1	4	5	7	12				ЛВ, Э,РИ, РД, УИРС	Т, ПР, Р, С, Д	Т, ПР, Р, С, Д
7. Клиническая медицина Нового времени, середина XVII –XIX вв. (терапевтическое направление) гигиена и общественное здор- овье	2	4	6	6	12	+	+	+	ЛВ, Э,РИ, РД, УИРС	Т, ПР, Р, С, Д	Т, ПР, Р, С, Д
7.2. Клиническая медицина Нового време- ни, середина XVII –XIX вв. (хирургиче- ское направление)	1	2	3	3	6	+	+	+	ЛВ, Э,РИ, РД, УИРС	Т, ПР, Р, С, Д	Т, ПР, Р, С, Д
8 Медицина XX столетия.	4	10	14	16	30	+	+	+	ЛВ, Э,РИ, РД, УИРС	Т, ПР, Р, С, Д	Т, ПР, Р, С, Д
8.1 Медицина Новейшего времени (XX столетия): здравоохранение и медицина в России	2	4	6	6	12	+	+	+	ЛВ, Э,РИ, РД, УИРС	Т, ПР, Р, С, Д	Т, ПР, Р, С, Д
8.2. Медицина XX столетия): основные достижения и международное сотрудниче- ство в области медицины и здравоохране- ния	2	6	8	10	18	+	+	+	ЛВ, Э,РИ, РД, УИРС	Т, ПР, Р, С, Д	Т, ПР, Р, С, Д
Итого	18	36	54	54	108				40 % использования ИТ		

* **Примечание:**

% СРС от общего количества часов – 54 %

% лекций от аудиторных занятий в часах – 33 %

% использования инновационных технологий от общего числа тем – 40 %

Список сокращений: традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), тренинг (Т), экскурсии (Э), деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), регламентированная дискуссия (РД), учебно-исследовательская работа студента (УИРС), подготовка и защита рефератов (Р)

Формы текущего и рубежного контроля успеваемости (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам, Д – подготовка доклада и др.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

При реализации различных видов учебной работы используются: традиционная лекция, лекция-визуализация, занятие - конференция, ролевая учебная игра, регламентированные дискуссии, учебно-исследовательская работа студента, проведение олимпиады по истории медицины, подготовка и защита рефератов, экскурсии в музей Ивановской государственной медицинской академии, посещение фотоэкспозиции «Медицина и изобразительной искусство», изучение фотодокументальной экспозиции «История здравоохранения Ивановской области». В самостоятельную работу студента входит освоение раздела № 5.2 рабочей программы (Медицина народов Американского континента до и после конкисты. История. Развитие медицинских знаний. Организация медицинского дела), подготовка к семинарским занятиям, написание рефератов и курсовой работы, их защита; выступление с докладами на научных студенческих конференциях в рамках «Недели Науки», межвузовских олимпиад. В процессе изучения истории медицины предусматриваются встречи с медиками-ветеранами Великой Отечественной войны, известными учеными Ивановской государственной медицинской академии, видными организаторами здравоохранения Ивановской области. Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, в целом в учебном процессе составляют 40 % аудиторных занятий.

На кафедре разработаны Учебные пособия для студентов, обучающихся по специальностям «Лечебное дело» и «Педиатрия».- Иваново.- 2015 .- Ч1, Ч2, Ч3.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

Оценочные средства для текущего контроля успеваемости.

Изучение курса «История медицины» требует от студентов интенсификации самостоятельной работы. Для этой цели рекомендуются следующие основные мероприятия: входной контроль на ряде практических занятий; текущий контроль знаний студентов по разделам курса; промежуточная аттестация. Студентам предлагаются задания в тестовой форме, контрольные вопросы для письменного контроля и устного опроса, темы рефератов, курсовых работ.

Текущая аттестация студентов (текущий контроль) проводится на семинарских занятиях путем опроса, тестирования (по тестам исходных и итоговых знаний) и контроля графиков выполнения заданий преподавателя, учета посещаемости. Проводится также тестирование по контролю знания тем, выделенных для самостоятельного изучения.

В процессе изучения дисциплины истории медицины студенты проводят учебно-исследовательскую работу. В конце семестра каждая группа сдает курсовую работу. Темы курсовых работ предлагаются преподавателем на первом семинарском занятии. Методика выполнения и оформления курсовых работ указаны в «Учебном пособии для студентов, обучающихся по специальностям «Лечебное дело» и «Педиатрия».- Иваново.- 2015 (ч.1). В процессе изучения дисциплины истории медицины студенты проводят учебно-исследовательскую работу. Цель учебно-исследовательской работы (УИРС): изучить деятельность выдающихся представителей отечественной медицины XVIII- XX веков, их научное наследие, ученые записки и оценить значение их деятельности для развития отечественной и зарубежной медицины. Студенты избирают по желанию любой вид исследования (реферат, доклад). Распределение тем проводится преподавателем на первом семинарском занятии. Исходным материалом для исследования служат научные труды ученого, юбилейные речи, а также художественная, публицистическая и биографическая ли-

тература по избранной теме. Указатель литературы по каждой теме исследования, а также методика оформления УИРС приведены в «Методических указаниях к семинарским занятиям по истории медицины для студентов лечебного факультета» (Иваново, 2011 г).

При проведении текущего и рубежного контроля знаний студентов используется 100-балльная система оценок в зависимости от количества правильных ответов на вопросы тестов. При собеседовании и оценке курсовых работ деятельность студентов оценивается следующим образом:

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
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 студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
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 студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. студент может конкретизировать обобщенные	70-66	3+

знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. речевое оформление требует поправок, коррекции.		
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятиях	45	В журнал не ставится
Отсутствие на занятиях (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету: Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Промежуточная аттестация – зачет. Зачет включает в себя два этапа. Характеристика фондов оценочных средств для проведения зачета представлена в Приложении 1.

I. Тестовый контроль знаний. Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений. На этом этапе зачета оценивается освоение обучающимися практических умений по дисциплине. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

1. Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Не допускается проведение на зачете специального итогового собеседования.
2. Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

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

а) Основная литература:

1. Лисицын Ю.П. История медицины [Текст] : учебник : по дисциплинам "Общественное здоровье и здравоохранение" и "История медицины" для студентов медицинских вузов : [гриф] МЗ РФ / Ю. П. Лисицын. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.
- Лисицын Ю.П. История медицины [Текст] : учебник : по дисциплинам "Общественное здоровье и здравоохранение" и "История медицины" для студентов медицинских вузов : [гриф] МЗ РФ / Ю. П. Лисицын. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.
- Лисицын Ю.П. История медицины [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов: [гриф] МЗ РФ / Ю. П. Лисицын. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.
2. Сорокина Т.С. История медицины [Текст] : учебник для студентов высших учебных заведений: [гриф] МО РФ / Т. С. Сорокина. - 8-е изд., стер. - М. : Академия, 2008.
- Сорокина Т.С. История медицины [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов : [гриф] МО РФ / Т. С. Сорокина. - 7-е изд., испр. - М. : Академия, 2008.
- Сорокина Т.С. История медицины [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов : [гриф] МО РФ / Т. С. Сорокина. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : Академия, 2006.
- Сорокина Т.С. История медицины [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов : [гриф] МО РФ / Т. С. Сорокина. - 4-е изд., стер. - М. : Академия, 2005.
- Сорокина, Т.С. История медицины [Текст] : учебник для студентов высших учебных заведений: [гриф] МО РФ / Т. С. Сорокина. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : Академия, 2004.
- Сорокина Т.С. История медицины [Текст] : учебник для студентов высших учебных заведений: [гриф] МО РФ / Т. С. Сорокина. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : Академия, 2004.

ЭБС:

История медицины : учебник / Лисицын Ю.П. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

б) Дополнительная литература:

1. Хрестоматия по истории медицины [Текст] : учебное пособие : [гриф] / сост.: Е. Е. Бергер, М. С. Тутурская ; под ред. Д. А. Балалыкина. - М. : Литтерра, 2012.
2. История здравоохранения Ивановской области [Текст] / О. В. Тюрина [и др.] ; рец.: А. А. Шевелева, А. О. Бунин. - Иваново : [б. и.], 2011.

3. История медицины [Текст] : учебное пособие для студентов медицинских вузов , обучающихся по специальностям "Лечебное дело", "Педиатрия" в 3 ч. / сост. О. В. Тюрина. - Иваново : [б. и.], 2014 -. Ч. 1. - 2014.

История медицины [Текст] : учебное пособие для студентов, обучающихся по специальностям "Лечебное дело", "Педиатрия" в 3 ч. : [гриф] / сост. О.В. Тюрина. - Иваново : [б. и.], 2014 -. Ч. 2. - 2015.

История медицины [Текст] : учебное пособие для студентов, обучающихся по специальностям "Лечебное дело", "Педиатрия" в 3 ч. / сост. О. В. Тюрина. - Иваново : [б. и.], 2014 -. Ч. 3. - 2015.

Электронная библиотека:

1. История здравоохранения Ивановской области [Электронный ресурс] / О. В. Тюрина [и др.] ; рец.: А. А. Шевелева, А. О. Бунин, 2011.

2. История медицины [Электронный ресурс] : пособие для чтения для иностранных студентов : [гриф] / сост.: Е. В. Орлова, О. В. Тюрина ; ред. Е. В. Орлова ; рец. А. Г. Заховаева. - Иваново : [б. и.], 2013.

3. История медицины [Электронный ресурс] : учебное пособие для студентов, обучающихся по специальностям "Лечебное дело", "Педиатрия" / ГБОУ ВПО Иван. гос. мед. акад. М-ва здравоохранения Рос. Федерации ; Каф. обществ. здоровья и здравоохранения, мед. информатики и истории медицины ; сост. О.В. Тюрина ; рец. А.О. Бунин. - Иваново : [б. и.], 2015. - Ч. 2.

4. История медицины [Электронный ресурс] : учебное пособие для студентов медицинских вузов по дисциплине История медицины, обучающихся по специальности "Лечебное дело", "Педиатрия" / сост. О. В. Тюрина ; рец. А. О. Бунин. - Иваново : [б. и.], 2014. - Ч. 1.

5. История медицины [Электронный ресурс] : учебное пособие для студентов медицинских вузов по дисциплине История медицины, обучающихся по специальности "Лечебное дело", "Педиатрия" : [гриф] / сост. О.В. Тюрина ; рец. А.О. Бунин. - Иваново : [б. и.], 2014. - Ч. 2.

6. История медицины [Электронный ресурс] : учебное пособие для студентов медицинских вузов по дисциплине История медицины, обучающихся по специальности "Лечебное дело", "Педиатрия" : [гриф] / сост. О. В. Тюрина ; рец. А. О. Бунин. - Иваново : [б. и.], 2014. - Ч. 3.

Периодические издания:

1. Российский медицинский журнал [Текст] = Russian Medical Journal : двухмесячный научно-практический журнал. - М. : Медицина, 1995. - Выходит раз в два месяца.

ЭБС:

2. Хрестоматия по истории медицины: учебное пособие / Под ред. проф. Д.А. Балалыкина. - М. : Литтерра, 2012.

9. Перечень ресурсов:

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,
7. Многофункциональная система «Информо»,
8. Антиплагиат. Эксперт.

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru

		Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «**История медицины**» проходят на кафедре гуманитарных наук, которая находится в главном корпусе ИвГМА, расположенном по адресу Шереметевский пр-т, 8, 1 этаж. В настоящее время кафедра располагает следующими помещениями: учебные аудитории (4), преподавательские (2), кабинет зав. кафедрой, учебно-методический кабинет, лаборантская.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном

процессе используется компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии (№2,3,4,5)	Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353 Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 Проектор SANYO PDG-DXT10L Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s
2	Учебные аудитории (4)	Столы, стулья, доска. Имеется: Компьютер в комплекте с принтером Гум.науки Видеокамера цифровая Panasonic NV-GS75GC-S Копир.CANON iR-1510 Принтер лазерный Samsung ML-1615 Холодильник Indesit SD 125 Монитор 18.5 LG Системный блок 4 ГБ Мобильный ПК ASUS Eee PC 1025C Проектор EPSON MultiMedia Profector EB-X12
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (лаборантская)	Столы, стулья, шкаф для хранения.
4.	Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии. <u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте P4-3.06 (6), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000MBa монитор 19 ж/к BENQ компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000MBa монитор 19"Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKCLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W

	<p>принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) принтер Samsung ML-1520P <u>Аудитория 44 (совет СНО)</u> Компьютер DEPO в комплекте (3) <u>Центр информатизации</u> Ноутбук lenovo в комплекте (9)</p>
--	--

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Игра «Поле чудес»

Применяется на семинарских занятиях по всем разделам дисциплины

Цель и задачи: расширить и закрепить знания студентов по истории медицины.

Участники: преподаватель и студенты.

Игра проводится в конце занятия в учебной аудитории.

Этапы: преподаватель предлагает студентам назвать слово, означающее имя ученого, метод диагностики, лечения, прибор и т.п., состоящее из определенного количества букв.

Оценка ответа снижается по мере открытия букв, входящих в слово.

Материалы для организации игры: доска и мел.

Позиция преподавателя: ведущий.

Составление кроссвордов и ребусов

Применяется на семинарских занятиях по всем разделам дисциплины

Цель и задачи: расширить и закрепить знания студентов по истории медицины.

Участники: преподаватель и студенты.

Игра проводится в конце занятия в учебной аудитории

Этапы: первый этап – подготовительный. Дома студенты в качестве самостоятельного задания, составляют кроссворды и ребусы. На втором этапе- основном, студенты одной группы предлагают решить кроссворд и разгадать ребусы по истории медицины студентам другой группы.

Материалы для организации игры: доска и мел.

Позиция преподавателя: эксперт.

Театрализованные представления

Применяется на заключительном занятии по истории медицины

Цель и задачи: закрепить знания студентов по дисциплине.

Участники: преподаватель и студенты

Проводится в начале занятия в учебной аудитории

Этапы: первый этап – подготовительный, проводится дома. Второй этап проводится в учебной аудитории на занятии. Студенты одной группы должны изобразить определенный прием диагностики, лечения, характерный для медицины конкретного государства определенной эпохи. Вторая группа должна прокомментировать действие первой группы и дать оценку правильности и точности изображения.

Преподаватель выступает в роли эксперта, оценивая действия одной группы и ответа другой.

Материалы для организации: готовятся заранее студентами.

«Экскурсия» по фотоэкспозиции «Медицина и изобразительное искусство»

Применяется на семинарских занятиях по всем разделам дисциплины

Цель и задачи: расширить и закрепить знания студентов по истории медицины, расширить их кругозор.

Участники: преподаватель и студенты.

Игра проводится в конце занятия в холле, рядом с учебной аудиторией, где развернута фотоэкспозиция «Медицина и изобразительное искусство».

Преподаватель просит студентов одной группы прокомментировать сюжет какой-либо картины, представленной на экспозиции, написанной известным отечественным или зарубежным художником. При этом они должны рассказать характерные черты развития медицины этой эпохи, представить и имеющиеся знания о художнике. Студенты второй группы выступают в роли оппонентов.

Позиция преподавателя: эксперт, оценивающий правильность ответов студентов обеих групп.

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины (модуля) с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№ разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин							
		1	2	3	4	5	6	7	8
1	Психология и педагогика				+	+		+	+
2	Медицинская информатика								+
3	Топографическая анатомия и оперативная хирургия						+		
4	Нормальная физиология					+	+		
5	Микробиология, вирусология, иммунология						+		
6	Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия					+	+		
7	Патофизиология, клиническая патофизиология						+		

Разработчик(и) рабочей программы: д.м.н., профессор О.В.Тюрина

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»

КАФЕДРА ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ,
ИНФОРМАТИКИ И ИСТОРИИ МЕДИЦИНЫ

Приложение к рабочей программе
дисциплины (модуля)

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

ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) **31.05.02 Педиатрия**
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОК-1	способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	I- II семестр
ОК-3	способностью анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции;	I- II семестр
ОК -5	<u>готовностью к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала</u>	I- II семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОК-1	Знает: - закономерности всемирно-исторического процесса, становление и развитие врачевания и медицины в различных странах мира с древнейших времен до настоящего времени; достижения выдающихся цивилизаций каждой эпохи в области медицины в контексте поступательного развития человечества. Умеет: – грамотно и самостоятельно анализировать и оценивать состояние медицины и здравоохранения в различных странах мира с древнейших времен до настоящего времени; – конспектировать и реферировать литературные и Интернет-источники; – подготавливать устные ответы – доклады; – участвовать в дискуссиях. Владет: навыками: – изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной	1.Комплект тестовых заданий. 2. Комплект билетов с темами рефератов.	Зачет во II семестре

		<p>речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики;</p> <ul style="list-style-type: none"> - конспектировать и реферировать литературные и Интернет-источники; - подготавливать устные ответы, доклады; <p>участия в дискуссиях.</p>		
2	ОК-3	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - закономерности всемирно-исторического процесса, становление и развитие врачевания и медицины в различных странах мира с древнейших времен до настоящего времени; достижения выдающихся цивилизаций каждой эпохи в области медицины в контексте поступательного развития человечества. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - грамотно и самостоятельно анализировать и оценивать состояние медицины и здравоохранения в различных странах мира с древнейших времен до настоящего времени; - конспектировать и реферировать литературные и Интернет-источники; - подготавливать устные ответы, доклады; - участвовать в дискуссиях. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики; - конспектировать и реферировать литературные и Интернет-источники; - подготавливать устные ответы, доклады; <p>участвовать в дискуссиях</p>		

3	ОК - 5	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - закономерности всемирно-исторического процесса, становление и развитие врачевания и медицины в различных странах мира с древнейших времен до настоящего времени; достижения выдающихся цивилизаций каждой эпохи в области медицины в контексте поступательного развития человечества. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - грамотно и самостоятельно анализировать и оценивать состояние медицины и здравоохранения в различных странах мира с древнейших времен до настоящего времени; - конспектировать и реферировать литературные и Интернет-источники; - подготавливать устные ответы, доклады; - участвовать в дискуссиях. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики; - конспектировать и реферировать литературные и Интернет-источники; - подготавливать устные ответы, доклады; 		
---	--------	--	--	--

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство – комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание

Тестовый контроль состоит из 286 заданий – 100 заданий на компетенцию ОК-1, 100 заданий на компетенцию ОК-3 и 86 заданий на компетенцию ОК-5. Все задания с выбором одного правильного ответа из четырех.

- *Инструкция по выполнению:* в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ из 4-х предложенных.

- *Примеры:*

1. Прародиной человечества, согласно теории моноцентризма, является:

А) Центральная и Южная Африка

Б) Центральная Азия

В) Австралия

Г) Америка

– *Правильный ответ: А*

2. Характерные черты научной медицины:

А) опирается на научный эксперимент

Б) Интернациональный характер

В) Наличие врачей – профессионалов

Г) Все вместе

– *Правильный ответ: Г*

3. Вопрос: вера человека в сверхъестественные силы неодушевленных предметов:

А) Тотемизм

Б) Фетишизм

В) Магия

Г) Мантика

– *Правильный ответ: Б*

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Компьютерный тест проводится на заключительном занятии II семестра. Студенты дают ответы на 40 вопросов. Продолжительность тестирования 40 минут. Каждый правильный ответ оценивается в один балл.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен пересдать тест на положительную оценку. График отработок теста вывешивается на кафедре заранее.

– **2.2. Оценочное средство: комплект билетов с темами рефератов.**

– **2.2.1. Содержание**

Билет _____
Тема реферата: «Развитие стоматологии в России в советский период»
<i>Инструкция по выполнению:</i>
1. По предложенной теме составьте план, в котором должно отражаться введение, содержание работы и заключительная часть.
2. В реферате отразите вклад советских ученых-стоматологов в развитии медицинской науки, практического здравоохранения.
3. После написания работы – доклад в течение не более 7-8 минут с ответом на вопросы, задаваемые преподавателем и студентами.

–

2.2.2. Критерии и шкала оценки

	Характеристика ответа
До 56 баллов – «неудовлетворительно»	Студенты не знают характерные особенности развития медицины определенного исторического периода. Не продемонстрировано умение самостоятельно анализировать и оценивать состояние медицины и здравоохранения в различных странах мира с древнейших времен до настоящего времени, грамотно вести дискуссию. Отсутствуют навыки изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления.
56-70 баллов – «удовлетворительно»	Студенты с ошибками называют характерные особенности развития медицины определенного исторического периода. С ошибками и с большим трудом анализируют и оценивают состояние медицины и здравоохранения в различных странах мира с древнейших времен до настоящего времени. Неуверенно излагают свою точку зрения и логически мыслят.
71-85 баллов – «хорошо»	Правильно представляют характерные особенности развития медицины определенного исторического периода в определенном государстве. Студенты демонстрируют умение самостоятельно анализировать и оценивать состояние медицины и здравоохранения в различных странах мира с древнейших времен до настоящего времени, грамотно вести дискуссию. Владеют навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления.
86-100 баллов – «отлично»	Четко и правильно представлены характерные особенности развития медицины определенного исторического периода в определенном государстве. Студенты демонстрируют умение самостоятельно анализировать и оценивать состояние медицины и здравоохранения в различных странах мира с древнейших времен до настоящего времени, грамотно вести дискуссию.

	Владеют навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументацией, грамотно вести дискуссии.
--	--

- Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

- Количество билетов с темами – 40 штук.
- Защита рефератов проводится на протяжении изучения дисциплины. Студенты в начале учебного года получают задание.
- Форма представления работы - защита реферата в виде доклада и ответа на вопросы преподавателя и студентов.
- С помощью защиты реферата оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения., а также опыта (владения).
- Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

3. Критерии получения студентом зачета

- Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.
 - Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.
- Зачет осуществляется в два этапа:
- I. Тестовый контроль знаний.
 - II. Проверка практических умений, опыта (владений).
- Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.
 - Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель ФОС: проф. кафедры общ. здоровья и здравоохранения, информатики и истории медицины, д.м.н. – О.В. Тюрина

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический
Кафедра гистологии, эмбриологии, цитологии
Кафедра патофизиологии и иммунологии

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
 И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.



Рабочая программа дисциплины
КЛЕТОЧНЫЕ ОСНОВЫ ИММУНИТЕТА

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново, 2020

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины (модуля) является –

- формирование у студентов системных знаний о развитии, строении клеток в зависимости от их функций в норме;
- формирование умений давать гистофизиологическую оценку состояния клеточных структур в процессе развития иммунитета;
- формирование понимания общих закономерностей функционирования иммунной системы в норме и при типовых формах патологии, обусловленных нарушением иммунных механизмов, а также овладение диагностикой, иммунотерапией и профилактикой болезней иммунной системы.

Для достижения вышеуказанных целей перед обучающимся ставятся следующие **задачи освоения дисциплины:**

- применение знаний об основных закономерностях развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов (для объяснения процессов, происходящих в организме при формировании иммунитета);
- умение работать с увеличительной техникой для гистофизиологической оценки состояния клеток, и тканей органов кроветворения и иммунной защиты;
- формирование методологических и методических основ клинического мышления будущего врача в понимании причин и патогенеза иммунодефицитных, аутоиммунных и аллергических заболеваний, рационального иммунотерапевтического подхода к их коррекции;
- освоение современных моделей рациональной иммунодиагностики: ряд методов оценки иммунного статуса человека и умений в интерпретации показателей иммунограмм.

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, включает охрану здоровья детей путем обеспечения оказания медицинской помощи населению.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, являются: дети; население; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья.

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

Выпускник, освоивший программу специалитета, готов решать все профессиональные задачи медицинской деятельности в соответствии с видом (видами) профессиональной деятельности, на который (которые) ориентирована программа специалитета.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины

- **биология:** *знание* общей организации клетки, строения и функции цитоплазмы, строения и функций ядра клетки; размножения, как универсального свойства живых клеток; строения половых клеток, мейоза; онтогенеза, основных этапов эмбриогенеза и их сравнительно-эволюционной характеристики, постэмбрионального периода онтогенеза; закономерностей роста, развития, старения; филогенеза систем органов позвоночных; *умение* работать с микроскопической техникой;
 - **анатомия человека:** *знание* анатомии и топографии органов кроветворения и иммунной защиты;
 - **нормальная физиология:** основные физиологические процессы, протекающие в кроветворных органах;
 - **химия** – *знание* строения, реакционной способности и свойств химических элементов и их органических и неорганических соединений;
 - **физика, математика и информатика:** *знание* строения биологической мембраны, способов переноса веществ через мембрану, биопотенциалов, проведения нервного импульса, роли потенциалов в жизнедеятельности клетки.
 - **латинский язык** – *знание* основных медицинских терминов
- Освоение дисциплины необходимо как предшествующее для следующих дисциплин:
- **патологическая анатомия с секционным курсом** — *знание* строения клетки, способов воспроизведения клеток, о гистофизиологии органов иммунной системы; клеточных взаимодействий в иммунных реакциях, *владение* микроскопической техникой
 - **факультетской терапии и профессиональных болезней** — *знание* учения о тканях, гистофизиологии крови и лимфы, форменных элементов крови, гистофизиологии рыхлой и плотной соединительных тканей, понятия о стволовых клетках крови и колониеобразующих единицах, *знание* современной схемы постэмбрионального гемоцитопоза, гистофизиологии красного костного мозга, как центрального органа миелопоэза, периферических органов лимфо- и иммунопоэза (лимфатических узлов, селезенки), морфологических основ иммунных реакций;
 - **фармакологии и клинической фармакологии** — *знание* строения клетки, основных проявлений жизнедеятельности клеток, воспроизведения и гибели клеток, гистофизиологии тканей внутренней среды, гистофизиологии органов кроветворения и иммунной защиты;
 - **патофизиологии и иммунологии** — *знание* гистофизиологии органов иммунной системы, органов кроветворения, соединительной ткани, крови и лимфы;
 - **микробиологии и вирусологии** — *знание* строения эукариотических и клеток, формирования иммунной системы в эмбриогенезе, строения, свойств и функций иммунокомпетентных клеток.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины (модуля):

1. **ОПК-1** – готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности
2. **ОПК-7** – готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач

3. **ОПК-9** – способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач
4. **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

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Кол-во повторений
ОПК-1	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> • строение и развитие клеток в норме • медико-гистологическую терминологию <p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> • решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием знаний о строении и развитии клеток в норме • решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием медико-гистологической терминологии <p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> • готовностью самостоятельно решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием медико-гистологической терминологии • готовностью самостоятельно решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием знаний о строении и развитии клеток в норме 	<p>5</p> <p>5</p> <p>5</p> <p>5</p>
ОПК-7	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> • основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме • гистофункциональные особенности тканевых элементов в норме • современные методы цито-гистологического исследования <p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> • использовать понятия о структурной организации клеток и закономерностях их развития и жизнедеятельности • давать гистофизиологическую оценку состояния различных клеточных элементов • работать с микроскопической техникой и описывать морфологические особенности изучаемых препаратов и электронных микрофотографий 	<p>5</p> <p>5</p> <p>5</p>

	<p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> • готовностью самостоятельно использовать основные понятия о структурной организации клеток и закономерностях их развития и жизнедеятельности при решении профессиональных задач • навыками микроскопирования и анализа гистологических препаратов и электронных микрофотографий • навыками гистофизиологической оценки состояния различных клеточных и тканевых структур 	<p>5</p> <p>5</p> <p>5</p>
ОПК-9	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> • строение и развитие клеток во взаимодействии с их функцией в норме • возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма <p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> • оценивать морфофункциональное состояние клеток для решения профессиональных задач • оценивать возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма <p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> • способностью самостоятельно оценивать морфофункциональное состояние клеток человека для решения профессиональных задач 	<p>5</p> <p>5</p> <p>5</p>
ПК -5	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> • основные методы иммунодиагностики, методы оценки иммунного статуса и показания к применению иммуностимулирующей терапии <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • собрать анамнез и провести клиническое обследование пациента • интерпретировать и оценивать результаты инструментального, лабораторного и иммунологического методов диагностики в динамике заболеваний. • Оценить результаты провокационных и диагностических кожных аллергологических тестов в динамике заболевания. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> • готовностью к анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания, алгоритмом интерпретации результатов клинико - иммунологического исследования пациентов с иммунопатологией 	<p>5</p> <p>5</p> <p>5</p>

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы, 108 академических часов.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
1	2	36/1	18	18	Написание и защита реферата
2	3	36/1	18	18	Написание и защита реферата
2	4	36/1	18	18	Зачет
итого		108/3	54	54	

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины

Модуль 1. Функциональная морфология и дифференная организация тканей при формировании иммунитета

Тема 1. Цитофизиология. Клетка. Структурно-функциональные аппараты (СФАК). Клетка в составе тканей. Клеточные диффероны и стволовые клетки.

Тема 2. Морфофункциональная характеристика процессов роста и дифференцировки, периода активного функционирования клеток. Апоптоз (запрограммированная гибель клеток). Определение понятия и его биологическое значение. Факторы усиления и угнетения апоптоза. Влияние гормонов и нейропептидов на апоптоз. Механизмы регуляции апоптоза.

Тема 3. Кровь. Основные компоненты крови как ткани - плазма и форменные элементы. Функции крови. Гистофизиология крови в детском возрасте. Тромбоциты, эритроциты и их компоненты в иммунных реакциях.

Тема 4. Лейкоциты. Нейтрофилы, развитие, рецепторы. Фагоцитарная активность, дыхательный взрыв, синтетическая функция. Миграция в организме. Эозинофилы, роль в иммунных процессах, в воспалении.

Лимфоциты. Т-лимфоцит. Определение, характеристика, маркеры и рецепторы, распределение в организме.

В-лимфоцит. Определение, характеристика, маркеры и рецепторы, распределение в организме. Основные стадии развития В-лимфоцитов. Характеристика преВ-клеток, ранних В-клеток и других клеток В-лимфоцитарного ряда.

Естественные киллеры (NK клетки). Определение, характеристика, маркеры и рецепторы, распределение в организме. Происхождение NK клеток. Регуляция функциональных свойств NK клеток.

Тема 5. Стволовая кроветворная клетка. Понятие о полипотентной стволовой (родоначальной) клетке. Учение А.А. Максимова о стволовой клетке. Происхождение стволовой клетки, ее характеристика, маркеры, циркуляция в организме. Фенотип стволовых клеток. Стволовые клетки костного мозга, печени эмбриона, селезенки. Факторы, регулирующие развитие и функционирование стволовой клетки (микроокружение, цитокины). Колониеобразующая способность стволовых клеток в организме. Циркулирующий пул стволовых клеток (периферическая кровь, кровь пуповины). Доказательства развития лимфоцитов и других клеток иммунной системы из полипотентной гемопоэтической

стволовой клетки. Понятие о родоначальных клетках и клетках предшественниках, их характеристика и происхождение. Лимфоидные и миелоидные родоначальные клетки, пути развития.

Тема 6. Гемопоз. Эмбриональный гемоцитопоз. Развитие крови как ткани (гистогенез). Постэмбриональный гемопоэз: физиологическая регенерация крови. Понятие о стволовых клетках крови (СКК) и колониеобразующих единицах (КОЕ). Характеристика плюрипотентных предшественников (стволовых, коммитированных клеток), унипотентных предшественников, бластных форм. Морфологически неидентифицируемые и морфологически идентифицируемые стадии развития клеток крови (характеристика клеток в дифферонах: эритроцитов, гранулоцитов, моноцитов, Т-лимфоцитов, В-лимфоцитов и тромбоцитов).

Тема 7. Функциональная морфология и дифференная организация рыхлой волокнистой соединительной ткани. Общая характеристика соединительных тканей. Классификация. Источники развития. Гистогенез.

Клетки рыхлой волокнистой соединительной ткани. Фибробласты, их разновидности, фиброциты, миофибробласты, их происхождение, строение, участие в процессах фибрилlogenеза. Роль фибробластов, эндотелия и других нелимфоидных клеток в иммунных процессах.

Плазматические клетки, их происхождение, строение, роль в иммунитете. Тучные клетки, их происхождение, строение, функции. Роль в аллергических реакциях.

Тема 8. Моноцитарно–макрофагальные клетки. Определение, характеристика, маркеры и рецепторы. Роль в иммунных процессах. Развитие моноцитов (костномозговой этап, циркулирующие моноциты, тканевой этап мононуклеарных фагоцитов). Разнообразие функциональных свойств макрофагов: фагоцитоз, переработка и представление антигена, секреторная, цитотоксическая и другие функции. Учение И.И. Мечникова о фагоцитозе и воспалении. Механизмы фагоцитоза, эндоцитоза, пиноцитоза. Роль лейкотриенов и простагландинов в иммунных процессах и в воспалении. Ферментативная активность макрофагов. Миграционная активность моноцитарно-макрофагальных клеток, хемотаксис. Цитокины (монокины), вырабатываемые моноцитарно-макрофагальными клетками.

Тема 9. Дендритные клетки. Определение, характеристика, рецепторы и маркеры, распределение в организме. Развитие дендритных клеток. Незрелые и зрелые дендритные клетки, их гетерогенность. Переработка и представление антигена. Особенности дендритных клеток различной локализации (клетки Лангерганса, слизистых и другие). Фолликулярные дендритные клетки. Выделение и оценка функции дендритных клеток. Медиаторные и другие клетки в иммунных процессах.

Модуль 2. Функциональная морфология органов кроветворения и иммунной защиты.

Тема 1. Морфологические основы защитных реакций организма. Воспаление, заживление, восстановление. Клеточные основы воспалительной реакции (роль нейтрофильных и базофильных лейкоцитов, моноцитов).

Тема 2. Иммунитет. Виды. Характеристика основных клеток, осуществляющих иммунные реакции - нейтрофильных лейкоцитов, макрофагов, антигенпредставляющих клеток, Т-лимфоцитов, В-лимфоцитов, плазмочитов. Понятие об антигенах и антителах. Антигеннезависимая и антигензависимая пролиферация лимфоцитов. Процессы лимфоци-

топоза в Т- и В-зависимых зонах периферических лимфоидных органов. Понятие о циркуляции и рециркуляции Т- и В-лимфоцитов.

Тема 3. Современная схема иммунопоза. Роль микроокружения в развитии и функционировании иммунокомпетентных клеток. Бласттрансформация лимфоцитов.

Тема 4. Гуморальный и клеточный иммунитет - особенности кооперации макрофагов, антигенпредставляющих клеток, Т- и В-лимфоцитов. Эффекторные клетки и клетки памяти в гуморальном и клеточном иммунитете. Естественные киллеры. Регуляция иммунных реакций: цитокины, гормоны.

Тема 5. Система органов кроветворения и иммунной защиты. Костный мозг. Общая характеристика системы кроветворения и иммунной защиты. Основные источники и этапы формирования органов кроветворения в онтогенезе человека. Мезобластический, гепатоспленотимический и медуллярный этапы становления системы кроветворения.

Костный мозг. Строение, тканевой состав и функции красного костного мозга. Особенности васкуляризации и строение гемокапилляров. Понятие о микроокружении. Желтый костный мозг. Развитие костного мозга во внутриутробном периоде. Возрастные изменения. Регенерация костного мозга. Роль костного мозга, сумки Фабрициуса птиц, пейеровых бляшек в дифференцировке В-лимфоцитов. Гетерогенность В-лимфоцитов, происхождение, и их роль в иммунных реакциях.

Тема 6. Тимус. Эмбриональное развитие. Тимус – центральный орган в развитии Т-лимфоцитов, строение. Роль в иммунной системе. Онтогенез и филогенез тимуса. Васкуляризация тимуса.

Строение и значение гемато-тимусного барьера. Временная (акцидентальная) и возрастная инволюция тимуса. Основные стадии развития Т-лимфоцитов в тимусе, значение стромальных элементов, дендритных клеток, эпителия, телец Гассала.

Эндокринная функция тимуса, гуморальные тимические факторы. Апоптоз тимоцитов. Миграция и расселение Т-лимфоцитов в организме. Тимусзависимые и тимуснезависимые зоны в периферических органах иммунной системы. Понятие о субпопуляциях Т-лимфоцитов: CD4 Т-хелперы, CD8 Т-цитотоксические, регуляторные и другие Т-клетки. Развитие CD4 и CD8 субпопуляций Т-лимфоцитов в тимусе. Посттимический этап развития Т-лимфоцитов. Гетерогенность Т-лимфоцитов, распределение в организме. Особенности Т-лимфоцитов слизистых оболочек. Внетимическое развитие Т-лимфоцитов.

Тема 7. Периферические органы кроветворения и иммуногенеза. Селезенка. Эмбриональное развитие. Строение и тканевой состав (белая и красная пульпа. Т- и В-зависимые зоны). Кровоснабжение селезенки. Структурные и функциональные особенности венозных синусов.

Тема 8. Лимфатические узлы. Эмбриональное развитие. Строение и тканевой состав. Кортиковое и мозговое вещество. Их морфофункциональная характеристика, клеточный состав, Т- и В-зависимые зоны, Система синусов. Васкуляризация. Роль кровеносных сосудов в развитии и гистофизиологии лимфатических узлов. Возрастные изменения.

Лимфоидные образования в составе слизистых оболочек: лимфоидные узелки и диффузные скопления в стенке воздухоносных путей, пищеварительного тракта (одиночные и множественные) и других органов. Их строение, клеточный состав и значение.

Тема 9. Нейроиммуноэндокринные взаимодействия. Взаимоотношения между компонентами нервной, иммунной и эндокринной систем. Нейроэндокринные влияния на иммунную систему. Роль нейропептидов и гормонов в регуляции функции клеток иммунной системы. Рецепторы гормонов и нейропептидов. Глюкокортикоиды и иммунный от-

вет. Действие цитокинов на нервную систему и эндокринные органы. Циркадные ритмы в иммунной системе.

Модуль 3. Морфофункциональные основы иммунологии.

Тема 1. Апоптоз и его роль в иммунной системе: механизмы развития, регуляция апоптоза, роль апоптоза в иммунных процессах.

Тема 2. Рецепторные взаимодействия в иммунной системе. Основные рецепторы системы врожденного иммунитета: рецепторы комплемента, Fc-рецепторы для иммуноглобулинов, паттернраспознающие рецепторы врожденного иммунитета: Toll-подобные рецепторы (TLR), NOD - подобные рецепторы (NLR).

Тема 3. Система цитокинов. Свойства, рецепторы, клетки-продуценты. Цитокины и воспаление. Цитокинотерапии: достижения и проблемы.

Тема 4. Иммунные механизмы повреждения тканей.

Тема 5. Возрастные особенности иммунной системы. Роль грудного молока в адаптации иммунной системы ребенка. Уровни цитокинов в сыворотке крови при оценке периода адаптации новорожденного.

Тема 6. Современные методы оценки гуморального и клеточного иммунитета.

Тема 7. Современные методы аллергодиагностики.

Тема 8. Принципы терапии аллергических заболеваний. Основные направления в лечении аллергии. Аллергенспецифическая иммунотерапия. Современные достижения в лечении аллергии.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

	Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Практические занятия	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции				Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
					ОПК 1	ОПК 7	ОПК 9	ПК 5			
1	Модуль 1. Функциональная морфология и дифференциальная организация тканей при формировании иммунитета						*				
1.1.	Тема 1. Цитофизиология.	2	2	4	*	*	*		СПС, К		РПЗ, Пр
1.2	Тема 2. Морфофункциональная характеристика процессов роста и дифференцировки	2	2	4	*	*	*		СПС, К		Р, Пр
1.3	Тема 3. Кровь.	2	2	4	*	*	*		СПС	КОП, МП	Т, РПЗ, Пр

1.4	Тема 4. Лейкоциты	2	2	4	*	*	*		СПС	КОП, МП	РПЗ, Пр
1.5	Тема 5. Стволовая кроветворная клетка.	2	2	4	*	*	*		К		Р, Пр
1.6	Тема 6. Гемопоз	2	2	4	*	*	*		СПС, К	МП	Р, Пр
1.7.	Тема 7. Функциональная морфология и дифференная организация рыхлой волокнистой соединительной ткани	2	2	4	*	*	*		СПС	КОП, МП	Т, РПЗ, Пр
1.8.	Тема 8. Моноцитарно-макрофагальные клетки	2	2	4	*	*	*			МП	Р, Пр
1.9.	Тема 9. Дендритные клетки	2	2	4	*	*			К		Р
	Всего:	18	18	36							
2	Модуль 2. Функциональная морфология органов кроветворения и иммунной защиты.						*				
2.1	Тема 1. Морфологические основы защитных реакций организма	2	2	4	*	*	*		К		Р, Пр
2.2.	Тема 2. Иммунитет. Виды	2	2	4	*	*	*		К		Р, Пр
2.3.	Тема 3. Современная схема иммунопоэза.	2	2	4	*	*	*		К	МП	Р, Пр
2.4.	Тема 4. Гуморальный и клеточный иммунитет	2	2	4	*	*	*		К	МП	Р, Пр
2.5.	Тема 5. Система органов кроветворения и иммунной защиты	2	2	4	*	*	*		К, СПС	МП	Р, Пр
2.6.	Тема 6. Тимус	2	2	4	*	*	*		К, СПС	МП	Т, Р, Пр
2.7.	Тема 7. Периферические органы кроветворения и иммуногенеза. Селезенка	2	2	4	*	*	*		К, СПС	МП	Р, Пр
2.8.	Тема 8. Лимфатические узлы	2	2	4	*	*	*		К, СПС	МП	Р, Пр
2.9.	Тема 9. Нейроиммуноэндокринные взаимодействия	2	2	4	*	*			К		Р
	Всего:	18	18	36							
	Модуль 3. Морфофункциональные основы иммунологии										
3.1.	Тема 1. Апоптоз	2	2	4			*	*	К		Р
3.2.	Тема 2. Рецепторные взаимодействия в иммунной системе	2	2	4			*	*	К		Р
3.3.	Тема 3. Система цитокинов	2	2	4			*	*	К		Р
3.4.	Тема 4. Иммунные механизмы повреждения тканей	2	2	4			*	*	К		Р
3.5.	Тема 5. Возрастные особенности иммунной системы	2	2	4			*	*	К		Р
3.6.	Тема 6. Современные методы оценки гуморального и клеточного иммунитета	2	2	4			*	*	К	Д	Р, Пр
3.7.	Тема 7. Современные методы аллергодиагностики	2	2	4			*	*	К	Д	Р, Пр
3.8.	Тема 8. Принципы терапии аллергических заболеваний	2	2	4			*	*	К		Р

Зачетное занятие	2	2	4	*	*	*	*			<i>Т, Пр, КЗ, РПЗ</i>
Всего:	18	18	36							
ИТОГО	54	54	108						<i>10 % ИТ</i>	

*** Примечание:**

% СРС от общего количества часов – 50 %

% использования инновационных технологий от общего числа тем – 10 %

Список сокращений: Традиционные занятия: подготовка и защита рефератов (Р), экскурсии (Э), СРС – самостоятельная работа студентов с гистологическими препаратами и электроннограммами, К – консультирование преподавателем

Интерактивные занятия: использование компьютерных обучающих программ (КОП), мультимедийная презентация (МП), Д - дискуссия.

Формы текущего и рубежного контроля успеваемости: Т – тестирование, Р – подготовка и защита реферата, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), РПЗ – решение практико-ориентированных задач, КЗ- контроль знаний (устный опрос)

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Формы организации самостоятельной работы, наличие методических разработок и пособий.

Самостоятельная работа студентов на кафедре гистологии – это планируемая форма самостоятельной учебной деятельности, выполняемая при методическом руководстве преподавателя, выполняется студентом лично или является частью коллективной студенческой работы и представляет из себя законченный этап работы, имеет учебную, научную или практическую направленность. Самостоятельная работа студентов является частью образовательного процесса в высшем учебном заведении, видом учебного труда, позволяющим целенаправленно развивать самостоятельность студента, формировать психологическую потребность в систематическом самообразовании.

Цель самостоятельной работы – систематическое изучение цитологии и общей гистологии в течение семестров, закрепление и углубление полученных знаний и навыков, подготовка к предстоящим занятиям по частной гистологии, а также формирование навыков самостоятельной работы в целом, в учебной, научной, профессиональной деятельности.

Самостоятельная работа включает способ деятельности студентов в аудиторное и внеаудиторное время и совокупность учебных заданий для самостоятельной работы.

СРС аудиторная выполняется на учебном занятии под непосредственным руководством преподавателя и по его заданию и включает доклады и защиту рефератов.

СРС внеаудиторная выполняется по заданию преподавателя, но без его непосредственного участия и включает проработку учебного материала, работу с учебной и научной литературой, работу над отдельными темами гистологии в соответствии с календарно-тематическим планом, конспектирование литературы, выполнение заданий поискового исследовательского характера. Самостоятельное изучение тем рабочей программы регламентируется списком тем для СРС, указанных в рабочей программе.

Учебно-методическое обеспечение СРС:

1. Гистология, цитология и эмбриология / Под ред. Ю.А.Афанасьева, С.Л.Кузнецова, Н.А.Юриной – М.: Медицина, 2006. - 768 с. (В библиотеке ИвГМА 121 экземпляр. Рекомендован УМО)

- Гистология, эмбриология, цитология [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. Ю.И. Афанасьева, Н.А. Юриной. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. (<http://www.studmedlib.ru/> – Электронно-библиотечная система "Консультант студента" на сайте библиотеки ИвГМА)

2. Гистология, эмбриология, цитология / Под ред. Э.Г.Улумбекова и Ю.А.Челышева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 408 с. (В библиотеке ИвГМА 174 экземпляра. Рекомендован УМО. имеются электронные варианты с профилизацией для лечебного, педиатрического и стоматологического факультетов.)

- Гистология, эмбриология, цитология [Электронный ресурс] : учебник для вузов / Под ред. Э.Г.Улумбекова, Ю.А.Челышева. - 3-е изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. (<http://www.studmedlib.ru/> – Электронно-библиотечная система "Консультант студента" на сайте библиотеки ИвГМА)

3. ГИСТОЛОГИЯ. Схемы, таблицы, ситуационные задачи по частной гистологии человека. Учебное пособие / С.Ю. Виноградов и др. – Москва, ГЭОТАР-Медиа, 2010.- 170 с. (Рекомендовано ГОУ ВПО «Московская медицинская академия» в качестве учебного пособия для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям 060101.65 «Лечебное дело», 060104.65 «Медико-профилактическое дело», 060103.65 «Педиатрия» по дисциплине «Гистология. Эмбриология. Цитология»)

- Гистология. Схемы, таблицы и ситуационные задачи по частной гистологии человека [Электронный ресурс]: учебное пособие / Виноградов С.Ю., Диндяев С.В., Криштоп В.В. и Торшилова И.Ю. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. (<http://www.studmedlib.ru/> – Электронно-библиотечная система "Консультант студента" на сайте библиотеки ИвГМА)

4. Хайтов Р.М. Иммунология. М.: ГЭОТАР – Медиа, 2013. – 310 с.

5. Земсков А.М., Земсков В.М., Караулов А.В. Клиническая иммунология. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 432 с.

6. Ковальчук Л.В., Ганковская Л.В., Мешкова Р.Я. Клиническая иммунология и аллергология с основами общей иммунологии. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 640 с.

7. Ярилин А.А. Иммунология. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 560 с.

Фонды оценочных средств для самостоятельной работы:

- 1) Тесты
- 2) Список тем для реферата
- 3) Электроннограммы
- 4) Практико-ориентированные задачи

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

- Тестовые контрольные вопросы;
- Темы рефератов;

Оценочные средства для этапного контроля успеваемости:

- Тестовые контрольные вопросы;
- Неподписанные электроннограммы
- Неподписанные гистологические препараты
- Практико – ориентированные задачи.

Примерные темы рефератов:

1. Методы получения моноцитов и макрофагов у экспериментальных животных и у человека. Филогенез и онтогенез моноцитарно-макрофагальных клеток.
2. Методы культивирования лимфоцитов. Бласттрансформация лимфоцитов.
3. Современные методы выделения лимфоцитов и других клеток из крови, лимфы, лимфоидных и других органов экспериментальных животных и человека
4. Клеточная теория иммунитета И.И. Мечникова.
5. Гуморальная теория иммунитета П. Эрлиха.
6. Воспаление, заживление, восстановление. Клеточные основы воспалительной реакции (роль нейтрофильных и эозофильных лейкоцитов, моноцитов) и процесса заживления ран.
7. Изменения гемограммы в постнатальном онтогенезе.
8. Взаимоотношения крови и рыхлой волокнистой соединительной ткани.
9. Взаимодействия клеток рыхлой волокнистой соединительной ткани в процессах гистогенеза, регенерации, воспаления, их участие в защитных реакциях организма.
10. Виды и механизмы белок-опосредованного трансмембранного клеточного транспорта.
11. Классификация и ультраструктурное строение межклеточных соединений.
12. Система мононуклеарных фагоцитов в организме человека.
13. Экспериментальные модели дефекта Т-лимфоцитов: тимэктомия, бестимусные животные и другие.
14. Культивирование стволовых клеток животных и человека, экспериментальные модели.

Структура реферата:

Реферат включает следующие структурные элементы:

1. *Титульный лист.* С него начинается нумерация страниц, но номер не ставится. Номера страниц начинают печатать с первой страницы раздела «Введение». В титульном листе указывают: полное наименование академии; факультет, кафедру, где выполнялась работа; название работы; фамилию и инициалы студента; ученую степень и ученое звание, фамилию и инициалы преподавателя; город и год выполнения работы.
2. *Содержание.* В содержании представлены названия всех разделов и подразделов работы, каждое из которых печатается с новой строки. В конце строки ставится номер страницы, на которой напечатана данная рубрика в тексте. Номера страниц печатаются вблизи правого поля, все на одинаковом расстоянии от края страницы. Следует обратить внимание, что названия разделов и подразделов в оглавлении должно точно соответствовать заголовкам текста.

3. *Введение.* Во введении обосновывается актуальность рассматриваемой темы, пути развития на современном этапе, имеющиеся проблемы и способы их разрешения. Объем данного раздела не должен превышать одной страницы.

4. *Обзор литературы.* В данном разделе излагаются теоретические основы по выбранной тематике. Изложение должно вестись в форме теоретического анализа проработанных источников применительно к выполняемой теме, логично, последовательно и грамотно. При необходимости данный раздел может состоять из отдельных подразделов. Из содержания теоретического обзора должно быть видно состояние изученности темы в целом и отдельных ее вопросов.

5. *Заключение.* Представляет собой краткое обобщение (2-3 абзаца) приведенных данных.

6. *Библиографический список.* Оформляется в соответствии с существующими требованиями.

7. *Приложения.*

Оформление реферата должно соответствовать межгосударственному стандарту ГОСТ 7.32-2001, устанавливающему общие требования к структуре и правилам оформления научных и технических отчетов.

Реферат должен сопровождаться библиографическим списком, который составляют в соответствии с ГОСТ 7.1–2003 «Библиографическая запись. Библиографическое описание. Общие требования и правила составления». Объем реферата должен составлять 15-20 страниц.

Критерии оценки знаний по 100-бальной системе

Характеристика ответа	ECTS	Баллы ИвГ- МА	Ca1- tech	Оцен ка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	A	100-96	A+	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	B	95-91	A	5

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	В	90-86	А-	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	85-81	В+	4+
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 студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	С	80-76	В	4
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 студент затрудняется исправить самостоятельно.	С	75-71	В-	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	Д	70-66	С	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	Е	65-61	Д+	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	Е	60-56	Д	3-

Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Fx	55-51	E	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	F	50-47	F	2
Отказ от ответа		46		2-
Присутствие на занятии		45	в журнал не ставится	
Отсутствие на занятии (н/б)		0		

Промежуточная аттестация - зачет.

Зачет включает в себя два этапа. Характеристика фондов оценочных средств для проведения зачета представлена в Приложении 1.

I. Тестовый контроль знаний. Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений. На этом этапе зачета оценивается освоение обучающимися практических умений по дисциплине. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Не допускается проведение на зачете специального итогового собеседования.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено»

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

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

а). Основная литература:

Гистология, эмбриология, цитология [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям 31.05.01 "Лечебное дело", 32.05.01 "Медико-профилактическое дело", 31.05.02 "Педиатрия" по дисциплине "Гистология, эмбриология, цитология" : [гриф] / Ю. И. Афанасьев [и др.] ; под ред. Ю. И. Афанасьева, Н. А. Юриной. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

Гистология, цитология и эмбриология [Текст] : учебник для студентов, обучающихся по специальностям : 040100 - Лечебное дело, 040200 - Педиатрия, 040400 - Стоматология : [гриф] УМО / Ю. И. Афанасьев [и др.] ; под ред.: Ю. И. Афанасьева, С. Л. Кузнецова, Н. А. Юриной. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : Медицина, 2006.

Гистология, цитология и эмбриология [Текст] : учебник по специальностям : 040100 - Лечебное дело, 040200 - Педиатрия, 040300 - Медико-профилактическое дело, 040400 - Стоматология, 040600 - Сестринское дело, 040800 - Медицинская биохимия, Медицинская биофизика, Медицинская кибернетика : [гриф] УМО / Ю. И. Афанасьев [и др.] ; под ред. Ю. И. Афанасьева, С. Л. Кузнецова, Н. А. Юриной. - Изд. 6-е, перераб. и доп. - М. : Медицина, 2004.

ЭБС:

Гистология, эмбриология, цитология : учебник / Ю. И. Афанасьев, Н. А. Юрина, Е. Ф. Котовский и др. ; под ред. Ю. И. Афанасьева, Н. А. Юриной. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

б). Дополнительная литература:

Гистология: схемы, таблицы и ситуационные задачи по частной гистологии человека [Текст] : учебное пособие : для студентов учреждений высшего профессионального образования : по специальностям 060101.65 "Лечебное дело", 060105.65 "Медико-профилактическое дело", 060103.65 "Педиатрия" по дисциплине "Гистология. Эмбриология. Цитология" : [гриф] / С. Ю. Виноградов [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.

Гистология: схемы, таблицы и ситуационные задачи по частной гистологии человека [Текст] : учебное пособие для студентов учреждений высшего профессионального образования : по специальностям 060101.65 "Лечебное дело", 060104.65 "Медико-профилактическое дело", 060103.65 "Педиатрия" по дисциплине "Гистология. Эмбриология. Цитология" : [гриф] / С. Ю. Виноградов [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011.

Диндяев С.В. Иллюстрированный практикум по гистологии репродуктивных систем и эмбриологии человека [Электронный ресурс] : электронное обучающе-контролирующее учебное пособие для студентов медицинских вузов / С. В. Диндяев, С. Ю. Виноградов. - Электрон. дан. - Иваново : [б. и.], 2010. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

Диндяев С.В. Иллюстрированный практикум по частной гистологии нервной системы и органов чувств [Электронный ресурс] : электронное обучающе-контролирующее учебное пособие / С. В. Диндяев, С. Ю. Виноградов ; сост. В. В. Голубев. - Электрон. дан. - Иваново : [б. и.], 2010. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

Диндяев С.В. Микропрепараты по общей гистологии [Электронный ресурс] : электронное обучающе-контролирующее учебное пособие / С. В. Диндяев, С. Ю. Виноградов ; сост. В. В. Голубев. - Электрон. дан. - Иваново : [б. и.], 2009. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

Диндяев С.В. Пре- и постнатальное развитие репродуктивной системы [Электронный ресурс] : электронное обучающе-контролирующее учебное пособие / С. В. Диндяев, С. Ю. Виноградов ; сост. В. В. Голубев. - Электрон. дан. - Иваново : [б. и.], 2010. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

Микропрепараты по цитологии и общей эмбриологии [Электронный ресурс] : электронное обучающе-контролирующее пособие / сост.: С. В. Диндяев, С. Ю. Виноградов. - Электрон. дан. - Иваново : [б. и.], 2009. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

Тестовые задания по гистологии, эмбриологии и цитологии [Электронный ресурс] : электронные методические разработки для студентов медицинских вузов / С. Ю. Виноградов [и др.]. - Электрон. дан. - Иваново : [б. и.], 2010. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

ЭБС:

Быков, В. Л. Гистология, цитология и эмбриология. Атлас: учебное пособие. / В.Л. Быков, С.И. Юшканцева 2013.

Гистология. Схемы, таблицы и ситуационные задачи по частной гистологии человека: учебное пособие./ С.Ю. Виноградов, С.В. Диндяев, В.В. Криштоп и др., 2012.

Электронная библиотека:

Виноградов С.Ю. Основы эмбрионального морфогенеза человека [Электронный ресурс] : (материалы к изучению медицинской эмбриологии и перинатологии) : учебно-методическое пособие для студентов медицинских вузов и интернов-неонатологов / С. Ю. Виноградов, С. В. Диндяев, Е. Е. Виноградова. - 2-е изд. - Иваново : [б. и.], 2010.

Нервная ткань [Электронный ресурс] : (дополнения к лекционному материалу) / Каф. гистологии, эмбриологии и цитологии ; сост.: С. Ю. Виноградов, С. В. Диндяев, И. Ю. Торшилова. - Иваново : [б. и.], 2016.

Основная:

1 Литвицкий П.Ф. Патопфизиология [Текст] : учебник : в 2 т. : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям 060101.65 "Лечебное дело", 060103.65 "Педиатрия" по дисциплине "Патопфизиология, клиническая патопфизиология", по специальности 060105.65 "Медико-профилактическое дело" по дисциплине "Патопфизиология" : [гриф] МО РФ / П. Ф. Литвицкий. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. -

Т. 1. - 5-е изд., перераб. и доп. - 2012.

Литвицкий П.Ф. Патопфизиология [Текст] : учебник : в 2 т. : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям 060101.65 "Лечебное дело", 060103.65 "Педиатрия" по дисциплине "Патопфизиология, клиническая патопфизиология", по специальности 060105.65 "Медико-профилактическое дело" по дисциплине "Патопфизиология" : [гриф] МО РФ / П. Ф. Литвицкий. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. -

Т. 2. - 5-е изд., перераб. и доп. - 2012.

Литвицкий П.Ф. Патопфизиология [Текст] : учебник для медицинских вузов. с прил. на CD. : [гриф] УМО / П. Ф. Литвицкий. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

Литвицкий П.Ф. Патопфизиология [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к учебнику : [гриф] УМО / П. Ф. Литвицкий. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

2 Патологическая физиология [Текст] : учебное пособие для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / А. Д. Адо [и др.]. - М. : Дрофа, 2009.

ЭБС:

1 Литвицкий П.Ф. Патопфизиология : учебник : в 2 т. / П.Ф. Литвицкий. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Т. 1.

Литвицкий П.Ф. Патопфизиология: учебник : в 2 т. / П.Ф. Литвицкий. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – Т.2.

Дополнительная:

1 Патопфизиология. Задачи и тестовые задания [Текст] : учебно-методическое пособие для студентов учреждений высшего профессионального образования : по специальностям 060101.65 "Лечебное дело", 060103.65 "Педиатрия", 060104.65 "Медико-профилактическое дело", 060105.65 "Стоматология" дисциплины "Патопфизиология" : [гриф] / ред. П. Ф. Литвицкий. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011.

2 Патопфизиология. Руководство к практическим занятиям [Текст] : учебное пособие для студентов, обучающихся в учреждениях высшего профессионального образования : по специальностям 060101.65 "Лечебное дело", 060103.65 "Педиатрия", 060104.65 "Медико-профилактическое дело" по дисциплине "Патопфизиология" : [гриф] МО РФ / В. В. Новицкий [и др.] ; под ред.: В. В. Новицкого, О. И. Уразовой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011.

3 Николаенков, Ю.В. Патопфизиология эритроцитарной системы [Электронный ресурс] : электронное обучающе-контролирующее учебное пособие : [гриф] УМО / Ю. В. Николаенков, Г. Н. Кашманова. - Электрон. дан. - Иваново : [б. и.], 2010. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

Николаенков, Ю.В. Патопфизиология эритроцитарной системы [Электронный ресурс] : обучающее-контролирующее учебное пособие / Ю. В. Николаенков, Г. Н. Кашманова. - Электрон. дан. - Иваново : [б. и.], 2009. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

4 Патопфизиология лейкоцитарной системы [Электронный ресурс] : электронное обучающе-контролирующее учебное пособие : [гриф] УМО / Ю. В. Николаенков [и др.] ; сост. В. В. Голубев. - Электрон. дан. - Иваново : [б. и.], 2010. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

Патофизиология лейкоцитарной системы [Электронный ресурс] / сост. Ю. В. Николаенков [и др.]. Патофизиология системы эритроцитов / Ю. В. Николаенков, Г. Н. Кашманова. Патофизиология хронической сердечной недостаточности : электронное обучающе-контролирующее учебное пособие [к сб. в целом] / сост. Ю. В. Николаенков ; сост. электрон. верс. Ю. В. Николаенков [и др.]. - Электрон. дан. - Иваново, 2007, 2008. - 1 эл. опт. диск (CD-RW).

Периодические издания:

Патологическая физиология и экспериментальная терапия [Текст] = PATHOLOGICAL PHYSIOLOGY AND EXPERIMENTAL THERAPY : ежеквартальный рецензируемый научно-практический журнал/ Рос. акад. мед. наук, Учреждение Рос. акад. мед. наук, НИИ общ. патологии и патофизиологии РАМН. - М. : Гениус Медиа, 1957. - Выходит ежеквартально.

ЭБС:

Патофизиология : руководство к занятиям : учебно-методическое пособие / под ред. П. Ф. Литвицкого. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.

2 Патофизиология : рук. к практ. занятиям : учебное пособие / под ред. В. В. Новицкого, О. И. Уразовой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011.

Патофизиология: учебник: в 2-х томах. / под ред. В.В. Новицкого, Е.Д. Гольдберга, О.И. Уразовой. 4-е изд., перераб. и доп. 2015. - Т. 1.

Патофизиология: учебник: в 2-х томах. / под ред. В.В. Новицкого, Е.Д. Гольдберга, О.И. Уразовой. 4-е изд., перераб. и доп. 2015. - Т. 2.

1 Патофизиология. Задачи и тестовые задания: учебно-методическое пособие / П.Ф. Литвицкий и др.; под ред. П.Ф. Литвицкого. 2013.

9. Перечень ресурсов

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система “Альт Образование” 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информио»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных

		публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru

17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине проходят на кафедре гистологии, эмбриологии, цитологии и на кафедре патофизиологии которые находятся в главном корпусе ИвГМА, расположенном по адресу Шереметевский пр-т, 8.

В настоящее время кафедра гистологии располагает следующими помещениями: учебные аудитории (4), научные лаборатории (2), препараторская, кабинет профессора, ассистентская, кабинет заведующего.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используются компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии (№2,3,4,5)	Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353 Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 Проектор SANYO PDG-DXT10L

		Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s
2	Учебные аудитории (4)	Столы, стулья, доска. Имеется: Микроскоп Биомед С1 (13) Монитор ж/к 17" Acer V173 Ab 5ms 7000:1 Ноутбук Acer Extensa 5220+сумка+мышь СБ DEPO Race X320N E5300/2G/T160G/DVD/4450/KB/Мб/PS450/CARE3 Система раб. "Pentium166" Камера цифровая Levenhuk С310 для микроскопа Микроскоп фазовысококонтрастный № 37875 Микроскоп Биомед С1 (2) Микроскоп Биомед С2 вар.4 (4) Микроскоп люмин. Микроскоп люминесцентный ЛЮМАМ-ИЗ №820046 Принтер лазерный Xerox P3117
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (препараторская)	Столы, стулья, шкафы для хранения.
4.	Научная лаборатория (2)	Столы, стулья, шкафы для хранения Прибор комбинированный ЦЗ01-1(1989г.в) Аппарат универсальный АТ-4 д/гистологич. обработки рН-метр Рн-150МИ
5.	Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии. <u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте Р4-3.06 (6), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок С5000МВа монитор 19 ж/к BENQ компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Acer мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок С5000МВа монитор 19"Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте Р4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Acer мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011

	<p>компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011</p> <p>компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.)</p> <p>компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.)</p> <p>принтер Samsung ML-1520P</p> <p><u>Аудитория 44 (совет СНО)</u></p> <p>Компьютер DEPO в комплекте (3)</p> <p><u>Центр информатизации</u></p> <p>Ноутбук lenovo в комплекте (9)</p>
--	--

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

Перечень препаратов, муляжей, мультимедийных презентаций, учебных таблиц.

Учебный процесс дисциплины по выбору полноценно оснащен наглядными учебными пособиями и препаратами:

1. Электроннограммы ультрамикроскопического строения клеток, тканей и органов
2. Гистологические препараты по цитологии, общей и частной гистологии
3. Наборы таблиц по всем темам занятий по выбору
4. Презентации мини-лекций, ноутбук, проектор.
5. Таблицы, диапозитивы, учебные фильмы и видеофильмы по иммунологии
6. Таблицы (с маркировкой №№ 1-89)
7. Диапозитивы
 - Слайды по теме «Антигены, антитела».
 - Слайды по теме «Иммунная система».
 - Слайды по теме «Аллергия».
 - Слайды по теме «СПИД».
 - Слайды по теме «Болезни детей раннего и старшего возраста».
 - Слайды по теме «Схемы действия лекарственных средств».
8. Учебные фильмы и видеофильмы:
 - ИДС – иммунодефицитные состояния (фильм № 375 по картотеке ИвГ-МА).
 - Диагностика СПИДа (фильм в картотеке ТСО ИвГМА под № 536).
 - Аллергодерматозы (№106).
 - Аутоаллергия (№ 231).
 - Видеоролики «Репликация ВИЧ», «Презентация антигена», «Функция макрофага».

Занятия по дисциплине проходят также на кафедре патофизиологии и иммунологии, которая находится в учебно-лабораторном корпусе, расположенном по адресу Шереметевский проспект, 8 4 этаж. В настоящее время кафедра располагает следующими помещениями:

- учебные аудитории - 4,
- преподавательские – 2 ,
- кабинет зав. кафедрой – 1,
- лаборантская – 1.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими

средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используются компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционная аудитория академии №2,3,4,5	<p>Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Имеется: Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353 Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 проектор SANYO PDG-DXT10L Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s</p>
2	Учебные аудитории (4)	<p>Столы, стулья, доска. Учебное оборудование: компьютер Pentium 4 DEPO, монитор ж/к 17" Acer V173 Ab black 5ms 7000:1, ноутбук DELL VOSTO A860 560, СБ DEPO Race X320 5300/2G/T160G/DVD/4450/KB/Мб/PS450/CARE3, насос вакуумный Комовского, аппарат «Пеленг», принтер лазерный Xerox P3117.</p>
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (лаборантская - 1)	Столы, стулья, шкафы для хранения, стеллаж для таблиц.
4.	Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА	<p>Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии <u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте P4-3.06 (6), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19 ж/к BENQ компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Acer мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19"Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKCLICK Optical Mouse</p>

	принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) принтер Samsung ML-1520P <u>Комната 44 (совет СНО)</u> Компьютер DEPO в комплекте (3) <u>Центр информатизации</u> Ноутбук lenovo в комплекте (9)
--	---

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории)

11. Информационное обеспечение дисциплины

Информационно-коммуникационная технология повышает активную познавательную деятельность студентов в рамках учебного предмета путем расширения средств обучения на основе компьютерных коммуникаций, слайд-лекций, электронных обучающих программ и справочников на CD-диске, а также сетевых учебных материалов. На контактных занятиях используются компьютерные обучающие программы. При самоподготовке студентов к занятиям используются возможности компьютерного класса библиотеки, электронно-библиотечная система "Консультант студента" на сайте библиотеки ИвГМА, интернет-ресурсы сайта академии.

Интерактивные образовательные технологии и активные методы.

Технология интерактивного обучения очень результативна, так как на протяжении всего учебного времени, практически на каждом занятии, происходит обмен мнениями, выслушиваются и обсуждаются разные, противоположные точки зрения студентов. В понятии «интеракция» вкладывают: «интер» – между; «акция» – усиленная деятельность, поэтому интерактивные методы определяются как способы целенаправленного усиленного взаимодействия педагога и студентов по созданию оптимальных условий для своего развития. При этом высокая степень интенсивности общения участников, их коммуникации, обмен результатами деятельности, сменой и разнообразием ее видов, форм, приемов ведут к развитию личностной и социальной рефлексии участников состоявшегося взаимодействия.

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах в целом в учебном процессе составляет до 10%. Интенсивно используется музей кафедры, студенты широко вовлекаются в научно-исследовательскую работу.

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины (модуля) с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин					
		1	2	3	4	5	6
1.	Биология	+					
2.	Анатомия		+	+	+	+	+
3.	Нормальная физиология		+	+	+	+	+
4.	Физика и математика	+					
5.	Патологическая анатомия с секционным курсом	+	+	+	+	+	+
6.	Латинский язык	+	+	+	+	+	+
7.	Клинические дисциплины	+	+	+	+	+	+

Разработчики рабочей программы:

доктор медицинских наук, доцент Диндяев Сергей Валерьевич

доктор медицинских наук Журавлева Наталья Евгеньевна

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»

Кафедра гистологии, эмбриологии, цитологии
Кафедра патофизиологии и иммунологии

Приложение
к рабочей программе дисциплины

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

КЛЕТОЧНЫЕ ОСНОВЫ ИММУНИТЕТА

Уровень высшего образования:	специалитет
Направление подготовки:	31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника:	врач-педиатр общей практики
Направленность (специализация):	педиатрия
Форма обучения:	очная
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Срок освоения образовательной программы:	6 лет

Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
1. ОПК-1	<u>готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием</u> информационных, библиографических ресурсов, <u>медико-биологической терминологии</u> , информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности	2,3,4 семестр
2. ОПК-7	<u>готовностью к использованию основных</u> физико-химических, математических и иных <u>естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач</u>	2,3,4 семестр
3. ОПК-9	<u>способностью к оценке морфофункциональных</u> , физиологических состояний и патологических <u>процессов в организме человека для решения профессиональных задач</u>	2,3,4 семестр
4. ПК-5	<u>готовность к сбору и анализу</u> жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований <u>в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</u>	4 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1.	ОПК-1	<p><u>Знает</u></p> <ul style="list-style-type: none"> описывает строение и развитие клеток, тканей, органов и систем организма в норме, используя медико-гистологическую терминологию описывает и демонстрирует на примерах строение и развитие клеток, тканей, органов и систем организма в норме, используя медико-гистологическую терминологию описывает, демонстрирует на примерах и связывает с практической деятельностью строение и развитие клеток, тканей, органов и систем организма в норме, используя медико-гистологическую терминологию <p><u>Умеет</u></p>	Комплекты: 1) тестовых заданий; 2) практико-ориентированных заданий;	Написание и защита реферата (2,3 семестр) Зачет (4-й семестр)

		<ul style="list-style-type: none"> • выявляет в учебном задании под руководством преподавателя основные клетки, ткани, органы в норме, используя медико- гистологическую терминологию • самостоятельно выявляет в учебном задании основные клетки, ткани, органы в норме, используя медико- гистологическую терминологию, но совершает отдельные ошибки • самостоятельно без ошибок выявляет в учебном задании основные клетки, ткани, органы в норме, используя медико- гистологическую терминологию <p><u>Владеет</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • способен к самостоятельному выявлению основных клеток, тканей, органов в норме, используя медико- гистологическую терминологию, но совершает отдельные ошибки • обладает опытом самостоятельно выявлять основные клетки, ткани, органы в норме, используя медико- гистологическую терминологию • уверено, правильно и самостоятельно выявляет основные клетки, ткани, органы в норме, используя медико- гистологическую терминологию 		
	ОПК-7	<p><u>Знает</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • описывает основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме с использованием современных методов цитогистологического исследования • описывает и демонстрирует на примерах основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме с использованием современных методов цито-гистологического исследования • описывает, демонстрирует на примерах и связывает с практической деятельностью основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме с использованием современных методов цито-гистологического исследования <p><u>Умеет</u></p>		

		<ul style="list-style-type: none"> • выявляет в учебном задании под руководством преподавателя основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме с использованием современных методов цитогистологического исследования • самостоятельно выявляет в учебном задании основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме с использованием современных методов цитогистологического исследования, но совершает отдельные ошибки • самостоятельно без ошибок выявляет в учебном задании основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме с использованием современных методов цитогистологического исследования <p><u>Владеет</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • способен к самостоятельному выявлению основных закономерностей развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме с использованием современных методов цитогистологического исследования, но совершает отдельные ошибки • обладает опытом самостоятельно выявлять основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме с использованием современных методов цитогистологического исследования • уверенно, правильно и самостоятельно выявляет основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме с использованием современных методов цитогистологического исследования 		
	ОПК-9	<p><u>Знает</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • описывает основные морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма, возраст-половые и индивидуальные особенности строения и развития здоро- 		

		<p>вого организма</p> <ul style="list-style-type: none"> описывает и демонстрирует на примерах основные морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма, возрастнополовые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма описывает, демонстрирует на примерах и связывает с практической деятельностью основные морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма, возрастнополовые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма <p><u>Умеет</u></p> <ul style="list-style-type: none"> выявляет в учебном задании под руководством преподавателя основные морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма, возрастнополовые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма самостоятельно выявляет в учебном задании основные морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма, возрастнополовые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма, но совершает отдельные ошибки самостоятельно и без ошибок выявляет в учебном задании основные морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма, возрастнополовые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма <p><u>Владеет</u></p> <ul style="list-style-type: none"> способен к самостоятельному выявлению основных морфофункциональных состояний клеток, тканей, органов и систем организма, возрастнополовых и индивидуальных особенностей строения и развития здорового организма, но совершает отдельные ошибки обладает опытом самостоятельно выявлять основные морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма, возрастнополовые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма уверено, правильно и самостоятельно выявляет основные морфофункцио- 		
--	--	---	--	--

		нальные состояния клеток, тканей, органов и систем организма, возраст-но-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма		
	ПК-5	<p><u>Знает:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • основные методы иммунодиагностики, методы оценки иммунного статуса и показания к применению иммуотропной терапии <p><u>Умеет:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • собрать анамнез и провести клиническое обследование пациента • интерпретировать и оценивать результаты инструментального, лабораторного и иммунологического методов диагностики в динамике заболеваний. • Оценить результаты провокационных и диагностических кожных аллергологических тестов в динамике заболевания. <p><u>Владеет:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • готовностью к анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания, алгоритмом интерпретации результатов клинко - иммунологического исследования пациентов с иммунопатологией 		

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

2.1.1. Содержание

Тестовый контроль состоит из 300 заданий, оценивающих компетенцию ОПК-1, 150 заданий – компетенцию ОПК-7 и 150 заданий – компетенцию ОПК-9. Все задания с выбором одного правильного ответа.

Инструкция по выполнению: в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ.

Примеры:

1) ИММУНИТЕТ – ЭТО

- А) процесс кроветворения и иммуногенеза,
- Б) способность к воспалительным реакциям,
- В) состояние невосприимчивости к антигенам,
- Г) способность уничтожать антитела,
- Д) способность вырабатывать антитела.

Правильный ответ: В

2) ТИМУСЗАВИСИМАЯ ДИФФЕРЕНЦИРОВКА Т-ЛИМФОЦИТОВ В ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛАХ ПРОИСХОДИТ В

- А) жировая капсула,
- Б) фолликулы коркового вещества,
- В) диффузное распределение лимфоидной ткани коркового вещества,
- Г) диффузное распределение лимфоидной ткани паракортикальной зоны,
- Д) мягкотные тяжи мозгового вещества.

Правильный ответ: Г

3) ЭЛИМИНИРУЮЩАЯ ФУНКЦИЯ СЕЛЕЗЕНКИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- А) разрушении стареющих Т- и В-лимфоцитов,
- Б) разрушении стареющих стволовых и полустволовых клеток,
- В) разрушении стареющих эритроцитов и тромбоцитов,
- Г) разрушении стареющих базофилов и эозинофилов,
- Д) разрушении стареющих Т- и В-лимфоцитов разрушение стареющих Т- и В-лимфоцитов.

Правильный ответ: В

4) НАЗОВИТЕ ЛЕЙКОЦИТ, ПРЕДСТАВЛЕННЫЙ НА ПРЕПАРАТЕ



- А) базофильный гранулоцит,
- Б) нейтрофильный гранулоцит,
- В) эозинофильный гранулоцит,
- Г) моноцит,
- Д) лимфоцит.

Правильный ответ: Б

5) Какие клетки могут выступать в качестве антигенпредставляющих клеток (АПК) при гуморальной форме иммунного ответа?

- А. дендритные клетки
- Б. макрофаги
- В. Т-хелперы (T_H)
- Г. Т-киллеры/цитотоксические лимфоциты
- Д. В-лимфоциты

Выберите один из 5 вариантов ответа:

- 1) А, Д
- 2) В, Г, Д
- 3) А, Б, Г
- 4) Б, В
- 5) А, Б, В

Правильный ответ: 1

6) Какие цитокины вырабатывают Т - лимфоциты хелперы 2 типа (Th 2)?

- А. интерлейкин - 1 (IL - 1)
- Б. γ -интерферон (IF_γ)
- В. интерлейкин - 4 (IL - 4)
- Г. фактор некроза опухоли (FNO)
- Д. интерлейкин - 5 (IL - 5)

Выберите один из 5 вариантов ответа:

- 1) А, В, Г
- 2) Б, В, Д
- 3) А, Б, Д
- 4) А, Б, В, Г
- 5) В, Д

Правильный ответ: 5

7) Какие феномены отражают гуморальные формы иммунных реакций?

- А. РТМЛ – реакция торможения миграции лимфоцитов
- Б. феномен агглютинации
- В. иммуноферментный анализ
- Г. феномен переноса
- Д. туберкулиновая кожная проба
- Е. реакция связывания комплемента

Выберите один из 5 вариантов ответа:

- 1) Б, В, Е
- 2) Б, В, Д
- 3) А, Б, В, Д,
- 4) А, Б, Г, Е
- 5) В, Г, Д, Е

Правильный ответ: 1

8) Выберите варианты аутотрансплантации

- А. трансплантация печени свиньи человеку
- Б. операции по приживлению конечностей, носа при их травматической ампутации
- В. переливание эритроцитарной массы
- Г. пересадка сосудов от однояйцевого близнеца для шунтирования с целью улучшения кровоснабжения органа
- Д. пересадка собственных тканей для пластики клапанов сердца

Выберите один из 5 вариантов ответа:

- 1) В, Г, Д
- 2) Б, В
- 3) А, Б, В
- 4) А, Б, В, Г
- 5) Б, Д,

Правильный ответ: 5

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине. Комплект тестовых заданий включает по 60 вопросов в каждом варианте. Продолжительность тестирования – 45 минут.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

2.2.1. Содержание.

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания:

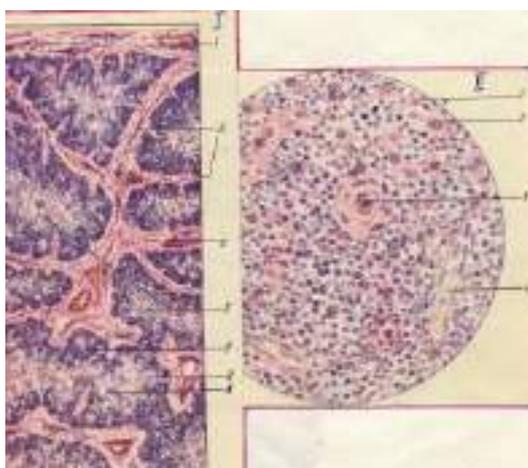
- 1) Диагностика «немых» изображений гистологических микропрепаратов или электроннограмм.
- 2) Задачи.

Примеры:

1) Диагностика «немых» изображений гистологических микропрепаратов или электроннограмм.

Инструкция: на представленном изображении определить орган и назвать структуры, обозначенные цифрами.

1. «Немое» изображение микропрепарата



Эталон ответа:

Тимус (вилочковая железа). Малое увеличение 1 – капсула, 2 – междольковые перегородки: а – кровеносные сосуды, 3 – дольки: б – корковое вещество, в – мозговое вещество, г – тельца Гассала. Большое увеличение 1 – лимфоциты, 2 – звездчатые ретикулоэпителиоциты, 3 – тельца Гассала, 4 – кровеносный сосуд

2) Задачи.

Инструкция: в вопросах к задаче дать развернутый ответ на каждый подвопрос, обозначенный буквой.

1 задание

Разрывы селезенки сопровождаются массивными кровотечениями, остановить которые часто не удастся обычными способами, что вынуждает хирургов идти на перевязку сосудов ворот селезенки и удаление самого органа (спленэктомия).

1. В чем заключается главная особенность внутриорганного кровоснабжения селезенки, которая способствует развитию обильных посттравматических кровотечений из этого органа (а)? Из каких сосудов, депонирующих кровь, возможны кровоизлияния в селезеночную паренхиму при травмах (б)? К какому типу кровеносных сосудов по морфологической классификации относятся селезеночная артерия (в), селезеночные вены (г) и трабекулярные вены (д)?

2. Развитие каких типов иммунных реакций (а, б) будет ослаблено после спленэктомии? Интенсивность какого направления кроветворения в красном костном мозге будет нарушена (в)? Почему будет наблюдаться гипофункция желчеобразования в печени (г)? Недостаточность переваривания какого ингредиента пищи в какую фазу пищеварения в двенадцатиперстной кишке будет иметь место (д)? Дайте морфофункциональное обоснование.

Эталон ответа:

1. а) наличие открытой системы кровоснабжения, вены безмышечного типа (их адвентициальная оболочка сращена с окружающей тканью); б) венозные синусы; в) артерия мышечного типа; г) вены мышечного типа; д) вены безмышечного типа.

2. а) клеточного; б) гуморального; в) эритроцитопоз; г) прекращается заброс старых эритроцитов из селезенки и поступление билирубина, образующегося в макрофагах селезенки при фагоцитозе старых эритроцитов; д) липиды, фаза полостного пищеварения. Обоснование: недостаток поступления желчи в двенадцатиперстную кишку → снижение степени эмульгирования жиров → в таком состоянии они плохо перевариваются ферментами поджелудочной железы.

2 задание

Больному 46 лет в течение 3-х недель была проведена антибактериальная терапия по поводу разлитой флегмоны правой височной области. К концу этого периода у больного развилась выраженная анемия. Обследование выявило в крови у мужчины антитела к эритроцитам.

1. О какой патологии идет речь?
2. Что явилось причиной ее возникновения?
3. Каков механизм данной патологии?

Эталон ответа

I.АЛЛЕРГИЧЕСКАЯ РЕАКЦИЯ – АУТОИММУННАЯ ГЕМОЛИТИЧЕСКАЯ АНЕМИЯ (ЛЕКАРСТВЕННАЯ АЛЛЕРГИЯ)

По классификации аллергических реакций **Р. КУКА (1930г.)**, основанной на скорости развития, относится к аллергическим реакциям немедленного типа – гиперчувствительность немедленного типа (ГЧНТ). По патогенетической классификации аллерги-

ских реакций, предложенной **П. ДЖЕЛЛОМ** и **Р. КУМБСОМ** (1969г.) относится ко **II типу - ЦИТОТОКСИЧЕСКИЕ** аллергические реакции.

II. Причина – аллерген. В качестве аллергена (антигена) выступают антибиотики.

III. МЕХАНИЗМ РАЗВИТИЯ

1. Лекарственные вещества выступают в качестве неполных антигенов – гаптенов. Гаптены фиксируются на поверхностных клетках крови – эритроцитов, которые приобретают в результате этого чужеродность и становятся полноценными антигенами, вызывают образование антител, циркулирующих в крови. На данный АГ идет выработка АТ класса IgM, Ig G₁, G₂, G₃, т.е. тех антител, которые способны активировать комплемент, т.к. имеют рецептор для C₁ фрагмента комплемента. Эти сывороточные антитела, соединяясь с соответствующими антигенами на поверхности клеток, присоединяют C₁. Начинается активация системы комплемента, образуется мембраноатакующий литический комплекс комплемента C₅ 6 7 8 9, который приводит к перфорации клетки-мишени – эритроцита и ее гибели (гемолиз эритроцитов). В последующем возникает фагоцитоз и удаление разрушенных клеток.

2. Под влиянием лекарственных веществ – антибиотиков происходит изменение конформации собственных белков мембраны эритроцита. Это является чужеродным и воспринимается как АГ, т.е. данные клетки являются носителями чужеродной антигенной информации. Все остальные этапы как в I-ом механизме. Медиаторы играют в данной реакции второстепенную роль.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (100-86)	Средний уровень (85-71)	Низкий уровень (70-56)	менее 56 баллов
ОПК-1	<p>Умеет Самостоятельно и без ошибок выявляет в учебном задании основные структуры органа, ткани, определяет орган, используя медико-гистологическую и иммунологическую терминологию</p> <p>Владеет Уверено, правильно и самостоятельно выявляет основные структуры органа, ткани, определяет орган, используя медико-гистологическую и иммунологическую терминологию</p>	<p>Умеет Самостоятельно выявляет в учебном задании основные структуры органа, ткани, определяет орган, используя медико-гистологическую и иммунологическую терминологию, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p> <p>Владеет Обладает опытом самостоятельно выявлять основные структуры органа, ткани, определяет орган, используя медико-гистологическую и иммунологическую терминологию</p>	<p>Умеет Выявляет в учебном задании <u>под руководством преподавателя</u> основные структуры органа, ткани, определяет орган, используя медико-гистологическую и иммунологическую терминологию</p> <p>Владеет способен к самостоятельному выявлению основных клеток, тканей, органов в норме, используя медико-гистологическую терминологию и иммунологическую, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p>	<p>Умеет Не может выявить в учебном задании основные структуры органа, ткани, <u>не определяет</u> орган, неправильно использует медико-гистологическую и иммунологическую терминологию</p> <p>Владеет Не способен к самостоятельному выявлению основных структуры органа, ткани, определяет орган, используя медико-гистологическую терминологию, но совершает отдельные ошибки</p>
ОПК-7	<p>Умеет Самостоятельно и без ошибок выявляет в</p>	<p>Умеет Самостоятельно выявляет в учебном за-</p>	<p>Умеет выявляет в учебном задании <u>под руковод-</u></p>	<p>Умеет <u>Не может</u> выявить в учебном задании</p>

	<p>учебном задании основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме с использованием современных методов цито-гистологического исследования</p> <p><u>Владеет</u> уверено, правильно и самостоятельно выявляет основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме с использованием современных методов цито-гистологического исследования</p>	<p>дании основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме с использованием современных методов цито-гистологического исследования, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p> <p><u>Владеет</u> обладает опытом самостоятельно выявлять основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме с использованием современных методов цито-гистологического исследования</p>	<p><u>ством преподавателя</u> основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме с использованием современных методов цито-гистологического исследования</p> <p><u>Владеет</u> способен к самостоятельному выявлению основных закономерностей развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме с использованием современных методов цито-гистологического исследования, но совершает отдельные ошибки</p>	<p>основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме с использованием современных методов цито-гистологического исследования</p> <p><u>Владеет</u> Не способен к самостоятельному выявлению основных закономерностей развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме с использованием современных методов цито-гистологического исследования</p>
ОПК-9	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> выявляет в учебном задании основные морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма, возрастнополовые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма</p>	<p><u>Умеет</u> <u>самостоятельно</u> выявляет в учебном задании основные морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма, возрастнополовые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p>	<p><u>Умеет</u> выявляет в учебном задании <u>под руководством преподавателя</u> основные морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма, возрастнополовые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма</p>	<p><u>Умеет</u> Не выявляет в учебном задании основные морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма, возрастнополовые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма</p>

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в «Книгу учета практической подготовки». Обучающемуся необходимо продемонстрировать владение не менее чем двумя практическими умениями в соответствии с уровнем его освоения. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

3. Критерии получения студентом оценки за зачет по дисциплине.

Зачеты являются формой заключительной проверки освоения обучающимися теоретического материала и практических умений по дисциплине.

К зачету допускаются обучающиеся, успешно выполнившие программу учебной дисциплины согласно учебному плану.

Зачет комбинированный, осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий.

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических навыков.

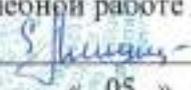
При проведении данного этапа зачета выполняется проверка практических навыков, включенных в «Книгу учета практической подготовки». Обучающемуся необходимо продемонстрировать владение не менее чем двумя практическими умениями в соответствии с уровнем его освоения. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено»..

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «незачтено». Отметка «зачтено» заносится в зачетную книжку и зачетно-экзаменационную ведомость, отметка «незачтено» - только зачетно-экзаменационную ведомость.

Автор-составитель ФОС: к.м.н., доц. Гринева М.Р.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Педиатрический факультет
Кафедра фармакологии

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
 И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.



**Рабочая программа дисциплины
КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) **31.05.02 «Педиатрия»**
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Цель и задачи дисциплины

Целями освоения дисциплины являются:

- Формирование способности у обучающихся рационального выбора лекарственных средств (ЛС) для проведения эффективной, безопасной, индивидуализированной, контролируемой фармакотерапии у детей с использованием основных данных по фармакокинетике, фармакодинамике, фармакогенетике, фармакоэкономике, взаимодействию ЛС, нежелательным лекарственным реакциям.

Объектами при освоении дисциплины являются:

- Физические лица в возрасте от 0 до 18 лет (дети, пациенты)
- Физические лица - родители (законные представители) детей
- Население
- Совокупность средств и технологий, направленных на создание условий по охране здоровья детей

Вид профессиональной деятельности при освоении дисциплины – медицинский: оказание первичной врачебной медицинской помощи детям в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.

Достижение поставленной цели направлено на решение следующих **профессиональных задач:**

- формирование трудовых функций по рациональному выбору лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов, заболеваний конкретного ребенку;
- формирование практических умений по контролю эффективности и безопасности назначенной фармакотерапии у детей..

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина «Клиническая фармакология» относится базовой (обязательной) частью основной профессиональной образовательной программы.

Клиническая фармакология является обязательным и важным звеном в процессе формирования знаний врача практически любой специальности, развивает клиническое мышление.

- 1) На основе знаний фармакодинамики, фармакокинетики, взаимодействия лекарственных средств (ЛС), их нежелательных эффектов с учетом выявленных нозологических форм заболеваний, сопутствующих состояний и анатомо-физиологических особенностей детского организма дисциплина формирует клинко-фармакологические методы эффективного и безопасного применения ЛС у детей.
- 2) Изучение клинической фармакологии базируется на следующих основных дисциплинах:

- Фармакология, все темы.
- Биоорганическая химия: понятие о ферментах, витаминах, гормонах, обмене липидов, углеводов, белков, взаимосвязи обмена белков, жиров и углеводов, химические основы возникновения и проведения нервных импульсов
- Микробиология: классификация микроорганизмов, физиология бактерий, влияние факторов внешней среды на микробы, учение об инфекции
- Нормальная физиология: общая физиология центральной нервной системы, нервная регуляция вегетативных функций, гормональная регуляция физиологических функций, физиология системы крови, кровообращения, дыхания, пищеварения. Обмен веществ и энергии. Терморегуляция

- Иммунология: учение об иммунитете, аллергии, специфической иммунопрофилактики и иммунотерапии инфекционных заболеваний
- Пропедевтика детских болезней
- Инфекционные болезни: диагностика и лечение детских инфекций, менингококковой инфекции, ВИЧ –инфекции
- Кожные и венерологические болезни: диагностика и лечение атипических дерматитов, грибковых заболеваний
- Психоневрология: диагностика, клиника эпилепсии, нарушений сна, психосоматический заболеваний

Связь с последующими дисциплинами: клиническая фармакология является одной из основных клинических дисциплин последипломного образования

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1 Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины (модуля):

- 1.ОПК-8 – готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач
- 2.ПК-8 – способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОПК- 8	Знать <ul style="list-style-type: none"> • Стандарты медицинской помощи детям • Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям 	12
	Уметь <ul style="list-style-type: none"> • Анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм детей 	
ПК-8	Владеть <ul style="list-style-type: none"> • Разработкой плана лечения детей с учетом клинической картины (профстандарт) 	12
	Знать <ul style="list-style-type: none"> • Порядки оказания медицинской помощи детям • Современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у детей 	
	Уметь <ul style="list-style-type: none"> • Назначить медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания 	12

	<ul style="list-style-type: none"> Оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей 	12
	Владеть <ul style="list-style-type: none"> Назначением медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания 	12
	<ul style="list-style-type: none"> Оценкой эффективности и безопасности медикаментозной терапии у детей (профстандарт) 	12

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единиц, 108 академических часов.

Курс	семестр	Количество часов			Форма итогового контроля знаний
		Часы контактной работы	самостоятельная работа	Всего в часах и ЗЕ	
V	9,А	64	44	108 / 3 ЗЕ	зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины

А. 1 РАЗДЕЛ «ОБЩИЕ ПРИНЦИПЫ КЛИНИЧЕСКОЙ ФАРМАКОЛОГИИ»

1.1. Раздел. Введение в клиническую фармакологию. Фармакокинетика. Фармакодинамика. Взаимодействие ЛС.

Определение понятий «фармакология», «клиническая фармакология», «фармакотерапия», различия между ними. Предмет и задачи клинической фармакологии. Федеральный закон «О лекарственных средствах». Место Минздрава РФ, Фармакологического и Фармакопейного комитетов в сфере обращения ЛС. «Порядок назначения лекарственных средств...» (Приказ № 110 от 12 февраля 2007). Типы названий препаратов. Значение ФК для выбора ЛС и определения режима их дозирования: путь введения, всасываемость, биодоступность, биоэквивалентность, связь с белками, объем распределения, метаболизм, период полувыведения, клиренс, пути и скорость выведения. Особенности ФК ЛС в различные возрастные периоды (плод, период новорожденности, дети, пожилые люди), у беременных и лактирующих женщин. Особенности ФК ЛС при заболеваниях органов дыхания, ЖКТ, кровообращения, печени и почек.

ФД ЛС. Понятия ФД, рецепторы, мессенджеры, механизм действия, селективность, стереоизомеры, полные и частичные агонисты и антагонисты. Терапевтический индекс, клинический эффект. Современные методы оценки действия ЛС, требования к ним. Действие ЛС при однократном и курсовом применении. Значение фармакологических проб в выборе ЛС и определение рационального режима их дозирования (разовая, суточная, курсовая дозы; кратность применения). Понятие о терапевтической широте, минимальной и максимальной дозах. Значение мониторинга на действие ЛС. Взаимосвязь между ФД и ФК.

1.2 Раздел. Нежелательные лекарственные реакции. Передозировка лекарственными средствами. Взаимодействие лекарственных средств. Особенности применения лекарственных средств у беременных и лактирующих женщин. Фармакогенетика. Нежелательные

лекарственные реакции. Методы их выявления, профилактики и коррекции. Клинические виды (фармакодинамические, токсические, аллергические, мутагенные, парамедикаментозные). Механизмы прогнозирования возможного развития НЛР. Зависимость НЛР от пути введения, дозы, длительности применения, возраста пациента. Взаимодействие ЛС. Типы взаимодействия ЛС (фармацевтическое, фармакокинетическое, фармакодинамическое). Клиническое значение взаимодействия ЛС. Принципы рационального комбинирования ЛС.

1.3 Раздел. Клиническая фармакоэкономика и фармакоэпидемиология. Клинические исследования лекарственных средств, доказательная медицина. Источники клинико-фармакологической информации. Клиническая фармакоэкономика: виды фармакоэкономического анализа, классификация затрат, принятая в фармакоэкономике, перспективы фармакоэкономических исследований. Клиническая фармакоэпидемиология: виды фармакоэпидемиологического анализа (ABC-VEN анализ, обзор потребления лекарственных средств), установленная суточная доза (DDD). Клинические исследования лекарственных средств: фазы клинических исследований, понятие о GCP, этические и правовые нормы клинических исследований, участники клинических исследований, протокол клинического исследования. Понятие о рандомизированных контролируемых исследованиях. Доказательная медицина: принципы, уровни (классы) доказательности. «Конечные точки» клинических исследований. Мета-анализ. Значение доказательной медицины в клинической практике. Федеральное руководство по использованию лекарственных средств (формулярная система). Клинические рекомендации по фармакотерапии заболеваний внутренних органов. Источники клинико-фармакологической информации (справочники, электронные базы данных, Интернет-ресурсы).

Б. 2 РАЗДЕЛ «КЛИНИКО-ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ К ВЫБОРУ И ПРИМЕНЕНИЮ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ И НЕОТЛОЖНЫХ СОСТОЯНИЯХ»

Раздел № 2.1. Клиническая фармакология противомикробных средств

Пенициллины (бензилпенициллин, феноксиметилпенициллин, оксациллин, ампициллин, амоксициллин, пиперациллин, амоксициллин/клавуланат, пиперациллин/тазобактам).

Цефалоспорины (I поколение - цефазолин, цефалексин; II поколение - цефуроксим, цефуроксим аксетил; III поколение - цефотаксим, цефтриаксон, цефтазидим, цефоперазон, цефоперазон/сульбактам; IV поколение - цефепим). Карбапенемы (имипенем, меропенем). Аминогликозиды (стрептомицин, гентамицин, амикацин). Хинолоны (налидиксовая кислота) и фторхинолоны (норфлоксацин, офлоксацин, ципрофлоксацин, левофлоксацин, моксифлоксацин). Макролиды (14-членные - эритромицин, кларитромицин, рокситромицин, 15-членные (азалиды) - азитромицин, 16-членные - mideкамицин, спирамицин). Тетрациклины (доксциклин, миноциклин). Линкозамиды (линкомицин, клиндамицин).

Гликопептиды (ванкомицин). Нитрофураны (нитрофурантоин, фуразолидон).

Сульфаниламиды и комбинированные препараты сульфаниламидов (кот-римоксазол).

Нитроимидазолы (метронидазол, тинидазол, орнидазол). Антибиотики разных групп (хлорамфеникол, полимиксин В). Противогрибковые препараты (нистатин, амфотерицин В, гризеофульвин, клотримазол, кетоконазол, флуконазол, тербинафин).

Противотуберкулезные препараты (изониазид, пиразинамид, рифампицин, этамбутол).

Противовирусные препараты (римантадин, ацикловир, ганцикловир, зидовудин).

Фармакодинамика, фармакокинетика, спектр антимикробной активности. Принципы выбора (эмпирический и этиотропный), определение режима дозирования в зависимости от локализации инфекции и тяжести состояния, функции почек. Методы оценки эффективности и безопасности антимикробных препаратов. Диагностика и

профилактика НЛР. Комбинация антимикробных ЛС и взаимодействия при совместном назначении с препаратами других групп.

Раздел №2.2. Клиническая фармакология стероидных и нестероидных противовоспалительных ЛС.

Глюкокортикоиды: системные (гидрокортизон, преднизолон, метилпреднизолон, преднизон, дексаметазон, триамцинолон) и ингаляционные (беклометазон, будесонид, флутиказон).

Нестероидные противовоспалительные препараты: с выраженной противовоспалительной активностью (ацетилсалициловая кислота, диклофенак, ибупрофен, индометацин, кетопрофен, напроксен, лорноксикам), со слабой противовоспалительной активностью (метамизол, парацетамол, кеторолак).

Селективные ингибиторы циклооксигеназы-2 (мелоксикам, целекоксиб).

Принципы выбора и определения путей введения, режима дозирования противовоспалительных препаратов с учетом особенностей ФД, механизма действия, хронофармакологии, ФК – метаболизма и выведения из организма, особенностей воспалительного процесса: локализации, интенсивности, состояния ЖКТ, системы кровообращения и пр. Методы оценки эффективности и безопасности. Диагностика, коррекция и профилактика НЛР. Лекарственное взаимодействие при их комбинированном назначении и в сочетании с препаратами других групп.

Раздел № 2.3. Клиническая фармакология лекарственных препаратов, влияющих на бронхиальную проходимость.

Ксантиновые производные препараты теофиллина короткого и пролонгированного действия. М-холинолитики (ипратропиум). Неселективные адреностимуляторы (адреналин), бета-стимуляторы (изопреналин, орципреналин), бета – стимуляторы: короткого (сальбутамол, фенотерол, тербуталин) и длительного действия (формотерол, сальметерол). Отхаркивающие средства рефлекторного действия (трава термопсиса), резорбтивного действия (калия йодид, натрия бикарбонат). Муколитические средства (бромгексин, амброксол, ацетилцистеин). Стабилизаторы мембран тучных клеток (кромогликат натрия, недокромил натрия). Блокаторы рецепторов лейкотриенов (зафирлукаст, монтелукаст).

Принципы выбора препарата, определения путей введения, способы доставки ЛС в дыхательные пути (дозированные ингаляторы, небулайзер, спейсер, спинхайлер, турбохалер, дискхалер) и рационального режима дозирования препаратов с учетом обратимости обструкции дыхательных путей, тяжести бронхообструкции, характеристики мокроты, состояния сердечно-сосудистой системы, ФК, а также факторов, изменяющих чувствительность к препарату. Понятие ступенчатой терапии бронхиальной астмы.

Оказание первой врачебной помощи при неотложных состояниях: приступе бронхиальной астме, астматическом статусе, анафилактическом шоке, ангионевротическом отеке.

Раздел № 2.4. Клиническая фармакология ЛС, влияющих на органы пищеварительной системы.

Препараты, снижающие желудочную секрецию: H₂-гистаминоблокаторы (циметидин, ранитидин, фамотидин), ингибиторы протонного насоса (омепразол, эзомепразол), М-холинолитики (пирензепин).

Антациды: всасывающиеся (натрия гидрокарбонат, кальция карбонат) и не всасывающиеся (гидроокись алюминия, фосфат алюминия, гидроокись магния, трисиликат магния). Гастропротекторы (мизопростол, сукральфат). Препараты висмута (висмута субцитрат) и его комбинированные препараты (ранитидин висмута цитрат).

Антибактериальные препараты для эрадикации *Helicobacter pylori* (амоксциллин, кларитромицин, метронидазол, тетрациклин).

Ферментные препараты (панкреатин, препараты сложного состава). Антиферментные препараты (апротинин). Антидиарейные средства (лоперамид). ЛС, содержащие бифидобактерии и лактобактерии. Гепатопротекторы (адеметионин, альфа-липоевая

кислота, силимарин). Средства, влияющие на моторику ЖКТ: спазмолитики (папаверин, дротаверин, мебеверин); прокинетики (метоклопрамид, домперидон, цизаприд); слабительные ЛС (сеннозиды А и Б, бисакодил, лактулоза, натрия пикосульфат).

Показания к применению. Принципы выбора препарата, определение путей введения, рационального режима дозирования с учетом степени и типа нарушений желудочной секреции, моторики ЖКТ, изменения функции печени, наличия воспалительных изменений в желчных протоках и в печени, желтухи, непереносимости, данных ФК, а также факторов, изменяющих чувствительность к препарату. Диагностика, коррекция и профилактика НЛР. Возможное взаимодействие при их комбинированном назначении и в сочетании с препаратами других групп. Методы оценки эффективности и безопасности.

Стандарты фармакотерапии в гастроэнтерологии.

Оказание первой врачебной помощи при желудочно-кишечном кровотечении.

Раздел № 2.5. Клиническая фармакология ЛС, влияющих на гемостаз и гемопоэз.

Антикоагулянты: прямые (гепарин, низкомолекулярные гепарины - фраксипарин, эноксапарин, дальтепарин) и непрямые (фениндион, неодикумарин, аценокумарол). Фибринолитические средства (стрептокиназа, урокиназа, альтеплаза).

Препараты, понижающие агрегацию тромбоцитов (ацетилсалициловая кислота, пентоксифиллин, дипиридамол, тиклопидин, клопидогрель).

Препараты, повышающие свертываемость крови (витамин К и его аналоги, тромбин, гемостатическая губка, фибриноген). Ингибиторы фибринолиза (кислота аминокaproновая). Препараты железа (железа сульфат).

Средства для остановки кровотечения у пациентов с гемофилией (криопреципитат VIII фактора, антигемофильная плазма).

Принципы выбора и определение режима дозирования в зависимости от состояния свертывающей, антисвертывающей, фибринолитической систем пациента, данных ФК и ФД препаратов и их особенностей при заболевании 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. Возможное взаимодействие при комбинированном назначении препаратов и в сочетании с препаратами других групп.

Раздел № 2.6. Клиническая фармакология ЛС, влияющих на сосудистый тонус, функции миокарда и диуретики.

Вазоконстрикторы (адреналин, норадреналин). Вазодилататоры периферические с преимущественным влиянием на артериолы (гидралазин, дигидралазин), на венулы (нитраты, молсидомин) и смешанного действия (натрия нитропруссид). Стимуляторы центральных альфа-адренорецепторов (клонидин, метилдопа).

Симпатолитики (резерпин). Ганглиоблокаторы (бензогексоний, гигроний, арфонад).

Ингибиторы ангиотензин-превращающего фермента (каптоприл, эналаприл, лизиноприл, фозиноприл, периндоприл). Блокаторы рецепторов ангиотензина-II (лозартан, валсартан).

Блокаторы «медленных» кальциевых каналов - дигидропиридиновые про-изводные (нифедипин, амлодипин, лацидипин), производные бензодиазепа (дилтиазем), производные фенилалкиламина (верапамил). Альфа-адреноблокаторы (празозин, доксазозин). Бета-адреноблокаторы: неселективные (пропранолол), селективные (метопролол, атенолол, бисопролол), с внутренней симпатомиметической активностью (пиндолол, окспренолол), с вазодилатирующим действием (небиволол). Альфа и бета-адреноблокаторы (карведилол).

Показания к применению. Принципы выбора 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, лекарственного взаимодействия, переносимости, данных ФК, а также факторов, изменяющих

чувствительность к препарату. Диагностика, коррекция и профилактика НЛР. Синдром отмены. Возможное взаимодействие при комбинированном их назначении и в сочетании с препаратами других групп. Методы оценки эффективности и безопасности.

Препараты с инотропным влиянием на миокард: сердечные гликозиды (строфантин, дигоксин), допамин, добутамин. Режим дозирования сердечных гликозидов в зависимости от состояния метаболизма и экскреции у пациента, состояния сердечно-сосудистой системы, скорости развития эффекта, лекарственного взаимодействия и факторов, способствующих изменению чувствительности к препаратам. Диагностика, коррекция и профилактика гликозидной интоксикации. Возможное взаимодействие при комбинированном их назначении и с препаратами других групп.

Ингибиторы карбоангидразы (ацетазоламид). Осмодиуретики (маннитол). Петлевые диуретики (фуросемид, этакриновая кислота). Тиазидовые и тиазидоподобные диуретики (гидрохлортиазид, индапамид). Калийсберегающие диуретики (спиронолактон, амилорид, триамтерен).

Выбор диуретиков, режима дозирования и способа введения в зависимости от ФК и ФД, тяжести заболевания и urgencyности состояния, выраженности отечного синдрома, нарушений электролитного баланса, КЩС, уровня АД, состояния органов экскреции и метаболизма, лекарственного взаимодействия и факторов, способствующих изменению чувствительности к препарату. Методы оценки эффективности и безопасности. Диагностика, коррекция и профилактика НЛР. Возможное взаимодействие при комбинированном их назначении и в сочетании с препаратами других групп.

Оказание первой врачебной помощи при неотложных состояниях: коллапсе, гипертоническом кризе, приступе стенокардии, остром коронарном синдроме (острый инфаркт миокарда и нестабильная стенокардия), острой сердечной недостаточности, пароксизме наджелудочковой тахикардии, пароксизме мерцательной аритмии, пароксизме желудочковой тахикардии, приступе Морганьи-Адамса-Стокса, тромбоэмболии легочной артерии.

Раздел № 2.7. Клиническая фармакология ЛС, применяемых в эндокринологии.

Клиническая фармакология гипогликемических лекарственных средств и препаратов, влияющих на функции щитовидной железы. Клинико-фармакологические подходы к выбору групп и конкретных лекарственных средств для фармакотерапии сахарного диабета, гипо- и гиперфункции щитовидной железы.

Пероральные гипогликемические средства: производные сульфонилмочевины (глибенкламид); бигуаниды (метформин); ингибиторы альфа-глюкозидазы (акарбоза), сенситайзеры (пиоглитазон).

Инсулины человеческие: короткого действия, продолжительного действия комбинация инсулинов средней продолжительности и короткого действия.

Препараты, влияющие на функцию щитовидной железы: препараты гормонов щитовидной железы (левотироксин натрий); препараты йода (калия йодид); анти тиреоидные ЛС (мерказолил, тиамазол).

Терапия неотложных состояний в эндокринологии.

Выбор, режим дозирования и способ введения в зависимости от ФД и ФК, тяжести заболевания и urgencyности состояния, состояния органов экскреции и метаболизма. Лекарственное взаимодействие. Методы оценки эффективности и безопасности. Диагностика, коррекция и профилактика НЛР. Возможное взаимодействие при их комбинированном назначении и в сочетании с препаратами других групп.

Раздел № 2.8 Клиническая фармакология противоопухолевых средств.

Алкилирующие средства: комплексные соединения платины (цисплатин), хлорэтиламины (циклофосфан); антиметаболиты: фолиевой кислоты (метотрексат), пиримидина (5-фторурацил); противоопухолевые антибиотики: антрациклины (доксорубицин),

актиномицины (дактиномицин); моноклональные антитела к эпидермальному фактору роста: (ритуксимаб, трастузумаб); ингибитор тирозинкиназной активности рецепторов эпидермального фактора роста (эрлотиниб); таксаны (паклитаксел); ретиноиды (бексаротен); алкалоиды (винорельбин, винкристин).

ФД основных групп. Принципы выбора в зависимости от особенностей ФК, вида опухолевого процесса, локализации, злокачественности и интенсивности роста, генерализации процесса. Виды комбинированной терапии. Методы оценки эффективности и безопасности. НЛР: медикаментозная профилактика и терапия.

5.2. Учебно-тематический план дисциплины

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы		Всего часов на контактной работы	Самост. работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции		Используемые образовательные технологии	Формы контроля
	Лекции	Практич. занятия				ОПК-8	ПК-8		
1 модуль «Общие вопросы клинической фармакологии»									
Тема 1 «Введение в клиническую фармакологию. Фармакокинетика. Фармакодинамика. Взаимодействие ЛС		4	4	2	6	+	+	ЛВ, АР	
Тема 2 Нежелательные лекарственные реакции. Передозировка лекарственными средствами. Взаимодействие лекарственных средств. Особенности применения лекарственных средств у беременных и лактирующих женщин.		4	4	2	6	+	+	ИБ, ФА, КС, УИРС	ИНБР, Т, Пр, Р
Тема 3 Клиническая фармакоэкономика и фармакоэпидемиология. Клинические исследования лекарственных средств, доказательная медицина. Источники клинико-фармакологической информации.		4	4	2	6	+	+	ЛВ, Р, НПК, С	Т, Пр, Р
2 модуль «Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению ЛС при заболеваниях внутренних органов и неотложных состояниях»									
Тема 1 «Клиническая фармакология противомикробных средств	2	8	10	6	16	+	+	ЛВ, КС, ФАР, ИБ	Т, ЗС, ИБ, Пр, Р, Рц
Тема 2 Клиническая фармакология стероидных и нестероидных противовоспалительных ЛС.	2	4	6	4	9	+	+	КС, ФАР, ИБ	Т, ЗС, ИБ, Пр, Рц, Р

Тема 3 «Клиническая фармакология препаратов, влияющих на бронхиальную проходимость».	2	4	6	4	10	+	+	КС, ФАР, ИБ	Т, ЗС, ИБ, Пр, Рц, Р
Тема 4 «Клиническая фармакология ЛС, влияющих на гемостаз и гемопоэз».	2	4	6	4	10	+	+	Т, ЗС, ИБ, Пр, Рц, Р	Т, ЗС, ФАР, Пр, Рц, ИБ, Р
Тема 5 «Клиническая фармакология ЛС, влияющих на органы пищеварительной системы».	2	4	6	4	10	+	+	Т, ЗС, ИБ, Пр, Рц, Р	Т, ЗС, ИБ, Пр, Рц, Р
Тема 6 Клиническая фармакология ЛС, влияющих на сосудистый тонус, функции миокарда и диуретики	2	6	8	4	12	+	+	ЛВ, ФАР, КС, Р, НПК	Т, ЗС, ФАР, Пр, Рц, ИБ, Р
Тема 7 «Клиническая фармакология психотропных лекарственных средств»		4	4	4	8	+	+	КС, ИБ, МГ, ФАР	Т, ЗС, Р, Рц, Д
Тема 8 «Клиническая фармакология ЛС, применяемых в эндокринологии»		4	4	4	8	+	+	КС, НПК, ИБ, УИРС	Т, ЗС, Р, ИБ, Рц
Тема 9 «Клиническая фармакология противоопухолевых средств»		4	4	4	8	+	+	КС, ВК, ИБ	Т, ЗС, Д, Рц, Р, ИБ, ФА
Итого	10	54	64	44	108			15% использования ИТ	

* **Примечание.** Трудоёмкость в учебно-тематическом плане указывается в академических часах.

% СРС от общего количества часов – 40 %;

% лекций от аудиторных часов – 16 %

% использования инновационных технологий от общего числа тем – 15%

Список сокращений: Образовательные технологии, способы и методы обучения - традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), метод малых групп (МГ), формулы расчета параметров ФК (ФР), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита истории болезни (ИБ), посещение врачебных конференции, консилиумов (ВК), участие в научно-практических конференциях (НПК), учебно-исследовательская работа студента (УИРС), подготовка письменных аналитических работ (ФАР), подготовка и защита рефератов (Р),

Формы текущего и рубежного контроля успеваемости (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, ИБ – написание и защита истории болезни, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам, Д – подготовка доклада, Рц –выписка и оформление рецепта, ИНПБ – заполнение извещения о неблагоприятной побочной реакции лекарственного средства.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Особенностью изучения курса «Клиническая фармакология» является многоплановость этой дисциплины.

Самостоятельная работа студентов проводится по темам, указанным преподавателями и рекомендованной литературе.

Методическое руководство для студентов к практическим занятиям по клинической фармакологии – см. приложение 2

Студенты под руководством преподавателей выполняют элементы УИРС с последующим включением результатов в доклады научно-практических конференций «Человек и лекарство», а также конференций студентов ежегодной «Недели науки» академии.

Учебно-исследовательская работа студентов (УИРС) включает курацию пациентов с различной патологией с последующим оформлением специализированных историй болезни. Проводится анализ фармакотерапии с изучением фармакодинамики, фармакокинетики, взаимодействия, нежелательных лекарственных реакций лекарственных средств, включенных в терапию конкретного пациента, проводится оценка эффективности, безопасности и межлекарственного взаимодействия. Обосновываются предложения по оптимизации терапии (см. УМК)

На занятиях проводится демонстрация формул расчета параметров фармакокинетики.

Студентами выполняется задание на модели клинической ситуации по развитию у пациента неблагоприятной побочной реакции (в том числе летального исхода) с последующим оформлением извещения установленного образца, способствующее развитию навыков работы с литературой, умению работать с конкретной методикой, обобщать и использовать полученные знания для решения конкретных задач. (Структура извещения см. УМК)

Результаты УИРС студент докладывает на зачётном занятии, которым заканчивается цикл обучения на кафедре клинической фармакологии.

Для повышения мотивации изучения дисциплины, создания ясного представления о связи основ специальности с будущей профессиональной деятельностью предусмотрено еженедельное посещение студентами врачебных конференций, консилиумов, комиссий по разбору лечения сложных случаев заболеваний, оценки качества оказанной врачебной помощи, правилам хранения и выписки лекарственных средств льготным категориям граждан (в т.ч. инвалидам). Ежемесячно предусмотрено приглашение медицинских представителей российских и зарубежных фармацевтических компаний для информирования о новых лекарственных препаратах, разрешенных к применению в РФ и степени их достоверного действия согласно принципам доказательной медицины.

По желанию студента им может быть подготовлен реферат по любой теме дисциплины с углубленной ее проработкой, который затем проверяется и оценивается преподавателем; краткий доклад автора по реферату может быть вынесен на занятие также с последующим обсуждением в группе. Темы рефератов изложены в УМК.

Удельный вес занятий, проводимых в **интерактивной форме** составляет 15%.

Дидактическая ценность перечисленных методов заключается:

- в возможности практического применения полученных знаний, умений и владений в процессе практических занятий;
- в возможности активного формирования практических умений и владений в процессе подготовки фармакоанализов, историй болезни, рефератов, УИРС;
- в возможности участия в различных формах учебной деятельности и использования различных каналов восприятия и усвоения учебной информации;

- в создании условий для создания, актуализации и интенсивного использования социально-значимого опыта студентов для достижения запланированных образовательных результатов (составить план лечения, подобрать и назначить лекарственную терапию пациенту, оценить качество фармакотерапии, оказать первую врачебную помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях).

Разработанное и предложенное обучающемуся (по инициативе преподавателя или самого студента) выполнение УИРС, рефератов, фармакоанализов способствуют закреплению знаний, умений и навыков по рациональному выбору конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов, заболеваний и неотложных состояний у пациентов; проведению анализа и оценки качества медицинской помощи в соответствии основам законодательства, формулярной системы и принципов доказательной медицины, т.е. выработке компетенций ОК-1; ПК-3; ПК-19; ПК-20; ПК-22; ПК-27; ПК-31.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

Качество освоения образовательной программы по дисциплине «Клиническая фармакология» оценивается путем текущего, этапного и заключительного контроля.

Текущий контроль осуществляется на каждом учебном занятии в форме тестирования, оценки освоения практических умений, решения ситуационных задач, обсуждения фармакоанализа, заполнение извещения о подозреваемой неблагоприятной побочной реакции лекарственного средства, выписки рецептов, написания и защиты рефератов, собеседования по контрольным вопросам, вынесенных на самостоятельную работу, подготовки доклада (примеры, тестовые задания в 4 вариантах по 50 вопросов - см. УМК дисциплины).

2. Этапный контроль усвоения теоретических знаний и практических умений по разделам программы проводится в форме итоговых занятий после каждого модуля дисциплины. Осуществляется в виде оформления и защиты фармакоанализа пациента, оформление извещения о неблагоприятной побочной реакции лекарственного средства, выписка рецептов.

Оценка промежуточного контроля выставляется в 100-балльной системе.

3. Заключительный контроль.

Оценка качества освоения дисциплины производится путем текущего контроля успеваемости, этапного контроля по разделам дисциплины и зачета как итога изучения дисциплины.

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в виде зачета. Зачет включает в себя два этапа. Характеристика фондов оценочных средств для проведения зачета представлена в Приложении 1.

I. Тестовый контроль знаний. Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений. На этом этапе зачета оценивается освоение обучающимися практических умений по дисциплине. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Не допускается проведение на зачете специального итогового собеседования.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИВГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
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 студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
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 студент затрудняется исправить	75-71	4-

самостоятельно.		
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины

а). Основная литература:

1. Клиническая фармакология [Текст] : учебник для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия», «Фармация» по дисциплине «Клиническая фармакология» : [гриф] / В. Г. Кукес [и др.] ; под ред. В. Г. Кукеса, Д. А. Сычева. - 5-е изд., исправл. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

2. Клиническая фармакология [Текст] : учебник для медицинских вузов : [гриф] УМО / В. Г. Кукес [и др.] ; под ред. В. Г. Кукеса. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

Клиническая фармакология [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к учебнику : [гриф] УМО / под ред. В. Г. Кукеса. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

3. Клиническая фармакология и фармакотерапия [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / В. Г. Кукес [и др.] ; под общ. ред. В. Г. Кукеса, А. К. Стародубцева. - 2-е изд., испр. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.

ЭБС:

4. Клиническая фармакология : учебник / под ред. В. Г. Кукеса. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

5. Клиническая фармакология : учебник / под ред. В. Г. Кукеса. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.

б). Дополнительная литература:

1 Клиническая фармакология [Текст] : национальное руководство / под ред. Ю. Б. Белоусова [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 965 с. : ил. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

Клиническая фармакология [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к национальному руководству / Ассоц. мед. о-в по качеству. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

Клиническая фармакология [Электронный ресурс] : полная электронная версия национального руководства по клинической фармакологии / Ассоц. мед. о-в по качеству. - Версия 1.1. - Электрон. дан. и прогр. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

2 Петров В.И. Клиническая фармакология и фармакотерапия в реальной врачебной практике: мастер-класс [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060101.65 "Лечебное дело" по дисциплине "Клиническая фармакология (фармакотерапия)" : [гриф] / В. И. Петров. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.

Петров В. И. Клиническая фармакология и фармакотерапия в реальной врачебной практике: мастер-класс [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060101.65 "Лечебное дело" по дисциплине "Клиническая фармакология (фармакотерапия)" : [гриф] / В. И. Петров. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011.

3 Краткий клинико-фармакологический справочник лекарственных средств [Текст] : учебное пособие для студентов медицинских вузов по специальностям "Лечебное дело", "Педиатрия" : [гриф] УМО / сост. Р. Р. Шилияев [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2010.

Краткий клинико-фармакологический справочник лекарственных средств [Текст] : учебное пособие для студентов по специальности "Педиатрия" / сост. Р. Р. Шилияев [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2009.

9. Перечень ресурсов:

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8

3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,
7. Многофункциональная система «Информио»,
8. Антиплагиат. Эксперт.

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и

		образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение модуля дисциплины

Занятия по модулю дисциплины «Клиническая фармакология» проходят на кафедре фармакологии на базе ОБУЗ "Ивановская клиническая больница имени Куваевых",

расположенной по адресу ул. Ермака, д.52/2. В настоящее время для обеспечения учебного процесса имеется учебная аудитория (1), лаборантская, которые укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе также используются терапевтические кабинеты и лаборатории больницы, компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии (№2,3,4,5)	<p>Посадочные места (парты, кресла), экран, доска.</p> <p>Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353</p> <p>Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS</p> <p>Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 Проектор SANYO PDG-DXT10L</p> <p>Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s</p>
2	Учебные аудитории (1)	<p>Кресла с пюпитрами, шкафы для хранения.</p> <p>Имеется: Ноутбук HP 250 Мультимедийный проектор NEC V260 (2)</p>
3.	Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА	<p>Столы, стулья.</p> <p>Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.</p> <p><u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте P4-3.06 (б), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19 ж/к BENQ</p> <p>компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19"Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ</p> <p>компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте</p>

	(с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) принтер Samsung ML-1520P <u>Аудитория 44 (совет СНО)</u> Компьютер DEPO в комплекте (3) <u>Центр информатизации</u> Ноутбук lenovo в комплекте (9)
--	---

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Информационное обеспечение дисциплины (модуля)

При реализации различных видов учебной работы используются как традиционные, так и инновационные образовательные технологии:

- лекция-визуализация,
- занятие-конференция;
- занятие методом малых групп;
- разбор клинических случаев (в том числе клинических моделей развития нежелательных побочных реакций);
- подготовка и защита историй болезни;
- подготовка и анализ фармакотерапии пациента;
- решение клинических ситуационных задач;
- посещение врачебных конференций, консилиумов;
- участие в научно-практических конференциях, симпозиумах;
- учебно-исследовательская работа студентов (УИРС);
- подготовка и защита рефератов;
- встреча с представителями российских и зарубежных фармацевтических компаний.

Перечисленные методы применяются как отдельно, так и в сочетании друг с другом.

Лекции составляют 16% от общего числа аудиторных занятий. В процессе чтения всех лекций по дисциплине используются презентации в программе Power Point.

Часть аудиторных занятий проходит в форме разбора клинических случаев и последующего их обсуждения. На аудиторных занятиях проводится подготовка и защита истории болезни с углубленной проработкой назначенного лечения, которая затем оценивается преподавателем.

Фармакоанализ может быть вынесен на последних занятиях также с последующим обсуждением в группе. (Структура фармакоанализа - см. УМК).

Занятия в форме конференции успешно опробованы по ряду тем дисциплины, где рассматриваются современные вопросы клинической фармакологии.

Темы занятий, связанные с оказанием неотложной врачебной помощи, проводятся в виде решения клинических ситуационных задач.

При изучении клинической фармакологии используются следующие направления научно-исследовательской работы студентов:

- изучение специальной литературы и информации о достижениях современной отечественной и зарубежной науки;

- участие в проведении научных исследований по микронутриентному статусу пациентов с различной патологией;
- осуществление сбора, обработки, анализа и систематизации научной информации по темам рефератов, докладов;
- выступление с докладом на межкафедральных студенческих конференциях.

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование обеспечиваемых (предшествующих) дисциплин	№ разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (предшествующих) дисциплин											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	2												
1.	Нормальная физиология	+				+	+	+	+	+	+	+	+
2.	Патологическая физиология				+	+	+	+	+	+	+	+	+
3.	Математика, физика	+		+									
4.	Микробиология				+								
5.	Фармакология	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
6.	Пропедевтика внутренних болезней		+										
7.	Дерматовенерология				+	+							
8.	Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия		+			+		+			+		
9.	Психиатрия, медицинская психология		+								+		
10.	Общая хирургия			+	+	+				+			
11.	Факультетская хирургия, урология			+	+								
12.	Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф					+	+	+	+	+			
13.	Стоматология	+	+		+		+	+					
14.	Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения			+									

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин	№ разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	2												
1	Поликлиническая терапия		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
2	Госпитальная терапия, эндокринология	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
3	Факультетская хирургия, урология			+	+								
4	Акушерство и гинекология		+		+	+		+					

5	Фтизиатрия											
6	Детские инфекционные болезни		+		+		+			+		+
7	Онкология, лучевая терапия		+									+
8	Травматология, ортопедия					+		+				
9	Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия		+			+		+			+	

Разработчики: к.м.н., доцент Лиманова О.А , д.м.н., проф. Гришина Т.Р.; к.м.н., доц. Федотова Л.Э.

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

\

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академи
КАФЕДРА ФАРМАКОЛОГИИ

Приложение
к рабочей программе дисциплины

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	врач-педиатр общей практики
Направление подготовки:	31.05.02 Педиатрия
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	Очная
Срок освоения образовательной программы:	6 лет

2020 г.

Паспорт ФОС по дисциплине - Клиническая фармакология

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
<i>ОПК-8</i>	<u>готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов</u> и иных веществ и <u>их комбинаций при решении профессиональных задач</u>	IX, X семестр
<i>ПК-8</i>	<u>способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</u>	IX, X семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине – Клиническая фармакология

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	<i>ОПК-8</i>	Знает -Стандарты медицинской помощи детям -Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям Умеет -Анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм детей Владеет -Разработкой плана лечения детей с учетом клинической картины	<i>Комплект тестовых заданий</i> <i>Разработка и составление фармакоанализа курируемого больного, по макету</i>	<i>Бланковое тестирование, разбор фармакоанализа, X семестр</i>
2.	<i>ПК-8</i>	Знает -Порядки оказания медицинской помощи детям -Современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у детей Умеет -Назначить медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания -Оценивать эффективность и	<i>Комплект тестовых заданий,</i>	<i>Зачет, X семестр обучения</i>

		безопасность медикаментозной терапии у детей Владеет -Назначением медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания -Оценкой эффективности и безопасности медикаментозной терапии у детей (профстандарт)	<i>Разбор и защита фармакоанализа курируемого больного по макету</i>	
--	--	---	--	--

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: комплект тестовых заданий, (15 заданий к ОПК-8, 15 заданий к ПК-8)

2.1.1. Содержание

Вариант тестовых заданий с инструкцией по выполнению для студентов, с эталонами ответов:

ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

ОПК-8

Вопрос 1. ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ ЛЕКАРСТВЕННЫЙ МОНИТОРИНГ-ЭТО:

- 1) наблюдение за появлением побочных эффектов лекарства
- 2) использование препарата в необычных дозах
- 3) исследование состояния печени и почек во время терапии
- 4) регулярное определение концентрации препарата в крови

Вопрос 2. ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ ИНДЕКС ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА - ЭТО:

- 1) терапевтическая доза лекарства;
- 2) отношение концентрации лекарства в органе или ткани к концентрации его в плазме крови;
- 3) соотношение между минимальной терапевтической и токсической концентрациями лекарства в плазме;
- 4) соотношение между минимальной и максимальной терапевтическими концентрациями лекарства.

Вопрос 3. ВЫБЕРИТЕ ГРУППУ ПРЕПАРАТОВ С САМЫМ УЗКИМ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИМ ИНДЕКСОМ:

- 1) тиазидовые диуретики
- 2) сердечные гликозиды;
- 3) ингибиторы АПФ;
- 4) пенициллины

Ответы:

- 1) Верный ответ: 4;
- 2) Верный ответ: 4;
- 3) Верный ответ: 2;

и т.д.

К-8

Вопрос 15 ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ НАЛИЧИИ АТИПИЧНЫХ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ (МИКОПЛАЗМА, ХЛАМИДИИ) ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1)эритромицин;
- 2)метронидазол;
- 3)гентамицин;
- 4)карбенициллин;

Вопрос 16. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ОСТРОМ ФАРИНГИТЕ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1)амоксициллин
- 2)линкомицин
- 3)фуразолидон:
- 4)метронидазол

Вопрос 17. РАЗВИТИЕ ЧАСТЫХ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ У ДЕТЕЙ ВОЗМОЖНО ПРИ НАЗНАЧЕНИИ;

- 1)феноксиметилпенициллина;
- 2)мидекамицина;
- 3)гентамицина;
- 4)линкомицина;.

Ответы

- 15) Верный ответ: 1;
16) Верный ответ: 1;
17) Верный ответ: 1;
и т.д.

2.1.2. Критерии и шкала оценки

оценка «отлично» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 95% вопросов
оценка «хорошо» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 85% вопросов
оценка «удовлетворительно» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 75% вопросов
оценка «неудовлетворительно» выставляется при правильном ответе менее, чем на 56% вопросов

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Итоговое тестирование проводится на последнем занятии дисциплины XI семестра. Имеется 3 варианта тестов по 30 вопросов, 15 вопросов относятся к ОПК-8, 15 вопросов к ПК-8. Продолжительность тестирования – 60 минут. На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ, каждый правильный ответ оценивается в один балл. В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен пересдать тест на положительную оценку. График отработок теста вывешивается на кафедре заранее. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

2.2 Оценочное средство – оценочный лист для контроля практических умений,

Практические умения	Отметка о выполнении	
	Выполнено	Не выполнено
Общеврачебные умения		
1. Адекватный выбор и назначение наиболее эффективных, безопасных и доступных лекарственных средств (по стандартам оказания мед помощи детям)		
Умения доврачебного уровня		
2. Сбор фармакологического анамнеза		
Физикальное обследование		
3. Выбор комплекса объективных (опрос, осмотр) и лабораторных методов исследования для оценки фармакологических эффектов ЛС		
Проведение лечения		
4. Выбор лекарственной формы препарата, дозы, пути, кратности и длительности ЛС, определение оптимального пути введения		
5. Выбор методов адекватного контроля эффективности и безопасности лечения		
6. Прогноз, профилактика и коррекция нежелательных побочных эффектов ЛС.		
7. Проведение комбинированного назначения ЛС		
Оформление документов		
8. Экспертная оценка правильности выбора, эффективности и безопасности применения ЛС у конкретного пациента**		
9. Выписка и оформление рецепта конкретному пациенту		
Оказание лечебной неотложной помощи		
10 Назначение ЛС при анафилактическом шоке, при судорожном и гипертермическом синдроме, при приступе бронхиальной астмы, при гипертоническом кризе, при острых нарушениях сердечного ритма, лекарственных отравлениях		

2.2.2 Критерии и шкала оценки

Освоение обучающимися практических умений по **клинической фармакологии** включаются в «Книгу учета практической подготовки». Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями Результаты оцениваются как выполнено», «не выполнено».

Компетенция	Выполнено Высокий уровень (5-4) -	Выполнено Средний уровень (3)	Не выполнено Низкий уровень (1-2)
ОПК-8	<p>Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить сбор фармакологического анамнеза, адекватный выбор наиболее эффективных и безопасных ЛС</p> <p>Владеет Правильно и самостоятельно прогнозировать, профилактировать и корректировать нежелательные побочные эффекты ЛС. Оценивать результаты клинических исследований, опубликованных в медицинских журналах Правильно и самостоятельно выписывать рецепт конкретному больному с учетом возраста, пола, массы тела, основного и сопутствующих заболеваний.</p>	<p>Умеет Под руководством преподавателя проводить сбор фармакологического анамнеза, адекватный выбор наиболее эффективных и безопасных ЛС, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p> <p>Владеет Самостоятельно, но с ошибками проводить прогноз и коррекцию нежелательные побочные эффекты ЛС. С ошибками оформить рецепт конкретному больному с учетом возраста, пола, массы тела, основного и сопутствующих заболеваний.</p>	<p>Умеет Не способен даже под руководством преподавателя проводить сбор фармакологического анамнеза, адекватный выбор наиболее эффективных и безопасных ЛС</p> <p>Владеет Не способен к самостоятельному прогнозу, профилактике и коррекции нежелательных побочных эффектов ЛС. Не способен оформить рецепт конкретному больному</p>
ПК-8	<p>Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> осуществлять выбор лекарственной формы препарата, пути, кратности и длительности введения; выбор методов адекватного контроля эффективности и безопасности лечения конкретному больному</p> <p>Владеет</p>	<p>Умеет Под руководством осуществлять выбор лекарственной формы препарата, пути, кратности и длительности введения; С ошибками выбор методов адекватного контроля эффективности и</p>	<p>Умеет Не способен к выбору лекарственной формы препарата, пути, кратности и длительности введения; выбор методов адекватного контроля эффективности и безопасности лечения у детей.</p> <p>Владеет Не способен к проведению экспертной оценки правильности выбора,</p>

	<p>уверено, правильно и самостоятельно проводить экспертную оценку правильности выбора, эффективности и безопасности применения ЛС у конкретного больного.</p> <p>Самостоятельно, уверенно, без ошибок оказывать лечебную помощь при анафилактическом шоке, судорожном и гипертермическом синдромах, при приступе бронхиальной астмы, лекарственных отравлениях у детей</p>	<p>безопасности лечения конкретному ребенку</p> <p>Владеет</p> <p>С ошибками проводит экспертную оценку правильности выбора, эффективности и безопасности применения ЛС у конкретного больного.</p> <p>С ошибками оказывает лечебную помощь при анафилактическом шоке, судорожном и гипертермическом синдромах, при приступе бронхиальной астмы, лекарственных отравлениях у детей</p>	<p>эффективности и безопасности применения ЛС у конкретного больного.</p> <p>Не способен оказать лечебную помощь при анафилактическом шоке, судорожном и гипертермическом синдромах, при приступе бронхиальной астмы, лекарственных отравлениях у детей</p>
--	---	---	---

2.2.3 Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Освоение обучающимися практических умений, включенных в «Книгу учета практической подготовки». оценивается по составлению и оформлению фармакоанализа конкретному больному по макету.

Макет фармакоанализа курируемого больного

1) Паспортная часть

Ф.И.О. больного _____ возраст _____ пол _____

Анамнез болезни (кратко) _____

Анамнез жизни _____

Лекарственный анамнез (переносимость ЛС, характер побочных явлений)

Клинический диагноз: основной _____

Осложнения _____

Сопутствующие заболевания _____

II. План лечения: _____

III. Фармакодинамическая характеристика применяемых ЛС (1-2 базисных препарата):

№	Название ЛС, его групповая принадлежность	Фармакодинамика: механизм действия, ожидаемые лечебные эффекты, их длительность, время начала и максимальной выраженности	Лечебные эффекты, наблюдаемые у курируемого больного, их клиническое и лабораторно-функциональное выражение

IV. Фармакокинетическая характеристика применяемых ЛС:

№	Название ЛС	F, %	Связь с белками плазмы	Vd, л/кг	T _{1/2}	C тер., мг/л	C токс., мг/л

V. Режим применения ЛС (возможные пути введения, суточные дозы, кратность введения, связь с приемом пищи, скорость введения).

VI. Клинико-лабораторные оценки эффекта фармакотерапии:

№	Название ЛС	Методы контроля эффектов

VII. Клинико-лабораторные критерии безопасности фармакотерапии:

№	Название ЛС	Нежелательные эффекты	Критерии контроля безопасности

VIII. Особенности взаимодействия применяемых ЛС:

ЛС	А	Б	В	Г
А	×			
Б		×		

Условные обозначения:

- + - синергизм
- - антагонизм
- ± - индифферентное сочетание
- ? – не знаю

IX. Выписка и оформление рецептов применяемых лекарственных средств.

X. Общее заключение об эффективности и безопасности фармакотерапии курируемого больного. Предложения по оптимизации лечения.

3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине – Клиническая фармакология

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения 2 этапов:

- тестового контроля знаний с результатом «Сдано» при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания;

- проверки практических умений с результатом «Выполнено» при владении не менее чем двумя практическими умениями (по результатам фармакоанализа пациента).

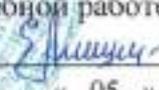
Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Авторы-составители ФОС: к.м.н., доцент Лиманова О.А , д.м.н., проф. Гришина Т.Р.; к.м.н., доц. Федотова Л.Э.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический
Кафедра иностранных языков



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
 И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
ЛАТИНСКИЙ ЯЗЫК**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) **31.05.02 «Педиатрия»**
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Цель освоения дисциплины

В медицинских вузах курс латинского языка и медицинской терминологии выступает как одно из звеньев общей профессиональной подготовки будущих специалистов. Но это звено не автономно, оно связано и само является связующим, с одной стороны, с курсом иностранных языков, в терминологии которых используются латинские термины и греко-латинские терминыэлементы, с другой стороны, с медико-биологическими и клиническими дисциплинами, в которых эти термины функционируют.

Таким образом, конечная цель обучения латинскому языку определяется как владение научной медицинской терминологией по различным медицинским специальностям.

В соответствии с указанными целями перед курсом латинского языка ставятся следующие **задачи**: главная — образовательная и дополнительная — общекультурная.

Решение главной образовательной задачи осуществляется через освоение профессионального языка в его основной части – терминологии. Решение этой задачи идет по двум направлениям: 1/ обучение элементам латинской грамматики, которые требуются для понимания и грамотного использования терминов на латинском языке и 2/ обучение основам медицинской терминологии. Реализация этой задачи развивает логику мышления, сознательность и грамотность в использовании терминов, свободную ориентацию в различных подсистемах медицинской терминологии.

Хотя курс латинского языка в медицинском вузе не является общеобразовательной дисциплиной, однако изучение латинской грамматики представляет большую образовательную ценность. При изучении латинской фонетики, морфологии и словообразования студенты сталкиваются со многими общезыковыми закономерностями и явлениями, характерными не только для латинского языка, но и для родного языка, и изучаемого иностранного. Это является богатым материалом для сопоставительного изучения, осуществление которого вырабатывает умение анализировать слово, видеть общее и специфическое в различных языках, способствует развитию памяти, внимания, языкового мышления, а в итоге лучшему усвоению учебного материала не только в курсе латинского языка, но и в курсе иностранных языков, в которых содержится большое количество латинских заимствований, интернациональных словообразовательных моделей и аффиксов.

Перед курсом латинского языка стоит также **задача общекультурного развития и эстетического воспитания** студентов. Ее решение дает студентам представление об органической связи современной культуры с античной культурой и историей. Эта задача реализуется путем включения в учебный материал специально отобранных крылатых выражений, пословиц и поговорок, а также при активной самостоятельной работе в СНО, в различных формах НИРС и УИРС.

Задача обучения анатомической терминологии — научить студентов грамотно употреблять анатомические и гистологические термины, которые они изучают параллельно на кафедрах нормальной анатомии и гистологии. Так как анатомические и гистологические термины, в основном, построены на базе латинской лексики и по правилам латинской грамматики, то на материале анатоми-гистологической терминологии изучаются все базовые грамматические темы, а в анатоми-гистологическом списке терминологического минимума единицы располагаются по грамматическому принципу.

Задача обучения клинической терминологии — научить студентов строить термины по данным элементам или по данным значениям, определять общий смысл терминов на основании знания смысла отдельных его компонентов. Поэтому на базе клинической терминологии изучается терминообразование и правила морфемного членения слов. Соответственно клинический список терминологического минимума, включающий терминыэлементы греческого происхождения, строится по словообразовательному принципу /префиксы, суффиксы, корневые терминыэлементы, конечные терминыэлементы/.

Задача обучения **фармацевтической терминологии** — сформировать у студентов умение быстро и грамотно переводить рецепты с русского языка на латинский и наоборот. На материале фармацевтической терминологии актуализируются и грамматика /с добавлением новых тем — по глаголу и причастиям/, и словообразование. Поэтому в фармацевтический список терминологического минимума включаются глаголы и причастия, употребляющиеся в рецептах, наименования лекарственных средств по мере их появления в рецептах для перевода. Частотные отрезки, несущие определенную типовую информацию о лекарстве, даются отдельным списком.

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета по дисциплине «Латинский язык», включает:

- совокупность технологий, средств, способов и методов, направленных на сохранение и улучшение здоровья населения путем обеспечения надлежащего качества оказания медицинской помощи

Объектами профессиональной деятельности специалистов являются

- дети и подростки;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для сохранения и улучшения здоровья;

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

- медицинская
- организационно-управленческая;
- научно-исследовательская.

Задачи профессиональной деятельности специалистов, на которые направлено изучение дисциплины «Латинский язык»:

- **медицинская деятельность:**

- проведение сбора, анализа и интерпретации информации о состоянии здоровья пациентов с использованием терминологии на латинском языке

- **организационно-управленческая деятельность:**

- ведение медицинской документации в медицинских организациях с использованием терминологии на латинском языке; оформление латинской части рецепта

- **научно-исследовательская деятельность:**

- анализ научной литературы и статистических обзоров на основе понимания латинских терминов и греческих терминологических элементов;

- подготовка рефератов, докладов и публикаций по современным научным проблемам с использованием терминологии на латинском языке.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина «Латинский язык» относится к базовой части ОПОП.

1) Обучение студентов осуществляется на основе **преимущества** знаний и умений, полученных при изучении в общеобразовательных учебных заведениях следующих предметов: грамматики русского языка (морфология, словообразование), иностранного языка, истории древнего мира, античной литературы и мифологии, основ общей биологии, общей химии.

2) Является **предшествующей** для изучения дисциплин: анатомия; нормальная физиология; гистология, эмбриология, цитология; биохимия; патологическая анатомия, кли-

ническая патологическая анатомия; патофизиология, клиническая патофизиология; фармакология и последующего изучения большинства профессиональных дисциплин. Владение латинским языком является обязательным компонентом профессиональной подготовки современного специалиста любого профиля. Курс обучения латинскому языку в вузе является одним из звеньев многоэтапной системы «школа-вуз-послевузовское обучение» и, таким образом, занимает свое собственное место в континууме образовательного процесса. Знание латинского языка необходимо медикам всех категорий, прежде всего, для непосредственного профессионального общения, для чтения и понимания специальной литературы.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины (модуля):

Процесс изучения дисциплины направлен на формирования следующих компетенций:

1. общекультурных (ОК):

готовностью к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала (ОК-5);

2. общепрофессиональных (ОПК):

готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности (ОПК-1);

готовностью к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности (ОПК-2);

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОК 5	Знать <ul style="list-style-type: none"> • о роли античной цивилизации в формировании европейской культуры и науки, краткую историю латинского и древнегреческого языков и их роль в становлении и развитии медицинской терминологии; • о принципах создания международных номенклатур на латинском языке; • 50 латинских пословиц и афоризмов 	
	Уметь <ul style="list-style-type: none"> • повышать своё общекультурное развитие на основе знаний элементов античного искусства и науки, истории латинского и древнегреческого языков; • различать греческие и латинские термины 	<p>5-6</p> <p>10-15</p>

	<p>и терминологические элементы (отрезки), использовать их в своей профессиональной деятельности в соответствии с знанием этапов формирования медицинской терминологии;</p> <ul style="list-style-type: none"> • переводить с латинского языка на русский и с русского на латинский пословицы и афоризмы в рамках изученного материала <p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> • средствами саморазвития и повышения своей квалификации на основе знаний элементов классического искусства и науки • средствами и методами самостоятельного перевода с латинского языка на русский и с русского на латинский греческие и латинские терминов и терминологических элементов (отрезков) • средствами и методами самостоятельного перевода с латинского языка на русский и с русского на латинский пословиц и афоризмов в рамках изученного материала 	<p>10-15</p> <p>15-20</p> <p>15-20</p> <p>15-20</p>
<p>ОПК 1</p>	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> • типологические особенности терминов в разных разделах медицинской терминологии; • основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском языке • правила образования терминов в анатомической, клинической и фармацевтической терминологии <p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> • переводить с латинского языка на русский и с русского на латинский анатомические, клинические и фармацевтические термины и рецепты; • определять общий смысл клинических терминов в соответствии с продуктивными моделями, конструировать и анализировать клинические термины, переводить рецепты с русского языка на латинский и с латинского на русский; • узнавать типологические особенности терминов в разных разделах медицинской терминологии; <p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> • основными правилами перевода с латинского языка на русский и с русского на латинский анатомических, клинических и фармацевтических терминов и рецептов; 	<p>10-15</p> <p>10-15</p> <p>10-15</p> <p>15-20</p>

	<ul style="list-style-type: none"> • способами определения общего смысла клинических терминов в соответствии с продуктивными моделями; навыками конструирования и анализа клинических терминов; навыками перевода фармацевтических терминов и рецептов; • принципами использования типологических особенностей терминов в разных разделах медицинской терминологии; 	<p>15-20</p> <p>15-20</p>
ОПК 2	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> • латинский алфавит, правила чтения и ударения; • элементы грамматики латинского языка, необходимые для понимания и образования медицинских терминов, а также для написания и перевода рецептов; • официальные требования, предъявляемые к оформлению рецепта на латинском языке; • 900 терминологических единиц и терминологических элементов на уровне долговременной памяти в качестве активного терминологического запаса <p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> • читать и писать на латинском языке; • использовать элементы латинской грамматики для перевода и построения медицинских терминов; • грамотно оформлять латинскую часть рецепта; • использовать анатомические, клинические и фармацевтические термины <p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> • основными навыками чтения и письма на латинском языке; • основными правилами грамматики латинского языка для перевода и построения медицинских терминов; • правилами грамотного оформления латинской части рецепта; • необходимым минимумом терминологических единиц и терминологических элементов 	<p>10-15</p> <p>10-15</p> <p>10-15</p> <p>10-15</p> <p>15-20</p> <p>15-20</p> <p>15-20</p> <p>15-20</p>

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы, 108 академических часов.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
1	1, 2	108 /3 ЗЕ	72	36	зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины

РАЗДЕЛ 1. ВВЕДЕНИЕ:

История латинского языка. Его роль в формировании медицинской терминологии.

РАЗДЕЛ 2. ФОНЕТИКА. ОРФОЭПИЯ:

Латинский алфавит. Произношение звуков. Диграфы и буквосочетания. Правила ударения. Долгота и краткость слогов.

РАЗДЕЛ 3. ГРАММАТИКА. ИМЯ СУЩЕСТВИТЕЛЬНОЕ. ИМЯ ПРИЛАГАТЕЛЬНОЕ. СИСТЕМА СКЛОНЕНИЯ.

Имя существительное. Грамматические категории: род, число, падеж. Словарная форма существительных. Определение склонения. Окончания именительного и родительного падежей ед. числа имен существительных I-V склонений. Структура анатомического термина. Несогласованное определение.

Имя прилагательное. Грамматические категории: род, число, падеж. Словарная форма. Две группы прилагательных. Принципы согласования прилагательных с существительными пяти склонений в формах именительного и родительного падежей единственного числа. Согласованное определение.

Сравнительная степень прилагательных. Согласование с существительными пяти склонений в формах именительного и родительного падежей единственного числа. Употребление в анатомической терминологии. Превосходная степень прилагательных. Супплетивные степени сравнения. Словообразование прилагательных: продуктивные суффиксы, приставки. Сложные прилагательные. Субстантивация имен прилагательных.

Третье склонение существительных. Общая характеристика. Особенности третьего склонения. Три типа: согласный, гласный и смешанный. Родовые окончания существительных третьего склонения. Исключение из правил о роде.

Именительный и родительный падежи множественного числа существительных I-V склонений. Несогласованное определение с существительными множественного числа.

Именительный и родительный падежи множественного числа всех типов прилагательных. Согласованное определение в формах именительного и родительного падежей единственного и множественного числа.

Методика построения на латинском языке, разбора и перевода на русский язык многословных анатомических терминов.

РАЗДЕЛ 4. СЛОВООБРАЗОВАНИЕ:

Введение в клиническую терминологию. Некоторые общие понятия терминологического словообразования. Структура клинических терминов. Греко-латинские дублеты и одиночные терминологические элементы. Понятие конечного терминологического элемента.

Словообразование. Греческие суффиксы и концовки существительных в клинической терминологии: *-itis, -oma, osis, -iasis, -ismus*. Суффиксы прилагательных, присоединяемые к основе существительного и глагола. Греко-латинская синонимия в суффиксации.

Префиксация. Антонимичные пары префиксов и их значения. Одиночные префиксы и их значения. Полисемия, синонимия и омонимия в префиксации.

Греко-латинские дублеты, обозначающие части тела, внутренние органы, ткани. Греко-латинские дублеты, обозначающие жидкости, секреты; пол, возраст.

Одиночные терминологические элементы, обозначающие функциональные и патологические процессы и состояния организма человека. Конечные терминологические элементы, обозначающие заболевания, признаки болезни, методы диагностики и лечения.

РАЗДЕЛ 5. ГЛАГОЛ. ОБЩАЯ РЕЦЕПТУРА. ФАРМАЦЕВТИЧЕСКАЯ ТЕРМИНОЛОГИЯ:

Введение в фармацевтическую терминологию. Номенклатура лекарственных средств (ЛС) и ее составляющие. Тривиальные наименования ЛС. Способы словообразования: суффиксация, префиксация, основосложение, сложение произвольных отрезков, аббревиация. Частотные отрезки в наименованиях ЛС, несущие определенную информацию.

Общая рецептура. Структура рецепта. Правила оформления латинской части рецепта. Обозначение количества лекарственного вещества. Рецептурные формулировки на латинском языке и способы их перевода на русский язык. Сокращения в рецептах.

Названия растений в номенклатуре ЛС. Построение многокомпонентных наименований ЛС. Предлоги и предложное управление.

Глагол. Грамматические категории: лицо, число, время, наклонение, залог, спряжение. Инфинитив. Определение основы и типа спряжения. Повелительное и сослагательное наклонения. Образование и употребление в рецептуре. Студенческий гимн «*Gaudeamus*».

Химическая номенклатура на латинском языке. Латинские названия химических элементов и их соединений (кислот, оксидов и солей).

Числительные, наречия и местоимения, употребляющиеся в медицинской терминологии. Лексический коллоквиум. Афоризмы.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы						Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции			Используемые образовательные технологии	инновационные технологии	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	Лекции	семинары	лабораторные работы	практические	клинические	практические				ОК-5	ОПК-1	ОПК-2			
1. Введение. История латинского языка. Его роль в формировании медицинской терминологии.				2			2	1	3	+			ПрЗ		Т, С,
2. Фонетика. Орфоэпия. Латинский алфавит. Произношение звуков. Диграфы и буквосочетания. Правила ударения. Долгота и краткость слогов.				2			2	1	3	+	+	+	ПрЗ		Т, С, Пр, КЗ
3. Грамматика. 3.1. Имя существительное.				4			4	2	6	+	+	+	ПрЗ		Т, С, Пр, КЗ

<p>Грамматические категории: род, число, падеж. Словарная форма существительных. Определение склонения. Окончания именительного и родительного падежей ед. числа имен сущ-х I-V склонений. Структура анатомического термина. Несогласованное определение.</p>													
<p>3.2.Имя прилагательное.Грамматические категории: род, число, падеж. Словарная форма. Две группы прилагательных. Принципы согласования прил-х с существительными пяти склонений в формах именительного и родительного падежей ед. числа. Согласованное</p>			4		4	2	6	+	+	+	ПрЗ		Т, С, Пр, КЗ

определение.													
3.3.Сравнительная степень прилагательных. Согласование с сущ-ми пяти склонений в формах именительного и родительного падежей ед. числа. Употребление в анатомической терминологии. Превосходная степень прил-х. Супплетивные степени сравнения. Словообразование прил-х: продуктивные суффиксы, приставки. Сложные прил-е. Субстантивация имен прил-х.			4		4	2	6	+	+	+	Пр3		Т, С, Пр, КЗ
3.4.Третье склонение существительных. Общая характеристика. Особенности третьего склонения. Три типа: согласный, гласный и смешан-			6		6	3	9	+	+	+	Пр3		Т, С, Пр, КЗ

ный. Родовые окончания сущ-х третьего склонения. Исключение из правил о роде.													
3.5.Именительный и родительный падежи множ. числа сущ-х I-V склонений. Несогласованное определение с сущ-ми множ. числа.			6		6	3	9	+	+	+	Пр3		Т, С, Пр, КЗ
3.6.Именительный и родительный падежи множ. числа всех типов прилаг-х. Согласованное определение в формах именительного и родительного падежей ед. и множ. числа.			6		6	3	9	+	+	+	Пр3		Т, С, Пр, КЗ
3.7.Методика построения на латинском языке, разбора и перевода на русский язык много-словных анатомических терминов.			2		2	1	3	+	+	+	Пр3		Т, С, Пр, КЗ, КР
ИТОГО за 1сем.			36		36	18	54						

<p>4. Словообразование. 4.1. Введение в клиническую терминологию. Некоторые общие понятия терминологического словообразования. Структура клинических терминов. Греко-латинские дублеты и одиночные терминологические элементы. Понятие конечного терминологического элемента.</p>				2		2	1	3	+	+	+	Пр3		Т, С, Пр, КЗ
<p>4.2. Словообразование. Греко-латинские суффиксы и окончания существительных в клинической терминологии: <i>-itis, -oma, -osis, -iasis, -ismus</i>. Суффиксы прилагательных, присоединяемые к основе существительного и глагола. Греко-латинская синонимия в суффик-</p>				2		2	1	3	+	+	+	Пр3		Т, С, Пр, КЗ

саци.													
4.3. Префиксация. Антонимичные пары префиксов и их значения. Одиночные префиксы и их значения. Полисемия, синонимия и омонимия в префиксации.			2		2	1	3	+	+	+	Пр3		Т, С, Пр, КЗ
4.4. Греко-латинские дублеты, обозначающие части тела, внутренние органы, ткани. Греко-латинские дублеты, обозначающие жидкости, секреты; пол, возраст.			4		4	2	6	+	+	+	Пр3		Т, С, Пр, КЗ
4.5. Одиночные терминологические элементы, обозначающие функциональные и патологические процессы и состояния организма человека. Конечные терминологические элементы, обозначающие заболевания, признаки			6		6	3	9	+	+	+	Пр3		Т, С, Пр, КЗ, КР

болезни, методы диагностики и лечения.													
5. Глагол. Общая рецептура. 5.1. Введение в фармацевтическую терминологию. Номенклатура лекарственных средств (ЛС) и ее составляющие. Тривиальные наименования ЛС. Способы словообразования: суффиксация, префиксация, основосложение, сложение произвольных отрезков, аббревиация. Частотные отрезки в наименованиях ЛС, несущие определенную информацию.			4		4	2	6	+	+	+	Пр3		Т, С, Пр, КЗ
5.2. Общая рецептура. Структура рецепта. Правила оформления латинской части рецепта. Обозначение ко-			4		4	2	6	+	+	+	Пр3		Т, С, Пр, КЗ

<p>личества лекарственных вещества. Рецептурные формулировки на латинском языке и способы их перевода на русский язык. Сокращения в рецептах.</p>													
<p>5.3. Названия растений в номенклатуре ЛС. Построение многокомпонентных наименований ЛС. Предлоги и предложное управление.</p>			4		4	2	6	+	+	+	Пр3		Т, С, Пр, КЗ
<p>5.4. Глагол. Грамматические категории: лицо, число, время, наклонение, залог, спряжение. Инфинитив. Определение основы и типа спряжения. Повелительное и сослагательное наклонения. Образование и употребление в рецептуре. Студенческий гимн</p>			2		2	1	3	+	+	+	Пр3		Т, С, Пр, КЗ

«Gaudeamus».													
5.5. Химическая номенклатура на латинском языке. Латинские названия химических элементов и их соединений (кислот, оксидов и солей).			4		4	2	6	+	+	+	ПрЗ		Т, С, Пр, КЗ
5.6. Числительные, наречия и местоимения, употребляющиеся в медицинской терминологии. Лексический коллоквиум. Афоризмы.			2		2	1	3	+	+	+	ПрЗ		Т, С, Пр, КЗ, КР
Итого за 2 сем.			36		36	18	54						
ИТОГО:			72		72	36	108						

* **Примечание.** Трудоемкость в учебно-тематическом плане указывается в академических часах.

% СРС от общего количества часов – 33 %

% использования инновационных технологий от общего числа тем – 10%

Список сокращений: Формы текущего и рубежного контроля успеваемости (с сокращениями): *Т* – тестирование, *Пр* – оценка освоения практических навыков (умений), *КР* – контрольная работа, *С* – собеседование по контрольным вопросам

Образовательные технологии

Включение во все виды учебной работы со студентами так называемого диалогически-проблемного обучения, как наиболее полно и адекватно передающего сущность процессов совместной деятельности преподавателя и студентов, их взаимной активности в рамках субъект-субъектных отношений является важным компонентом образовательного процесса.

В курсе латинского языка основной организационной формой является *практическое занятие*. При использовании диалогических образовательных технологий в ходе практических занятий осуществляется переход от простой передачи информации к организации её активного освоения, происходит увеличение доли взаимодействия участников образовательного процесса, а при использовании соответствующих методических приемов преподаватель побуждает студентов к совместной деятельности, совместному размышлению, дискуссии. Причем, чем выше степень диалогичности занятия, тем больше оно приближается к проблемному и тем выше его ориентирующий, обучающий и воспитательный эффекты. *Практическое занятие – диалог* возможно при наличии двух взаимосвязанных условий:

1) реализация принципа проблемности при отборе и дидактической обработке содержания учебной информации до занятия;

2) реализация принципа проблемности при развертывании содержания непосредственно на самом занятии.

Первое условие может быть реализовано при разработке преподавателем системы учебных задач и упражнений, отражающих основное содержание занятия, второе – при особом построении занятия как диалогического общения преподавателя со студентами, предметом которого является учебный материал.

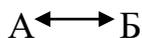
Цели использования диалогических методов обучения:

- вовлечение в работу большего числа обучающихся
- повышение коммуникативной и познавательной активности студентов на занятии
- обеспечение феномена «обратной связи»

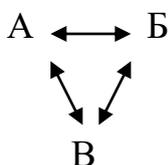
Диалогическое общение на занятиях по латинскому языку может реализовываться как диалог, трилог, полилог и полидиалог. В учебном процессе доминирует, как правило, полилог.

Виды диалога на практических занятиях по латинскому языку

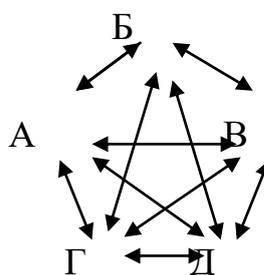
а) Диалог



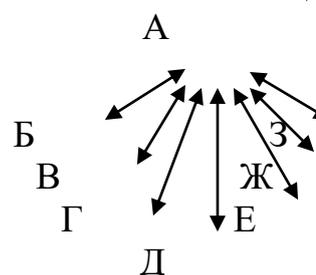
б) Трилог



в) Полилог



г) Полидиалог (полидиалогическая беседа)



6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Формы организации СРС, наличие методических разработок и пособий.

Самостоятельная работа студента 36 часов

Виды СРС	Количество часов
Подготовка к семинарам (практическим занятиям, лабораторным занятиям)	36
Самостоятельное изучение тем	нет
Подготовка эссе, реферата, проекта (на выбор)	нет
Получение индивидуальных консультаций преподавателя	нет
Подготовка и сдача (отчета, контрольной работы, истории болезни, обзора литературы и т.д.)	нет
И. др.	
Итого	36 часов

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Оценочные средства для текущего и промежуточного контроля успеваемости

Текущий контроль.

1. Проводится на каждом занятии.
2. Цель – проверить знание лексического минимума, орфографии, словарной формы.
3. Перевод с русского языка на латинский слов и словосочетаний. Время – 10 минут.
4. Критерии оценки: 0 – 1,5 ошибки – «отлично»; 2 – 3,5 ошибки – «хорошо»; 4 – 5,5 ошибки – «удовлетворительно»; 6 ошибок и более – «неудовлетворительно». Ошибкой считать незнание слова, незнание словарной формы, правил согласования слов. 0,5 ошибки – неправильное написание слова.

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+

<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.</p>	95-91	5
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.</p>	90-86	5-
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.</p>	85-81	4+
<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 студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.</p>	80-76	4
<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 студент затрудняется исправить самостоятельно.</p>	75-71	4-
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p>	70-66	3+
<p>Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p>	65-61	3
<p>Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных оши-</p>	60-56	3-

бок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.		
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Промежуточная аттестация - зачет. Зачет включает в себя два этапа. Характеристика фондов оценочных средств для проведения зачета представлена в Приложении 1.

I. Тестовый контроль знаний. Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений. На этом этапе зачета оценивается освоение обучающимися практических умений по дисциплине. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Не допускается проведение на зачете специального итогового собеседования.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

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

Основная:

- 1 Чернявский М.Н. Латинский язык и основы фармацевтической терминологии.-М., 2013.
- 2 Чернявский М. Н. Латинский язык и основы медицинской терминологии [Текст] : учебник для студентов высших медицинских и фармацевтических учебных заведений : [гриф] УМО / М. Н. Чернявский.-М., 2008.
- 3 Чернявский М Н. Латинский язык и основы медицинской терминологии [Текст] : учебник для студентов высших медицинских и фармацевтических учебных заведений : [гриф] УМО / М. Н. Чернявский,-М., 2007.
- 4 Латинский язык [Текст] : учебное пособие для студентов 1 курса / сост. Е. В. Лапочкина [и др.] ; рец. А. О. Бунин. - Иваново : [б. и.], 2014.

Электронная библиотека:

1. Латинский язык [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие для студентов I курса по специальности 060101 "Лечебное дело" и 060103 "Педиатрия" / сост. Е. В. Лапочкина [и др.] ; рец. А. О. Бунин. - Иваново : [б. и.], 2014.

ЭБС:

- 1 Чернявский М. Н. Латинский язык и основы фармацевтической терминологии : учебник /М. Н. Чернявский. - 5-е изд., испр. и доп. - М : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

Дополнительная:

- 1 Панасенко Ю.Ф. Латинский язык [Текст] : учебник : для студентов образовательных организаций высшего профессионального образования, обучающихся по группе специальностей "Здравоохранение", кроме "Фармации" и "Биотехнологии", по дисциплине "Латинский язык" : [гриф] / Ю. Ф. Панасенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.
2. Лексический минимум и методические разработки по латинскому языку (анатомическая терминология) [Текст] : словарь-минимум : для студентов I курса.- Иваново, 2011.
3. Лексический минимум и сборник упражнений по фармацевтической терминологии [Текст] / сост. Е. И. Алова [и др.] ; ред. В. А. Лобанов. - Иваново : [б. и.], 2012.
- 2 Сборник тестовых заданий по латинскому языку и основам медицинской терминологии [Текст] / авт.-сост.: Е. В. Лапочкина, Э. А. Агаларова. - Иваново : [б. и.], 2014.
ЭБС:
1. Панасенко Ю.Ф. Латинский язык : учебник / Ю. Ф. Панасенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

9. Перечень ресурсов:

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,
7. Многофункциональная система «Информιο»,
8. Антиплагиат. Эксперт.

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная	www.feml.scsml.rssi.ru

	электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и

		преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «Латинский язык» проходят на кафедре иностранных языков, которая находится в главном корпусе ИвГМА, расположенном по адресу Шереметевский пр-т, 8, 3 этаж. В настоящее время кафедра располагает следующими помещениями: учебные аудитории (6), преподавательская, кабинет зав. кафедрой.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии (№2,3,4,5)	Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353 Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 Проектор SANYO PDG-DXT10L Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s
2	Учебные аудитории (6)	Столы, стулья, доска. Монитор ж/к 17" Acer V173 Ab black 5ms 7000:1 СБ DEPO Race X320N E5300/2G/T160G/DVD/4450/KB/Мб/PS450/CARE3 Аппарат копировальный "CANON" Принтер лазерный Xerox P3117

		Принтер лазерный Samsung ML-1615
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (преподавательская)	Столы, стулья, шкаф для таблиц.
4.	Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА	<p>Столы, стулья.</p> <p>Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.</p> <p><u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u></p> <p>компьютер в комплекте P4-3.06 (б), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19 ж/к BENQ</p> <p>компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19"Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKCLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ</p> <p>компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.)</p> <p>компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.)</p> <p>компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011</p> <p>компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011</p> <p>компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.)</p> <p>компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.)</p> <p>принтер Samsung ML-1520P</p> <p><u>Аудитория 44 (совет ЧО)</u></p> <p>Компьютер DEPO в комплекте (3)</p> <p><u>Центр информатизации</u></p> <p>Ноутбук Ienovo в комплекте (9)</p>

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Информационное обеспечение дисциплины (модуля)

1. Латинский язык. Электронное обучающее-контролирующее учебное пособие /Составители: к.п.н., доц. Тучина Е.В. Электронная версия: к.п.н, доц. Тучина Е.В., к.т.н. доц. Пронькин А.М., к.х.н Голубев В.В. – Иваново, 2008

2. Латинский язык: учеб.-метод. пособие по для студ. 1 курса / сост.: Е.В. Лапочкина, Н.В. Илькив, И.Г. Устинова, В.В. Мокеева, Э.А. Агаларова. – Иваново: ИвГМА, 2013. – 132 с. [Электронный ресурс]. URL: <http://isma.ivanovo.ru/attachments/6456>

3. Активный метод обучения по дисциплине «Латинский язык» для студентов 1 курса лечебного и педиатрического факультетов - Информационный диалог по теме «Общие вопросы, связанные с рецептом» в разделе «Фармацевтическая терминология». Разработчик: доцент кафедры иностранных языков, канд.пед.наук Лапочкина Е.В.

4. Активный метод обучения по дисциплине «Латинский язык» для студентов 1 курса лечебного и педиатрического факультетов - **Метод малых групп** по теме «**Названия мышц**» в разделе «Анатомическая терминология». Разработчик: доцент кафедры иностранных языков, канд.пед.наук Лапочкина Е.В.

Таблицы по латинскому языку (собственная продукция):

- признаки склонений существительных
- латинский алфавит - 2 экз.
- сводная таблица V склонений имен существительных - 2 экз.
- сводная таблица падежных окончаний существительных и прилагательных - 5 экз.
- стенд “Зеленая аптека” - 2 экз.
- гербарий лекарственных растений – 1 экз.
- латинские изречения

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины (модуля) с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин		
		1	2	3
		Анатомическая терминология	Фармацевтическая терминология	Клиническая терминология
1.	Анатомии	+		+
2.	Гистологии, эмбриологии и цитологии	+		+
3.	Нормальной физиологии	+		+
4.	Фармакологии с клинической фармакологией		+	+
5.	Пат.анатомии с секционным курсом	+		+
6.	Пропедевтики внутренних болезней	+		+

Разработчики рабочей программы: к.ф.н., доцент М.Н. Милеева, к.п.н., доцент Е.В. Лапочкина

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
КАФЕДРА ИНОСТРАННЫХ ЯЗЫКОВ

Приложение
к рабочей программе дисциплины
(модуля)

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)
ЛАТИНСКИЙ ЯЗЫК

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОК-5	<u>Готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала.</u>	1 и 2 семестр
ОПК-1	<u>Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности</u>	1 и 2 семестр
ОПК-2	<u>Готовностью к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности</u>	1 и 2 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОК-5	Знает <ul style="list-style-type: none">о роли античной цивилизации в формировании европейской культуры и науки, краткую историю латинского и древнегреческого языков и их роль в становлении и развитии медицинской терминологии;о принципах создания международных номенклатур на латинском языке;50 латинских пословиц и афоризмов Умеет <ul style="list-style-type: none">повышать своё общекультурное развитие на основе знаний элементов античного искусства и науки, истории латинского и древнегреческого языков;различать греческие и латинские термины и терминологические	1) Комплекты тестовых заданий. 2) Комплекты компетентностно-ориентированных заданий.	зачет 2-й семестр

		<p>элементы (отрезки), использовать их в своей профессиональной деятельности в соответствии с знанием этапов формирования медицинской терминологии;</p> <ul style="list-style-type: none"> • переводить с латинского языка на русский и с русского на латинский пословицы и афоризмы в рамках изученного материала <p>Владеет</p> <ul style="list-style-type: none"> • средствами саморазвития и повышения своей квалификации на основе знаний элементов классического искусства и науки • средствами и методами самостоятельного перевода с латинского языка на русский и с русского на латинский греческие и латинские терминов и терминологических элементов (отрезков) • средствами и методами самостоятельного перевода с латинского языка на русский и с русского на латинский пословиц и афоризмов в рамках изученного материала 		
2.	ОПК - 1	<p>Знает</p> <ul style="list-style-type: none"> • типологические особенности терминов в разных разделах медицинской терминологии; • основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском языке • правила образования терминов в анатомической, клинической и фармацевтической терминологии <p>Умеет</p> <ul style="list-style-type: none"> • переводить с латинского языка на русский и с русского на латинский анатомические, клинические и фармацевтические термины и рецепты; • определять общий смысл клинических терминов в соответствии с продуктивными моделями, конструировать и анализировать клинические термины, переводить рецепты с русского языка на латинский и с латинского на русский; • узнавать типологические особенности терминов в разных разделах медицинской терминологии; <p>Владеет</p>		

		<ul style="list-style-type: none"> • основными правилами перевода с латинского языка на русский и с русского на латинский анатомических, клинических и фармацевтических терминов и рецептов; • способами определения общего смысла клинических терминов в соответствии с продуктивными моделями; навыками конструирования и анализа клинических терминов; навыками перевода фармацевтических терминов и рецептов; принципами использования типологических особенностей терминов в разных разделах медицинской терминологии 		
3.	ОПК-2	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> • латинский алфавит, правила чтения и ударения; • элементы грамматики латинского языка, необходимые для понимания и образования медицинских терминов, а также для написания и перевода рецептов; • официальные требования, предъявляемые к оформлению рецепта на латинском языке; • 900 терминологических единиц и терминоэлементов на уровне долговременной памяти в качестве активного терминологического запаса. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> • читать и писать на латинском языке; • использовать элементы латинской грамматики для перевода и построения медицинских терминов; • грамотно оформлять латинскую часть рецепта; • использовать анатомические, клинические и фармацевтические термины <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> • основными навыками чтения и письма на латинском языке; • основными правилами грамматики латинского языка для перевода и построения медицинских терминов; • правилами грамотного оформления латинской части рецепта; 		

		• необходимым минимумом терминологических единиц и терминов.		
--	--	--	--	--

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

2.1.1. Содержание

Тестовый контроль состоит из 50 заданий – 25 заданий на компетенцию ОК-5 и 25 заданий на компетенцию ОПК-2. Все задания с выбором одного правильного ответа из четырех.

Инструкция по выполнению: в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ из 4-х предложенных.

Примеры:

1) Звук [з] соответствует буквам:

- a) с;
- b) z;
- c) x;
- d) ss

Правильный ответ: b)

2) Русский звук [ф] передается диграфом:

- a) rh;
- b) th;
- c) ph;
- d) ch

Правильный ответ: c)

3) К I склонению относятся:

- a) все существительные женского рода;
- b) существительные женского рода с окончанием -ae в Gen.Sing.;
- c) существительные среднего рода с окончанием -ma в Nom.Sing.;
- d) существительные женского рода с окончанием –us в Nom.sing.

Правильный ответ: b).

2.1.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	(менее 56 баллов)
ОК-5	Знает: • <u>Определяет и демонстрирует на практике роль</u>	Знает: • <u>Определяет и иллюстрирует роль античной цивилизации</u>	Знает: • <u>называет</u> роль античной цивилизации в формировании	Не знает: • о роли античной цивилизации в формировании

	<p>античной цивилизации в формировании европейской культуры и науки, краткую историю латинского и древнегреческого языков и их роль в становлении и развитии медицинской терминологии;</p> <ul style="list-style-type: none"> о принципах создания международных номенклатур на латинском языке; <u>узнает и воспроизводит</u> 50 латинских пословиц и афоризмов 	<p>лизации в формировании европейской культуры и науки, краткую историю латинского и древнегреческого языков и их роль в становлении и развитии медицинской терминологии;</p> <ul style="list-style-type: none"> о принципах создания международных номенклатур на латинском языке <ul style="list-style-type: none"> правильно узнает 50 латинских пословиц и афоризмов <u>но допускает отдельные ошибки</u> 	<p>мировании европейской культуры и науки, краткую историю латинского и древнегреческого языков и их роль в становлении и развитии медицинской терминологии;</p> <ul style="list-style-type: none"> о принципах создания международных номенклатур на латинском языке не всегда адекватно узнает 50 латинских пословиц и афоризмов ранном языке. <p><u>Допускает значительное количество ошибок, исправляемых под руководством преподавателя</u></p>	<p>европейской культуры и науки, краткую историю латинского и древнегреческого языков и их роль в становлении и развитии медицинской терминологии;</p> <ul style="list-style-type: none"> о принципах создания международных номенклатур на латинском языке; 50 латинских пословиц и афоризмов <p><u>Допускает значительное количество ошибок, затрудняется исправить их даже под руководством преподавателя</u></p>
ОПК-1	<p><u>Знает самостоятельно и правильно использует на практике:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> типологические особенности терминов в разных разделах медицинской терминологии; основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском языке правила образования терминов в анатомической, клинической и фармацевтической терминологии 	<p><u>Знает самостоятельно и правильно использует но допускает единичные незначительные ошибки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> типологические особенности терминов в разных разделах медицинской терминологии; основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском языке правила образования терминов в анатомической, клинической и фармацевтической терминологии 	<p><u>Знает но допускает большое количество ошибок:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> типологические особенности терминов в разных разделах медицинской терминологии; основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском языке правила образования терминов в анатомической, клинической и фармацевтической терминологии 	<p><u>Не знает, не называет и не может перечислить:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> типологические особенности терминов в разных разделах медицинской терминологии; основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском языке правила образования терминов в анатомической, клинической и фармацевтической терминологии

ОПК-2	<p><u>Знает самостоятельно и правильно использует на практике:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • латинский алфавит, правила чтения и ударения; • элементы грамматики латинского языка, необходимые для понимания и образования медицинских терминов, а также для написания и перевода рецептов; • официальные требования, предъявляемые к оформлению рецепта на латинском языке; • 900 терминологических единиц и терминологических элементов на уровне долговременной памяти в качестве активного терминологического запаса. 	<p><u>Знает самостоятельно и правильно использует но допускает единичные незначительные ошибки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • латинский алфавит, правила чтения и ударения; • элементы грамматики латинского языка, необходимые для понимания и образования медицинских терминов, а также для написания и перевода рецептов; • официальные требования, предъявляемые к оформлению рецепта на латинском языке, • 900 терминологических единиц и терминологических элементов на уровне долговременной памяти в качестве активного терминологического запаса. 	<p><u>Знает но допускает большое количество ошибок:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • латинский алфавит, правила чтения и ударения; • элементы грамматики латинского языка, необходимые для понимания и образования медицинских терминов, а также для написания и перевода рецептов; • официальные требования, предъявляемые к оформлению рецепта на латинском языке; • 900 терминологических единиц и терминологических элементов на уровне долговременной памяти в качестве активного терминологического запаса. 	<p><u>Не знает, не называет и не может перечислить :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • латинский алфавит, правила чтения и ударения; • элементы грамматики латинского языка, необходимые для понимания и образования медицинских терминов, а также для написания и перевода рецептов; • официальные требования, предъявляемые к оформлению рецепта на латинском языке; • 900 терминологических единиц и терминологических элементов на уровне долговременной памяти в качестве активного терминологического запаса.
-------	---	--	--	---

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Компьютерный тест проводится на заключительном занятии 2 семестра. Имеется 8 вариантов тестов по 50 вопросов. Продолжительность тестирования – 60 минут. На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ, каждый правильный ответ оценивается в один балл.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен пересдать тест на положительную оценку. График отработок теста вывешивается на кафедре заранее.

2.2. Оценочное средство: компетентностно-ориентированные задания.

2.2.1. Содержание

I. Инструкция по выполнению: Переведите на латинский язык:

1. Большой небный канал
2. Влагалище пальца руки
3. Мышца лица
4. Отросток решетчатой кости
5. Поперечная связка 1-го шейного позвонка

Эталон ответа:

1. canalis palatinus major
2. vagina digiti manus
3. musculi faciei
4. processus ossis ethmoidalis
5. ligamentum atlantis transversum

II. Инструкция по выполнению: Составьте термины с заданным значением:

1. перегревание организма
2. размягчение костей
3. опущение века

Эталон ответа:

1. hyperthermia
2. osteomalacia
3. blepharoptosis

III. Инструкция по выполнению: Переведите рецепт:

Визьми: Свечи с ихтиолом 0,2 числом 10

Выдать. Обозначить.

Эталон ответа:

Recipe. Suppositoria cum Ichthyolo 0,2 numero 10

Detur. Signetur.

IV. Инструкция по выполнению: Напишите на латинском языке:

1. подсолнечное масло
2. раствор кислоты
3. атропина сульфат

4. цветок ромашки

Эталон ответа:

1. Oleum Helianthi
2. Solutio acidi
3. Athropini sulfas
4. Flos Chamomillae

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	(менее 56 баллов)
ОК-5	<p>Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • повышать свою квалификацию и творческий потенциал на основе знаний грамматики родного языка для достижения наивысших результатов в профессиональной деятельности • реализовать творческий потенциал с учетом профессиональных целей; • различать греческие и латинские термины и терминологические элементы (отрезки), использовать их в своей профессиональной деятельности в соответствии с знанием этапов формирования медицинской терминологии; • переводить с латинского языка на русский и с русского на латинский пословицы и афоризмы в рамках изученного материала 	<p>Умеет <u>Самостоятельно</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • повышать свою квалификацию и творческий потенциал на основе знаний грамматики родного языка для достижения наивысших результатов в профессиональной деятельности • реализовать творческий потенциал с учетом профессиональных целей; • различать греческие и латинские термины и терминологические элементы (отрезки), использовать их в своей профессиональной деятельности в соответствии с знанием этапов формирования медицинской терминологии. 	<p>Умеет</p> <ul style="list-style-type: none"> • повышать свою квалификацию и творческий потенциал на основе знаний грамматики родного языка для достижения наивысших результатов в профессиональной деятельности • реализовать творческий потенциал с учетом профессиональных целей; • различать греческие и латинские термины и терминологические элементы (отрезки), использовать их в своей профессиональной деятельности; <p><u>только под руководством преподавателя</u></p>	<p>Умеет <u>Не может</u> ни самостоятельно, ни под руководством преподавателя</p> <ul style="list-style-type: none"> • повышать свою квалификацию и творческий потенциал на основе знаний грамматики родного языка для достижения наивысших результатов в профессиональной деятельности; • реализовать творческий потенциал с учетом профессиональных целей; • различать греческие и латинские термины и терминологические элементы (отрезки), использовать их в своей профессиональной деятельности;

	<p>Владеет Уверено, правильно и самостоятельно</p> <ul style="list-style-type: none"> • средствами саморазвития и повышения своей квалификации на основе знаний элементов классического искусства и науки • средствами и методами самостоятельного перевода с латинского языка на русский и с русского на латинский греческих и латинских терминов и терминологических элементов (отрезков); • средствами и методами самостоятельного перевода с латинского языка на русский и с русского на латинский пословиц и афоризмов в рамках изученного материала. 	<p>Владеет опытом самостоятельного</p> <ul style="list-style-type: none"> • средствами саморазвития и повышения своей квалификации на основе знаний элементов классического искусства и науки • средствами и методами самостоятельного перевода с латинского языка на русский и с русского на латинский греческих и латинских терминов и терминологических элементов (отрезков). 	<p>Владеет</p> <ul style="list-style-type: none"> • средствами саморазвития и повышения своей квалификации на основе знаний классического искусства и литературы • средствами и методами перевода с латинского языка на русский и с русского на латинский греческих и латинских терминов и терминологических элементов (отрезков), но <u>совершает ошибки, исправляемые под руководством преподавателя</u> 	<p>Владеет Не способен к самостоятельному</p> <ul style="list-style-type: none"> • саморазвитию и повышению своей квалификации на основе знаний классического искусства и литературы • к переводу с латинского языка на русский и с русского на латинский греческих и латинских терминов и терминологических элементов с учетом норм, предъявляемым к знанию латинско-греческой терминологии; допускаемые ошибки превышают 50%.
ОПК -1	<p>Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • переводить с латинского языка на русский и с русского на латинский анатомические, клинические и фармацевтические термины и рецепты; • определять общий смысл клинических терминов в соответствии с продуктивными моделями, конструировать и анализировать клини- 	<p>Умеет <u>Самостоятельно</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • переводить с латинского языка на русский и с русского на латинский анатомические, клинические и фармацевтические термины и рецепты; • определять общий смысл клинических терминов в соответствии с продуктивными моделями, конструировать и анализировать клини- 	<p>Умеет</p> <ul style="list-style-type: none"> • переводить с латинского языка на русский и с русского на латинский анатомические, клинические и фармацевтические термины и рецепты; • определять общий смысл клинических терминов в соответствии с продуктивными моделями, конструировать и анализировать клини- 	<p>Умеет <u>не может</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • переводить с латинского языка на русский и с русского на латинский анатомические, клинические и фармацевтические термины и рецепты; • определять общий смысл клинических терминов в соответствии с продуктивными моделями, конструировать и анализировать клини-

	<p>лизировать клинические термины, переводить рецепты с русского языка на латинский и с латинского на русский;</p> <ul style="list-style-type: none"> • узнавать типологические особенности терминов в разных разделах медицинской терминологии; <p>Владеет <u>уверено, правильно и самостоятельно</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • основными правилами перевода с латинского языка на русский и с русского на латинский анатомических, клинических и фармацевтических терминов и рецептов; • способами определения общего смысла клинических терминов в соответствии с продуктивными моделями; навыками конструирования и анализа клинических терминов; навыками перевода фармацевтических терминов и рецептов; <p>принципами использования типологических особенностей терминов в разных разделах медицинской терминологии</p>	<p>ческие термины, переводить рецепты с русского языка на латинский и с латинского на русский;</p> <ul style="list-style-type: none"> • узнавать типологические особенности терминов в разных разделах медицинской терминологии; <p>Владеет</p> <ul style="list-style-type: none"> • основными правилами перевода с латинского языка на русский и с русского на латинский анатомических, клинических и фармацевтических терминов и рецептов; • способами определения общего смысла клинических терминов в соответствии с продуктивными моделями; навыками конструирования и анализа клинических терминов; навыками перевода фармацевтических терминов и рецептов; <p>принципами использования типологических особенностей терминов в разных разделах медицинской терминологии</p> <p>Однако он затрудняется в понимании некоторых незна-</p>	<p>переводить рецепты с русского языка на латинский и с латинского на русский;</p> <ul style="list-style-type: none"> • узнавать типологические особенности терминов в разных разделах медицинской терминологии; <p>Владеет</p> <ul style="list-style-type: none"> • основными правилами перевода с латинского языка на русский и с русского на латинский анатомических, клинических и фармацевтических терминов и рецептов; • способами определения общего смысла клинических терминов в соответствии с продуктивными моделями; навыками конструирования и анализа клинических терминов; навыками перевода фармацевтических терминов и рецептов; <p>принципами использования типологических особенностей терминов в разных разделах медицинской терминологии</p> <p>Однако не совсем точно переводит термины с русского на латинский и</p>	<p>ческие термины, переводить рецепты с русского языка на латинский и с латинского на русский;</p> <ul style="list-style-type: none"> • узнавать типологические особенности терминов в разных разделах медицинской терминологии; <p>Не владеет</p> <ul style="list-style-type: none"> • основными правилами перевода с латинского языка на русский и с русского на латинский анатомических, клинических и фармацевтических терминов и рецептов; • способами определения общего смысла клинических терминов в соответствии с продуктивными моделями; навыками конструирования и анализа клинических терминов; навыками перевода фармацевтических терминов и рецептов; <p>принципами использования типологических особенностей терминов в разных разделах медицинской терминологии</p> <p>отсутствуют основные лексико-</p>
--	--	---	--	---

		комых слов, он вынужден чаще обращаться к словарю, что замедляет темп работы	наоборот, совсем не развита языковая догадка	грамматические навыки, ошибки свыше 50%.
ОПК-2	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • читать и писать на латинском языке; • использовать элементы латинской грамматики для перевода и построения медицинских терминов; • грамотно оформлять латинскую часть рецепта; • использовать анатомические, клинические и фармацевтические термины <p><u>Владеет</u> <u>уверено, правильно и самостоятельно</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • основными навыками чтения и письма на латинском языке; • основными правилами грамматики латинского языка для перевода и построения медицинских терминов; • правилами грамотного оформления латинской части рецепта; • необходимым минимумом терминологичес- 	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • читать и писать на латинском языке • использовать элементы латинской грамматики для перевода и построения терминов • грамотно оформлять латинскую часть рецепта; • использовать анатомические, клинические и фармацевтические термины, <u>но совершает отдельные лексико-грамматические ошибки</u> <p><u>Владеет</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • основными навыками чтения и письма на латинском языке; • основными правилами грамматики латинского языка для перевода и построения медицинских терминов; • правилами грамотного оформления латинской части рецепта; • необходимым минимумом терминологических единиц и терминологических элементов 	<p><u>Умеет</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • читать и писать на латинском языке • использовать элементы латинской грамматики для перевода и построения терминов • грамотно оформлять латинскую часть рецепта; • использовать анатомические, клинические и фармацевтические термины <u>присутствуют значительные лексико-грамматические ошибки при составлении терминов и при переводе терминов исправляемые под руководством преподавателя</u> <p><u>Владеет</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • основными навыками чтения и письма на латинском языке; • основными правилами грамматики латинского языка для перевода и построения медицинских терминов; • правилами грамотного оформления латинской части рецепта; • необходимым минимумом терминологических единиц и терминологических элементов 	<p><u>Умеет</u> <u>Не может</u></p> <p>читать и писать на латинском языке использовать элементы латинской грамматики для перевода и построения терминов грамотно оформлять латинскую часть рецепта; использовать анатомические, клинические и фармацевтические термины</p> <p><u>Не владеет</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • основными навыками чтения и письма на латинском языке; • основными правилами грамматики латинского языка для перевода и построения медицинских терминов; • правилами грамотного оформления латинской части рецепта; • необходимым минимумом терминологических единиц и

	ских единиц и терминологических элементов	Однако он затрудняется в понимании некоторых незнакомых слов, он вынужден чаще обращаться к словарю, что замедляет темп работы	Однако не совсем точно переводит термины с русского на латинский и наоборот, совсем не развита языковая догадка	терминологических элементов отсутствуют основные лексико-грамматические навыки, ошибки свыше 50%.
--	---	---	--	---

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью компетентностно-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умения (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения., а также опыта (владения).

Результаты компетентностно-ориентированных заданий оцениваются как «зачтено», «не зачтено». «Зачтено» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов.

3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений по дисциплине. Зачеты проводятся после проведения всех предусмотренных учебным планом занятий по соответствующей дисциплине до начала эк-заменационной сессии, как правило, на последнем занятии. Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет должен включать в себя два этапа.

I. Тестовый контроль знаний. Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений. На этом этапе зачета оценивается освоение обучающимися практических умений, включенных в «Книгу учета практической подготовки» для соответствующей специальности, курса и дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями в соответствии с уровнем их освоения. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено», при этом «зачтено» заносится в зачетно-экзаменационную ведомость и зачетную книжку, а «не зачтено» проставляется только в зачетно-экзаменационной ведомости. В зачетной книжке отметка делается с указанием общего количества часов, пройденных по дисциплине к моменту промежуточной аттестации.

Автор-составитель ФОС: к.ф.н., доцент Лисник М.

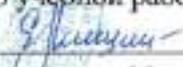
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический
Кафедра гуманитарных наук



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н., проф.

 И.Е. Мишина

« 05 » июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
ЛОГИКА (коммуникации в деятельности врача)**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения модуля «Коммуникации в деятельности врача»

Целью освоения модуля является: формирование научных знаний о теории логического анализа, овладение методами правильной организации научного исследования научного ведения дискуссий, развитие аналитического мышления и толерантного отношения к другим людям, а также поможет: познакомить с техникой и приёмами эффективного общения в профессиональной деятельности врача, а также с приёмами саморегуляции поведения в процессе межличностного общения.

Задачами освоения модуля являются:

- инициировать и вступать в контакт;
- формировать благоприятное первое впечатление;
- обучить техникам и приёмам общения, правилам слушания, ведения беседы и убеждения, особенностям дискуссии и монолога;
- научить этическим принципам общения;
- осознавать источники, причины, виды и способы разрешения конфликтов;

2. Место модуля «Коммуникации в деятельности врача» в структуре основной образовательной программы

Данный модуль является частью дисциплины «Логика», которая включена в вариативную часть блока 1 (дисциплины по выбору).

Коммуникативная компетентность врача — профессионально значимое качество. Профессия врача предполагает интенсивное и продолжительное общение: с больными, их родственниками, медицинским персоналом. От умения общаться, устанавливать и развивать взаимоотношения с людьми во многом зависит профессиональная успешность врача. Хороший контакт с больным помогает точнее собрать анамнез, получить более полное и глубокое представление о больном. Умение общаться или коммуникативная компетентность обеспечивает взаимопонимание, доверие в отношениях, эффективность в решении поставленных задач. Не случайно В.М. Бехтерев отмечал, что «чем разнообразнее и богаче общение человека с окружающими его людьми, тем успешнее осуществляется развитие личности».

Для изучения дисциплины «Коммуникации в деятельности врача» необходимы знания по следующим дисциплинам: психология и педагогика.

Знания, полученные по рассматриваемой дисциплине, нужны как предшествующие для дисциплин философия и биоэтика.

3. Планируемые результаты обучения по модулю «Коммуникации в деятельности врача»

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения модуля

ОК-8 - готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия

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

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по модулю, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения модуля обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОК 8	Знать: - характеризует сущность и принципы толерантности и гуманизма; - специфику социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий.	

	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; - терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - способен выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива; - способен терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия на практике. 	3-5 3-5 5-8 5-8
ОПК 4	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - характеризует сущность и принципы этики и деонтологии профессиональной деятельности врача. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать этические и деонтологические принципы. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - способен и готов выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива, опираясь на этические и деонтологические принципы профессиональной деятельности врача. 	3-5 5-8

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы, 72 академических часа.

Курс	Семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
I-II	2-4	72/2	36	36	зачёт

5. Учебная программа модуля «Коммуникации в деятельности врача»

5.1. Содержание модуля

1. Характеристика общения.

1.1. Введение в учебную дисциплину.

Назначение учебной дисциплины. Требования к изучаемой дисциплине. Основные понятия. Виды и функции общения врача с пациентом и коллегами. Общение и деятельность врача (мотивы, предмет, действия, задачи, средства и продукты общения). Роль общения в профессиональной деятельности врача.

1.2. Общение как восприятие людьми друг друга.

Понятие «социальная перцепция». Факторы, оказывающие влияние на восприятие. Особенности восприятия врача. Формы общения врача и пациента. Понимание в процессе общения. Эмпатия. Коммуникативные особенности личности. Искажение в процессе восприятия. Влияние имиджа на восприятие человека. Имидж (внешний облик) и профессионально-значимые качества врача. Значение стереотипа в деятельности врача.

1.3. Культура профессиональной коммуникации врача.

Понятия группы, команды. Классификация групп. Принципы сотрудничества. Ролевая структура группы. Лидерство в группе. Социально-психологический климат в организациях, осуществляющих медицинскую деятельность.

2. Средства общения.

2.1. Наблюдательность как профессиональное качество врача.

Наблюдательность. Невербальная коммуникация. Элементы невербального поведения. Поза. Жесты. Коммуникативные барьеры. Невербальное поведение врача. Медицинский кабинет. Визитная карточка врача.

2.2. Вербальная коммуникация и взаимное влияние людей в процессе межличностного общения. Деловое общение.

Вербальная коммуникация. Виды, правила и техники слушания. Деловая беседа. Структура деловой беседы врача. Деловая переписка врача. Формы постановки вопросов. Дискуссия. Монолог. Особенности публичных выступлений. Аргументация. Речь врача, как средство общения. Культура телефонного общения.

3. Факторы, обуславливающие эффективность общения.

3.1. Эмоции и чувства в деятельности врача.

Понятия эмоции и чувства. Виды. Коммуникативные эмоциональные состояния. Проявление эмоций и чувств. Значение эмоций в профессиональной деятельности врача.

3.2. Этические формы общения.

Понятие: этика и мораль. Категория этики. Нормы морали. Моральные принципы и нормы как основа эффективного общения. Моральные нормы поведения врача. Деловой этикет в профессиональной деятельности. Взаимосвязь делового этикета и этики деловых отношений. Правила делового этикета. Формы обращения к пациенту и коллеге. Врачебный долг. Врачебная тайна. Особенности национальной этики.

3.3. Конфликты и способы их предупреждения и разрешения.

Понятие конфликта. Типы конфликтов. Способы разрешения конфликтов. Правила поведения в конфликтах. Толерантность как средство повышения эффективности общения и разрешения конфликтов.

3.4. Взаимоотношение врача и пациента.

Предпосылки для взаимоотношений врача и пациента. Теоретические основы взаимоотношений врача и пациента. Основные фазы развития отношений врача и пациента. Особенности общения с пациентами врача-педиатра. Основные модели взаимоотношений врача и пациента. Сложные случаи в общении врача и пациента. Врач, выступающий в роли пациента.

5.2. Учебно-тематический план модуля

Учебно-тематический план модуля (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции		Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	лекции	семинары				ОК-8	ОПК-4			
1. Характеристика общения.	-	6	6	6	12					
1.1. Введение в учебную дисциплину.	-	2	2	2	4	+	+	ВЛ,		С, Д
1.2. Общение как восприятие людьми друг друга.	-	2	2	2	4	+	+	ЛВ, Д, К		С, Д
1.3. Культура профессиональной коммуникации врача.	-	2	2	2	4	+	+	ЛВ, Д, К		С, Д, Т
2. Средства общения.	-	4	4	4	8					
2.1. Наблюдательность как профессиональное качество врача.	-	2	2	2	4	+	+	ЛВ, Д, К РР		С, Д
2.2. Вербальная коммуникация и взаимное влияние людей в процессе межличностного общения. Деловое общение. Итоговое занятие.	-	2	2	2	4	+	+	ЛВ, Д, К	ИМО	С, Д, КР
3. Факторы, обуславливающие эффективность общения.	-	8	8	8	16					

3.1. Эмоции и чувства в деятельности врача.	-	2	2	2	4	+	+	ЛВ, Д, К		С, Д
3.2. Этические формы общения.	-	2	2	2	4	+	+	ЛВ, Д, К		С, Д
3.3. Конфликты и способы их предупреждения и разрешения.	-	2	2	2	4	+	+	ЛВ, Д, К		С, Д, Т
3.4. Взаимоотношение врача и пациента. Подведение итогов. Зачёт.	-	2	2	2	4	+	+	ЛВ, Д, К	ИМО	С, Д
ИТОГО:	-	18	18	18	36			22% ИТ		

* **Примечание. Трудоемкость** в учебно-тематическом плане указывается в академических часах.

50 % СРС от общего количества часов

% использования инновационных технологий от общего числа тем -22%

Список сокращений: лекция с элементами визуализации (ЛВ), вводная лекция (ВЛ), работа с учебной литературой, книгой (К); интерактивные методы обучения: работа в парах и малых группах, анализ практических ситуаций, «Письменного мозгового штурма», ролевая игра (ИМО); подготовка и защита докладов (Д); работа с иллюстрациями (РР).

Формы текущего и рубежного контроля успеваемости (с сокращениями): Т – тестирование, КР – контрольная работа, Д – написание и защита доклада, С – собеседование по контрольным вопросам.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по модулю «Коммуникации в деятельности врача».

Самостоятельная работа студентов заключается в подготовке к семинарским занятиям, поиске научной информации и работе с ней, написании докладов и выступлении с ними, участие в работе «малых групп» и самодиагностики на практических занятиях.

При подготовке студентами докладов преподаватель проводит консультации по вопросам написания, оформления, постановки целей и задач работы, подбора литературы.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

Текущий контроль представляет собой проверку усвоения учебного материала, регулярно осуществляемую на протяжении семестра (приложение 1).

Формы текущего контроля:

- собеседование по контрольным вопросам (фронтальный и индивидуальный устный опрос);

- подготовка и защита доклада.

Рубежный контроль осуществляется в виде итогового занятия (тестирование, защита рефератов).

Формы заключительного контроля по модулю (зачет):

Промежуточная аттестация – зачет. Зачет включает в себя два этапа. Характеристика фондов оценочных средств для проведения зачета представлена в Приложении 1.

I. Тестовый контроль знаний. Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений. На этом этапе зачета оценивается освоение обучающимися практических умений по дисциплине. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Не допускается проведение на зачете специального итогового собеседования.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения модуля **Основная:**

1. Логика : учебное пособие для студентов медицинских вузов / ГОУ ВПО Иван. гос. мед. акад. Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию, Каф. гуманитар. наук ; сост.: Е. Е. Дряблова, А. О. Бунин. - Иваново : [б. и.], 2005.

Электронная библиотека:

1. Коммуникативная психология в профессиональной деятельности врача [Электронный ресурс] : учебное пособие для студентов медицинских вузов / Каф. психологии и педагогики. - Иваново : [б. и.], 2015.

Дополнительная:

1. Дряблова Е. Е. Логика : учебно-методическое пособие для студентов медицинских вузов / Е. Е. Дряблова, А. О. Бунин, М. В. Жуколина ; рец. А. В. Ерахтин ; ГОУ ВПО Иван. гос. мед. акад. М-ва здравоохранения РФ, Каф. гуманитар. наук. - Иваново : [б. и.], 2004.

2. Логика : методические разработки для студентов 3 курса / М-во здравоохранения Рос. Федерации, Иван. гос. мед. акад. ; сост. Е. Е. Дряблова [и др.] ; ред. А. О. Бунин ; рец.: З. К. Трушинский, М. Ю. Иванов, В. Н. Волков. - Иваново : [б. и.], 2003.

3. Бордовская Н.В. Психология и педагогика : учебник для студентов высших учебных заведений : [гриф] УМО/ Н.В. Бордовская, С.И. Розум. - СПб [и др.], 2014.

Электронная библиотека:

1. Логика : методические разработки для студентов 2 курса лечебного и педиатрического факультетов / ФГБОУ ВО Иван. гос. мед. акад. М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. гуманитар. наук ; сост.: Е. Е. Дряблова, А. О. Бунин ; рец. А. В. Лебедева. - Иваново : [б. и.], 2016.

2. Практикум по конфликтологии [Электронный ресурс] : учебное пособие для студентов учреждений высшего профессионального образования / Каф. психологии и педагогики. - Иваново : [б. и.], 2016.

9. Перечень ресурсов

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система “Альт Образование” 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,
7. Многофункциональная система «Информо»,
8. Антиплагиат. Эксперт.

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека eLibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
	Научная электронная	http://cyberleninka.ru

10	библиотека «КИБЕР-ЛЕНИНКА»	Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «Логика» (Модуль «Коммуникации в деятельности врача») проходят на кафедре гуманитарных наук, которая находится в главном корпусе ИвГМА, расположенном по адресу Шереметевский пр-т, 8, 1 этаж. В настоящее время кафедра располагает

следующими помещениями: учебные аудитории (4), преподавательские (2), кабинет зав. кафедрой, учебно-методический кабинет, лаборантская.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии (№2,3,4,5)	Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353 Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 Проектор SANYO PDG-DXT10L Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s
2	Учебные аудитории (4)	Столы, стулья, доска. Имеется: Компьютер в комплекте с принтером Гум.науки Видеокамера цифровая Panasonic NV-GS75GC-S Копир.CANON iR-1510 Принтер лазерный Samsung ML-1615 Холодильник Indesit SD 125 Монитор 18.5 LG Системный блок 4 ГБ Мобильный ПК ASUS Eee PC 1025C Проектор EPSON MultiMedia Profector EB-X12
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (лаборантская)	Столы, стулья, шкаф для хранения.
4.	Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии. <u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте P4-3.06 (6), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000MВа монитор 19 ж/к BENQ компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000MВа

	монитор 19" Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б, мон-17ж/к SAMSUNG.мышь, кл.) компьютер в комплекте (с/б, мон-19ж/к Aser мышь, кл.) компьютер в комплекте (с/б, мон-ж/к мышь, кл.) компьютер в комплекте (с/б, мон-ж/к мышь, кл.) компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б, мон-17ж/к SAMSUNG.мышь, кл.) компьютер в комплекте (с/б, мон-19ж/к Aser мышь, кл.) принтер Samsung ML-1520P <u>Аудитория 44 (совет СНО)</u> Компьютер DEPO в комплекте (3) <u>Центр информатизации</u> Ноутбук lenovo в комплекте (9)
--	--

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

На кафедре имеются тесты для самодиагностики.

.11. Информационное обеспечение модуля

Традиционные образовательные технологии:			
№ п/п	<i>Методы и средства образовательной технологии:</i>	<i>Сокращения</i>	<i>Область применения</i>
1.	Консультирование преподавателем	К	Семинар, подготовка докладов, рефератов
2.	Собеседование по контрольным вопросам	С	Семинар, проверка знаний
3.	Тестирование	Т	Семинар, проверка знаний
4.	Написание и защита доклада	Д	Семинар
Технология интерактивного обучения:			
1.	Работа в малых группах	РМГ	Семинар
2.	Ролевая игра	И	Семинар
3.	«Мозговой штурм»	МШ	Семинар
4.	Дискуссия	ДИ	Семинар
Информационно-коммуникационная технология			
1.	Работа с иллюстрациями	РР	Аудиторные и внеаудиторные занятия
2.	Работа с электронными библиотечными системами	ЭБС	Внеаудиторные занятия (библиотека, интернет-ресурсы)
3.	Работа с учебными материалами, размещенными в сети Интернет	ИМ	Внеаудиторные занятия

Семинарские занятия начинаются с подготовительного этапа. На семинаре студенты получают задание на следующее занятие. Оно включает список контрольных вопросов с указанием литературы для подготовки и перечнем основных понятий, на которые необходимо обратить особое внимание. Следующий, основной этап проведения семинара представляет непосредственное общение между студентами и преподавателем в аудитории по ранее определённым проблемам. Занятие начинается с актуализации темы семинара. В зависимости от обсуждаемой проблемы для этой цели чаще всего используются монолог преподавателя, либо диалог со студентами. Изучение отдельных проблем на семинарском занятии проходит с использованием методов интерактивного обучения (работа в парах и малых группах, «Письменного мозгового штурма», ролевая игра) и активного обучения (самодиагностика, представление доклада). На заключительном этапе занятия подводятся итоги семинара, а также может быть осуществлен контроль по проблеме семинарского занятия или промежуточный контроль по модулю в целом.

При подготовке студентами докладов преподаватель проводит консультации по вопросам написания, оформления, постановки целей и задач работы, подбора литературы.

12. Протоколы согласования рабочей программы модуля «Коммуникации в деятельности врача» с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами		
		1	2	3
1.	История	+		

Разделы модуля и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами

№ п/п	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин	№ № разделов данного модуля, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин		
		1	2	3
1.	Биоэтика		+	+
2.	Философия	+		+

Разработчик рабочей программы: кандидат исторических наук, доцент Реутова А.Д., кандидат исторических наук, доцент Дряблова Е.Е.

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»

КАФЕДРА ГУМАНИТАРНЫХ НАУК

Приложение
к рабочей программе дисциплины
(модуля)

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)
ЛОГИКА (коммуникации в деятельности врача)

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Паспорт ФОС по дисциплине.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина.

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОК-8	<u>Готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать, социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.</u>	II, IV семестр
ОПК-4	<u>Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности</u>	II, IV семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОК - 8	Знает: - характеризует сущность и принципы толерантности и гуманизма; - специфику социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий. Умеет: - поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; - терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия. Владеет: - способен выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива; - способен терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия на практике.	Комплект тестовых заданий. Комплект тем рефератов для проверки практических умений.	Зачёт, IV семестр

2.	ОПК-4	<p>Знает: - характеристику сущности и принципы этики и деонтологии профессиональной деятельности врача.</p> <p>Умеет: - использовать этические и деонтологические принципы.</p> <p>Владеет: - способностью и готов выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива, опираясь на этические и деонтологические принципы профессиональной деятельности врача.</p>	
----	-------	--	--

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание

Тест – стандартизированное, систематизированное задание, позволяющее автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений студента.

Тестирование позволяет выяснить - насколько успешно студент овладел основным понятийным аппаратом и фактическим материалом. С помощью данного средства контроля можно оценить информированность, широту и прочность знаний; умение анализировать, обобщать, устанавливать причинно-следственные связи.

Тестирование применяется по окончании изучения всего курса (итоговое тестирование).

Итоговый тест содержит: по модулю «Коммуникации в деятельности врача» 15 заданий на компетенцию ОК-8 и 15 заданий на компетенцию ОПК-4 (каждое задание имеет 4 варианта ответа, необходимо выбрать один правильный); по модулю «Логика» 10 заданий на компетенцию ОК-1, 15 заданий на компетенцию ОК-2 и 5 заданий на компетенцию ОК-8 (тест содержит вопросы 3-х типов: вопросы одиночного выбора и вопросы на одиночного выбора понятий, предполагающий объяснение выбора правильного ответа. Задание одиночного выбора имеет 4 варианта ответа, необходимо выбрать один правильный. Вопросы на соотнесение понятий содержат 4 понятия).

Инструкция: выберите один правильный ответ

Пример:

1. ДАННАЯ ФУНКЦИЯ ОБЩЕНИЯ ПОДТВЕРЖДАЕТ СЛОВА РУССКОГО ФИЛОСОФА П.Я. ЧААДАЕВА О ТОМ, ЧТО ЛЮДИ, ЛИШЁННЫЕ ОБЩЕНИЯ С ДРУГИМИ СОЗДАНИЯМИ, НЕ РАЗМЫШЛЯЛИ БЫ О СВОЕЙ ПРИРОДЕ, А ЦИПАЛИ ТРАВУ.

А) организации и поддержания межличностных отношений

Б) формирующая

В) подтверждения

Г) внутриличностная

Эталон ответа: Б

2. ДАННОМУ МЕХАНИЗМУ ВОСПРИЯТИЯ СООТВЕТСТВУЕТ СЛЕДУЮЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА: ОТОЖДЕСТВЛЕНИЕ СЕБЯ С ПАРТНЁРОМ, НА ОСНОВЕ ПОПЫТКИ ПОСТАВИТЬ СЕБЯ НА ЕГО МЕСТО ПРОИСХОДИТ ПОНИМАНИЕ ПОВЕДЕНИЯ И ПРИВЫЧЕК ДРУГОГО

- А) идентификация
- Б) эмпатия
- В) аттракция
- Г) рефлексия

Эталон ответа: А

3. ХАРАКТЕРИСТИКА СОДЕРЖАНИЯ МЫСЛИ

- А) правильность
- Б) истинность
- В) последовательность
- Г) тождественность

Эталон ответа: Б.

4. ЗАКОН ФОРМАЛЬНОЙ ЛОГИКИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙ ДОКАЗАТЕЛЬНОСТЬ МЫШЛЕНИЯ

- А) тождества
- Б) непротиворечия
- В) достаточного основания
- Г) исключенного третьего

Эталон ответа: В.

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине. Комплект тестовых заданий включает 4 варианта, по 60 вопросов в каждом варианте. Продолжительность тестирования – 60 минут.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

2.2. Оценочное средство: комплект тем рефератов для проверки практических умений.

2.2.1. Содержание.

Реферат – продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой развёрнутое изложение материала на определённую тему с публичным сообщением.

Данное средство контроля сформированности компетенции активизирует самостоятельную работу студента. Даёт возможность оценить умение пользоваться информационными ресурсами и находить необходимую литературу; умение ставить исследовательские задачи и определять пути их решения; умение анализировать, владение навыком обобщать, устанавливать закономерности и причинно-следственные связи; навыки публичного выступления по результатам проделанной работы; навыки морально-этической аргументации; умение вести дискуссию. Реферат помогает расширить и углубить знания студентов по конкретной проблеме.

Количество тем рефератов для проверки практических умений, опыта (владений) - 32.

Пример:

Тема реферата: Внешний вид врача и его влияние на успех в профессиональной деятельности или Значение формальной логики для работы практического врача.

Задание:

1. Правильно сформулировать название реферата.
2. Указать актуальности темы.
3. Дать характеристику историографического обзора.
4. Постановить цель и задачи исследования.
5. Раскрыть цель (тему) реферата.
6. Не должно быть перегруженности информацией.
7. Сделать выводы.
8. Материал должен быть изложен доступным языком (чётко, ясно, громко и эмоционально при устном выступлении).
9. При устном выступлении должен быть соблюден регламент.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

ОК - 8	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
Знает	- характеризует сущность и принципы толерантности и гуманизма; - специфику социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий, не допуская ошибок и показывая полное пони-	- характеризует сущность и принципы толерантности и гуманизма; - специфику социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий. При этом студент допускает незначительные	- характеризует сущность и принципы толерантности и гуманизма; - специфику социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий, не понимая сущности понятий, явлений, законо-	- не характеризует сущность и принципы толерантности и гуманизма; - специфику социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий. Не понимает сущность понятий, явлений, закономер-

	мание сущности понятий, явлений и закономерностей, взаимосвязей.	ошибки и недочеты.	мерностей и взаимосвязей, допуская значительное количество ошибок.	ностей и взаимосвязей, допускает значительное количество ошибок.
Умеет	- самостоятельно и уверенно поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия.	- самостоятельно, но неуверенно поддерживает рабочие отношения с другими членами коллектива; терпимо воспринимает социальные, этнические, религиозные и культурные отличия.	- поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива только с помощью преподавателя; терпимо воспринимает социальные, этнические, религиозные и культурные отличия.	- не умеет поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива и терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия.
Владеет	- способностью самостоятельно и уверенно выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива; готов терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия на практике.	- способностью самостоятельно, но неуверенно выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива; готов терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия на практике.	- способностью выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива, а также готов терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия на практике, только с помощью преподавателя.	- не способен выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива, а также не готов терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия на практике даже с помощью преподавателя.

ОПК - 4	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
Знает	- характеризует сущность и принципы этики и деонтологии профессиональной деятельности врача, не допуская ошибок и показывая полное понимание сущности понятий, явлений и закономерностей, взаимосвязей.	- характеризует сущность и принципы этики и деонтологии профессиональной деятельности врача. При этом студент допускает незначительные ошибки и недочеты.	- характеризует сущность и принципы этики и деонтологии профессиональной деятельности врача, не понимая сущности понятий, явлений, закономерностей и взаимосвязей, допуская значительное количество ошибок.	- не характеризует сущность и принципы этики и деонтологии профессиональной деятельности врача, не понимает сущности понятий, явлений, закономерностей и взаимосвязей, допускает значительное количество ошибок.
Умеет	- самостоятельно использовать этические и деонтологические принципы.	- самостоятельно, но неуверенно использовать этические и деонтологические принципы.	- использовать этические и деонтологические принципы с помощью преподавателя.	- не умеет использовать этические и деонтологические принципы даже с помощью преподавателя.

				ля.
Владеет	- самостоятельно и уверенно способен и готов выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива на практике, опираясь на этические и деонтологические принципы профессиональной деятельности врача.	- самостоятельно, но неуверенно способен и готов выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива на практике, опираясь на этические и деонтологические принципы профессиональной деятельности врача.	- способен и готов выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива на практике, опираясь на этические и деонтологические принципы профессиональной деятельности врача только с помощью преподавателя.	- не способен и не готов выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива на практике, опираясь на этические и деонтологические принципы профессиональной деятельности врача даже с помощью преподавателя.

ОК - 1	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 55 баллов)
Знает	Характеризует сущность и принципы абстрактного мышления, анализа, синтеза. Дает определение основных логических понятий. Выделяет методы и приемы философского анализа проблем. Студент показывает глубокое и полное знание и понимание описываемой проблемы, темы и полное понимание сущности рассматриваемых понятий, явлений, закономерностей, теорий, взаимосвязей.	Характеризует сущность и принципы абстрактного мышления, анализа, синтеза. Дает определение основных логических понятий. Выделяет методы и приемы философского анализа проблем. Студент показывает полное знание и понимание описываемой проблемы, темы, но допускает незначительные ошибки и недочёты при понимании сущности рассматриваемых понятий, явлений, закономерностей, теорий, взаимосвязей.	Характеризует сущность и принципы абстрактного мышления, анализа, синтеза. Дает определение основных логических понятий. Выделяет методы и приемы философского анализа проблем. Студент излагает материал несистематизированно, фрагментарно, не всегда последовательно, допускает ошибки и недочёты при понимании сущности рассматриваемых понятий, явлений, закономерностей, теорий, взаимосвязей.	Не характеризует сущность и принципы абстрактного мышления, анализа, синтеза. Не дает определение основных логических понятий. Не выделяет методы и приемы философского анализа проблем. Студент излагает материал несистематизированно, фрагментарно, непоследовательно, допускает ошибки при понимании сущности рассматриваемых понятий, явлений, закономерностей, теорий, взаимосвязей.
Умеет	Оперировать обобщёнными общенаучными и логическими понятиями и теориями; использовать знание действия законов формальной логики	Оперировать обобщёнными общенаучными и логическими понятиями и теориями; использовать знание действия законов формальной логики	Оперировать с помощью преподавателя логическими понятиями, использовать с помощью преподавателя методы и приемы философского анализа проблем, знание действия	Не умеет даже с помощью преподавателя оперировать логическими понятиями и теориями; использовать знание действия законов формальной логики

	<p>ки в различных видах профессиональной и социальной деятельности;</p> <p>использовать методы и приемы философского анализа проблем, устанавливать причинно-следственные связи и закономерности, самостоятельно подтверждая ответ конкретными примерами, фактами; самостоятельно и аргументировано делая выводы.</p>	<p>ки в различных видах профессиональной и социальной деятельности;</p> <p>устанавливать причинно-следственные связи и закономерности, самостоятельно подтверждая ответ конкретными примерами, фактами. Студент допускает неточности в выводах и обобщениях.</p>	<p>законов формальной логики, допускает ошибки при установлении причинно-следственных связей и закономерностей, с помощью преподавателя подтверждает ответ конкретными примерами, фактами.</p>	<p>ки в различных видах профессиональной и социальной деятельности;</p> <p>допускает ошибки при установлении причинно-следственных связей и закономерностей, не умеет с помощью преподавателя подтвердить ответ конкретными примерами, фактами.</p>
Владеет	<p>Готов самостоятельно применять обобщённые общенаучные и логические понятия и теории в учебной деятельности. Способен самостоятельно устанавливать причинно-следственные связи и закономерности в профессиональной деятельности. Способен самостоятельно использовать методы и приемы философского анализа проблем в решении учебных задач. Самостоятельно, уверенно, творчески и безошибочно применяет полученные знания на практике.</p>	<p>Готов самостоятельно применять обобщённые общенаучные и логические понятия и теории в учебной деятельности. Способен самостоятельно устанавливать причинно-следственные связи и закономерности в профессиональной деятельности. Способен самостоятельно использовать методы и приемы философского анализа проблем в решении учебных задач. При этом студент допускает одну негрубую ошибку или не более двух недочетов и может их исправить самостоятельно по требованию преподавателя.</p>	<p>Готов применять обобщённые общенаучные и логические понятия в учебной деятельности. Способен с помощью преподавателя устанавливать причинно-следственные связи и закономерности в профессиональной деятельности. Способен использовать методы и приемы философского анализа проблем в решении учебных задач, испытывая затруднения в применении знаний на практике и допуская более одной ошибки или более двух недочётов.</p>	<p>Не готов с помощью преподавателя применять обобщённые общенаучные и логические понятия и теории в учебной деятельности. Не способен с помощью преподавателя устанавливать причинно-следственные связи и закономерности в профессиональной деятельности. Не способен использовать методы и приемы философского анализа проблем в решении учебных задач. Испытывает затруднения в применении знаний на практике и допускает большое количество ошибок и недочётов.</p>

ОК - 2	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 55 баллов)
Знает	<p>-методы и приемы философского анализа проблем;</p> <p>Характеризует основные законы и формы правильного мышления и их существенные характеристики, законы формальной логики, не допуская ошибок и показывая полное понимание сущности понятий, явлений, закономерностей и взаимосвязей.</p>	<p>-методы и приемы философского анализа проблем;</p> <p>Характеризует основные законы и формы правильного мышления и их существенные характеристики, законы формальной логики. Показывает понимание сущности понятий, явлений, закономерностей и взаимосвязей при этом допускает незначительные ошибки и недочеты.</p>	<p>-методы и приемы философского анализа проблем;</p> <p>Характеризует основные законы и формы правильного мышления и их существенные характеристики, законы формальной логики, не понимая сущности понятий, явлений, закономерностей, взаимосвязей, допуская значительное количество ошибок.</p>	<p>Не знает методы и приемы философского анализа проблем;</p> <p>Не характеризует основные законы и формы правильного мышления и их существенные характеристики, законы формальной логики. Не понимает сущности понятий, явлений, закономерностей, взаимосвязей, допускает значительное количество ошибок.</p>
Умеет	<p>Аргументированно излагать свою позицию по основным проблемам формальной логики. Участвовать в дискуссиях и круглых столах. Студент самостоятельно подтверждает ответ конкретными примерами, фактами; самостоятельно и аргументированно делает выводы.</p>	<p>Аргументированно излагать свою позицию по основным проблемам формальной логики. Участвовать в дискуссиях и круглых столах. При этом студент допускает одну ошибку или неточности, которые может самостоятельно исправить.</p>	<p>Аргументированно излагать свою позицию по основным проблемам формальной логики. Участвовать в дискуссиях и круглых столах. При этом допускает более одной ошибки, которые может исправить только с помощью преподавателя.</p>	<p>Не умеет аргументированно излагать свою позицию по основным проблемам формальной логики. Не способен участвовать в дискуссиях и круглых столах. При этом допускает большое количество ошибок, которые не может исправить даже с помощью преподавателя.</p>
Владеет	<p>Способностью использовать знание законов формальной логики в различных видах профессиональной и социальной деятельности.</p> <p>Способностью самостоятельно представлять и отстаивать свою точку зрения в дис-</p>	<p>Способностью использовать знание законов формальной логики в различных видах профессиональной и социальной деятельности. Способностью самостоятельно представлять и отстаивать свою точку зрения в дис-</p>	<p>Студент испытывает затруднения в том, чтобы использовать знание законов формальной логики в различных видах профессиональной и социальной деятельности. Способностью самостоятельно представлять и от-</p>	<p>Студент не может применить полученные знания законов формальной логики на практике, не способен представлять и отстаивать свою точку зрения в дискуссиях и круглых столах. Допускает большое количество ошибок и недочётов и даже с</p>

	куссиях и круглых столах. Студент самостоятельно, уверенно, творчески и безошибочно применяет полученные знания на практике.	столах. При этом студент допускает одну негрубую ошибку или не более двух недочетов и может их исправить самостоятельно при требовании или при небольшой помощи преподавателя.	стаивать свою точку зрения в дискуссиях и круглых столах. Студент, допуская более одной ошибки или более двух недочетов способен с помощью преподавателя сформулировать и аргументированно доказать свою позицию по основным логическим проблемам.	помощью преподавателя не способен сформулировать и аргументированно доказать свою позицию по основным логическим проблемам.
--	--	--	--	---

ОК - 8	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 55 баллов)
Знает	Характеризует сущность и принципы гуманизма и толерантности, выделяет причины и специфику социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий, не допуская ошибок и показывая полное понимание сущности понятий, явлений и закономерностей, взаимосвязей.	Характеризует сущность и принципы гуманизма и толерантности, выделяет причины и специфику социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий. При этом допускает незначительные ошибки и недочеты.	Характеризует сущность и принципы гуманизма и толерантности, выделяет причины и специфику социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий. При этом студент показывает не понимание сущности понятий, явлений и закономерностей, взаимосвязей, допуская значительное количество ошибок.	Не характеризует сущность и принципы гуманизма и толерантности, не выделяет причины и специфику социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий, Студент показывает не понимание сущности понятий, явлений и закономерностей, взаимосвязей, допускает значительное количество ошибок.
Умеет	Самостоятельно и уверенно - выстраивать и поддерживать рабочие отношения в коллективе, ставить проблему и решать ее, работая в коллективе.	Самостоятельно выстраивать и поддерживать рабочие отношения в коллективе, ставить проблему и решать ее, работая в коллективе, но при этом действует неуверенно.	С помощью преподавателя выстраивать и поддерживать рабочие отношения в коллективе, ставить проблему и решать ее, работая в коллективе.	Не умеет выстраивать и поддерживать рабочие отношения в коллективе, ставить проблему и решать ее, работая в коллективе.
Владеет	Способностью самостоятельно выстраивать отношения в коллективе, руководствуясь	Способностью самостоятельно, но неуверенно выстраивать отношения в коллективе,	Способностью с помощью преподавателя выстраивать отношения в коллективе, руко-	Не способен самостоятельно выстраивать отношения в коллективе, руководствуясь прин-

	принципами гуманизма и толерантности. Способен толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.	руководствуясь принципами гуманизма и толерантности. Способен толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.	водствуясь принципами гуманизма и толерантности. Способен толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.	ципами гуманизма и толерантности. Не способен толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.
--	--	---	---	---

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Время представления реферата занимает 5-7 минут. 3 минуты даётся на обсуждение проблемы затронутой докладчиком и 1-2 минуты на отзыв. Отзыв на реферат даёт либо отдельный студент, либо группа в целом по следующему плану:

1. Внимательно прочитайте (выслушайте) рецензируемый реферат.
2. Укажите название реферата. Правильность, на Ваш взгляд, указанного заголовка.
3. Укажите его тему (о чём в нём рассказывается) и главную мысль (цель).
4. Раскрывается ли цель реферата, поставленная автором.
5. Ваша общая оценка прочитанного (услышанного) реферата.
6. Правильность оформления.
7. Высказывайте своё мнение, рассуждайте, анализируйте, не подменяйте оценку пересказом содержания.

В отзыве также оцениваются вышеуказанные критерии.

Оценка реферата осуществляется преподавателем на основе следующих критериев:

- Научная новизна (актуальность проблемы и темы; новизна и самостоятельность в постановке проблемы, самостоятельность суждений);
- Степень раскрытия сущности проблемы (соответствие плана теме реферата; соответствие содержания теме и плану реферата; полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы; обоснованность способов и методов работы с материалом; умение систематизировать и структурировать материал; умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения, аргументировать основные положения и выводы);
- Обоснованность выбора источников (полнота использования литературных источников по проблеме; привлечение новейших работ по проблеме);
- Соблюдение требований к оформлению (грамотность и культура изложения; владение терминологией и понятийным аппаратом проблемы; соблюдение требований к объёму реферата; правильное оформление ссылок на используемую литературу; культура оформления: выделение абзацев);
- Грамотность (отсутствие орфографических и синтаксических ошибок, стилистических погрешностей; отсутствие опечаток, литературный стиль).

С помощью рефератов оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включённых в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

3. Критерии получения студентом зачета

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Авторы-составители ФОС: к.и.н., доцент Реутова А.Д; к.и.н., доцент Дряблова Е.Е.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический
Кафедра онкологии, акушерства и гинекологии



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
И.Е. Мишина - И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.

Рабочая программа дисциплины
ЛУЧЕВАЯ ДИАГНОСТИКА

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины "Лучевая диагностика" является формирование у студентов системных знаний, которые необходимы для диагностики стоматологических заболеваний и патологических состояний пациентов по результатам методов лучевой диагностики, а также для выбора наиболее эффективной тактики лечения у населения заболеваний челюстно-лицевой области.

Задачами освоения дисциплины являются:

- Формирование у студентов знаний принципов и возможностей основных методов лучевой диагностики и значения их в клинической практике; техники безопасности при работе с ионизирующими излучениями.
- Формирование у студентов умений диагностировать заболевания, патологические и неотложные состояния у взрослого населения и подростков на основе инструментальных методов исследования.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина «Лучевая диагностика» включена в базовую часть блока 1.

Лучевая диагностика — наука о применении излучений для изучения строения и функции нормальных и патологически измененных органов и систем человека в целях профилактики и распознавания болезней.

В состав лучевой диагностики входят рентгенодиагностика, ультразвуковая диагностика, рентгеновская компьютерная томография, радионуклидная диагностика, магнитно-резонансная томография. Кроме того, к ней примыкает интервенционная радиология, включающая в себя выполнение диагностических и лечебных вмешательств с применением лучевых диагностических исследований.

Обучение студентов основам лучевой диагностики в медицинских ВУЗах осуществляется на основе преемственности знаний, умений и компетенций, полученных на:

№	Название кафедры	Разделы дисциплины
1	Кафедра нормальной анатомии	Строение различных органов
2	Кафедра физики	Характеристика рентгеновского, альфа-, бета-, гамма- излучений. Механизм взаимодействия излучений с веществом. Принципы дозиметрии ИИ. Физика ультразвука. Тепловое излучение. Основные принципы устройство рентгеновских трубок и аппаратов
3	Кафедра химии	Строение атома. Периодическая система элементов. Основы радиохимии. Характеристика отдельных радионуклидов
4	Кафедра биологии	Основы строения клетки, генетический аппарат клетки, действие радиации на клетку
5	Кафедра фармакологии	Характеристика отдельных препаратов, используемых в рентгенодиагностике для искусственного контрастирования органов
6	Кафедра патологической анатомии	Патоморфологическая картина заболеваний различных органов
7	Кафедра патологической физиологии	Функциональные изменения при отдельных заболеваниях органов пищеварения, легких, сердца.

Востребованность методов лучевой диагностики всеми последующими клиническими дисциплинами: внутренние болезни, хирургические болезни, стоматология, челюстно-лицевая хирургия, детская стоматология, ортодонтия и др.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины

(модуля):

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

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений, навыков	Количество повторений
ПК-5	<p>Знать: Основы лучевой диагностики, необходимые для дальнейшей врачебной деятельности. Диагностические возможности современных методов инструментального обследования больных стоматологического профиля (включая рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику). Значение основных методов лучевой диагностики в клинической практике. Технику безопасности при работе с ионизирующими излучениями.</p>	
	<p>Уметь: Наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза. Определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости; гидро- и пневмоторакса Оценивать результаты лучевой и ультразвуковой диагностики, используемые в стоматологической практике.</p>	5-10
		5-10
		15-20
	<p>Владеть: Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов разного возраста. Методикой чтения различных видов рентгенограмм.</p>	5-10
		15-20

4.Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единиц, 72 академических часа.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
3	5	72 /2	54	18	зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1.Содержание дисциплины

1. Предмет, методы и средства лучевой диагностики. Рентгенологический метод.

История развития медицинской радиологии. Перспективы развития лучевой диагностики. Предмет изучения лучевой диагностики. Рентгенологический метод исследования. Принцип получения изображений. Цифровые технологии получения изображения. Искусственное контрастирование. Общие, частные и специальные методики рентгенологического исследования. Диагностические возможности метода.

2. Рентгеновская компьютерная и магнитно-резонансная томография.

Принцип получения изображений. Шкала Хаунсфильда. Виды компьютерной томографии (спиральная, мультисрезовая, электронно-лучевая, виртуальная реконструкция). Противопоказания к использованию методов. Магнитно-резонансная спектроскопия. Диагностические возможности методов.

3. Ультразвуковая диагностика. Ангиография. Радионуклидная диагностика.

Принцип получения изображения. Виды ультразвуковых исследований. Доплеровское ультразвуковое исследование. Диагностические и лечебные сосудистые вмешательства под контролем лучевых методик визуализации. Виды радионуклидной диагностики (радиометрия, радиография, гамма-топография, эмиссионная компьютерная томография – однофотонная и позитронная). Диагностические возможности методов.

4. Методы лучевой диагностики в стоматологии

Компьютерная томография, МРТ, радионуклидная диагностика, рентгенологическая и ультразвуковая диагностика.

5. Лучевая диагностика травматических повреждений и заболеваний костно-суставной системы.

Лучевые признаки травматических повреждений (переломы, вывихи) костей и суставов.

6. Рентгенологический метод исследования зубов и челюстно-лицевой области.

Внутриротовая контактная рентгенография, интерпроксимальная рентгенография, внеротовая рентгенография. Томография, панорамная томография.

7. Рентгенологическая диагностика заболеваний зубов и челюстно-лицевой области.

Рентгенодиагностика кариеса, пульпита, периодонтита, остеомиелита, заболевания пародонта.

8. Лучевая диагностика травматических повреждений челюстно-лицевой области.

Лучевые признаки (рентгенологические, компьютерно-томографические) травматических повреждений челюстно-лицевой области. Лучевая диагностика заболеваний височно-нижнечелюстного сустава.

9. Лучевая диагностика заболеваний слюнных желёз, подчелюстной области.

Лучевые признаки ультразвукового, радионуклидного, КТ исследования в диагностике заболеваний слюнных желёз и подчелюстной области.

10. Лучевая диагностика кист, доброкачественных и злокачественных опухолей челюстей.

Лучевые признаки рентгеновского, ультразвукового, радионуклидного, КТ исследования в диагностике кист и опухолей челюстно-лицевой области.

11. Лучевая диагностика заболеваний сердца и лёгких.

Методы лучевой диагностики исследования сердца и лёгких. Лучевая диагностика ишемической болезни сердца, инфаркта миокарда, коронаро-кальцевый индекс, тромбоэмболия ветвей лёгочной артерии. Лучевые признаки острой пневмонии. Хронические бронхиты. Хронические пневмонии, туберкулёз, рака.

12. Лучевая диагностика заболеваний пищевода, желудка, кишечника.

Методы лучевой диагностики пищевода, желудка, двенадцатиперстной, тонкой кишки, толстого кишечника. Лучевая анатомия этих органов. Признаки неотложных состояний при заболеваниях органов брюшной полости (прободение, острая непроходимость кишечника). Лучевые признаки злокачественных опухолей, язвенной болезни, расширенных вен пищевода, дивертикулов, хронических гастритов, колитов.

13. Комплексная лучевая диагностика заболеваний печени, желчного пузыря, почек.

Методы лучевого исследования. Лучевая анатомия печени и желчных путей. Лучевые признаки желчно-каменной болезни, острого и хронического холецистита, гепатита, циррозов, опухолей, кист печени, асцита. Лучевая анатомия почек. Лучевые признаки мочекаменной болезни, гидронефроза, опухоли, кисты, абсцесса почек. Нарушение уродинамики, гипертензия почечного генеза.

5.2. Учебно-тематический план

5.2 Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов и тем	Аудиторные занятия		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции	Используемые образовательные технологии	Иновационные технологии	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	Лекции	Практические клинические занятия							
<p>1. Предмет, методы и средства лучевой диагностики. Рентгенологический метод. История развития медицинской радиологии. Перспективы развития лучевой диагностики. Предмет изучения лучевой диагностики. Рентгенологический метод исследования. Принцип получения изображений. Цифровые технологии получения изображения. Искусственное контрастирование. Общие, частные и специальные методики рентгенологического исследования. Диагностические возможности метода.</p>	1	2	3	2	5	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, ИМ	Т, ПР, С
<p>2. Рентгеновская компьютерная и магнитно-резонансная томография. Принцип получения изображений. Шкала Хаунсфильда. Виды компьютерной томографии (спиральная, мультисрезовая, электронно-лучевая, виртуальная реконструкция). Противопоказания к использованию методов. Магнитно-резонансная спектроскопия. Диагностические возможности методов. Показания и противопоказания к применению методов. Подготовка больных к исследованиям. Диагностические возможности КТ, МРТ, УЗИ в онкологии. Интервенционная радиология.</p>	1	2	3	2	5	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, ИМ	Т, ПР, С
<p>3. Ультразвуковая диагностика. Ангиография. Радионуклидная диагностика. Принцип получения изображения. Виды ультразвуковых исследо-</p>	1	2	3	2	5	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, ИМ	Т, ПР, С

ваний. Доплеровское ультразвуковое исследование. Диагностические и лечебные сосудистые вмешательства под контролем лучевых методик визуализации. Виды радионуклидной диагностики (радиометрия, радиография, гамма-топография, эмиссионная компьютерная томография – однофотонная и позитронная). Диагностические возможности методов.										
4. Методы лучевой диагностики в стоматологии Компьютерная томография, МРТ, радионуклидная диагностика, рентгенологическая и ультразвуковая диагностика.	1	2	3	1	4	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, ИМ	Т, ПР, С	
5. Лучевая диагностика травматических повреждений и заболеваний костно-суставной системы. Лучевые признаки травматических повреждений (переломы, вывихи) костей и суставов.	2	2	4	1	5	+	СРС, К, КЗ, КС	ЛВ, ИМ	Т, ПР, ЗС, С	
6. Рентгенологический метод исследования зубов и челюстно-лицевой области. Внутриротовая контактная рентгенография, интерпроксимальная рентгенография, внеротовая рентгенография. Томография, панорамная томография.	1	2	3	1	4	+	СРС, К, КЗ, КС	ЛВ, ИМ	Т, ПР, С	
7. Рентгенологическая диагностика заболеваний зубов и челюстно-лицевой области. Рентгенодиагностика кариеса, пульпита, периодонтита, остеомиелита, заболевания пародонта.	2	2	4	1	5	+	СРС, К, КЗ, КС	ЛВ, ИМ	Т, ПР, ЗС, С	
8. Лучевая диагностика травматических повреждений челюстно-лицевой области. Лучевые признаки (рентгенологические, компьютерно-томографические) травматических повреждений челюстно-лицевой области. Лучевая диагностика заболеваний височно-нижнечелюстного сустава.	2	2	4	1	5	+	СРС, К, КЗ, КС	ЛВ, ИМ, МГ	Т, ПР, ЗС, С	
9. Лучевая диагностика заболеваний слюнных желёз, подчелюстной области. Лучевые признаки ультразвукового, радионуклидного, КТ исследования в диагностике заболеваний слюнных желёз и подчелюстной области.	1	2	3	1	4	+	СРС, К, КЗ, КС	ЛВ, ИМ	Т, ПР, ЗС, С	
10. Лучевая диагностика кист, доброкачественных и злокачественных опухолей челюстей. Лучевые признаки рентгеновского, ультразвукового, радионуклидного, КТ исследования в диагностике кист и опухолей челюстно-лицевой области.	2	2	4	1	5	+	СРС, К, КЗ, КС	ЛВ, ИМ	Т, ПР, ЗС, С	

Итоговое занятие.	-	2	2	-	2				Т, ПР, С
11. Лучевая диагностика заболеваний сердца и лёгких. Методы лучевой диагностики исследования сердца и лёгких. Лучевая диагностика ишемической болезни сердца, инфаркта миокарда, коронаро-кальцевый индекс, тромбоэмболия ветвей лёгочной артерии. Лучевые признаки острой пневмонии. Хронические бронхиты. Хронические пневмонии, туберкулёз, рака.	2	4	6	1	7	+	СРС, К, КЗ, КС	ЛВ, ИМ, МГ	Т, ПР, ЗС, С
12. Лучевая диагностика заболеваний пищевода, желудка, кишечника. Методы лучевой диагностики пищевода, желудка, двенадцатиперстной, тонкой кишки, толстого кишечника. Лучевая анатомия этих органов. Признаки неотложных состояний при заболеваниях органов брюшной полости (прободение, острая непроходимость кишечника). Лучевые признаки злокачественных опухолей, язвенной болезни, расширенных вен пищевода, дивертикулов, хронических гастритов, колитов.	1	4	5	2	7	+	СРС, К, КЗ, КС	ЛВ, ИМ	Т, ПР, ЗС, С
13. Комплексная лучевая диагностика заболеваний печени, желчного пузыря, почек. Методы лучевого исследования. Лучевая анатомия печени и желчных путей. Лучевые признаки желчно-каменной болезни, острого и хронического холецистита, гепатита, циррозов, опухолей, кист печени, асцита. Лучевая анатомия почек. Лучевые признаки мочекаменной болезни, гидронефроза, опухоли, кисты, абсцесса почек. Нарушение уродинамики, гипертензия почечного генеза.	1	4	5	2	7	+	СРС, К, КЗ, КС	ЛВ, ИМ	Т, ПР, ЗС, С
14. Зачет		2	2		2				Т, ПР
ИТОГО:	18	36	54	18	72		10 % использования ИТ от общего числа тем		

* **Примечание.** Трудоемкость в учебно-тематическом плане указывается в академических часах.

25 % СРС от общего количества часов

33 % лекций от аудиторных занятий в часа

Список сокращений: самостоятельная работа студентов (СРС), консультирование преподавателем (К), контроль знаний (КЗ), разбор клинических случаев (КС), лекция-визуализация (ЛВ), работа с учебными материалами, размещенными в сети Интернет (ИМ), метод малых групп (МГ), Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Аудиторная самостоятельная работа проводится на практических учебных занятиях, где субъектом управления является преподаватель, который руководит познавательной деятельностью студента, используя для этого специально подготовленные дидактические материалы. Его работа включает три стороны: организационную, методическую и контролирующую.

На каждом практическом занятии одна треть его продолжительности отводится для выполнения студентами определенных заданий. Формы самостоятельной работы на занятиях позволяют работать индивидуально или небольшими группами. Во время выполнения самостоятельной работы преподаватель находится в аудитории со студентами. Контроль выполнения самостоятельной работы студентами осуществляется в конце каждого занятия у каждого студента. На итоговом занятии и зачете в ходе проверки практических навыков и умений определяется эффективность СРС.

Виды СРС	Количество часов – 54
Подготовка к практическим занятиям.	25
Самостоятельное изучение тем.	5
Подготовка доклада.	5
Получение индивидуальных консультаций преподавателя.	5
Выполнение заданий на занятии (решение ситуационных задач, описание рентгенограмм).	14
Итого	54

Методическое обеспечение - электронное обучающее пособие «Рак молочной железы» Талаев М.И., Нагибин А.А., Стоковецкий М.К.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

Качество освоения образовательной программы по дисциплине «Лучевая диагностика» оценивается путем осуществления текущего, рубежного, промежуточного и итогового контроля.

1. Текущий контроль осуществляется на каждом учебном занятии:

А) Проверка отдельных знаний, навыков и умений студентов, необходимых для успешного разбора темы занятия. Проводится в начале занятия в форме устного собеседования или тестирования.

Б) Проверка знаний и умений студентов, усвоенных на занятии. Проводится в форме устного собеседования и решения ситуационных задач.

2. Рубежный контроль усвоения теоретических знаний и практических умений по разделам программы проводится в форме итоговых занятий.

Рубежный контроль осуществляется в форме итогового занятия, которое проводится в виде тестирования, собеседования по вопросам раздела и оценки освоения практических навыков (умений) по предложенной рентгенограмме. Студент допускается к сдаче итога при отсутствии пропусков занятий по данному разделу без уважительной причины; в противном случае пропущенные занятия должны быть предварительно отработаны.

3. Промежуточный контроль – зачет.

Зачет включает в себя два этапа. Характеристика фондов оценочных средств для проведения зачета представлена в Приложении 1.

I. Тестовый контроль знаний. Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений. На этом этапе зачета оценивается освоение обучающимися практических умений по дисциплине. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Не допускается проведение на зачете специального итогового собеседования.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Система оценок обучающихся в ГБОУ ВПО ИвГМА Минздрава России

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, ис-	85-81	4+

правленные студентом с помощью преподавателя.		
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 студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
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 студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)
Призер недели науки (+ 5 баллов)
Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)
Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)
Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)
«Штрафные» баллы по предмету:
Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)
Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)
Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).
Опоздание на занятия (-1 балл)

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

а). Основная литература:

1. Лучевая диагностика [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060101.65 "Лечебное дело" по дисциплинам "Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика", "Общая хирургия, лучевая диагностика" : [гриф] / Р. М. Акиев [и др.] ; под ред. Г. Е. Труфанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.
2. Лучевая диагностика [Текст] : учебник для медицинских вузов : [гриф] УМО. Т. 1 / Р. М. Акиев [и др.] ; под ред. Г. Е. Труфанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.
3. Лучевая диагностика [Текст] : учебник для медицинских вузов : [гриф] УМО. Т. 1 / Р. М. Акиев [и др.] ; под ред. Г. Е. Труфанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007.

ЭБС:

1. Лучевая диагностика : учебник / [Г. Е. Труфанов и др.] ; под ред. Г. Е. Труфанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.
2. Лучевая диагностика: учебник: Т. 1 / под ред. проф. Г.Е. Труфанова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.

б). Дополнительная литература:

1. Васильев А.Ю. Лучевая диагностика [Текст] : учебник для медицинских вузов : [гриф] УМО / А. Ю. Васильев, Е. Б. Ольхова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. Илясова Е. Б.
2. Лучевая диагностика [Текст] : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО / Е. Б. Илясова, М. Л. Чехонацкая, В. Н. Приезжева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.
3. Лучевая диагностика болезней сердца и сосудов [Текст] : национальное руководство / Д. М. Акинфиев [и др.] ; гл. ред. Л. С. Коков. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011.
4. Лучевая диагностика в педиатрии [Текст] : национальное руководство / А. Ю. Васильев [и др.] ; гл. ред. А. Ю. Васильев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.
5. Лучевая диагностика и терапия в акушерстве и гинекологии [Текст] : национальное руководство / А. Б. Абдураимов [и др.] ; гл. ред. Л. В. Адамян [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.

Электронная библиотека: Профилактика и ранняя диагностика онкологической патологии у детского населения Ивановской области [Электронный ресурс] : клинико-организационное руководство : [гриф] / И. Г. Атрошенко [и др.], 2011.

9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети Интернет:

1. Лицензионное программное обеспечение:
2. Операционная система Windows,
3. Операционная система "Альт Образование" 8

4. Microsoft Office,
5. Libre Office в составе ОС «Альт Образование» 8
6. STATISTICA 6 Ru,
7. 1С: Университет ПРОФ,
8. Многофункциональная система «Информо»,
9. Антиплагиат. Эксперт.
10. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИ-БЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государ-	http://www.rsl.ru

	ственная Библиотека (РГБ)	Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (ВМС)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Занятия по дисциплине «Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика» проходят на кафедре пропедевтики внутренних болезней, которая располагается на базе «Отделенческая больница на ст. Иваново ОАО «РЖД» по адресу ул. Полка Нормандия-Неман, 106

Имеются:

- лекционные аудитории ИвГМА
- учебные комнаты – 2
- ассистентская – 1
- кабинет зав. кафедрой – 1

ОБУЗ Госпиталь ветеранов войн г. Иваново, ул. Демидова, д 9

- учебная комната – 1

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используются компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционная аудитория академии №2,3,4,5	Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Имеется: Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353 Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 Проектор SANYO PDG-DXT10L Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s
2	Учебные аудитории (3)	Столы, стулья. Имеется: Мобильный ПК ACER Extera 5630EZ-422G16Mi Монитор ж/к 17 Rover Scan Optima 171 Ноутбук DELL VOSTO A860 560 Системный блок проц. Intel Celeron-320 Проектор BenQ MP512 ST SVGA Проектор Epson EB-X6 Скелет человека (на роликовой подставке) (3) Скелет человека (набор костей в коробке)
3	Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии <u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте P4-3.06 (6), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19 ж/к BENQ компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000Mba

		<p>монитор 19" Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б, мон-17ж/к SAMSUNG.мышь, кл.) компьютер в комплекте (с/б, мон-19ж/к Acer мышь, кл.) компьютер в комплекте (с/б, мон-ж/к мышь, кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте (с/б, мон-ж/к мышь, кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б, мон-17ж/к SAMSUNG.мышь, кл.) компьютер в комплекте (с/б, мон-19ж/к Acer мышь, кл.) принтер Samsung ML-1520P <u>Комната 44 (совет СНО)</u> Компьютер DEPO в комплекте (3) <u>Центр информатизации</u> Ноутбук lenovo в комплекте (9)</p>
4	<p>Блок неотложной помощи</p> <p>Каб. №102 – компьютер. класс – 33, 0 м²</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Учебные столы- 14 шт. 2. Учебные стулья – 19 шт. 3. Стол препод. – 1 шт. 4. Стул препод – 1 шт. 5. Компьютер персональный Lenovo AIO 520 – 17 шт.
5	<p>Блок неотложной помощи</p> <p>Каб. №105-л – – 25,4 м²</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Манекен аускультации сердца и легких с беспроводным планшетом пультом управления (01398657) 2. Манекен аускультации сердца и легких с беспроводным планшетом пультом управления (01398657) 3. Манекен-симулятор для обследования живота (01398665) 4. Стол рабочий (дуб молочный) 5. Стул мягкий 6. Тумба ТП - 01 7. Тонометр с манжетками разного размера
6	<p>Блок неотложной помощи</p> <p>Каб. №109 – конференц-зал – 33 м²</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Стол для переговоров «Сириус» (бук) – 1 шт. 2. Стол КС – 35С – 1 шт. 3. Стол рабочий (дуб молочный) – 2 шт. 4. Стол рабочий – 1 шт. 5. Стул мягкий – 20 шт. 6. Шкаф книжный (бук) – 1 шт. 7. Доска настенная 1-эл. ДН-12Ф 8. Телевизор Samsung UE55J6200 – 1 шт. 9. Жалюзи -1 шт. 10. Системный блок - модель X5000 – 1 шт. 11. Монитор LG черный IPS LED – 1 шт.

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консульта-

ций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Информационное обеспечение дисциплины

В ходе изучения дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы обучения: самостоятельная работа студентов (СРС), консультирование преподавателем (К), контроль знаний (КЗ), разбор клинических случаев (КС), лекция-визуализация (ЛВ), работа с учебными материалами, размещенными в сети Интернет (ИМ), метод малых групп (МГ), Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам.

Для успешного освоения дисциплины «Лучевая диагностика» в программе курса используются как традиционные, так и инновационные образовательные технологии: лекция-визуализация, метод малых групп. Дидактическая ценность перечисленных методов заключается в создании условий для активизации творческой деятельности студентов, возможности использования теоретических знаний для решения конкретных задач, развития коммуникативных навыков, формирования системного мышления, развития способности к критическому мышлению и оценке, как собственной деятельности, так и деятельности коллег.

В процессе чтения всех лекций по дисциплине используются презентации в программе Power Point. Дидактическая ценность лекций-визуализаций состоит в наглядном представлении материала, вносит упорядоченность в восприятие материала, позволяет взаимодействовать как слуховой, так и зрительный анализаторы. Интерактивные формы обучения составляют 10% от общего числа используемых образовательных технологий.

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины (модуля) с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами												
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Анатомия					+		+	+	+	+	+	+	+
2	Физика	+	+	+	+		+							
3	Химия	+	+	+	+		+							
4	Биология	+	+	+	+		+							
5	Фармакология	+	+	+										
6	Патологическая анатомия					+		+	+	+	+	+	+	+
7	Патологическая физиология					+		+	+	+	+	+	+	+

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с последующими дисциплинами												
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Внутренние болезни	+	+	+		+						+	+	+
2	Хирургические болезни	+	+	+	+	+						+	+	+
5	Стоматология	+	+	+	+		+	+	+	+	+			
6	Челюстно-лицевая хирургия	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+			
7	Детская стоматология	+	+	+	+		+	+	+	+	+			
8	Ортодонтия	+	+	+	+									

Разработчики: проф. Н.П. Лапочкина, асс. К.А. Блинова.

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»

КАФЕДРА ОНКОЛОГИИ, АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ

Приложение
к рабочей программе дисциплины (модуля)

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)
ЛУЧЕВАЯ ДИАГНОСТИКА

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
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.	V семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1.	ПК-5	Знает методы лучевой диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического профиля. Умеет определить специальные методы исследования (рентгенологические); оценить данные рентгенологического обследования и дать по ним заключение; Владеет алгоритмом дачи направления на инструментальные/специальные исследования, анализ результатов проведенных обследований.	1. Комплекты тестовых заданий 2. рентгенограмм	Зачет, V семестр

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство – комплект тестовых заданий:

2.1.1. Вариант тестовых заданий с инструкцией по выполнению для студентов, эталонами ответов и оценочными рубриками для каждого задания:

ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

1. МЕТОД ДВОЙНОГО КОНТРАСТИРОВАНИЯ

1. исследование органа в условиях естественной контрастности
2. исследование проводится с использованием двух контрастных сред – рентгенопозитивного и рентгенонегативного контрастных веществ
3. исследование органа с использованием рентгенонегативного контрастного вещества
4. исследование органа с использованием рентгенопозитивного контрастного вещества
- 5.

2. ДЛЯ ИСКУССТВЕННОГО КОНТРАСТИРОВАНИЯ ПРИ КОМПЬЮТЕРНО-ТОМОГРАФИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

1. вещества, увеличивающие протонную плотность
2. йодсодержащие препараты
3. контрастные вещества не используются
4. радиофармацевтические препараты

Ответ: 1. 2
2. 4

Критерии и шкала оценки

Тестовый контроль знаний считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. График отработок теста вывешивается на кафедре заранее.

2.2.Оценочное средство – комплект вопросов к зачету с целью оценки практических навыков для II этапа – оценка практических навыков.

2.2.1 Оценка практических навыков.

Оценка рентгенограммы

Оценка рентгенограммы выполняется по схеме

I. ФИО и возраст пациента.

II. Общая оценка рентгенограммы.

1.Методика.

— Рентгеноскопия.

— Рентгенография: обзорная рентгенограмма; прицельная рентгенограмма;

— Суперэкспонированная рентгенограмма.

— Томограмма.

— Бронхограмма.

— Компьютерная томограмма.

— Ангиограмма.

2.Указание исследуемых органов (органы грудной полости).

3. Проекция исследования:

— прямая;

— боковая; ,

— косая;

— латеропозиция.

4. Качество снимка:

— контрастность;

— резкость;

— жёсткость лучей;

— правильность укладки и т.д.

III. Изучение лёгких.

1. Определение формы грудной клетки:

— обычная;

— в виде колокола

— бочкообразная и др.

2. Оценка объёма лёгких:

- не изменен;
 - лёгкое или его часть увеличена;
 - уменьшена.
3. Установление состояния лёгочных полей:
- прозрачны;
 - затемнение;
 - просветление.
4. Анализ лёгочного рисунка:
- не изменён;
 - усилен;
 - ослаблен;
 - деформирован.
5. Анализ корней лёгких:
- структурность;
 - ширина;
 - расположение;
 - увеличение лимфатических узлов; диаметр сосудов.
6. Выявление и описание патологических симптомов:
- Теневая картина:
- затемнение;
 - просветление.
- Локализация:
- по долям;
 - по сегментам.
- Размеры в сантиметрах (указывается не менее двух размеров).
- Форма:
- округлая;
 - овальная;
 - неправильная; треугольная и т.д.
- Контур:
- ровные или неровные;
 - чёткие или нечёткие.
- Интенсивность:
- слабая;
 - средняя;
 - высокая;
 - известковой плотности;
 - металлической плотности.
- Структура тени:
- однородная;
 - неоднородная за счёт распада или известковых включений и др.
- Соотношение патологических изменений с окружающими тканями:
- усиление лёгочного рисунка в окружающих тканях;
 - ободок просветления вокруг круглой тени за счёт оттеснения соседних тканей;
 - оттеснение или раздвигание бронхов или сосудов и т.д.
 - очаги отсева и т.д.
- IV. Изучение органов средостения.
- Расположение:
 - не смещено;
 - смещено (в сторону патологических изменений в лёгких или в противоположную сторону).
 - Размеры:

- не увеличены;
- расширены за счёт левого желудочка или других отделов сердца;
- расширено вправо или влево в верхнем, среднем или нижнем отделах.
- Конфигурация:
 - не изменена;
 - если изменена, то это может быть за счёт объёмных образований сердца, сосудов, лимфатических узлов и др.
- Контуры:
 - ровные;
 - неровные.

V. Изучение стенок грудной полости.

- Состояние синусов плевры:
 - свободны;
 - содержат жидкость;
 - имеют плевродиафрагмальные спайки.
- Состояние мягких тканей:
 - не изменены;
 - увеличены;
 - имеется подкожная эмфизема;
 - инородные тела и др.
- Состояние скелета грудной клетки и плечевого пояса:
 - расположение костей;
 - их форма;
 - контуры; структура;
 - наличие сросшихся или несросшихся переломов.
- Состояние диафрагмы:
 - расположение обычное;
 - смещение проксимально на одно межреберье и т.д.; куполы имеют ровные контуры или деформированы плевродиафрагмальными спайками;

VI Заключение о состоянии органов грудной полости. При отсутствии патологических изменений можно ограничиться описательной картиной без заключения.

VII. Рекомендации об использовании дополнительных рентгенологических методик и лучевых методов (при необходимости) с их обоснованием: суперэкспонированные рентгенограммы; томограммы; бронхограммы; ангиограммы; КТ и др.

VIII. Описание дополнительных методик и методов, подтверждение или уточнение описанной прежде картины, описание вновь выявленных патологических признаков.

IX. Окончательное заключение о характере заболевания, например: пневмоторакс; паренхиматозная пневмония; центральный экзобронхиальный рак без метастазов; периферический рак; эхинококк в нескрывшейся фазе или др.

Можно использовать альтернативный вариант в трудных для диагностики случаях. Следует отметить, что при выявлении любого патологического синдрома в лёгких, плевре, средостении, грудной клетке, его описывают всегда в первую очередь, а затем уже описывают состояние окружающих тканей по вышеуказанной схеме.

2.2.2 Критерии и шкала оценки

Критерии для оценки ответа студента за оценку рентгенограммы

Характеристика ответа	Баллы
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демон-	15

стрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа, или с помощью преподавателя	
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 ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	10
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	5
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	0

2.2.3. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (86-100)	Средний уровень (71-85)	Низкий уровень (56-70)	До 56 баллов
ПК-5	<p><u>Знает</u> называет, демонстрирует на примерах и <u>связывает с практической деятельностью</u> методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического профиля</p> <p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> оценить данные рентгенологического обследования и дать по ним заключение</p> <p><u>Владеет</u> <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> проводит анализ результатов лучевых методов обследований</p>	<p><u>Знает</u> называет и демонстрирует на примерах методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического профиля</p> <p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> оценить данные рентгенологического обследования и дать по ним заключение</p> <p><u>но совершает отдельные ошибки</u></p> <p><u>Владеет</u> <u>Обладает опытом самостоятельно</u> проводить анализ результатов лучевых методов обследований</p>	<p><u>Знает</u> называет методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического профиля</p> <p><u>Умеет</u> В учебном задании <u>под руководством преподавателя</u> оценить данные рентгенологического обследования и дать по ним заключение</p> <p><u>Владеет</u> <u>способен к самостоятельному</u> проведению анализа результатов лучевых методов обследований <u>совершает отдельные ошибки</u></p>	<p><u>Знает</u> Не может назвать методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического профиля</p> <p><u>Умеет</u> <u>Не может</u> оценить данные рентгенологического обследования и дать по ним заключение</p> <p><u>Владеет</u> <u>Не способен к самостоятельному определению</u> проведению анализа результатов лучевых методов обследований.</p>

3.Критерии получения студентом оценки за зачет по дисциплине

3.1. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Зачет по дисциплине «Лучевая диагностика» комбинированный, осуществляется поэтапно:
I.Тестовый контроль знаний.

II.Проверка практических умений.

На данном этапе зачета оценивается освоение студентом практических умений по дисциплине «Лучевая диагностика».

Каждый студент получает:

1) Один вариант тестов – студенту предлагается выполнить тестовые задания с выбором одного правильного ответа. Тестовые задания по курсу «Лучевая диагностика» составлены с учетом представленных модулей в программе. На тестовые задания может быть один правильный вариант ответа. По каждому разделу предлагается от 10 - до 12 тестов.

2)Проверка практических умений включает практическое задание.

Время на подготовку – 40 мин. Студенты не имеют возможности использовать какие-либо информационные материалы. Время на ответ – не более 0,5 ч.

Критерии формирования экзаменационной оценки:

тестовый контроль знаний – максимальное количество баллов –60

практическое задание – максимальное количество баллов – 40

Оценка за зачет осуществляется в баллах, исходя из 100-бальной шкалы.

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Не допускается проведение специального итогового собеседования, то есть искусственное превращение зачета в экзамен.

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено». Отметка «зачтено» заносится в зачетную ведомость и зачетную книжку. Отметка «не зачтено» проставляется только в зачетную ведомость.

3.2.Критерии получения студентом оценки за зачет по дисциплине

Критерии итоговой оценки за зачет:

56- 100 баллов – зачтено;

Итоговая оценка по учебной дисциплине определяется с учетом текущей успеваемости (как средняя арифметическая двух оценок: оценки текущей успеваемости и оценки за зачет).

Критериями итоговой оценки по учебной дисциплине являются: «зачтено» – средний балл 56-100

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено», при этом «зачтено» заносится в зачетно-экзаменационную ведомость и зачетную книжку, а «не зачтено» проставляется только в зачетно-экзаменационной ведомости. В зачетной книжке делается отметка с указанием общего количества часов, пройденных по дисциплине к моменту промежуточной аттестации.

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить	100-86	5 «отлично»

<p>существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.</p> <p>В учебном задании студент уверено, правильно и самостоятельно выявляет основные клетки, ткани, органы, морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме, а также основные закономерности развития и жизнедеятельности организма, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма, используя медико-гистологическую терминологию и современные методы цито-гистологического исследования.</p>		
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены отдельные ошибки в определении основных понятий, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.</p> <p>В учебном задании студент самостоятельно, но совершая отдельные ошибки выявляет основные клетки, ткани, органы, морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме, а также основные закономерности развития и жизнедеятельности организма, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма, используя медико-гистологическую терминологию и современные методы цито-гистологического исследования.</p>	85-71	4 «хорошо»
<p>Дан неполный и недостаточно развернутый ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса. Присутствует фрагментарность, нелогичность изложения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений. Студент затрудняется с доказательностью. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.</p> <p>В учебном задании студент, используя уточняющие вопросы преподавателя, самостоятельно выявляет основные клетки, ткани, органы, морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме, а также основные закономерности развития и жизнедеятельности организма, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма, используя медико-гистологическую тер-</p>	70-56	3 «удовлетворительно»

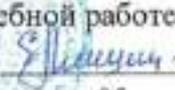
<p>минологию и современные методы цито-гистологического исследования.</p>		
<p>Отказ от ответа, не получен ответ по базовым вопросам дисциплины или дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p> <p>В учебном задании студент не может выявить основные клетки, ткани, органы, морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме, а также основные закономерности развития и жизнедеятельности организма, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма, используя медико-гистологическую терминологию и современные методы цито-гистологического исследования. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа.</p>	<p>55-46</p>	<p>2 «неудовлетворительно»</p>

Автор-составитель ФОС: асс К.А.Блинова.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет: педиатрический
Кафедра госпитальной терапии



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
 И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.

Рабочая программа дисциплины
**МЕДИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ДЕТЕЙ РАННЕГО,
ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА, ПОДРОСТКОВ
В ЛЕЧЕБНЫХ, ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ
В ТРИАДЕ "РОДИТЕЛЬ-РЕБЕНОК-ВРАЧ/ПСИХОЛОГ -КОНСУЛЬТАНТ"**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Цель освоения дисциплины

- развитие клинического мышления, направленного на объекты профессиональной деятельности : дети, пациенты в возрасте от 0 до 18 лет, родители детей, совокупность средств и технологий направленных на создание условий для охраны здоровья детей;
- формирование системных знаний о содержании процесса медико- психологического сопровождения ребенка с учетом комплексного подхода к лечебному процессу;
- формирование у студентов практических умений применять психолого-педагогические знания в области профессиональной деятельности включающей охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи детям;
- развитие представлений о познавательной, эмоциональной, мотивационно - волевой сферах личности в следующих видах профессиональной деятельности: медицинской, научно- исследовательской.
- развитие у студентов коммуникативных навыков в триаде «родитель - ребенок- врач/психолог-консультант», включающего психолого-педагогическую диагностику обследования, коррекцию психических процессов, позволяющей перейти к клиническим аспектам лечебного процесса.

Задачи освоения дисциплины:

- освещение ключевых разделов психологии развития и возрастной психологии, специфики условий развития детей в раннем, дошкольном и школьном возрасте, характеристика психологических особенностей подростков;
- формирование знаний об основных закономерностях и показателях психического развития и формирования личности на различных возрастных этапах развития;
- обучение использованию знаний о технологии психологической поддержки в триаде «родитель- ребенок- врач/психолог-консультант»;
- формирование и совершенствование практических умений использования психотерапевтической технологии взаимодействия сопровождающих и сопровождаемого в триаде «родитель- ребенок- врач/психолог- консультант»;
- формирование умений по использованию методов обследования, коррекции психических процессов, составления медико – психологических рекомендаций;
- формирование умений по использованию современных методов диагностики психического развития и его отклонений на основе владения пропедевтическими методами исследования.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы.

Дисциплина относится к дисциплинам по выбору блока 1 ОПОП. Выбор учебной дисциплины «Медико-психологическое сопровождение детей раннего и дошкольного возраста, подростков в лечебных, образовательных учреждениях в триаде» родитель- ребенок врач/ психолог-консультант» обусловлен поиском подходов к осуществлению медико-психологического сопровождения больных детей в лечебных учреждениях, и их семей, что является интегративным средством воздействия, позволяющее видоизменять организационную структуру лечебного процесса, систематизируя его и выполняя конкретные функции изменения технологии психологической поддержки в триаде «родитель- ребенок- врач/психолог-консультант».

При изучении данной дисциплины у студентов формируются навыки медико-психологического сопровождения детей, имеющих различной сложности заболевания, родителей оказавшихся в сложной жизненной ситуации.

Формирование умений осуществлять психолого-диагностическое обследование личности на различных возрастных этапах ее развития, на основе знаний о закономерностях и показателях психического развития и формирования личности, поможет студентам прогнозировать изменения и оценить динамику в различных сферах психического функционирования личности при медицинском и психологическом воздействии. В результате изучения специфики условий развития детей в раннем, дошкольном и школьном возрасте, характеристика психологических особенностей подростков у студентов формируются профессиональные умения по использованию современных методов психологической поддержки в триаде «родитель- ребенок- врач/психолог-консультант»; диагностики психического развития и его отклонений на основе владения пропедевтическими методами исследования, используя знания о возрастных кризисах и закономерностях онтогенетического развития психики личности в период основных этапов жизни человека; приобретаются знания о выборе использовании методов психотерапевтической технологии взаимодействия сопровождающих и сопровождаемого в триаде «родитель- ребенок-врач/психолог- консультант» психологической оценки и диагностики, с целью определения стратегии обучения.

Знания и умения, приобретенные студентами во время изучения данной дисциплины, имеют большое значение для подготовки врача-специалиста, владеющего лично-стно - преобразующими формами взаимодействия как с детьми, так и сопровождающих ребенка взрослых в области педиатрии.

Успешное освоение дисциплины обеспечивается, прежде всего «входными» знаниями и умениями, полученными при изучении психологии и педагогики, нормальной физиологии.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины (модуля):

способностью действовать в нестандартных ситуациях, готовностью нести социальную и этическую ответственность за принятые решения (ОК-4);

готовностью к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала (ОК-5);

готовностью к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (ОК-8).

готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни (ПК-16);

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОК-4	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - правила соблюдения принципов врачебной этики и деонтологии в работе с детьми и их родителями (законными представителями), коллегами (профстандарт) - основы соблюдения врачебной этики (профстандарт) - основные закономерности <p>теоретико-методологические методы психологического</p>	

	<p>сопровождения детей раннего и дошкольного возраста в лечебном учреждении в триаде «родитель- ребенок-врач/психолог-консультант», а именно:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей (профстандарт) ; - психологические особенности, новообразования каждого возрастного этапа <p>Умеет</p> <ul style="list-style-type: none"> - реализовать комплексно-аксиологический подход, обеспечивающий взаимодействие детей, родителей, врача/ психолога- консультанта лечебного учреждения - уметь выявлять психологические особенности личности в норме и имеющей отклонения в развитии . <p>Владеет</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами получения информации от детей и их родителей (законных представителей) (профстандарт -- методами работы с детьми раннего возраста дошкольников в лечебном образовательном учреждении, - системой альтернативного медико-психологического сопровождения, детей раннего и дошкольного возраста на этапе пребывания в лечебном учреждении. 	<p>8</p> <p>10</p> <p>10</p> <p>10</p> <p>10</p>
ОК-5	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - понятия: самообразование, самообучение, саморазвитие, цели и задачи непрерывного медицинского образования. - необходимость формирования у врача готовности к непрерывному самообразованию, повышению квалификации, личностное и профессиональное самоопределение в процессе обучения. <p>Умеет</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей) -Использовать личностный, деятельностный, культурологический, антропологический подходы при разработке проблемы на конкретном методологическом уровне. - Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей) (профстандарт) <p>Владеет</p> <ul style="list-style-type: none"> - Знаниями по использованию методики межличностного общения: функции, виды, коммуникативная, интерактивная и перцептивная стороны коммуникации. - Представлениями о вербальных и невербальных средствах коммуникации, стереотипах, трансакции, формах межличностного взаимодействия. - Методами самостоятельного принятия решений с учетом анализа условий социального окружения, изложения самостоятельной точки зрения о структуре системы непрерывного профессионального образова- 	<p>8</p> <p>8</p> <p>10</p> <p>10</p> <p>10</p> <p>10</p>

	ния, а также знаниями по использованию методики.	
ОК- 8	<p>Знает</p> <ul style="list-style-type: none"> - принципы медико-психологического сопровождения детей раннего и дошкольного возраста в лечебном учреждении в триаде «родитель- ребенок- врач/психолог-консультант»; - основы ориентации на позитив в поведении и характере детей; - основы социализации личности с учетом индивидуальных особенностей <p>Умеет</p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать диагностическую методику, активизирующую психологическую поддержку детей раннего и дошкольного возраста на этапе пребывания в лечебном учреждении - основы информирования пациентов различных возрастных групп и их родителей в соответствии с требованиями правил «информированного согласия. - основные подходы осуществления интегративного взаимодействия субъектов психолого-педагогического пространства с учетом антропологического подхода - использовать знания о комплексно-аксиологическом подходе, обеспечивающего взаимодействие детей, родителей, врача/ психолога- консультанта лечебного учреждения. <p>Владеет</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой, активизирующей медико-психологическое сопровождение детей раннего и дошкольного возраста в лечебном учреждении в триаде «родитель- ребенок- врач/психолог-консультант, - методами выбора программы игровых, развивающих психотерапевтических методик для детей с учетом возрастных, индивидуальных особенностей, специфики заболевания и определении степени адаптированности и ребенка в лечебном учреждении; - основными подходами к разработке методического обеспечения медико - психологического сопровождения детей раннего и дошкольного возраста в лечебном учреждении в триаде «родитель- ребенок- врач/психолог-консультант»_осуществляя свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных норм 	<p>8</p> <p>8</p> <p>10</p> <p>10</p> <p>10</p> <p>10</p>
ПК- 16	<p>Знает</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования (профстандарт) - формы и методы санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей) и медицинского персонала (профстандарт) - основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования <p>Умеет</p> <ul style="list-style-type: none"> - обучать детей и членов их семей навыкам здорового образа жизни (профстандарт), 	8

	- использовать представления о реализации оздоровительных мероприятий детям различного возраста и состояния здоровья (питание, сон, режим дня, двигательная активность) (профстандарт).	8
	- проводить санитарно-просветительную работу среди детей и их родителей (законных представителей) по формированию элементов здорового образа жизни (профстандарт)	10
	- реализовать комплексно-аксиологический подход, обеспечивающий взаимодействие детей, родителей, врача/ психолога- консультанта лечебного учреждения.	10
	- проводить санитарно-просветительную работу среди детей и их родителей (законных представителей) по формированию элементов здорового образа жизни.	10
	Владеет	
	- навыками проведения оздоровительных мероприятий у детей различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни (профстандарт)	10
	- проведение оздоровительных мероприятий у детей различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни	10

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы, 72 академических часа.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
3, 4	5, 6, 7	72/ 2	42	30	зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1.Содержание дисциплины

Раздел 1. Онтогенез психических процессов и личности человека.

1.1 Психология развития и возрастная психология как отрасль современной психологической науки.

Предмет психологии развития и возрастной психологии. Понятие возрастной психологии как отрасли психологической науки. Разделы возрастной психологии: детская психология, психология юности, психология зрелого возраста, психология старости (геронтопсихология). Основные задачи психологии развития и возрастной психологии как прикладной отрасли науки: исследование закономерностей онтогенетических периодов и разработка форм и методов обеспечения полноценного психологического развития человека на различных этапах онтогенеза; поиск наиболее оптимальных условий и способов организации деятельности и общения с учетом типологических закономерностей различных возрастных периодов; психологическая работа в период преодоления возрастных кризисов. Связи психологии развития и возрастной психологии с другими науками и отраслями психологии.

Методы исследования в психологии развития и возрастной психологии. Использование в психологии развития и возрастной психологии общепсихологических методов (наблюдение

ние, тестирование, анкетирование, анализ результатов деятельности) и специфических «поперечных» (возрастных) и «продольных» (лонгитюдных) срезов. Особенности применения констатирующей и формирующей стратегий в исследованиях по возрастной психологии.

Основные концепции психического развития ребенка.

Различные точки зрения на генотипическую и средовую обусловленность психического развития. Соотношение врожденных и в ходе жизнедеятельности приобретенных качеств индивида. Наследственность и социальная среда, их сущность и особенности влияния на психическое развитие.

Биогенетический принцип в психологии. Нормативный подход к исследованию детского развития. Отождествление научения и развития. Теория трех ступеней детского развития. Концепция конвергенции двух факторов детского развития. Подходы к анализу внутренних причин психического развития.

Концепция культурно-исторического развития психики Л.С. Выготского. Социально-опосредованный характер психического развития. Понятие социальной ситуации развития и «зоны ближайшего развития».

1.2. Проблема возраста и возрастной периодизации психического развития. Требования к критерию и принципы построения возрастной периодизации, выдвинутые Л.С.Выготским.

Значение кризисов в психическом развитии.

Понятие возраста. Особенности и специфика понимания возраста в психологии. Хронологический возраст. Возраст, как развитие психики и поведения, и его соотношение с количеством прожитых лет. Развитие психики, как непрерывный или дискретный процесс.

Проблема периодизации психического развития. Критерии периодизации возрастного развития. Л.С. Выготский о стадийности развития. Возрастные новообразования как основание периодизации психического развития.

Деятельностный подход к анализу психики ребенка. Роль деятельности в психическом развитии человека (С. Рубинштейн, А. Леонтьев). Понятие ведущей деятельности как главной движущей силы психического развития (Д. Эльконин, А. Запорожец). Психическая деятельность как продукт интериоризации внешней предметной деятельности субъекта (А. Леонтьев, П. Гальперин).

Периодизация психического развития по Д.Б. Эльконину. Стадии развития взрослого человека. Роль и место знания концепций психического развития в профессиональной подготовке и практической деятельности психолога. Проблема возраста и возрастной периодизации психического развития. Требования к критерию и принципы построения возрастной периодизации, выдвинутые Л.С.Выготским. Значение кризисов в психическом развитии.

Возраст физический и возраст психологический. Две точки зрения на процесс развития ребенка в целом: 1) процесс развития непрерывен, поэтому четких границ, отделяющих один возраст от другого, не существует; 2) процесс развития дискретен: развитие идет неравномерно, то ускоряясь, то замедляясь, что дает возможность выделения стадий или этапов развития, качественно отличающиеся друг от друга. Три группы периодизации по Л.С.Выготскому: по внешнему критерию, по одному и по нескольким признакам детского развития. Основные принципы построения периодизации по Л.С. Выготскому: принцип историзма («изучать в развитии»), принцип ведущей деятельности. Кризисы – краткие, бурные стадии, в течение которых происходят значительные сдвиги в развитии. Периодизация Л.С. Выготского.

1.3. Развитие личности в условиях депривации и особых условиях.

Развитие – переход растущего организма на более высокую ступень. Процесс формирования человека или личности, которая совершается путем возникновения на каждой ступени новых качеств в результате его социализации и воспитания. Депривационные феномены

как причина и следствие нарушенного развития. Сущность депривационных феноменов. Основные теории депривации. Виды и формы депривационных феноменов. Депривационные явления и ситуации. Сенсорная депривация. Коммуникативная депривация. Материнская депривация. Основные параметры нормы психического развития личности. Депривация и нарушенное развитие. Сущность и основные характеристики депривационных условий и особых условий развития личности. Особенности возможные тенденции развития личности в депривационных и особых условиях.

Принципы профилактики депривационных явлений. Личностные особенности людей с отклонениями в развитии. Соотношение биологических и социальных факторов в процессе формирования личности в норме и патологии. Основные принципы исследования личности лиц с отклонениями в развитии. Особенности личности инвалидов. Система психологического анализа условий развития личности.

Раздел 2. Возрастная сензитивность как психологический феномен.

2.1. Методология изучения возрастной сензитивности.

Общие подходы к изучению возрастной сензитивности. Три уровня реализации этого феномена: молекулярный, физиологический и поведенческий. Первые два подробно изучаются в нейробиологии и психофизиологии (И.А. Аршавский, Л.О. Бадалян, Б.Н. Клоссовский, Л.Е. Любомирский, и др.), третий - в зоопсихологии (D. Hubel, T. Wiesel, D.C. Smith, R.D. Spear, K.E. Kratz и др.). Модели П. Батесона, Р. Хайнда и Дж. Готлиба в модификации Р. Эйслина, рассматривающие данный феномен с позиции среднего фильтра. Л.С. Выготский и природа сензитивных периодов как периодов повышенной восприимчивости к внешним воздействиям. Два периода возрастной сензитивности, период, сензитивный для развития свойств зрительного восприятия (Т.Г. Бетелева, Л.П. Григорьева, Д. Хьюбел, Т. Визел и др.), и период, сензитивный для формирования речи (М. Монтеessori, А.Н. Леонтьев, А.Н. Гвоздев и др.). Понятие о мотивационной готовности к принятию внешнего воздействия как качественном параметре возрастной сензитивности. Особенности диагностики мотивационной готовности к принятию внешнего воздействия.

2.2. Возрастная сензитивность в онтогенезе детей и подростков.

Сензитивные периоды как влияние опыта на развитие и зрелую психологическую природу организма. Сензитивность и природа развития имеет характер взаимодействия. Стадиальность развития. Сензитивные периоды и потенциальная практическая значимость. Возрастная сензитивность детей в младенчестве. Сензитивность в развитии речи у дошкольников. Младший школьный возраст как сензитивный для развития мыслительных операций. Особенности возрастной сензитивности в подростковом возрасте. Качественный показатель повышения и снижения возрастной сензитивности. Мотивационная готовность к принятию внешнего воздействия - наличие у субъекта внутренней неосознаваемой установки на принятие внешнего воздействия, положительного отношения к данному воздействию и наличие при этом потребности в достижениях в конкретной области знаний или деятельности.

2.3. Дети и подростки с задержкой психического развития как объект изучения.

Психофизиологические и клинические особенности детей с задержкой психического развития. Своеобразие познавательных процессов и учебной деятельности младших школьников и подростков с задержкой психического развития. Категория детей с задержкой психического развития в отечественной психологии и ее изучении (Л.И. Власова, М.С. Певзнер, К.С. Лебединская, В.И. Лубовский и др.), феномен возрастной сензитивности. Особенности психофизиологические, нейропсихологические и собственно психологические причины у детей с ЗПР и селективное выпадение или биологической, или социальной составляющей возрастной сензитивности, как следствие смещения возрастных

границ; сензитивных периодов, т.е. повышение чувствительности наступает позже на 1,5-2 года, чем у нормально развивающихся детей. Повышение сензитивности и опора на функции, находящиеся не в стадии созревания, а на созревшие. Варианты развития личности в подростковом возрасте» в контексте подходов А.Маслоу, Ж.Нюттена, Д.Макклелланда, К.Леонгарда, А.Н.Леонтьева, Л.И.Божович, В.К.Вилюнаса, В.А.Петровского, К.А.Абульхановой-Славской, И.Ю.Кулагиной и др. определяются понятия «мотивация», «ценности», «личностные черты» и «темпоральные переживания»; рассматриваются биологические и социальные факторы развития личности в онтогенезе (У.Бронфенбреннер, Э.Эриксон, А.А.Реан, А.Е.Личко, и др.); анализируются психологические особенности подросткового периода, представленные в работах Л.С.Выготского, Д.Б.Эльконина, Д.И.Фельдштейна, А.Е.Личко и др.; описываются закономерности и особенности нормативного развития и таких форм дизонтогенеза, как задержанное развитие (задержка психического развития) и недоразвитие (умственная отсталость), отраженные в трудах Л.С.Выготского, В.В.Лебединского, К.С.Лебединской, В.И.Лубовского, Н.Л.Белопольской, У.В.Ульенковой, В.Г.Петровой и др. Характеристика психологических особенностей подростков-социальных сирот, воспитывающихся в условиях обычных и коррекционных детских домов и школ-интернатов (А.М.Прихожан, Н.Н.Толстых, Л.М.Шипицына, В.Н.Ослон, А.Б.Холмогорова, В.Н.Зарецкий, И.Ю.Кулагина, Л.В.Сенкевич и др.).

2.4. Метод сочетанной коррекции, как способ внешнего воздействия в период возрастной сензитивности.

Метод сочетанной коррекции как способ внешнего воздействия в сензитивный период. Влияние сочетанной коррекции на развитие логического мышления подростков.. Коррекция как особая форма психолого-педагогической деятельности. Принцип прямой коррекции слаборазвитых психических функций Социальные условия и развития ВПФ. Специальные условия для обучения и развития ВПФ как наиболее чувствительные к коррекционным воздействиям.. Нарушение биологической или социальной составляющей возрастной сензитивности внешнее (коррекционное) воздействие и сочетание элементов коррекции ВПФ в обучении и специальные внеучебные коррекционные занятия, направленные на развитие ВПФ. Основа коррекционной работы.

Раздел 3. Теории и практика медико-психологического сопровождения детей раннего и дошкольного возраста в лечебном учреждении в триаде «родитель-ребенок-врач/психолог-консультант».

3.1. Теоретико-методологические основы исследования медико-психологического сопровождения детей раннего и дошкольного возраста в лечебном учреждении в триаде «родитель-ребенок-врач/психолог-консультант».

Модель медико-психологического сопровождения детей раннего и дошкольного возраста в лечебном учреждении в триаде «род.-ребенок-врач/психолог-консультант» и ее составляющие. Модель и ее составляющие модули: целевой (включает в себя актуализацию исследуемой проблемы в соответствии с социальным заказом общества); концептуальный (ориентирует на теоретические и практические исследования в области обозначенной проблемы); взаимодействия (предполагает многометодные действия врача/психолога-консультанта, где взаимодействующими сторонами выступают: дети, семья, и т.д.); содержательного (состоит из деятельности студий: «Я-Родитель», «Я-Ребенок» и диагностической программы); деятельностный (представлен медико-психологической составляющей); результативный (критерии, уровни и результат медико-психологической поддержки детей раннего и дошкольного возраста на этапе пребывания в лечебном учреждении); Комплексно-аксиологический подход, обеспечивающий взаимодействие детей, родителей, врача/психолога-консультанта лечебного учреждения.

3.2. Программное обеспечение дифференцированного медико-психологического сопровождения с учетом степени тяжести двигательных и интеллектуальных, сенсорных нарушений

Профессиональная готовность врача к работе с детьми раннего возраста дошкольников в лечебном образовательном учреждении. Система альтернативного медико-психологического сопровождения, детей раннего и дошкольного возраста на этапе пребывания в лечебном учреждении. Принципы медико-психологического сопровождения детей раннего и дошкольного возраста в лечебном учреждении в триаде «родитель- ребенок- врач/психолог-консультант»: ориентация на позитив в поведении и характере детей; социальная адекватность и индивидуализация воспитания; и др. Диагностическая методика, активизирующая психологическую поддержку детей раннего и дошкольного возраста на этапе пребывания в лечебном учреждении состоящую из следующих этапов: предварительный; подготовка к лечебному учреждению, процесс лечения; работа с ребенком, родителями в лечебном учреждении. Информирование пациентов различных возрастных групп и их родителей в соответствии с требованиями правил информированного согласия.

3.3. Технологии психологической поддержки в триаде «родитель- ребенок- врач/психолог-консультант».

Психотерапевтические технологии сообразные индивидуальным особенностям ребенка, родителей. Методика, активизирующая медико-психологическое сопровождение детей раннего и дошкольного возраста в лечебном учреждении в триаде «родитель- ребенок- врач/психолог-консультант, и ее этапы: предварительный этап (включает в себя знакомство с ребенком, оценку социальной и медицинской информации, определение проблемной области); подготовка к лечебному учреждению (выбор программы игровых, развивающих психотерапевтических методик для детей с учетом возрастных, индивидуальных особенностей, специфике заболевания и определении степени адаптированности и ребенка в лечебном учреждении; в разработке методического обеспечения медико - психологического сопровождения детей раннего и дошкольного возраста в лечебном учреждении в триаде «родитель- ребенок- врач/психолог-консультант» (психотерапевтическая программа - технология технологии воспитания творческой направленности личности в процессе сочинения, драматизации сказки, техники адаптационной игры детей и родителей; малые ролевые игры; ситуации-образцы и т.д.); работа с ребенком в отделении лечебного учреждения.

Игровое взаимодействие, в триаде «родитель- ребенок- врач/психолог- консультант»

3.4. Типы и виды детско-родительских отношений в диадах «родитель-ребёнок», «ребенок-ребенок», «ребенок-врач» «ребенок – психолог».

Участия родителей в целенаправленном создании среды социальной адаптации детей раннего и дошкольного возраста. Социальная адаптация ребенка в лечебном учреждении, сокращение сроков лечения. Интегративное взаимодействие субъектов психолого-педагогического пространства и опора на антропологический подход, в рамках которого единицей пространства является событийная детско-взрослая общность, являющаяся, прежде всего, источником детского развития и обеспечивающая развитие и саморазвитие всех ее субъектов в условиях полисубъектного взаимодействия. Включение родителей в систему интегративного взаимодействия субъектов психолого-педагогического пространства

3.5. Психологическое сопровождение развития детей и подростков с атипичными особенностями внешности.

Актуальность проблемы (Г.В.Долгополова, С.И.Блохина, 2005). Врожденная расщелина губы и неба как атипичная особенность внешности, влияющая на развитие личности. Концепция психологического сопровождения развития детей и подростков с ВРГиН на основе анализа проблем, возникающих у ребенка и его семьи в ситуации стихийно складывающегося формирующего пространства. Закономерности и динамика развития детей и подрост-

ков с атипичными особенностями внешности (ВРГиН) в формирующем пространстве и разработка технологии психологического сопровождения этого процесса. Семья ребенка с атипичными особенностями внешности и психотравмирующая ситуация, рефлексия на супружеских и детско-родительских отношениях. Когнитивное развитие детей с врожденными расщелинами. Социо-эмоциональная сфера детей и подростков с врожденными расщелинами и ее характеристики: неустойчивость, высокий уровень тревожности, заниженная самооценка; депрессия, тревожность по отношению к другим детям, эмоциональная напряженность. Формирующее пространство личности с атипичными особенностями внешности Создание особой развивающей системы – медико-психологического пространства Изменение структуры и содержания профессиональной деятельности врачей и психологов на основе психодидактического принципа, и его целесообразность для осуществления квалифицированного медико-психологического прогнозирования детского развития.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы	Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции				Используемые образовательные технологии	инновационные технологии	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	Практические занятия				ОК -4	ОК -5	ОК -8	ПК -16			
1. Онтогенез психических процессов и личности человека											
<p>1.1. Психология развития и возрастная психология как отрасль современной психологической науки. Предмет психологии развития и возрастной психологии. Понятие возрастной психологии как отрасли психологической науки. Разделы возрастной психологии: детская психология, психология юности, психология зрелого возраста, психология старости (геронтопсихология). Основные задачи психологии развития и возрастной психологии как прикладной отрасли науки: исследование закономерностей онтогенетических периодов и разработка форм и методов обеспечения полноценного психологического развития человека на различных этапах онтогенеза; поиск наиболее оптимальных условий и способов организации деятельности и общения с учетом типологических закономерностей различных возрастных периодов; психологическая работа в период преодоления возрастных кризисов. Связи психологии развития и возрастной психологии с другими науками и отраслями психологии.</p> <p>Методы исследования в психологии развития и возрастной психологии. Использование в психологии развития и возрастной психологии общепсихологических методов (наблюдение, тестирование, анкетирование, анализ результатов деятельности) и специфических «поперечных» (возрастных) и «продольных» (лонгитюдных) срезов. Особенности применения констатирующей и формирующей стратегий в исследованиях по возрастной психологии.</p> <p>Основные концепции психического развития ребенка.</p> <p>Различные точки зрения на генотипическую и средовую обусловленность психического развития. Соотношение врожденных и в ходе жизнедеятельности приобретенных качеств индивида. Наследственность и социальная среда, их сущность и особенности влияния</p>	3,5	3,5	2,5	6	+	+	+	+	ЗС, Д,Р,	ЛВ, МГ	Т, Пр, , ЗС

<p>на психическое развитие. Биогенетический принцип в психологии. Нормативный подход к исследованию детского развития. Отождествление научения и развития. Теория трех ступеней детского развития. Концепция конвергенции двух факторов детского развития. Подходы к анализу внутренних причин психического развития. Концепция культурно-исторического развития психики Л.С. Выготского. Социально-опосредованный характер психического развития. Понятие социальной ситуации развития и «зоны ближайшего развития».</p>											
<p>1.2. Проблема возраста и возрастной периодизации психического развития. Требования к критерию и принципы построения возрастной периодизации, выдвинутые Л.С.Выготским. Значение кризисов в психическом развитии. Понятие возраста. Особенности и специфика понимания возраста в психологии. Хронологический возраст. Возраст, как развитие психики и поведения, и его соотношение с количеством прожитых лет. Развития психики, как непрерывный или дискретный процесс. Проблема периодизации психического развития. Критерии периодизации возрастного развития. Л.С. Выготский о стадильности развития. Возрастные новообразования как основание периодизации психического развития. Деятельностный подход к анализу психики личности. Роль деятельности в психическом развитии человека (С. Рубинштейн, А. Леонтьев). Понятие ведущей деятельности как главной движущей силы психического развития (Д. Эльконин, А. Запорожец). Психическая деятельность как продукт интериоризации внешней предметной деятельности субъекта (А. Леонтьев, П. Гальперин). Периодизация психического развития по Д.Б. Эльконину. Стадии развития взрослого человека. Роль и место знания концепций психического развития в профессиональной подготовке и практической деятельности психолога. Проблема возраста и возрастной периодизации психического развития. Требования к критерию и принципы построения возрастной периодизации, выдвинутые Л.С.Выготским. Значение кризисов в психическом развитии. Возраст физический и возраст психологический. Две точки зрения на процесс развития ребенка в целом: 1) процесс развития непрерывен, поэтому четких границ, отделяющих один возраст от другого, не существует; 2) процесс развития дискретен: развитие идет неравномерно, то ускоряясь, то замедляясь, что дает возможность выделения стадий или этапов развития, качественно отличающиеся друг от друга. Три группы периодизации по Л.С.Выготскому: по</p>	3,5	3,5	2,5	6	+	+	+	+	ЗС, Д,Р,	РИ	Т, Пр, , ЗС

<p>внешнему критерию, по одному и по нескольким признакам детского развития. Основные принципы построения периодизации по Л.С. Выготскому: принцип историзма («изучать в развитии»), принцип ведущей деятельности. Кризисы – краткие, бурные стадии, в течение которых происходят значительные сдвиги в развитии. Периодизация Л.С. Выготского.</p>											
<p>1.3. Развитие личности в условиях депривации. Развитие – переход растущего организма на более высокую ступень. Процесс формирования человека или личности, которая совершается путем возникновения на каждой ступени новых качеств в результате его социализации и воспитания. Депривационные феномены как причина и следствие нарушенного развития. Сущность депривационных феноменов. Основные теории депривации. Виды и формы депривационных феноменов. Депривационные явления и ситуации. Сенсорная депривация. Коммуникативная депривация. Материнская депривация. Основные параметры нормы психического развития личности. Депривация и нарушенное развитие. Сущность и основные характеристики депривационных условий и особых условий развития личности. Особенности возможные тенденции развития личности в депривационных и особых условиях. Принципы профилактики депривационных явлений. Личностные особенности людей с отклонениями в развитии. Соотношение биологических и социальных факторов в процессе формирования личности в норме и патологии. Основные принципы исследования личности лиц с отклонениями в развитии. Особенности личности инвалидов. Система психологического анализа условий развития личности.</p>	3,5	3,5	2,5	6	+	+	+	ЗС, Д,Р,	РИ, ДИ	Т, Пр, , ЗС	
Раздел 2. Возрастная сензитивность как психологический феномен.											
<p>2.1. Методология изучения возрастной сензитивности. Общие подходы к изучению возрастной сензитивности. Три уровня реализации этого феномена: молекулярный, физиологический и поведенческий. Первые два подробно изучаются в нейробиологии и психофизиологии (И А.Аршавский, Л.О.Бадалян, Б.Н.Клоссовский, Л.Е.Любомирский, и др.), третий - в зоопсихологии (D.Hubel, T.Wiesel, D.C.Smith, R.D.Spear, K.E.Kratz и др.). Модели П.Батесона, Р.Хайнда и Дж.Готлибеба в модификации Р.Эйслена, рассматривающие данный феномен с позиции среднего фильтра. Л.С.Выготский и природа сензитивных периодов как периодов повышенной восприимчивости к внешним воздействиям. Два периода возрастной сензитивности, период, сензитивный для развития свойств зрительного восприятия (Т.Г.Бетелева, Л.П.Григорьева, Д.Хьюбел, Т.Визел и др.), и период, сензитивный для формирова-</p>	3,5	3,5	2,5	6	+	+	+	+	ЗС,Р,	АТД, МГ	Т, Пр, , ЗС

<p>ния речи (М.Монтессори, А.Н.Леонтьев, А.Н.Гвоздев и др.). Понятие о мотивационной готовности к принятию внешнего воздействия как качественном параметре возрастной сензитивности. Особенности диагностики мотивационной готовности к принятию внешнего воздействия. Основные методы исследования в возрастной психологии: анкетирование, беседа, дневниковые записи, метод изучения продуктов деятельности детей, метод продольных срезов (лонгитюдный метод), метод поперечных срезов, метод тестов, наблюдение</p>											
<p>2.2.. Возрастная сензитивность в онтогенезе детей и подростков. Сензитивные периоды как влияние опыта на развитие и зрелую психологическую природу организма. Сензитивность и природа развития имеет характер взаимодействия. Стадильность развития. Сензитивные периоды и потенциальная практическая значимость. Возрастная сензитивность детей в младенчестве. Сензитивность в развитии речи у дошкольников. Младший школьный возраст как сензитивный для развития мыслительных операций. Особенности возрастной сензитивности в подростковом возрасте Качественным показателем повышения и снижения возрастной сензитивности и мотивационная готовность к принятию внешнего воздействия» - наличие у субъекта внутренней неосознаваемой установки на принятие внешнего воздействия, положительного отношения к данному воздействию и наличие при этом потребности в достижениях в конкретной области знаний или деятельности.</p>	3,5	3,5	2,5	6	+	+	+	+	ЗС,Р,	АТД, МГ	Т, Пр, , ЗС
<p>2.3. Дети и подростки с задержкой психического развития как объект изучения. Психофизиологические и клинические особенности детей с задержкой психического развития . Своеобразие познавательных процессов и учебной деятельности .младших школьников и подростков с задержкой психического развития. Категория детей с задержкой психического развития в отечественной психологии и ее изучении (Л.И. Власова, М.С.Певзнер, К.С.Лебединская, В.И.Лубовский и др.), феномен возрастной сензитивности. Особенности психофизиологические, нейропсихологические и собственно психологические причины у детей с ЗПР и селективное выпадение или биологической, или социальной составляющей возрастной сензитивности, как следствие смещения возрастных границ; сензитивных периодов, т.е. повышение чувствительности наступает позже на 1,5-2 года, чем у нормально развивающихся детей. Повышение сензитивности и опора на функции, находящиеся не в стадии созревания, а на созревшие.</p>	3,5	3,5	2,5	6	+	+	+	+	ЗС,Р,	АТД,	Т, Пр, , ЗС

<p>2.4. Метод сочетанной коррекции, как способ внешнего воздействия в период возрастной сензитивности.</p> <p>Метод сочетанной коррекции как способ внешнего воздействия в сензитивный период. Влияние сочетанной коррекции на развитие логического мышления подростков.. Коррекция как особая форма психолого-педагогической деятельности. Принцип прямой коррекции слаборазвитых психических функций Социальные условия и развития ВПФ. Специальные условия для обучения и развитие ВПФ как наиболее чувствительные к коррекционным воздействиям.. Нарушение биологической или социальной составляющей возрастной сензитивности внешнее (коррекционное) воздействие и сочетание элементов коррекции ВПФ в обучении и специальные внеучебные коррекционные занятия, направленные на развитие ВПФ. Основа коррекционной работы. Итоговое занятие.</p>	3,5	3,5	2,5	6	+	+	+	+	С,ЗС, Р	МК,	Т, Пр, , ЗС
<p>Раздел 3. Теории и практика медико-психологического сопровождения детей раннего и дошкольного возраста в лечебном учреждении в триаде «родитель- ребенок- врач/психолог-консультант».</p>											
<p>3.1. Теоретико-методологические основы исследования медико-психологического сопровождения детей раннего и дошкольного возраста в лечебном учреждении в триаде «родитель- ребенок- врач/психолог-консультант».</p> <p>Модель медико-психологического сопровождения детей раннего и дошкольного возраста в лечебном учреждении в триаде «род. - ребенок- врач/психолог-консультант» и ее составляющие. Модель и ее составляющие модули: целевой (включает в себя актуализацию исследуемой проблемы в соответствии с социальным заказом общества); концептуальный (ориентирует на теоретические и практические исследования в области обозначенной проблемы); взаимодействия (предполагает многометодные действия врача/психолога- консультанта, где взаимодействующими сторонами выступают: дети, семья, и т.д.); содержательного (состоит из деятельности студий: «Я-Родитель», «Я-Ребенок» и диагностической программы); деятельностный (представлен медико-психологической составляющей); результативный (критерии, уровни и результат медико-психологической поддержки детей раннего и дошкольного возраста на этапе пребывания в лечебном учреждении); Комплексно-аксиологический подход, обеспечивающий взаимодействие детей, родителей, врача/ психолога- консультанта лечебного учреждения..</p>	3,5	3,5	2,5	6	+	+	+	+	С,Д	ДИ, КС,	Т, Пр, , ЗС

<p>3.2. Технологии психологической поддержки в триаде «родитель- ребенок- врач/психолог-консультант». Психотерапевтические технологии сообразные индивидуальным особенностям ребенка, родителей. Методика, активизирующая медико-психологическое сопровождение детей раннего и дошкольного возраста в лечебном учреждении в триаде «родитель- ребенок-врач/психолог-консультант, и ее этапы: предварительный этап (включает в себя знакомство с ребенком, оценку социальной и медицинской информации, определение проблемной области); подготовка к лечебному учреждению (выбор программы игровых, развивающих психотерапевтических методик для детей с учетом возрастных, индивидуальных особенностей, специфике заболевания и определении степени адаптированности и ребенка в лечебном учреждении; в разработке методического обеспечения медико - психологического сопровождения детей раннего и дошкольного возраста в лечебном учреждении в триаде «родитель- ребенок- врач/психолог-консультант» (психотерапевтическая программа - технология технологии воспитания творческой направленности личности в процессе сочинения, драматизации сказки, техники адаптационной игры детей и родителей; малые ролевые игры; ситуации-образцы и т.д.); работа с ребенком в отделении лечебного учреждения. Игровое взаимодействие, в триаде «родитель- ребенок-врач/психолог- консультант»</p>	3,5	3,5	2,5	6	+	+	+	+	С,Д	ДИ, КС,	Т, Пр, , ЗС
<p>3.3. Программное обеспечение дифференцированно-го медико-психологического сопровождения с учетом степени тяжести двигательных и интеллектуальных, сенсорных нарушений. Профессиональная готовность врача к работе с детьми раннего возраста дошкольников в лечебном образовательном учреждении. Система альтернативного медико-психологического сопровождения, детей раннего и дошкольного возраста на этапе пребывания в лечебном учреждении. Принципы медико-психологического сопровождения детей раннего и дошкольного возраста в лечебном учреждении в триаде «родитель-ребенок- врач/психолог-консультант»: ориентация на позитив в поведении и характере детей; социальная адекватность и индивидуализация воспитания; и др. Диагностическая методика, активизирующая психологическую поддержку детей раннего и дошкольного возраста на этапе пребывания в лечебном учреждении состоящую из следующих этапов: предварительный; подготовка к лечебному учреждению, процесс лечения; работа с ребенком, родителями в лечебном учреждении. Информирование пациентов различных воз-</p>	3,5	3,5	2,5	6	+	+	+	+	С,Д	ДИ, КС,	Т, Пр, , ЗС

растных групп и их родителей в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».												
<p>3.4. Типы и виды детско-родительских отношений в диадах «родитель-ребёнок», «ребенок-ребенок», «ребенок-врач» «ребенок – психолог».</p> <p>Участия родителей в целенаправленном создании среды социальной адаптации детей раннего и дошкольного возраста. Социальная адаптация ребенка в лечебном учреждении, сокращение сроков лечения. Интегративное взаимодействие субъектов психолого-педагогического пространства и опора на антропологический подход, в рамках которого единицей пространства является событийная детско-взрослая общность, являющаяся, прежде всего, источником детского развития и обеспечивающая развитие и саморазвитие всех ее субъектов в условиях полисубъектного взаимодействия. Включение родителей в систему интегративного взаимодействия субъектов психолого-педагогического пространства</p>	3,5	3,5	2,5	6	+	+	+	+	ЗС,Р, С	АТД, МК	Т, Пр, , ЗС	
<p>3.5. Психологическое сопровождение развития детей и подростков с атипичными особенностями внешности.</p> <p>Актуальность проблемы (Г.В.Долгополова, С.И.Блохина, 2005). Врожденная расщелина губы и неба как атипичная особенность внешности, влияющая на развитие личности. Концепция психологического сопровождения развития детей и подростков с ВРГиН на основе анализа проблем, возникающих у ребенка и его семьи в ситуации стихийно складывающегося формирующего пространства. Закономерности и динамика развития детей и подростков с атипичными особенностями внешности (ВРГиН) в формирующем пространстве и разработка технологии психологического сопровождения этого процесса. Семья ребенка с атипичными особенностями внешности и психотравмирующая ситуация, рефлексия на супружеских и детско-родительских отношениях. Когнитивное развитие детей с врожденными расщелинами. Социо-эмоциональная сфера детей и подростков с врожденными расщелинами и ее характеристики: неустойчивость, высокий уровень тревожности, заниженная самооценка; депрессия, тревожность по отношению к другим детям, эмоциональная напряженность. Формирующее пространство личности с атипичными особенностями внешности Создание особой развивающей системы – медико-психологического пространства Изменение структуры и содержания профессиональной деятельности врачей и психологов на основе психодидактического принципа, и его целесообразность для осуществления квалифицированного медико-психологического прогнозирования детского развития.</p> <p>зачет</p>	3,5	3,5	2,5	6	+	+	+	+	С,Д	ДИ, КС,	Т, Пр, , ЗС	

ИТОГО	42	42	30	72					25%		
--------------	-----------	-----------	-----------	-----------	--	--	--	--	------------	--	--

* **Примечание:** *Трудоёмкость в учебно-тематическом плане указана в академических часах*

% СРС от общего количества часов – 42 %

% использования инновационных технологий от общего числа тем – 25 %

Список сокращений: лекция-визуализация (ЛВ), метод малых групп (МГ), подготовка и защита рефератов (Р).

- Традиционные: ЗС – решение ситуационных задач, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам, Д – подготовка доклада, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), Т -тестирование .
- Инновационные: мастер-класс (МК), «круглый стол» (КС), активизация творческой деятельности (АТД, деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), метод малых групп (МГ),

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Самостоятельная работа студентов – важнейшая составная часть занятий по психологии и педагогике, необходимая для полного усвоения программы курса.

Целью самостоятельной работы является закрепление и углубление занятий, полученных студентами на лекциях, подготовке к текущим семинарским занятиям, промежуточным формам контроля знаний (тестированию) и к зачету.

Самостоятельная работа способствует формированию у студентов навыков работы с психологической и педагогической литературой, развитию культуры умственного труда и поискам в приобретении новых знаний.

Самостоятельная работа включает те разделы курса психологии и педагогике, которые не получили достаточного освещения на лекциях по причине ограниченности лекционного времени и большого объема изучаемого материала.

Методическое обеспечение самостоятельной работы по психологии и педагогике состоит из:

- Определения учебных вопросов, которые студенты должны изучить самостоятельно;
- Подбора необходимой учебной литературы, обязательной для проработки и изучения;
- Поиска дополнительной научной литературы, к которой студенты могут обращаться по желанию, если у них возникает интерес в данной теме;
- Определения контрольных вопросов, позволяющих студентам самостоятельно проверить качество полученных знаний;
- Организации консультаций преподавателя со студентами для разъяснения вопросов, вызвавших у студентов затруднения при самостоятельном освоении учебного материала.

Контроль за самостоятельной работой студентов по курсу психологии педагогике осуществляется в трех формах: текущий, рубежный и итоговый.

Текущий контроль проводится в форме повседневного наблюдения.

Рубежный в форме индивидуальных собеседований по ключевым темам курса.

Итоговый контроль предусматривает зачет в конце 9 семестра обучения.

Самостоятельная работа студента включает в свою ***структуру следующие компоненты:***

- уяснение цели и поставленной учебной задачи;
- четкое и системное планирование самостоятельной работы;
- поиск необходимой учебной и научной информации;
- освоение собственной информации, ее логическая переработка;
- использование методов исследовательской, научно-исследовательской работы для решения поставленных задач;
- выработка собственной позиции по поводу полученной задачи;
- представление, обоснование и защита полученного решения;
- проведение самоанализа и самоконтроля.

Формы самостоятельной работы:

- традиционная, т.е. собственно самостоятельная работа студентов, выполняемая самостоятельно в произвольном режиме времени в удобные для студента часы;
- аудиторная самостоятельная работа под контролем преподавателя, у которого в ходе выполнения задания можно получить консультацию, так называемая консультативная самостоятельная работа.

Существуют различные ***виды самостоятельной работы:***

- подготовка к лекциям, семинарским занятиям, коллоквиумам, зачету;
- выполнение контрольных работ, рефератов, индивидуальных заданий;
- написание творческих работ и проектов;

Самостоятельная работа в аудитории проходит в присутствии преподавателя, планируется, направляется и контролируется им непосредственно.

Виды самостоятельной аудиторной работ:

- выполнение самостоятельных работ;
- выполнение контрольных работ;
- собеседование, коллоквиумы, семинары и др.

Задания, предлагаемые для самостоятельной работы вне аудитории, являются, как правило, средством закрепления пройденного материала и базой для последующей работы в аудитории.

Виды самостоятельной внеаудиторной работы:

- выполнение письменных контрольных заданий;
- повторение пройденного материала по учебникам;
- анализ информационных ресурсов по отдельным проблемам изучаемой дисциплины;
- составление текстов на основе поставленной проблемы, подготовка презентаций;
- самостоятельное изучение фрагментов отдельных тем и др.

Выполнение самостоятельной работы предполагает различные виды письменных записей прочитанного материала. Решив зафиксировать содержание какой-либо книги, следует выбирать *тип письменной фиксации* - выписки, тезисы, реферат, аннотацию.

Примерные темы рефератов:

1. Основные концепции психического развития ребенка.
2. Различные точки зрения на генотипическую и средовую обусловленность психического развития
3. Соотношение врожденных и в ходе жизнедеятельности приобретенных качеств индивида.
4. Наследственность и социальная среда, их сущность и особенности влияния на психическое развитие
5. Модель психологического сопровождения взрослого населения и подростков в лечебном учреждении в триаде «помощник фельдшера- пациент-врач».
6. Понятие возраста. Особенности и специфика понимания возраста в психологии. Хронологический возраст. Возраст, как развитие психики и поведения, и его соотношение с количеством прожитых лет.
7. Сущность депривационных феноменов. Основные теории депривации
8. Виды и формы депривационных феноменов
9. Депривационные явления и ситуации
10. Сенсорная депривация. Коммуникативная депривация. Материнская депривация
11. Социология коммуникации и психология общения
12. Общение как ведущая деятельность.
13. Речь как важнейшее средство общения. Виды речи.
14. Психологическая структура восприятия человека человеком
15. Психологические особенности выполнения сестринских манипуляций.
16. Организационные конфликты: сущность, содержание, типология.
17. Профессиональная готовность врача к работе с пациентами с травмами челюстно- лицевой области, опорно- двигательного аппарата.
18. Принципы медико-психологического сопровождения пациентов с сердечно- сосудистой патологией
19. Психозэмоциональная составляющая болезни.
20. Диагностическая методика, активизирующая психологическую поддержку пациентов на этапе пребывания в лечебном учреждении

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Формы текущего контроля

Текущий контроль осуществляется на каждом учебном занятии, включает два или три контрольных мероприятия, которые проводятся преподавателем в течение данного занятия по изучаемой теме.

А) проверка отдельных исходных знаний, навыков и умений студентов, необходимых для успешного разбора темы занятия, проводится в начале занятия. Для этого используются тесты (приложение 1).

Каждый ответ оценивается баллами от 0 (в случае отсутствия ответа на поставленный вопрос) до 20 (25) баллов при полном правильном ответе, в результате студент получает оценку в 100-балльной системе. Письменное тестирование в начале каждого занятия позволяет проверить уровень исходных знаний; развивает способности к написанию тестов в условиях ограниченного времени, что необходимо для тестового тестирования по дисциплине и итоговой аттестации выпускника.

Б) проверка отдельных знаний, навыков и умений студента, полученных в ходе обучения на занятии. В ходе фронтального опроса оцениваются устные ответы обучающихся по проработанным самостоятельно темам и разделам (примерные вопросы приведены в методических разработках для самостоятельной подготовки студентов к практическим занятиям) и развернутые ответы у доски, демонстрирующие знание теоретических основ данной темы дисциплины с примерами или решение задач. Структура многих занятий позволяет оценить способность студента решать ситуационные задачи, разработанные для всех разделов курса (приложение 1).

Устный фронтальный опрос, решение ситуационных задач позволяет с учетом лимита времени выбирать необходимое из большого объема подготовленной информации, развивает аналитическое мышление, навыки устного общения. Это позволяет готовить будущего специалиста к принятию решений и работе в экстренных ситуациях, учит правильному общению с коллегами и участниками образовательного процесса. Оценка за ответ выставляется в 100-балльной системе в журнал.

В) оценка знаний и умений студентов, усвоенных на занятии; проводится, как правило, в виде проверки выполнения индивидуальных письменных домашних заданий (схемы междисциплинарных связей педагогики, решение педагогических задач), решения ситуационных задач по изучаемому разделу курса (приложение 1).

Г) повторная проверка отдельных знаний, навыков и умений студента, полученных в ходе проведенных ранее практических занятий, проводится через некоторый интервал времени после обучения на втором курсе (приложение 1).

2. Формы рубежного контроля.

Рубежный контроль усвоения теоретических знаний и практических умений по разделам программы проводится в форме итогового занятия. Студент допускается к сдаче итога при отсутствии пропусков занятий по данному разделу без уважительной причины; в противном случае пропущенные занятия должны быть предварительно отработаны. После изучения каждого модуля программы проводится итоговое занятие в письменной или устной форме в форме тестового контроля, включающим вопросы из различных тем (модульных единиц) раздела (приложение 1).

Полный правильный ответ на каждый вопрос билета оценивается в 20 баллов, при выставлении общей оценки все полученные баллы суммируются. Количество билетов по каждому разделу не менее 20 и оценка промежуточного контроля выставляется в 100-балльной системе в журнал.

Если итог принимается в устной форме, то в ходе собеседования решаются ситуационные задачи. Успешным освоением раздела считается получение положительной

оценки на итоговом занятии за собеседование или выполнение письменной работы. Оценка выставляется преподавателем исходя из общих критериев.

Критерии ответов на вопросы этапного контроля

Критерии ответов	Количество баллов
Ответ правильный и полный, не содержит психологических неточностей и ошибок	20 баллов
Ответ правильный, включает не менее половины необходимой информации, не содержит психологических неточностей и ошибок	15 баллов
Ответ неполный, содержит не менее половины необходимой информации, допущены 1-2 психологические неточности	10 баллов
Ответ неполный, включает менее половины необходимой информации, имеются негрубые психологические неточности	5 баллов
Ответ отсутствует или допущены грубые психологические ошибки	0 баллов

2. Формы заключительного контроля по дисциплине - зачет

Зачет включает в себя два этапа. Характеристика фондов оценочных средств для проведения зачета представлена в Приложении 1.

I. Тестовый контроль знаний. Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений. На этом этапе зачета оценивается освоение обучающимися практических умений по дисциплине. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Не допускается проведение на зачете специального итогового собеседования.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Система оценок обучающихся в ГОУ ВПО ИвГМА Росздрава.

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделять существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается чёткая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне	95-91	5

понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.		
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается чёткая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ чётко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты и незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ чётко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочёты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	80-86	4
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 студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развёрнутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщённые знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщённых знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствует фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь	55-51	2+

данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы. Конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.		
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа.	46	2-
Присутствие на занятии	45	В журнале не ставится
Отсутствие на занятии	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании СНК кафедры (+1 балл к итоговому среднему баллу)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла к итоговому среднему баллу)

Призер недели науки (+ 5 баллов к итоговому среднему баллу)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов к итоговому среднему баллу)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 1 балл)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

а). Основная литература:

1. Бордовская Н.В. Педагогика и психология: учебник для вузов. Стандарт 3-го поколения. Изд. СПб: Питер, 2014 г. -624 стр.
2. Клиническая психология: учебник для вузов, изд.4-е, перераб. и доп. Под ред. Б.Д. Карвасарского. Предназн. для студ. мед. вузов. Изд.СПб:Питер,2013 г.-864 с.
- 3.Немов Р.С. Психология в 3-х томах.Том1.Общие вопросы психологии. - М.:Изд-во Юрайт,- 2013.ГРИФ МО РФ

б) Дополнительная

1. Методические рекомендации по курсу психологии для студентов медицинских вузов / Под ред. проф. Н.Н.Седовоп. - Волгоград, 2000.
- 2.Рубинштейн С.Л. Основы общей психологии. Изд-во СПб: Питер, 2013. – 713 с.
3. Холмогорова А.Б. Клиническая психология в 4-х т. Т.2. –М.: Изд-во Академия 2012.

9. Перечень ресурсов:

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система “Альт Образование” 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,
7. Многофункциональная система «Информо»,
8. Антиплагиат. Эксперт.

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru

		Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Занятия по дисциплине «Медико-психологическое сопровождение детей раннего, дошкольного возраста, подростков в лечебных, образовательных учреждениях в триаде "родитель-ребенок-врач/психолог -консультант"» проходят на кафедре госпитальной терапии, которая располагается на базе ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова», цокольный этаж, г. Иваново, ул. Постышева, д. 57/3. Занятия проходят также в клинике ИвГМА.

Имеется:

- лекционные аудитории ИвГМА

- учебные комнаты – 4
- ассистентская – 1
- кабинет зав. кафедрой – 1

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используются компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционная аудитория академии №2,3,4,5	<p>Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Имеется:</p> <p>Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353</p> <p>Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS</p> <p>Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 проектор SANYO PDG-DXT10L</p> <p>Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s</p>
2	Учебные аудитории (4)	<p>Стол, стулья. Имеется:</p> <p>Голосовой переводчик Next Pro 6000 Компьютер в сборе(Celeron D 336/ASRock G31/RAM (2) 2Gb/HDD 500Gb/DVD) (2) Ноутбук Acer Aspire+(Мышь,сумка) Ноутбук Acer Extensa 5220+сумка+мышь Субноутбук Lenovo IdeaPad S9-2B Мультимедиа проектор RoverLightAUrora DX2200 Принтер лазерный Xerox P3117 (2) Проектор Epson EB-X6 Тренажер-манекен "Анна" Шкаф холодильный Экран моторизированный 150*200 Электрокардиограф ЭК1Т-07 "Аксион" МФУ Canon i-SENSYS MF3010 A4 Принтер Canon i-SENSYS LBP6020 лазерный (2)</p>
3	Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА	<p>Стол, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии <u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте P4-3.06 (6), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19 ж/к BENQ компьютер в комплекте</p>

	(с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19"Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) принтер Samsung ML-1520P <u>Комната 44 (совет CHO)</u> Компьютер DEPO в комплекте (3) <u>Центр информатизации</u> Ноутбук lenovo в комплекте (9)
--	--

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Информационное обеспечение дисциплины.

Для успешного освоения дисциплины в программе курса используются как традиционные, так и инновационные образовательные технологии: лекция-визуализация, деловая, ролевая игры, написание и защита реферата, собеседование по контрольным вопросам, подготовка доклада, оценка освоения практических навыков (умений), тестирование, метод малых групп, решение ситуационных задач, мастер-класс, «круглый стол», активизация творческой деятельности.

Лекции составляют 30% от общего числа аудиторных занятий. В процессе чтения всех лекций по дисциплине используются презентации в программе Power Point. Дидактическая ценность лекций-визуализаций состоит в наглядном представлении материала, вносит упорядоченность в восприятие материала, позволяет задействовать как слуховую, так и зрительную анализаторы. Интерактивные формы обучения составляют 25% от общего числа используемых образовательных технологий. Занятия в форме дискуссии, групповые круглые столы на темы: «Психоэмоциональная составляющая болезни», «Информирование пациентов различных возрастных групп и их родителей в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».

Метод малых групп хорошо зарекомендовал себя при решении ситуационных задач, мозговой штурм помогает актуализировать для студентов материал изучаемой темы. Дидактическая ценность перечисленных методов заключается в создании условий для активизации творческой деятельности студентов, возможности использования теоретических знаний для решения конкретных задач, развития коммуникативных навыков, формирова-

ния системного мышления, развития способности к критическому мышлению и оценке, как собственной деятельности, так и деятельности коллег. Студенты выполняют учебно-исследовательскую работу, которая затрагивает наиболее интересные темы дисциплины. Для повышения мотивации изучения дисциплины, создания ясного представления о связи теоретических основ специальности с будущей профессиональной деятельностью предусмотрена ежегодная экскурсия в то или иное образовательное учреждение или приглашение специалиста (практического психолога или сотрудника кафедры) для беседы со студентами.

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины (модуля) с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№	Наименование последующих дисциплин	№ разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин			
		1	2	3	4
1.	Анатомия человека	+			
2.	Нормальная физиология	+	+		
3	Биология				
4	Фармакология	+	+	+	+
5	Биохимия	+		+	
6	Патофизиология	+	+	+	+
7	Патологическая анатомия	+	+	+	+
8	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика	+	+	+	+
9	Основы безопасности жизнедеятельности		+	+	+

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами			
		1	2	3	4
1.	Психиатрия	+	+	+	+

Разработчик(и) рабочей программы: к.п.н., доц. Пчелинцева Е.В.

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Ивановская государственная медицинская академия»

КАФЕДРА ГОСПИТАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ

Приложение

к рабочей программе дисциплины

Фонд оценочных средств

для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

**Медико-психологическое сопровождение детей раннего, дошкольного
возраста, подростков в лечебных, образовательных учреждениях в триаде
«родитель - ребенок- врач/ психолог-консультант»**

Уровень высшего образования: специалитет

Направление подготовки (специальность) код **31.05.02 «Педиатрия»**

Квалификация выпускника – врач- педиатр

Направленность (специализация): Педиатрия

Форма обучения очная

Тип образовательной программы: программа специалитета

Срок освоения образовательной программы: 6 лет

2020 г.

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
1. ОК-4	способностью действовать в нестандартных ситуациях, <u>готовностью нести социальную и этическую ответственность</u> за принятые решения	5,6,7 семестры
2. ОК-5	<u>готовностью к</u> саморазвитию, самореализации, <u>самообразованию, использованию творческого потенциала</u>	5,6,7 семестры
3. ОК-8	<u>готовностью к работе в коллективе</u> , толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия,	5,6,7 семестры
4. ПК-16	<u>готовностью к</u> просветительской деятельности по устранению факторов риска и <u>формированию навыков здорового образа жизни</u>	5,6,7 семестры

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
	ОК-4	<u>Знает</u> <ul style="list-style-type: none">• называет правила соблюдения принципов врачебной этики и деонтологии в работе с детьми и их родителями (законными представителями), коллегами• называет и демонстрирует на примерах морально-этические нормы, правила и принципы медико-психологического сопровождения детей раннего и дошкольного возраста в лечебном учреждении в триаде «родитель-ребенок-врач/психолог-консультант»• называет, демонстрирует на примерах и связывает с практической деятельностью морально-этические нормы, правила и	Комплекты 1. тестовых заданий 2. практико-ориентированных задач	Устный зачет, 7-й семестр

		<p>принципы медико- психологического сопровождения детей раннего и дошкольного возраста в лечебном учреждении в триаде «родитель- ребенок-врач/психолог-консультант»</p> <p><u>Умеет</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • выявляет под руководством преподавателя в учебном задании выявлять психологические особенности личности в норме и имеющей отклонения в развитии • самостоятельно выявляет в учебном задании комплексно-аксиологический подход, обеспечивающий взаимодействие детей, родителей, врача/ психолога- консультанта лечебного учреждения, но совершает отдельные ошибки <ul style="list-style-type: none"> • самостоятельно без ошибок выявляет в учебном задании гуманистические составляющие коммуникативного взаимодействия, комплексно-аксиологический подход, обеспечивающий взаимодействие детей, родителей, врача/ психолога- консультанта лечебного учреждения <p><u>Владеет</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • способен к самостоятельному определению методики, активизирующей медико-психологическое сопровождение детей раннего и дошкольного возраста. подростков в лечебном учреждении в триаде «родитель-ребенок-врач, психолог/косультант», но совершает отдельные ошибки • обладает опытом самостоятельно определения альтернативного психологического сопровождения на этапе пребывания в лечебном учреждении. • уверено, правильно и самостоятельно определяет основные методики активизирующей медико-психологическое 		
--	--	--	--	--

		сопровождение детей раннего и дошкольного возраста. подростков в лечебном учреждении в триаде «родитель-ребенок-врач, психолог/консультант»,		
2.	ОК-5	<p><u>Знает</u></p> <ul style="list-style-type: none"> описывает основные закономерности формирования базовой культуры личности в целостном педагогическом процессе, на основе ведущих идей концепции непрерывного профессионального образования с использованием психолого- педагогических методов исследования самоактуализации личности описывает и демонстрирует на примерах основные закономерности формирования базовой культуры личности в целостном педагогическом процессе, на основе ведущих идей концепции непрерывного профессионального образования с использованием психолого- педагогических методов исследования самоактуализации личности описывает, демонстрирует на примерах и связывает с практической деятельностью основные закономерности формирования базовой культуры личности в целостном педагогическом процессе, на основе ведущих идей концепции непрерывного профессионального образования с использованием психолого- педагогических методов исследования самоактуализации личности <p><u>Умеет</u></p> <ul style="list-style-type: none"> выявляет в учебном задании под руководством преподавателя полученную информацию о пациенте на основе ее анализа интерпретации, с использованием психолого- педагогических методов исследования самоактуализации личности самостоятельно выявляет в учебном задании информацию о пациенте на основе ее анализа интерпретации с использованием психолого- педагогических методов исследования самоактуа- 		

		<p>лизации личности, но совершает отдельные ошибки</p> <ul style="list-style-type: none"> самостоятельно без ошибок выявляет в учебном задании информацию о пациенте на основе ее анализа интерпретации с использованием психологических методов исследования самоактуализации личности, самостоятельно определяя направления межличностного общения <p><u>Владеет</u></p> <ul style="list-style-type: none"> способен к самостоятельному выявлению основных закономерностей использования методики межличностного общения: функции, виды, коммуникативная, интерактивная и перцептивная стороны коммуникации, на основе ведущих идей концепции непрерывного профессионального образования с использованием психологических методов исследования самоактуализации личности, но совершает отдельные ошибки обладает опытом самостоятельно выявлять основные закономерности использования методики межличностного общения: функции, виды, коммуникативная, интерактивная и перцептивная стороны коммуникации, на основе ведущих идей концепции непрерывного профессионального образования с использованием психологических методов исследования самоактуализации личности уверено, правильно и самостоятельно выявляет основные закономерности использования методики межличностного общения: функции, виды, коммуникативная, интерактивная и перцептивная стороны коммуникации, на основе ведущих идей концепции непрерывного профессионального образования с использованием психологических методов исследования самоактуализации личности 		
	ОК-8	<p><u>Знает</u></p> <ul style="list-style-type: none"> описывает принципы медико-психологического сопровождения детей раннего и до- 		

		<p>школьного возраста в лечебном учреждении в триаде «родитель-ребенок-врач/психолог-консультант», учитывая их во взаимодействии;</p> <ul style="list-style-type: none"> • описывает и демонстрирует на примерах основные типы виды, формы и модели межкультурной и деловой коммуникации, объективные и субъективные барьеры общения, в процессе медико-психологического сопровождения в триаде «родитель-ребенок-врач/психолог-консультант» • описывает, демонстрирует на примерах и связывает с практической деятельностью основные типы виды, формы и модели межкультурной и деловой коммуникации, объективные и субъективные барьеры общения, в процессе медико-психологического сопровождения в триаде «родитель-ребенок-врач/психолог-консультант» . <p><u>Умеет</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • выявляет в учебном задании под руководством преподавателя основные методы диагностики, активизирующую психологическую поддержку детей раннего и дошкольного возраста на этапе пребывания в лечебном учреждении, осуществляя интегративное взаимодействие субъектов лечебного процесса; • самостоятельно выявляет в учебном задании основные методы информирования пациентов различных возрастных групп в соответствии с требованиями правил «информированного согласия, осуществляя интегративное взаимодействие субъектов лечебного процесса • самостоятельно и без ошибок выявляет в учебном задании основные методы основные подходы осуществления инте- 		
--	--	---	--	--

		<p>гративного взаимодействия субъектов психолого-педагогического пространства с учетом антропологического подхода</p> <p><u>Владеет</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Способностью к самостоятельному выявлению основных методов выбора программы игровых, развивающих психотерапевтических методик для детей осуществляя свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных норм, соблюдая правила врачебной этики, но совершает отдельные ошибки • обладает опытом самостоятельно выявлять основные методы коммуникаций выбора программы игровых, развивающих психотерапевтических методик для детей осуществляя свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных норм, соблюдая правила врачебной этики, • уверено, правильно и самостоятельно выявляет основные методы коммуникаций выбора программы игровых, развивающих психотерапевтических методик для детей осуществляя свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных норм, соблюдая правила врачебной этики, 		
	ПК-16	<p><u>Знает</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • описывает основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования • описывает и демонстрирует на примерах основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования <ul style="list-style-type: none"> • описывает, демонстрирует на примерах и связывает с практической деятельностью основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования <p><u>Умеет</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • выявляет в учебном задании под руководством преподавателя ос- 		

		<p>новые характеристики здорового образа жизни, методы его формирования</p> <ul style="list-style-type: none"> самостоятельно выявляет в учебном задании основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования самостоятельно и без ошибок выявляет в учебном задании основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования <p><u>Владеет</u></p> <ul style="list-style-type: none"> способен к самостоятельному выявлению основных характеристик здорового образа жизни, но совершает отдельные ошибки обладает опытом самостоятельно выявлять основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования уверено, правильно и самостоятельно выявляет основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования 		
--	--	--	--	--

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

2.1.1. ЗАДАНИЯ С ВЫБОРОМ 1 ПРАВИЛЬНОГО ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ.

ИНСТРУКЦИЯ: подчеркните правильный ответ

1. ФУНКЦИЯ ПСИХИКИ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩАЯ ОБЩЕНИЕ:

- 1) коммуникативная;
- 2) убеждающая;
- 3) динамическая;
- 4) гуманистическая;

2. КОММУНИКАТИВНОЕ ОБЩЕНИЕ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ:

- 1) средствами речевой коммуникации;
- 2) рефлексивной составляющей
- 3) средствами обучения;
- 4) знаниями

3. МОДЕЛЬ МОРАЛЬНЫХ ОТНОШЕНИЙ ВРАЧА И ПАЦИЕНТА (ПО Р.ВИЧУ):

- А) сакральная;
- Б) гуманистическая;
- В) авторитарная;
- Г) демократическая;
- Д) оптимистическая.

ЗАПОЛНИТЕ ТАБЛИЦУ, УКАЗЫВАЯ СОДЕРЖАНИЕ ЭТАПОВ КОММУНИКАТИВНОГО ОБЩЕНИЯ.

Этапы эффективного общения врача с пациентом.

<i>Фазы общения. Контактная фаза общения - это первый этап</i>
<i>Фаза ориентации.</i>
<i>Фаза аргументации. Основное содержание фазы — получение</i>
<i>Фаза корректировки.</i>

Эталон ответа.

Этапы эффективного общения врача с пациентом.

Фазы общения. Контактная фаза общения - это первый этап профессионального общения врача и больного. В течение контактной фазы врач знакомится со своим пациентом, между ними устанавливается психологический контакт, складывается первое впечатление друг о друге, формируются предпосылки для последующего межличностного взаимодействия.
Фаза ориентации. На протяжении контактной фазы врач стремится расположить к себе больного, принимая естественную, асимметричную, открытую позу, контролируя жесты и мимические реакции лица, интонации голоса, громкость, темп и ритм речи
Фаза аргументации. Основное содержание фазы — получение дополнительной информации, которая может быть вербальной (расспрос больного, разнообразные уточняющие вопросы, которые появляются по ходу беседы, по мере изложения пациентом своих жалоб) и невербальной (осмотр больного).
Фаза корректировки. Встреча с больным должна иметь завершение не только в профессиональном плане, но и в психологическом. Важно, какими словами врач заканчивает беседу.

ЗАПОЛНИТЕ ТАБЛИЦУ, УЧИТЫВАЯ ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К КОНСТРУИРОВАНИЮ ВОПРОСА.

Вопрос должен	Вопрос НЕ должен
.....	
.....	

Эталон ответа

Требования к конструированию вопроса (Лосева В.К., Луньков А.И.)

Вопрос должен	Вопрос НЕ должен
---------------	------------------

1. Быть открытым («Чего бы Вам хотелось?») Предпологать развернутый ответ («Какие чувства Вы испытываете по утрам?»)»)»	1. Содержать возможность односложного ответа «да» или «нет» («Ведь правда, что вы хотите ...?» «Вы испытываете тревогу по утрам?»)»)»
2. Быть безоценочным («Как Вы видите это в будущем?»)»)»	2. Быть оценочным («Вы, конечно, как каждый нормальный человек, надеетесь на ...?»)»)»
3. Содержать возможность эмоционального присоединения к врачу («Вы согласитесь со мной, что ... не так ли?»)»)»	3. Исключить возможность манипуляции («Хотите, я помогу решить жилищный вопрос?»)»)»
4. Служить осмысленной цели, а не быть средством эмоциональной разрядки врача.	4. Быть риторическим («Вам разве не ясно, что ...?»)»)»

Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (86-100)	Средний уровень (71-85)	Низкий уровень (56-70)	До 56 баллов
ОК-4	<p>Умеет Самостоятельно и без ошибок выявляет в учебном задании диагностическую методику, активизирующую психологическую поддержку взрослого населения гуманистические составляющие медико-психологического сопровождения детей раннего и дошкольного возраста в лечебном учреждении в триаде «родитель-ребенок-врач/психолог-консультант, используя совокупность средств, технологий направленных на создание условий для охраны здоровья граждан</p> <p>Владеет Уверено, правильно и самостоятельно определяет методы мето-</p>	<p>Умеет Самостоятельно выявляет в учебном задании диагностическую методику, активизирующую психологическую поддержку взрослого населения гуманистические составляющие медико-психологического сопровождения детей раннего и дошкольного возраста в лечебном учреждении в триаде «родитель-ребенок-врач/психолог-консультант, используя совокупность средств, технологий направленных на создание условий для охраны здоровья граждан, но совершает отдельные ошибки</p> <p>Владеет Обладает опытом самостоятельно определять методы мето-</p>	<p>Умеет Выявляет в учебном задании под руководством преподавателя морально-этические нормы, правила и принципы медико-психологического сопровождения детей раннего и дошкольного возраста в лечебном учреждении в триаде «родитель-ребенок-врач/психолог-консультант, используя совокупность средств, технологий направленных на создание условий для охраны здоровья граждан</p> <p>Владеет способен к самостоятельному определе-</p>	<p>Умеет Не может выявить в учебном задании морально-этические нормы, правила и принципы медико-психологического сопровождения детей раннего и дошкольного возраста в лечебном учреждении в триаде «родитель-ребенок-врач/психолог-консультант, используя совокупность средств, технологий направленных на создание условий для охраны здоровья граждан</p> <p>Владеет</p>

	дики, активизирующей медико-психологическое сопровождение детей раннего и дошкольного возраста. подростков в лечебном учреждении в триаде «родитель-ребенок-врач, психолог/консультант	дики, активизирующей медико-психологическое сопровождение детей раннего и дошкольного возраста. подростков в лечебном учреждении в триаде «родитель-ребенок-врач, психолог/консультант	нию методов методики, активизирующей медико-психологическое сопровождение детей раннего и дошкольного возраста. подростков в лечебном учреждении в триаде «родитель-ребенок-врач, психолог/консультант», но <u>совершает отдельные ошибки</u>	Не способен к самостоятельному определению методов методики, активизирующей медико-психологическое сопровождение детей раннего и дошкольного возраста. подростков в лечебном учреждении в триаде «родитель-ребенок-врач, психолог/консультант», но совершает отдельные ошибки
ОК-5	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> выявляет в учебном задании основные закономерности формирования базовой культуры личности в целостном педагогическом процессе, на основе ведущих идей концепции непрерывного профессионального образования с использованием психолого- педагогических методов исследования самоактуализации личности</p> <p><u>Владеет</u> уверено, правильно и самостоятельно выявляет основные закономерности использования методики межличностного общения: функции, виды, коммуникативная, интерактивная и перцептивная стороны коммуникации с использованием психолого- педагогических методов исследования самоактуализации личности</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> выявляет в учебном задании основные закономерности формирования базовой культуры личности в целостном педагогическом процессе, на основе ведущих идей концепции непрерывного профессионального образования с использованием психолого- педагогических методов исследования самоактуализации личности, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p> <p><u>Владеет</u> обладает опытом самостоятельно выявлять основные закономерности использования методики межличностного общения: функции, виды, коммуникативная, интерактивная и перцептивная стороны коммуникации с использованием психолого- педагогических методов исследования самоактуализации личности</p>	<p><u>Умеет</u> выявляет в учебном задании <u>под руководством преподавателя</u> основные закономерности формирования базовой культуры личности в целостном педагогическом процессе, на основе ведущих идей концепции непрерывного профессионального образования с использованием психолого- педагогических методов исследования самоактуализации личности</p> <p><u>Владеет</u> способен к самостоятельному выявлению основных закономерностей использования методики межличностного общения: функции, виды, коммуникативная, интерактивная и перцептивная стороны коммуникации с использованием психолого- педагогических методов исследования самоактуализации личности, но совершает</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Не может</u> выявить в учебном задании основные закономерности формирования базовой культуры личности в целостном педагогическом процессе, на основе ведущих идей концепции непрерывного профессионального образования с использованием психолого- педагогических методов исследования самоактуализации личности</p> <p><u>Владеет</u> Не способен к самостоятельному выявлению основных закономерностей использования методики межличностного общения: функции, виды, коммуникативная, интерактивная и перцептивная стороны коммуникации с использованием психолого- педагогических методов исследования само-</p>

	защиты личности		отдельные ошибки	актуализации личности
ОК-8	<p>Умеет Самостоятельно и без ошибок выявляет в учебном задании основные методы диагностики, активизирующую психологическую поддержку детей раннего и дошкольного возраста на этапе пребывания в лечебном учреждении, осуществляя интегративное взаимодействие субъектов лечебного процесса</p> <p>Владеет уверено, правильно и самостоятельно выявляет основных методов выбора программы игровых, развивающих психотерапевтических методик для детей осуществляя свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных норм, соблюдая правила врачебной этики</p>	<p>Умеет самостоятельно выявляет в учебном задании основные методы диагностики, активизирующую психологическую поддержку детей раннего и дошкольного возраста на этапе пребывания в лечебном учреждении, осуществляя интегративное взаимодействие субъектов лечебного процесса. <u>но совершает отдельные ошибки</u></p> <p>Владеет обладает опытом самостоятельно выявлять основных методов выбора программы игровых, развивающих психотерапевтических методик для детей осуществляя свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных норм, соблюдая правила врачебной этики</p>	<p>Умеет выявляет в учебном задании <u>под руководством преподавателя</u> основные методы диагностики, активизирующую психологическую поддержку детей раннего и дошкольного возраста на этапе пребывания в лечебном учреждении,</p> <p>Владеет способен к самостоятельному выявлению основных методов выбора программы игровых, развивающих психотерапевтических методик для детей осуществляя свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных норм, соблюдая правила врачебной этики.</p>	<p>Умеет Не выявляет в учебном задании основные методы диагностики, активизирующую психологическую поддержку детей раннего и дошкольного возраста на этапе пребывания в лечебном учреждении, осуществляя интегративное взаимодействие субъектов лечебного процесса.</p> <p>Владеет Не способен к самостоятельному выявлению основных методов выбора программы игровых, развивающих психотерапевтических методик для детей осуществляя свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных норм, соблюдая правила врачебной этики</p>
ПК-16	<p>Умеет Самостоятельно и без ошибок выявляет в учебном задании основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования</p> <p>Владеет уверено, правильно и</p>	<p>Умеет самостоятельно выявляет в учебном задании основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p>Владеет обладает опытом са-</p>	<p>Умеет выявляет в учебном задании <u>под руководством преподавателя</u> основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования .</p> <p>Владеет способен к самостоятельному выявлению</p>	<p>Умеет Не выявляет в учебном задании основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования</p> <p>Владеет Не способен к самостоятельному выяв-</p>

	самостоятельно выявляет основных характеристики здорового образа жизни, методы его формирования	самостоятельно выявлять основных характеристик здорового образа жизни, методы его формирования	основных характеристик здорового образа жизни, методы его формирования	лению основных характеристик здорового образа жизни, методы его формирования
--	---	--	--	--

2.2. Оценочное средство: Практико-ориентированная задача

Маша (8 месяцев) плачет. Родители считают, что она «легкие развивает», и не реагируют на плач.

? *Правы ли родители?*

? *Что означает детский плач?*

Эталон ответа.

В действительности детский плач – это знак родителям, что ребенок испытывает боль (неважно, какого рода) или какой-либо дискомфорт. Малыш не может иначе «сообщить» об этом. Естественной реакцией родителей в таких ситуациях является сочувствие своему ребенку.

Но небольшие неудобства побуждают ребенка к адаптации, создают условия для здорового развития, стимулируют самостоятельность. Ребенок учится справляться со своими переживаниями.

Задача 2 .

Некоторым мамам, куда бы они ни пошли, удобно малыша на улице возить в коляске, а дома они стараются помещать своего ребенка в детский манеж.

? *Всегда ли это удобно самому малышу? Что ребенок приобретает или же теряет в результате такого воспитания?*

Эталон ответа.

Создавая удобства для себя, мама обделяет своего малыша в плане развития его активности, функционирования кинестетического фактора. Ребенок с рождения – весь в движении. Перед тем как научиться ходить, он учится ползать. Ползание способствует развитию содружественности и сонатроенности движений, укреплению мышц спины и живота, формированию стопы. Затем ребенок овладевает ходьбой, манипулированием, предметными действиями.

Кинестетический фактор, развиваясь, способствует формированию представлений о схеме собственного тела, созданию образа телесного «Я». Впоследствии выстраиваются более сложные представления ребенка о себе, его самоидентификация как необходимое условие для развития личности.

Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (86-100)	Средний уровень (71-85)	Низкий уровень (56-70)	До 56 баллов
ОК-4	<u>Умеет</u> Самостоятельно и без ошибок выявляет в учебном задании диагностическую методику, активизирующую психологическую поддержку детей, гуманистические составляющие	<u>Умеет</u> Самостоятельно выявляет в учебном задании диагностическую методику, активизирующую психологическую поддержку детей, гуманистические составляющие медико-	<u>Умеет</u> Выявляет в учебном задании <u>под руководством преподавателя</u> морально-этические нормы, правила и принципы медико-психологического сопровождения детей раннего дошкольного	<u>Умеет</u> Не может выявить в учебном задании морально-этические нормы, правила и принципы медико-психологического сопровождения детей раннего до-

	<p>медико- психологического сопровождения детей раннего и дошкольного возраста. подростков, используя совокупность средств, технологий направленных на создание условий для охраны здоровья граждан</p> <p><u>Владеет</u> Уверено, правильно и самостоятельно определяет методы методики, активизирующей медико-психологическое сопровождение детей раннего и дошкольного возраста. подростков в лечебном учреждении в триаде «родитель-ребенок-врач, психолог/консультант</p>	<p>психологического сопровождения детей раннего дошкольного возраста, подростков, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p> <p><u>Владеет</u> Обладает опытом самостоятельно определять методы методики, активизирующей медико-психологическое сопровождение детей раннего и дошкольного возраста. подростков в лечебном учреждении в триаде «родитель-ребенок-врач, психолог/консультант</p>	<p>возраста, подростков, психологические особенности личности в норме и имеющей отклонения в развитии граждан</p> <p><u>Владеет</u> способен к самостоятельному определению методов методики, активизирующей медико-психологическое сопровождение детей раннего и дошкольного возраста. подростков в лечебном учреждении в триаде «родитель-ребенок-врач, психолог/консультант <u>но совершает отдельные ошибки</u></p>	<p>школьного возраста, подростков, психологические особенности личности в норме и имеющей отклонения в развитии</p> <p><u>Владеет</u> Не способен к самостоятельному определению методики, активизирующей медико-психологическое сопровождение детей раннего и дошкольного возраста. подростков в лечебном учреждении в триаде «родитель-ребенок-врач, психолог/консультант, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p>
ОК-5	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> выявляет в учебном задании основные закономерности формирования базовой культуры личности в целостном педагогическом процессе, на основе ведущих идей концепции непрерывного профессионального образования с использованием психолого- педагогических методов исследования самоактуализации личности</p> <p><u>Владеет</u> уверено, правильно и самостоятельно выявляет основные закономерности ис-</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> выявляет в учебном задании основные закономерности формирования базовой культуры личности в целостном педагогическом процессе, на основе ведущих идей концепции непрерывного профессионального образования с использованием психолого- педагогических методов исследования самоактуализации личности, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p> <p><u>Владеет</u> обладает опытом самостоятельно выявлять основные закономерности исполь-</p>	<p><u>Умеет</u> выявляет в учебном задании <u>под руководством преподавателя</u> основные закономерности формирования базовой культуры личности в целостном педагогическом процессе, на основе ведущих идей концепции непрерывного профессионального образования с использованием психолого- педагогических методов исследования самоактуализации личности</p> <p><u>Владеет</u> способен к самостоятельному выявлению основных закономерностей использования</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Не может</u> выявить в учебном задании основные закономерности формирования базовой культуры личности в целостном педагогическом процессе, на основе ведущих идей концепции непрерывного профессионального образования с использованием психолого- педагогических методов исследования самоактуализации личности</p> <p><u>Владеет</u> Не способен к самостоятельному выявлению основных закономерностей</p>

	<p>пользования методики межличностного общения: функции, виды, коммуникативная, интерактивная и перцептивная стороны коммуникации с использованием психолого-педагогических методов исследования самоактуализации личности</p>	<p>зования методики межличностного общения: функции, виды, коммуникативная, интерактивная и перцептивная стороны коммуникации с использованием психолого-педагогических методов исследования самоактуализации личности</p>	<p>методики межличностного общения: функции, виды, коммуникативная, интерактивная и перцептивная стороны коммуникации с использованием психолого-педагогических методов исследования самоактуализации личности, но совершает отдельные ошибки</p>	<p>стей использования методики межличностного общения: функции, виды, коммуникативная, интерактивная и перцептивная стороны коммуникации с использованием психолого-педагогических методов исследования самоактуализации личности</p>
ОК-8	<p><u>Умеет</u> Самостоятельно и без <u>ошибок</u> выявляет в учебном задании основные методы диагностики, активизирующую психологическую поддержку детей раннего и дошкольного возраста на этапе пребывания в лечебном учреждении, осуществляя интегративное взаимодействие субъектов лечебного процесса.</p> <p><u>Владеет</u> уверено, правильно и самостоятельно выявляет основных методов выбора программы игровых, развивающих психотерапевтических методик для детей осуществляя свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных норм, соблюдая правила врачебной этики.</p>	<p><u>Умеет</u> самостоятельно выявляет в учебном задании основные методы диагностики, активизирующую психологическую поддержку детей раннего и дошкольного возраста на этапе пребывания в лечебном учреждении, осуществляя интегративное взаимодействие субъектов лечебного процесса <u>но совершает отдельные ошибки</u></p> <p><u>Владеет</u> обладает опытом самостоятельно выявлять основных методов выбора программы игровых, развивающих психотерапевтических методик для детей осуществляя свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных норм, соблюдая правила врачебной этики.</p>	<p><u>Умеет</u> выявляет в учебном задании <u>под руководством преподавателя</u> основные методы диагностики, активизирующую психологическую поддержку детей раннего и дошкольного возраста на этапе пребывания в лечебном учреждении, осуществляя интегративное взаимодействие субъектов лечебного процесса,</p> <p><u>Владеет</u> способен к самостоятельному выявлению основных методов выбора программы игровых, развивающих психотерапевтических методик для детей осуществляя свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных норм, соблюдая правила врачебной этики</p>	<p><u>Умеет</u> Не выявляет в учебном задании основные методы диагностики, активизирующую психологическую поддержку детей раннего и дошкольного возраста на этапе пребывания в лечебном учреждении, осуществляя интегративное взаимодействие субъектов лечебного процесса</p> <p><u>Владеет</u> Не способен к самостоятельному выявлению основных методов выбора программы игровых, развивающих психотерапевтических методик для детей осуществляя свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных норм, соблюдая правила врачебной этики.</p>
ПК-16	<p><u>Умеет</u> Самостоятельно и без <u>ошибок</u> выявляет в учебном задании ос-</p>	<p><u>Умеет</u> самостоятельно выявляет в учебном задании основные ха-</p>	<p><u>Умеет</u> выявляет в учебном задании <u>под руководством преподавателя</u></p>	<p><u>Умеет</u> Не выявляет в учебном задании основные характе-</p>

	<p>новные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования</p> <p><u>Владеет</u> уверено, правильно и самостоятельно выявляет основных характеристики здорового образа жизни, методы его формирования</p>	<p>рактеристики здорового образа жизни, методы его формирования <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p><u>Владеет</u> обладает опытом самостоятельно выявлять основных характеристик здорового образа жизни, методы его формирования</p>	<p>основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования .</p> <p><u>Владеет</u> способен к самостоятельному выявлению основных характеристик здорового образа жизни, методы его формирования</p>	<p>ристики здорового образа жизни, методы его формирования</p> <p><u>Владеет</u> Не способен к самостоятельному выявлению основных характеристик здорового образа жизни, методы его формирования</p>
--	--	--	--	---

2.3. Оценочное средство: практические задания к зачету

1. Тестовый контроль знаний.

Задания с выбором одного правильного ответа. Инструкция: подчеркните правильный ответ

1. ВНЕШНИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ПСИХИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЧЕЛОВЕКА:

- 1) **поза, мимика, интонация;**
- 2) установки;
- 3) ощущения;
- 4) ожидания;

2. ОСНОВНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ:

- 1) информированность;
- 2) конкретность;
- 3) **социальность;**
- 4) совершенство;

3. АКТИВНОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ЧЕЛОВЕКА СО СРЕДОЙ НАЗЫВАЕТСЯ:

- 1) операцией;
- 2) действием;
- 3) **деятельностью;**
- 4) умением;

2. Проверка практических умений.

2.1. Решение ситуационной задачи.

Мише (9 месяцев) очень нравится выбрасывать игрушки из кровати или манежа. Пропуская игрушки в отверстия сетки кровати или просовывая между стойками манежа, Миша выпускает их из рук: падают колечки, утенок, погремушка и т. д. Мама постоянно поднимает игрушки и кладет их в кроватку или манеж, а сын достает их и снова бросает на пол.

? Как должна вести себя мама в данной ситуации?

? Какой вид мышления развивается у малыша при подобных действиях с игрушками, предметами?

Эталон ответа.

Мама должна предоставить Мише возможность передвигаться на большом пространстве, лучше на полу или ковре. В таком случае ребенок сам берет нужные ему предметы, активно познает их свойства, что способствует развитию у него наглядно-действенного мышления.

2.2. Практическое задание: назовите психологические методики диагностики психических состояний и свойств личности, определяя ее содержание.

3. Практическое задание. Эталон ответа.

Диагностическая методика « Шкала самооценки» (Ч.Л.Спилберга, Ю.Л.Ханина)

Данная методика является надежным и информативным способом самооценки уровня тревожности в данный момент(реактивная тревожность как состояние)и личностная тревожность (как устойчивая характеристика человека). Личностная тревожность характеризует устойчивую склонность воспринимать большой круг ситуаций как угрожающие, реагировать на такие ситуации состоянием тревоги. Реактивная тревожность характеризуется напряжением, беспокойством, нервозностью. Очень высокая реактивная тревожность вызывает нарушения внимания, тонкой координации. Очень высокая личностная тревожность прямо коррелирует с наличием невротического конфликта, с эмоциональными и невротическими срывами и с психосоматическими заболеваниями. Но тревожность не является изначально негативной чертой. Определенный уровень тревожности – естественная и обязательная особенность активной личности. При этом существует оптимальный уровень индивидуальный уровень «полезной тревоги». Шкала самооценки состоит из 2 частей, отдельно оценивающих реактивную и личностную тревожность.

2.3.1. Критерии и шкала оценки

Компетенция				
ОК-4	Знает называет, демонстрирует на примерах и связывает с практической деятельностью морально-этические нормы, правила и принципы медико- психологического сопровождения детей раннего и дошкольного возраста в лечебном учреждении в триаде «родитель-ребенок-врач/психолог-консультант», используя совокупность средств, технологий направленных на создание условий для охраны здоровья граждан	Знает называет и <u>демонстрирует на примерах</u> морально-этические нормы, правила и принципы медико-психологического сопровождения детей раннего и дошкольного возраста в лечебном учреждении в триаде «родитель-ребенок-врач/психолог-консультант», используя совокупность средств, технологий направленных на создание условий для охраны здоровья граждан	Знает называет морально-этические нормы, правила и принципы медико- психологического сопровождения детей раннего и дошкольного возраста в лечебном учреждении в триаде «родитель-ребенок-врач/психолог-консультант», используя совокупность средств, технологий направленных на создание условий для охраны здоровья граждан	Знает Не может назвать морально-этические нормы, правила и принципы медико-психологического сопровождения детей раннего и дошкольного возраста в лечебном учреждении в триаде «родитель-ребенок-врач/психолог-консультант».
ОК-5	Знает описывает, демонстрирует на примерах и связывает с практической деятельностью основные закономерности форми-	Знает описывает и <u>демонстрирует на примерах</u> основные закономерности формирования базовой культуры личности в целост-	Знает описывает основные закономерности формирования базовой культуры личности в целостном педагогическом	Знает Не может описать основные закономерности формирования базовой культуры личности в целостном педагогическом

	рования базовой культуры личности в целостном педагогическом процессе, на основе ведущих идей концепции непрерывного профессионального образования с использованием психолого- педагогических методов исследования самоактуализации личности	ном педагогическом процессе, на основе ведущих идей концепции непрерывного профессионального образования с использованием психолого- педагогических методов исследования самоактуализации личности	процессе, на основе ведущих идей концепции непрерывного профессионального образования с использованием психолого- педагогических методов исследования самоактуализации личности	гическом процессе, на основе ведущих идей концепции непрерывного профессионального образования с использованием психолого- педагогических методов исследования самоактуализации личности
ОК-8	Знает описывает, демонстрирует на примерах и связывает с практической деятельностью основные типы основные типы виды, формы и модели межкультурной и деловой коммуникации, объективные и субъективные барьеры общения, в процессе в процессе медико- психологического сопровождения в триаде «родитель- ребенок-врач/психолог-консультант»	Знает описывает и демонстрирует на примерах основные типы основные типы виды, формы и модели межкультурной и деловой коммуникации, объективные и субъективные барьеры общения, в процессе в процессе медико- психологического сопровождения в триаде «родитель- ребенок-врач/психолог-консультант»	Знает описывает основные типы основные типы виды, формы и модели межкультурной и деловой коммуникации, объективные и субъективные барьеры общения, в процессе медико-психологического сопровождения в триаде «родитель-ребенок-врач/психолог-консультант»	Знает Не может описать принципы медико-психологического сопровождения детей раннего и дошкольного возраста в лечебном учреждении в триаде «родитель-ребенок-врач/психолог-консультант», учитывая их во взаимодействии
ПК-16	Знает описывает, демонстрирует на примерах и связывает с практической деятельностью характеристики здорового образа жизни, методы его формирования	Знает описывает и демонстрирует на примерах характеристики здорового образа жизни, методы его формирования	Знает описывает основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования	Знает Не может описать основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования

3.1. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Зачет по дисциплине «Медико-психологическое сопровождение детей раннего, дошкольного возраста, подростков в лечебных, образовательных учреждениях в триаде «родитель - ребенок - врач/ психолог-консультант» комбинированный, осуществляется поэтапно:

I. Тестовый контроль знаний.

II. Проверка практических умений.

На данном этапе зачета оценивается освоение студентом практических умений по дисциплине.

Каждый студент получает:

1) Один вариант тестов – студенту предлагается выполнить тестовые задания с выбором одного правильного ответа. Тестовые задания по курсу составлены с учетом представленных модулей в программе. На тестовые задания может быть один правильный вариант ответа. По каждому разделу предлагается от 10- до 12 тестов.

2) Проверка практических умений включает решение ситуационной задачи и практическое задание.

Задача – включает себя практико-ориентированная ситуация, и ряд последовательных вопросов, ответы на которые формируют логическую цепочку решения данной ситуации.

Практическое задание включает вопрос на определение психологической методики диагностики когнитивных процессов личности.

Время на подготовку – 40 мин. Студенты не имеют возможности использовать какие-либо информационные материалы. Время на ответ – не более 0,5 ч.

Критерии формирования экзаменационной оценки:

- тестовый контроль знаний – максимальное количество баллов – 60
- ситуационная задача – максимальное количество баллов – 20
- практическое задание – максимальное количество баллов – 20

Оценка за зачет осуществляется в баллах, исходя из 100-бальной шкалы.

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Не допускается проведение специального итогового собеседования, то есть искусственное превращение зачета в экзамен.

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено». Отметка «зачтено» заносится в зачетную ведомость и зачетную книжку. Отметка «не зачтено» проставляется только в зачетную ведомость.

3.2. Критерии получения студентом оценки за зачет по дисциплине

Критерии итоговой оценки за зачет: 56- 70 баллов – зачтено;

Итоговая оценка по учебной дисциплине определяется с учетом текущей успеваемости (как средняя арифметическая двух оценок: оценки текущей успеваемости и оценки за зачет).

Критериями итоговой оценки по учебной дисциплине являются: «зачтено» – средний балл 56-70

Характеристика ответа	Баллы ИВГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные	100-86	5 «зачтено»

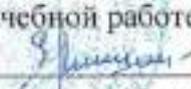
<p>студентом самостоятельно в процессе ответа.</p> <p>В учебном задании студент уверено, правильно и самостоятельно выявляет основные клетки, ткани, органы, морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме, а также основные закономерности развития и жизнедеятельности организма, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма, используя медико-гистологическую терминологию и современные методы цито-гистологического исследования.</p>		
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены отдельные ошибки в определении основных понятий, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.</p> <p>В учебном задании студент самостоятельно, но совершая отдельные ошибки выявляет основные клетки, ткани, органы, морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме, а также основные закономерности развития и жизнедеятельности организма, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма, используя медико-гистологическую терминологию и современные методы цито-гистологического исследования.</p>	85-71	4 «зачтено»
<p>Дан неполный и недостаточно развернутый ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса. Присутствует фрагментарность, нелогичность изложения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений.</p> <p>Студент затрудняется с доказательностью. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.</p> <p>В учебном задании студент, используя уточняющие вопросы преподавателя, самостоятельно выявляет основные клетки, ткани, органы, морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме, а также основные закономерности развития и жизнедеятельности организма, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма, используя медико-гистологическую терминологию и современные методы цито-гистологического исследования.</p>	70-56	3 «зачтено»
<p>Отказ от ответа, не получен ответ по базовым вопросам дисциплины или дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях.</p> <p>Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не</p>	55-46	2 «не зачтено»

<p>только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p> <p>В учебном задании студент не может выявить основные клетки, ткани, органы, морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме, а также основные закономерности развития и жизнедеятельности организма, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма, используя медико-гистологическую терминологию и современные методы цито-гистологического исследования. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа.</p>		
--	--	--

Автор-составитель ФОС: к.п.н., доц. Пчелинцева Е.В.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический
Кафедра безопасности жизнедеятельности
и медицины чрезвычайных ситуаций

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
 И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.



**Рабочая программа дисциплины
МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность): 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника: врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения: очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Рабочая программа учебной дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» разработана в соответствии с ФГОС 3+, введенным в действие приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 853 от 17.08.2015 г.

Учебная дисциплина «Медицина чрезвычайных ситуаций» является обязательной дисциплиной первого уровня высшего профессионального образования специалитета.

Основной целью освоения дисциплины является:

- формирование у студентов системных знаний, которые необходимы для организации работы медицинской службы катастроф и гражданской обороны здравоохранения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени и проведении лечебно-эвакуационных мероприятий;
- формирование умений применять теоретические знания при оказании пострадавшему населению и спасателям первой помощи в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени;
- формирование умения организовывать оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях в условиях массового и одновременного поступления пораженных.

Областью профессиональной деятельности выпускников, освоивших дисциплину «Медицина чрезвычайных ситуаций» является охрана здоровья населения и спасателей в условиях чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени путем обеспечения оказания им медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности являются:

- физические лица, пострадавшие в результате чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени;
- не пострадавшее население;
- спасатели, принимающие участие в ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан и защиты их от поражающих факторов.

Виды профессиональной деятельности, к которой готовится выпускник, освоивший программу:

- медицинская;
- организационно-управленческая.

Выпускник, освоивший программу готов решать следующие профессиональные задачи в соответствии с видом профессиональной деятельности, на которые ориентирована настоящая программа:

1. Медицинская деятельность: оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации
2. Организационно-управленческая деятельность: применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях при возникновении чрезвычайной ситуации мирного и военного времени и формировании очагов массовых санитарных потерь.

Основными обобщенными задачами дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» являются:

- проведение профилактических и противоэпидемиологических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения инфекционных заболеваний в очагах чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени среди населения и спасателей, при организации эвакуации населения из опасной зоны и в местах временного размещения эвакуируемых;

- оценка возможных медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени, проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения и спасателей, принимавших участие в ликвидации последствий чрезвычайной ситуации;
- диагностика неотложных состояний у населения и спасателей, возникающих при воздействии поражающих факторов чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени;
- проведение лечебно-эвакуационных мероприятий в экстремальных условиях эпидемий, в очагах санитарных потерь при техногенных авариях, природных катастрофах, а также при применении оружия массового поражения;
- организация труда медицинского персонала в нештатных аварийно-спасательных формированиях и учреждениях службы медицины катастроф, гражданской обороны и специальных формированиях здравоохранения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина «Медицина чрезвычайных ситуаций» реализуется в рамках базовой части Блока № 1 "Дисциплины (модули)" программы специалитета.

Предметная область дисциплины, обеспечивающая достижение поставленных задач и целей включает изучение характеристик чрезвычайных ситуаций мирного времени, формирование очагов массовых санитарных потерь при возникновении и развитии этих ЧС, организации работы лечебных учреждений и их функциональных подразделений при массовом поступлении пораженных из очагов массовых санитарных потерь.

Участие медицинского персонала службы медицины катастроф в ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций становится закономерным. Одной из основным характеристик чрезвычайных ситуаций является возникновение значительного числа пораженных в короткий отрезок времени. Многие из пораженных нуждаются в безотлагательной медицинской помощи непосредственно в очаге. В связи с этим возникает важная задача - подготовка всех звеньев медицинской службы к работе в экстремальных условиях. На первом месте стоит умение организовать экстренную медицинскую помощь пострадавшим в очаге массовых санитарных потерь, планирование мероприятий по защите больных, персонала лечебно-профилактических учреждений, личного состава аварийно-спасательных отрядов и населения.

Задачи, возложенные на службу медицины катастроф, специфические условия их решения, необходимость участия в ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени всего медицинского персонала определили требования к системе подготовки кадров для службы медицины катастроф.

Преподавание дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» должно базироваться на знаниях таких предметов, как хирургия, терапия, фармакология, травматология и ортопедия, анестезиология и реаниматология, организация здравоохранения.

Ядром содержательной части предметной области является возможность возникновения чрезвычайной ситуации антропогенного, техногенного или природного характера.

Объектами изучения в дисциплине являются природные и технические системы как источники чрезвычайной ситуации, являющиеся генераторами опасных и негативных поражающих факторов, формирующих очаги массовых санитарных потерь, лечебные учреждения, организующие свою работу в условиях массового поступления пораженных.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций»

1. **Профессиональная компетенция 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
2. **Профессиональная компетенция ПК-13** Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе к участию в медицинской эвакуации
3. **Профессиональная компетенция ПК-19** Способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

Таблица 1

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

Код компетенций	Перечень знаний, умений, навыков		Кол-во повторений
ПК-3	Знать	<p>Явление раздражения покровных тканей как форма транзиторной токсической реакции.</p> <p>Классификацию веществ, обладающих выраженным раздражающим и прижигающим действием.</p> <p>Токсические свойства, механизм действия, патогенез и клинические проявления поражений «полицейскими газами».</p> <p>Особенности токсического действия природных алкилирующих соединений раздражающего действия.</p> <p>Классификацию веществ, обладающих пульмонотоксическим действием. Особенности механизма действия, патогенеза и проявлений токсического процесса при острых ингаляционных поражениях аммиаком, хлором, оксидами азота, фторидами хлора и серы, фосгеном, а также соединениями, вызывающими токсическую пневмонию и отёк лёгких при пероральном попадании в организм.</p> <p>Классификацию веществ, нарушающих биоэнергетические процессы в организме. Особенности механизма действия, патогенеза и проявлений токсического процесса при поражении химическими веществами, вызывающими гемолиз, нарушающими кислородно-транспортную функцию крови, подавляющими активность энзимов цикла трикарбоновых кислот, ингибирующими цепь дыхательных ферментов в митохондриях, разобщающими процессы биологического окисления и фосфорилирования.</p>	

	<p>Классификацию веществ, нарушающих преимущественно пластические функции клетки, биосинтез и процессы клеточного деления.</p> <p>Механизм действия, патогенез и проявления токсического процесса при поражении токсичными модификаторами пластического обмена, ингибиторами синтеза белка и клеточного деления.</p> <p>Классификацию нейротоксикантов в соответствии с механизмом их действия. Особенности механизма действия, патогенеза и проявлений токсического процесса при поражении: судорожными агентами и ГАМК-ергических механизмов, веществами паралитического и седативно-гипнотического действия, психодислептикам, вызывающими органические повреждения нервной системы.</p> <p>Физико-химические и токсические свойства метилового спирта, этиленгликоля, дихлорэтана, трихлорэтилена, тетраэтилсвинца и др. Механизмы токсического действия и патогенез интоксикации. Основные проявления токсического процесса.</p> <p>Общую характеристику и классификацию лучевых поражений в результате внешнего облучения в зависимости от вида и условий воздействия. Основные клинические формы острой лучевой болезни при внешнем относительно равномерном облучении.</p> <p>Формы поражения радиоактивными веществами при их попадании внутрь организма. Оценку поражающего действия радиоактивных продуктов ядерных взрывов и аварий на атомных энергетических установках при внутреннем заражении. Кинетику радионуклидов в организме. Особенности поступления радионуклидов в организм. Механизмы выведения радионуклидов из организма.</p> <p>Местные лучевые поражения кожи. Их характеристику. Зависимость степени тяжести лучевого поражения кожи от дозы внешнего гамма-излучения. Патогенез и основные клинические проявления лучевых поражений кожи. Местные лучевые поражения слизистых оболочек.</p> <p>Задачи, принципы и организационную структуру системы медицинской защиты населения в условиях чрезвычайной ситуации химической и радиационной природы. Особенности организации работы медицинской службы, организацию и порядок проведения специальных санитарно-гигиенических, специальных профилактических и лечебных мероприятий в очагах химических и радиационных поражений и на этапах медицинской эвакуации.</p> <p>Характеристику химической обстановки. Методы выявления химической обстановки. Оценку химической обстановки. Медико-тактическую характеристику очагов химических поражений.</p>	
--	--	--

		Характеристику радиационной обстановки. Методы выявления радиационной обстановки. Оценку радиационной обстановки. Медико-тактическую характеристику очагов радиационных поражений.	
	Уметь	<p>Проводить диагностику поражения боевыми отравляющими веществами и аварийными химически опасными веществами.</p> <p>Проводить мероприятия доврачебного уровня при поражении аварийными опасными веществами и боевыми отравляющими веществами</p> <p>Провести медицинскую сортировку пораженных, поступивших из очага радиационного или химического поражения</p> <p>Надеть на пострадавшего противогаз, а при ранениях в голову – ШР.</p> <p>Провести оценку радиационной, химической и биологической обстановки в интересах медицинской службы.</p>	<p>3</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>5</p> <p>2</p>
	Владеть	<p>Методикой диагностики степени тяжести острой лучевой болезни по показателям индивидуальных дозиметров дозы радиоактивного облучения.</p> <p>Методикой измерения мощности дозы радиоактивного излучения на местности с помощью измерителя дозы ДП-5В.</p> <p>Методикой индикации отравляющих веществ и АХОВ в воздухе, воде, продовольствии с использованием ПХР-МВ</p>	<p>10</p> <p>3</p> <p>3</p>
ПК-13	Знать	<p>Профилактику поражений и порядок оказания медицинской помощи в очаге и на этапах при поражении токсическими химическими веществами раздражающего действия, пульмонотоксического действия, общеядовитого действия, цитотоксическими действия, нейротоксического действия.</p> <p>Порядок оказания первой помощи и принципы лечения при отравлении ЯТЖ.</p> <p>Принципы профилактики и лечения лучевых поражений кожи.</p> <p>Общие принципы антидотной терапии поражённых токсичными химическими веществами. Основные механизмы действия лекарственных средств, применяемых при острых отравлениях. Антидоты. Состояние и перспективы развития антидотной терапии.</p> <p>Средства и методы профилактики острых лучевых поражений. Радиопротекторы. Показатели защитной эффективности радиопротекторов. Механизмы радиозащитного действия. Краткая характеристика и порядок применения радиопротекторов. Средства длительного поддержания повышенной радиорезистентности организма. Средства профилактики общей первичной реакции на облучение. Средства профилактики ранней преходящей недееспособности. Средства раннего (догоспитального) лечения острой лучевой</p>	

		<p>болезни.</p> <p>Определение и мероприятия медицинской защиты населения и спасателей.</p> <p>Медико-психологическая защита населения и спасателей в ЧС. Содержание и задачи. Психотравмирующие факторы ЧС. Особенности развития психических расстройств у пораженных, медицинского персонала и спасателей в чрезвычайных ситуациях различного характера. Основные способы психологической защиты населения и лиц, участвующих в его спасении.</p> <p>Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий химических аварий. Силы, привлекаемые для ликвидации последствий аварии. Ликвидация медико-санитарных последствий транспортных аварий при перевозке химически опасных грузов</p> <p>Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий радиационных аварий. Основы медицинского обеспечения при ликвидации последствий радиационных аварий. Силы и средства, привлекаемые для ликвидации медико-санитарных последствий радиационных аварий.</p> <p>Медико-санитарное обеспечение при чрезвычайных ситуациях на взрыво - и пожароопасного характера. Силы и средства, привлекаемые для ликвидации медико-санитарных последствий аварий на взрыво - и пожароопасных объектах;</p> <p>Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий землетрясений</p> <p>Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий природных катастроф. Силы и средства, привлекаемые для ликвидации последствий природных катастроф.</p> <p>Принципы оказания медицинской помощи при наводнении, при попадании людей под снеговые лавины, в районе, пострадавшем от селя, при ликвидации медико-санитарных последствий пожаров.</p>	
	Уметь	<p>Проводить расчет потребности в противогазах.</p> <p>Подбирать противогаз по размерам маски.</p> <p>Проводить медицинскую сортировку на догоспитальном этапе.</p> <p>Загружать пораженного (раненого) на медицинские носилки и переносить раненого на носилках.</p> <p>Переносить пострадавшего с использованием ляжки медицинской носилочной, самодельных носилок, верхней одежды, с помощью рук.</p>	<p>2</p> <p>4</p> <p>2</p> <p>5</p> <p>5</p>
	Владеть	<p>Навыками использования индивидуальных средств медицинской защиты</p> <p>Методикой заполнения первичной медицинской карточки ф.100</p>	<p>5</p> <p>5</p>
ПК-19	Знать	<p>Условия, определяющие систему лечебно-эвакуационного обеспечения.</p> <p>Особенности медицинской сортировки пораженных</p>	

	<p>(больных) в условиях ЧС.</p> <p>Особенности медицинской эвакуации пораженных (больных) в условиях ЧС:</p> <p>Особенности организации оказания медицинской помощи детям в ЧС.</p> <p>Основные мероприятия по организации и оказанию медицинской помощи пораженным в очаге</p> <p>Организацию оказания первичной медико-санитарной (доврачебной) и первичной медико-санитарной (врачебной) помощи в случае формирования очага массовых санитарных потерь при чрезвычайной ситуации техногенного и природного характера.</p> <p>Особенности организации и оказания медицинской помощи при взрывах и пожарах.</p> <p>Основы организации оказания медицинской помощи в очаге землетрясений</p> <p>Основы организации медицинского обеспечения при ликвидации последствий природных катастроф.</p> <p>Характеристику и классификацию медицинского имущества.</p> <p>Основы организации медицинского снабжения СМК и подготовка аптечных учреждений к работе в ЧС.</p> <p>Учет медицинского имущества и управление обеспечением медицинским имуществом.</p> <p>Организацию медицинского снабжения в режиме ЧС.</p> <p>Организацию работы подразделений медицинского снабжения ВСМК в режиме повышенной готовности.</p> <p>Организацию защиты медицинского имущества в ЧС</p> <p>Виды нормативных правовых актов.</p> <p>Законы РФ, регламентирующие вопросы мобилизационной подготовки и мобилизации: указы Президента РФ, постановления Правительства РФ, ведомственные документы.</p> <p>Полномочия государственных органов исполнительной власти в области мобилизационной подготовки и мобилизации.</p> <p>Обязанности организаций и граждан в области мобилизационной подготовки и мобилизации.</p> <p>Определение, классификация и предназначение специальных формирований здравоохранения.</p> <p>Понятие «управление мобилизационной подготовкой здравоохранения». Предназначение и задачи органов управления специальными формированиями здравоохранения.</p> <p>Предназначение, задачи и организация наблюдательных пунктов. Порядок наблюдения.</p> <p>Роль и место тыловых госпиталей здравоохранения (ТГЗ).</p> <p>Виды тыловых госпиталей здравоохранения, их задачи и организационно-штатную структуру.</p> <p>Комплектование тыловых госпиталей личным составом и материальное, техническое и финансовое обеспече-</p>	
--	--	--

		<p>печение.</p> <p>Порядок отвода и приспособления зданий, предназначенных для развертывания специальных формирований здравоохранения.</p> <p>Основные принципы формирования и организации работы тыловых госпиталей здравоохранения в период мобилизации.</p> <p>Определение, предназначение и история формирования государственного резерва.</p> <p>Законодательное и нормативное правовое регулирование работы с государственным и материальным резервом. Операции с материальными ценностями мобилизационного резерва. Учет и отчетность.</p> <p>Законодательное и нормативно-правовое регулирование вопросов воинского учета и бронирования граждан, пребывающих в запасе и работающих в организациях здравоохранения. Цели и задачи воинского учета. Категории граждан подлежащих и неподлежащих воинскому учету.</p> <p>Обязанности должностных лиц организаций ответственных за военно-учетную работу при осуществлении воинского учета.</p> <p>Определение, задачи, перечень работ и документация по бронированию граждан, пребывающих в запасе и работающих в организациях здравоохранения.</p>	
	Уметь	<p>Рассчитать потребность в звеньях санитаров-носильщиков при организации медицинской эвакуации из опасной зоны очага массовых санитарных потерь.</p> <p>Рассчитать потребность в санитарном транспорте при организации медицинской эвакуации</p> <p>Рассчитать потребность во врачебных бригадах при оказании пострадавшим первичной медико-санитарной (врачебной) помощи</p> <p>Рассчитать возможное количество тыловых госпиталей здравоохранения в субъекте РФ</p> <p>Рассчитать количество врачей лечебно-профилактических учреждений, нуждающихся в бронировании</p>	<p>10</p> <p>7</p> <p>5</p> <p>2</p> <p>2</p>

**4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы,
108 академических часов**

Курс	Семестр	Всего в часах и ЗЕ	Количество часов		Форма контроля
			Часы контактной работы	СРЛ	
6	В	108/3	72	36	зачет

Курс	Темы	Количество часов			Форма контроля
			Часы кон- тактной работы	Часы само- стоятель- ной ра- боты	
Модуль 1 «Токсикология, радиология и медицинская защита»		48/1.3	30	18	Рубежный кон- троль
6	Тема 1.1 «Токсичные химические вещества раздражающего действия»	5	3	2	
	Тема 1.2 «Токсичные химические вещества пульмонотоксического действия»	5	3	2	
	Тема 1.3 «Токсичные химические вещества общеядовитого действия»	5	3	2	
	Тема 1.4 «Токсичные химические вещества цитотоксического действия»	5	3	2	
	Тема 1.5 «Токсичные химические вещества нейротоксического действия»	5	3	2	
	Тема 1.6 «Ядовитые технические жидкости»	6	4	2	
	Тема 1.7 «Лучевые поражения в результате внешнего общего (тотального) облучения и внутреннего радиоактивного заражения»	5	3	2	
	Тема 1.8 «Мероприятия медицинской службы в очаге химического и радиационного поражения»	5	3	2	
	Тема 1.9 «Медицинские средства профилактики и оказания помощи при химических и радиационных поражениях»	6	4	2	
	Рубежный контроль	1	1	-	
	Итого по модулю I	48	30	18	
Модуль II «Медицина катастроф»		58/1.7	40	18	Промежуточный контроль
6	Тема 2.1 «Задачи и основы организация РСЧС. Задачи, организационная структура и основы деятельности ВСМК»»	3	2	1	
	Тема 2.2 «Медицинская защита населения и спасателей в ЧС»	5	4	1	
	Тема 2.3 «Подготовка лечебно-профилактического учреждения к работе при ЧС»	6	4	2	
	Тема 2.4 «Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в ЧС»	6	4	2	
	Тема 2.5 «Медико-санитарное обеспечение при ликвидации по-	6	4	2	

следствий чрезвычайных ситуаций техногенного (антропогенного) характера»			
Тема 2.6 «Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера (стихийных бедствий)»	6	4	2
Тема 2.7 «Медицинское снабжение формирований и учреждений, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения в ЧС»	3	2	1
Тема 2.8 «Нормативно-правовые основы мобилизационной подготовки здравоохранения»	3	2	1
Тема 2.9 «Специальные формирования здравоохранения (СФЗ)»	5	4	1
Тема 2.10 «Роль и место тыловых госпиталей (ТГЗ) в современной системе лечебно-эвакуационного обеспечения войск»	6	4	2
Тема 2.11 «Государственный материальный резерв медицинского и санитарно-хозяйственного имущества»	3	2	1
Тема 2.12 «Ведение воинского учета и организация бронирования граждан, пребывающих в запасе Вооруженных Сил, в организациях здравоохранения»	6	4	2
Итого по модулю II	58	40	18
Промежуточный контроль	2	2	-
Итого	108/3	72	36

5. Учебная программа дисциплины

5.1 Содержание дисциплины «Безопасность жизнедеятельности»

Модуль I. «Токсикология, радиология и медицинская защита»

Тема 1.1 «Токсичные химические вещества раздражающего действия»

Критерии отнесения химических соединений к группе веществ с преимущественно раздражающим действием. Перечень и классификация веществ, обладающих выраженным раздражающим действием. Токсические свойства, механизм действия, патогенез и клинические проявления поражений «полицейскими газами» (веществами «Си-Эс», «Си-Ар» и др.). Особенности токсического действия природных алкилирующих соединений раздражающего действия (капсаицин и его аналоги, резинифератоксин и др.). Профилактика поражений, оказание медицинской помощи в очаге и на этапах медицинской эвакуации.

Тема 1.2 «Токсичные химические вещества пульмонотоксического действия»

Перечень и классификация веществ, обладающих пульмонотоксическим действием. Особенности механизма действия, патогенеза и проявлений токсического процесса при острых ингаляционных поражениях аммиаком, хлором, оксидами азота. Профилактика поражений. Оказание медицинской помощи в очаге и на этапах медицинской эвакуации.

Тема 1.3 «Токсичные химические вещества общедовитого действия»

Перечень и классификация веществ, нарушающих биоэнергетические процессы в организме. Особенности механизма действия, патогенеза и проявлений токсического процесса при поражении химическими веществами, вызывающими гемолиз (мышьяковистый водород, и др.), нарушающими кислородно-транспортную функцию крови (оксид углерода, карбонилы металлов, нитро- и аминосоединения ароматического ряда, и др.), подавляющими активность энзимов цикла трикарбоновых кислот (фторацетат и другие производные фторкарбоновых кислот), ингибирующими цепь дыхательных ферментов в митохондриях (цианиды, азиды, нитрил акриловой кислоты, и др.), разобщающими процессы биологического окисления и фосфорилирования (динитроортокрезол, и др.). Профилактика поражений, оказание медицинской помощи в очаге и на этапах медицинской эвакуации.

Тема 1.4 «Токсичные химические вещества цитотоксического действия»

Перечень и классификация веществ, нарушающих преимущественно пластические функции клетки, биосинтез и процессы клеточного деления. Механизм действия, патогенез и проявления токсического процесса при поражении токсичными модификаторами пластического обмена (диоксины, полихлорированные бифенилы), ингибиторами синтеза белка и клеточного деления (иприты, соединения мышьяка и тяжёлых металлов, взрывчатые вещества из группы эпоксидов, метилбромид, метилхлорид, диметилсульфат, ризин и др.). Профилактика поражений, оказание медицинской помощи в очаге и на этапах медицинской эвакуации.

Тема 1.5 «Токсичные химические вещества нейротоксического действия»

Перечень и классификация нейротоксикантов в соответствии с механизмом их действия. Особенности механизма действия, патогенеза и проявлений токсического процесса при поражении: судорожными агентами и ГАМК-ергическими (столбнячный токсин, производные гидразина, бициклические эфиры карбоновых кислот и кислот фосфора, полихлорированные инсектициды с циклогексановым или бициклогептановым фрагментом) механизмов, веществами паралитического (ботулотоксин, тетродотоксин, сакситоксин) и седативно-гипнотического (барбитураты, бензодиазепины, оксид азота, эфиры, спирты, алифатические и циклические углеводороды, галогенированные углеводороды и эфиры, опиаты) действия, психодислептиками (производными лизергиновой кислоты, амфетамина, псилоцибина, гликолатов, диссоциативных анестетиков фенциклидинового ряда, галлюциногенных каннабинолов, веществами, вызывающими органические повреждения нервной системы (талий и др.). Профилактика поражений, оказание медицинской помощи в очаге и на этапах медицинской эвакуации.

Тема 1.6 «Ядовитые технические жидкости»

Физико-химические и токсические свойства метилового спирта, этиленгликоля, дихлорэтана, трихлорэтилена, тетраэтилсвинца и др. Механизмы токсического действия и патогенез интоксикации. Основные проявления токсического процесса. Первая помощь и принципы лечения.

Тема 1.7 «Лучевые поражения в результате внешнего общего (тотального) облучения и внутреннего радиоактивного заражения»

Общая характеристика и классификация лучевых поражений в результате внешнего облучения в зависимости от вида и условий воздействия. Острая лучевая болезнь, основные клинические формы острой лучевой болезни при внешнем относительно равномерном облучении: костномозговая, кишечная, токсемическая, церебральная. Особенности радиационных поражений при воздействии нейтронов.

Поражения радиоактивными веществами при их попадании внутрь организма. Оценка поражающего действия радиоактивных продуктов ядерных взрывов и аварий на атомных энергетических установках при внутреннем заражении. Кинетика радионуклидов в организме. Поступление радионуклидов в организм. Судьба радионуклидов, проникших в кровь. Выведение радионуклидов из организма.

Тема 1.8 « Мероприятия медицинской службы в очагах химических и радиационных поражений»

Задачи, принципы и организационная структура системы медицинской защиты населения в условиях чрезвычайной ситуации химической и радиационной природы. Особенности организации работы медицинской службы, организация и порядок проведения специальных санитарно-гигиенических, специальных профилактических и лечебных мероприятий в очагах химических и радиационных поражений и на этапах медицинской эвакуации. Химическая обстановка. Методы выявления химической обстановки. Оценка химической обстановки. Медико-тактическая характеристика очагов химических поражений. Радиационная обстановка. Методы выявления радиационной обстановки. Оценка радиационной обстановки. Медико-тактическая характеристика очагов радиационных поражений.

Тема № 1.9 «Медицинские средства профилактики и оказания помощи при химических и радиационных поражениях»

Общие принципы лечения и антидотной терапии поражённых токсичными химическими веществами. Основные механизмы действия лекарственных средств, применяемых при острых отравлениях. Антидоты. Состояние и перспективы развития антидотной терапии. Средства и методы профилактики острых лучевых поражений. Радиопротекторы. Показатели защитной эффективности радиопротекторов. Механизмы радиозащитного действия. Краткая характеристика и порядок применения радиопротекторов. Средства длительного поддержания повышенной радиорезистентности организма. Средства профилактики общей первичной реакции на облучение. Средства профилактики ранней переходящей недееспособности. Средства раннего (догоспитального) лечения острой лучевой болезни.

Модуль II. «Медицина катастроф»

Тема 2.1 «Задачи и основы организации РСЧС. задачи, организационная структура и основы деятельности ВСМК»

Общая характеристика чрезвычайных ситуаций мирного времени: определение основных понятий и классификация чрезвычайных ситуаций.

Определение, задачи и основные принципы построения и функционирования Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС).

Территориальные и функциональные подсистемы и уровни управления РСЧС. Перечень федеральных служб предупреждения и ликвидации РСЧС.

Постоянно действующие органы повседневного управления, силы и средства.

Задачи и состав сил и средств РСЧС.

Краткая история развития ВСМК.

Определение, задачи и основные принципы организации ВСМК. Организация ВСМК

Управление службой медицины катастроф: определение; система управления ВСМК, принципы организации взаимодействия; управление ВСМК в ходе ликвидации ЧС.

Служба медицины катастроф Минздрава России: полевой многопрофильный госпиталь, бригады специализированной медицинской помощи (БСМП), врачебно-сестринские бригады (ВСБ), врачебные выездные бригады скорой медицинской помощи, бригады доврачебной помощи и фельдшерские выездные бригады скорой медицинской помощи.

Служба медицины катастроф Минобороны России. Силы и средства ликвидации медико-санитарных последствий ЧС МЧС России и МВД России.

Тема 2.2 Медицинская защита населения и спасателей в ЧС»

Определение и мероприятия медицинской защиты.

Медицинские средства защиты и их использование. Табельные медицинские средства индивидуальной защиты.

Медико-психологическая защита населения и спасателей в ЧС. Содержание и задачи. Психотравмирующие факторы ЧС. Особенности развития психических расстройств у пораженных, медицинского персонала и спасателей в чрезвычайных ситуациях различного характера. Основные способы психологической защиты населения и лиц, участвующих в его спасении.

Тема 2.3 «Подготовка лечебно-профилактического учреждения к работе в чрезвычайных ситуациях»

Мероприятия по повышению устойчивости функционирования ЛПУ в чрезвычайных ситуациях.

Мероприятия по предупреждению и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций в медицинских учреждениях здравоохранения.

Защита медицинского персонала, больных и имущества.

Организация работы больницы в чрезвычайных ситуациях.

Эвакуация медицинских учреждений.

Тема 2.4 «Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях»

Условия, определяющие систему лечебно-эвакуационного обеспечения. Сущность системы лечебно-эвакуационного обеспечения.

Основные требования и принципиальная схема лечебно-эвакуационного обеспечения;

Особенности медицинской сортировки пораженных (больных) в условиях чрезвычайных ситуаций.

Особенности медицинской эвакуации пораженных (больных) в условиях чрезвычайных ситуаций:

Особенности организации оказания медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях.

Медицинская экспертиза и реабилитация участников ликвидации чрезвычайных ситуаций. Основные понятия медицинской экспертизы и реабилитации участников ликвидации последствий ЧС

Тема 2.5 «Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций техногенного (антропогенного) характера»

Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий химических аварий. Краткая характеристика химических аварий. Основные мероприятия по организации и оказанию медицинской помощи пораженным в очаге. Силы, привлекаемые для ликвидации последствий аварии.

Ликвидация медико-санитарных последствий транспортных аварий при перевозке химически опасных грузов.

Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий радиационных аварий. Краткая характеристика радиационных аварий. Поражающие факторы радиационных аварий, формирующие медико-санитарные последствия. Характеристика медико-санитарных последствий радиационных аварий. Основы медицинского обеспечения при ликвидации последствий радиационных аварий. Силы и средства, привлекаемые для ликвидации медико-санитарных последствий радиационных аварий.

Медико-санитарное обеспечение при чрезвычайных ситуациях транспортного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера. Краткая характеристика транспортных и дорожно-транспортных чрезвычайных ситуаций. Характеристика чрезвычайных ситуаций взрыво- и пожароопасного характера. Силы и средства, привлекаемые для ликвидации медико-санитарных последствий. Особенности организации и оказания медицинской помощи при взрывах и пожарах.

Тема 2.6 «Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера (стихийных бедствий)»

Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий землетрясений. Характеристика землетрясений. Основы организации медицинского обеспечения при ликвидации последствий землетрясений. Силы и средства, привлекаемые для ликвидации медико-санитарных последствий землетрясений. Основы организации оказания медицинской помощи в очаге землетрясений.

Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий природных катастроф. Характеристика чрезвычайных ситуаций природного характера (наводнения, бури, ураганы, циклоны, смерчи, селевые потоки, снежные лавины, лесные и торфяные пожары). Основы организации медицинского обеспечения при ликвидации последствий природных катастроф.

Силы и средства, привлекаемые для ликвидации последствий природных катастроф.

Принципы оказания медицинской помощи при наводнении, при попадании людей под снеговые лавины, в районе, пострадавшем от селя, при ликвидации медико-санитарных последствий пожаров.

Тема 2.7 «Медицинское снабжение формирований и учреждений, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях»

Характеристика и классификация медицинского имущества.

Основы организации медицинского снабжения службы медицины катастроф и 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.

Тема 2.8 «Нормативные правовые основы мобилизационной подготовки здравоохранения»

Виды нормативных правовых актов.

Законы Российской Федерации, регламентирующие вопросы мобилизационной подготовки и мобилизации.

Указы Президента Российской Федерации, регламентирующие вопросы мобилизационной подготовки и мобилизации.

Постановления Правительства Российской Федерации по вопросам мобилизационной подготовки и мобилизации.

Ведомственные документы по вопросам мобилизационной подготовки и мобилизации здравоохранения Российской Федерации.

Полномочия государственных органов исполнительной власти в области мобилизационной подготовки и мобилизации.

Обязанности организаций и граждан в области мобилизационной подготовки и мобилизации.

Тема 2.9 «Специальные формирования здравоохранения»

Определение, классификация и предназначение специальных формирований здравоохранения.

История создания специальных формирований здравоохранения.

Предназначение и задачи органов управления специальных формирований здравоохранения.

Предназначение, задачи и организация обсервационных пунктов. Порядок обсервации.

Тема 2.10 «Роль и место тыловых госпиталей в современной системе лечебно-эвакуационных мероприятий»

Характеристики современной системы лечебно-эвакуационного обеспечения войск.

Роль и место тыловых госпиталей здравоохранения (ТГЗ).

Характеристика раненых и больных эвакуируемых в ТГЗ.

Виды тыловых госпиталей здравоохранения, их задачи и организационно-штатная структура.

Комплектование тыловых госпиталей личным составом.

Материальное, техническое и финансовое обеспечение тыловых госпиталей. Отвод, приспособление и оборудование зданий, предназначенных для развертывания специальных формирований здравоохранения.

Основные принципы формирования и организации работы тыловых госпиталей здравоохранения в период мобилизации.

Комплектование тыловых госпиталей техникой.

Тема 2.11 «Государственный материальный резерв медицинского и санитарно-хозяйственного имущества»

Определение, предназначение и история формирования государственного резерва.

Законодательное и нормативное правовое регулирование работы с государственным и материальными резервом.

Формирование, хранение и обслуживание запасов государственного резерва.

Структура системы мобилизационного резерва медицинского и санитарно-хозяйственного имущества.

Организация работ по накоплению, освежению и хранению материальных ценностей в мобилизационном резерве.

Операции с материальными ценностями мобилизационного резерва. Учет и отчетность. Финансирование материальных ценностей мобилизационного резерва.

Тема 2.12 «Ведение воинского учета и организация бронирования граждан, пребывающих в запасе МО, в организациях здравоохранения»

Основные термины, понятия и определения.

Законодательное и нормативно-правовое регулирование вопросов воинского учета и бронирования граждан, пребывающих в запасе и работающих в организациях здравоохранения. Цели и задачи воинского учета. Категории граждан подлежащих и неподлежащих воинскому учету.

Обязанности должностных лиц организаций ответственных за военно-учетную работу при осуществлении воинского учета.

Определение, задачи, перечень работ и документация по бронированию граждан, пребывающих в запасе и работающих в организациях здравоохранения.

5.2 Учебно-тематический план дисциплины в академических часах и матрица компетенций

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы			Всего часов кон- тактной работы	Самостоятельная работа студентов	Итого часов	Формируемые компетенции			Используемые об- разовательные тех- нологии	Иновационные технологии	Формы текущего, рубежного и про- межуточного кон- троля успеваемости
	Лекции	Семинары	Пр. работа				ПК-3	ПК-13	ПК-19			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Модуль I «Токсикология, радиология и медицинская защита»												
Тема 1.1 «Токсичные химические веще- ства раздражающего действия»	1	-	2	3	2	5	+	+	-	ЛВ, УФ	РСЗ	Т, ЗС
Тема 1.2 «Токсичные химические веще- ства пульмонотоксического действия»	1	-	2	3	2	5	+	+	-	ЛВ, УФ	РСЗ	Т, ЗС
Тема 1.3 «Токсичные химические веще- ства общедовитого действия»	1	-	2	3	2	5	+	+	-	ЛВ, УФ	РСЗ	Т, ЗС
Тема 1.4 «Токсичные химические веще- ства цитотоксического действия»	1	-	2	3	2	5	+	+	-	ЛВ, УФ	РСЗ	Т, ЗС
Тема 1.5 «Токсичные химические веще- ства нейротоксического действия»	1	-	2	3	2	5	+	+	-	ЛВ, УФ	РСЗ	Т, ЗС
Тема 1.6 «Ядовитые технические жидко- сти»	1	-	3	4	2	6	+	+	-	ЛВ, УФ	РСЗ	Т, ЗС
Тема 1.7 «Лучевые поражения в результа- те внешнего общего (тотального) облуче- ния и внутреннего радиоактивного зара- жения»	1	-	2	3	2	5	+	+	-	ЛВ	РСЗ	Т, ЗС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Тема 1.8 «Мероприятия медицинской службы в очаге химического и радиационного поражения»	-	-	3	3	2	5	+	+	-	Тр	РСЗ	Т, Пр, ЗС
Тема 1.9 «Медицинские средства профилактики и оказания помощи при химических и радиационных поражениях»	1	-	3	4	2	6	+	+	-	ЛВ, Тр	-	Пр, Т
Рубежный контроль	-	-	1	1	-	1	-	-	-	-	-	Т, Пр
Итого по модулю № I	8	-	22	30	18	48	-	-	-	-	-	-
Модуль II «Медицина катастроф»												
Тема 2.1 «Задачи и основы организация РСЧС. Задачи, организационная структура и основы деятельности ВСМК»	1	1	-	2	1	3	-	-	+	ЛВ, Р	-	Т, Р
Тема 2.2 «Медицинская защита населения и спасателей в ЧС»	1	-	3	4	1	5	-	+	-	ЛВ, Пр	РИ, РСЗ	Т, ЗС, Пр
Тема 2.3 «Подготовка лечебно-профилактического учреждения к работе при ЧС»	1	-	3	4	2	6	-	-	+	ЛВ	РИ, РСЗ	Т, ЗС
Тема 2.4 «Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в ЧС»	1	-	3	4	2	6	-	+	-	ЛВ	-	Т
Тема 2.5 «Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций техногенного (антропогенного) характера»	-	1	3	4	2	6	-	+	+	Р	РИ, РСЗ	ЗС, Т
Тема 2.6 «Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера (стихийных бедствий)»	-	1	3	4	2	6	-	+	+	Р	РИ, РСЗ	ЗС, Т

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Тема 2.7 «Медицинское снабжение формирований и учреждений, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения в ЧС»	1	1	-	2	1	3	-	-	+	ЛВ, Р	-	Т, Р
Тема 2.8 «Нормативно-правовые основы мобилизационной подготовки здравоохранения»	1	1	-	2	1	3	-	-	+	ЛВ	-	Т
Тема 2.9 «Специальные формирования здравоохранения (СФЗ)»	1	1	2	4	1	5	-	-	+	ЛВ	РСЗ	Т, ЗС
Тема 2.10 «Роль и место тыловых госпиталей (ТГЗ) в современной системе лечебно-эвакуационного обеспечения войск»	1	1	2	4	2	6	-	-	+	ЛВ	РСЗ	Т, ЗС
Тема 2.11 «Государственный материальный резерв медицинского и санитарно-хозяйственного имущества»	1	1	-	2	1	3	-	-	+	ЛВ, Р	-	Т, Р
Тема 2.12 «Ведение воинского учета и организация бронирования граждан, пребывающих в запасе Вооруженных Сил, в организациях здравоохранения»	1	2	1	4	2	6	-	-	+	ЛВ	РСЗ	Т, Р, ЗС
Итого по модулю № II	10	10	20	40	18	58	-	-	-	-	-	-
Промежуточный контроль	-	-	2	2	-	2	-	-	--	-	-	Т, Пр, ЗС
ВСЕГО	18	10	44	72	36	108	-	-	-	-	10% ИТ	--

* **Примечание:** Трудоемкость в учебно-тематическом плане указывается в академических часах.

% СРС от общего количества часов – 33 %

% лекций от аудиторных занятий в часах – 25 %

% использования инновационных технологий от общего числа тем – 10 %

Список сокращений: Образовательные технологии, способы и методы обучения: лекция-визуализация (ЛВ), ролевая учебная игра (РИ), занятия с использованием тренажеров, имитаторов (Тр), использование компьютерных обучающих программ (КОП), подготовка и защита рефератов (Р), экскурсии (Э), уч. фильм (УФ), решение ситуационных задач (РСЗ) **Формы текущего и рубежного контроля успеваемости:** Т- тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, Р – написание и защита реферата, Д – подготовка доклада и др.

Перечень лекций

№ п/п	Наименование модулей и тем	Кол-во часов
Модуль I «Токсикология, радиология и медицинская защита»		
1	Тема 1.1 «Токсичные химические вещества раздражающего действия»	1
2	Тема 1.2 «Токсичные химические вещества пульмонотоксического действия»	1
3	Тема 1.3 «Токсичные химические вещества общеядовитого действия»	1
4	Тема 1.4 «Токсичные химические вещества цитотоксического действия»	1
5	Тема 1.5 «Токсичные химические вещества нейротоксического действия»	1
6	Тема 1.6 «Ядовитые технические жидкости»	1
7	Тема 1.7 «Лучевые поражения в результате внешнего общего (тотального) облучения и внутреннего радиоактивного заражения»	1
8	Тема 1.9 «Медицинские средства профилактики и оказания помощи при химических и радиационных поражениях»	1
Модуль II «Медицина катастроф»		
1	Тема 2.1 «Задачи и основы организация РСЧС. Задачи, организационная структура и основы деятельности ВСМК»	1
2	Тема 2.2 «Медицинская защита населения и спасателей в ЧС»	1
3	Тема 2.3 «Подготовка лечебно-профилактического учреждения к работе при ЧС»	1
4	Тема 2.4 «Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в ЧС»	1
5	Тема 2.7 «Медицинское снабжение формирований и учреждений, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения в ЧС»	1
6	Тема 2.8 «Нормативно-правовые основы мобилизационной подготовки здравоохранения»	1
7	Тема 2.9 «Специальные формирования здравоохранения (СФЗ)»	1
8	Тема 2.10 «Роль и место тыловых госпиталей (ТГЗ) в современной системе лечебно-эвакуационного обеспечения войск»	1
9	Тема 2.11 «Государственный материальный резерв медицинского и санитарно-хозяйственного имущества»	1
10	Тема 2.12 «Ведение воинского учета и организация бронирования граждан, пребывающих в запасе Вооруженных Сил, в организациях здравоохранения»	1
Всего		18

Перечень семинарских занятий

№ п/п	Наименование модулей и тем	Кол-во часов
Модуль II «Медицина катастроф»		
1	Тема 2.1 «Задачи и основы организация РСЧС. Задачи, организационная структура и основы деятельности ВСМК»	1
2	Тема 2.5 «Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций техногенного (антропогенного) характера»	1
3	Тема 2.6 «Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера (стихийных бедствий)»	1

4	Тема 2.7 «Медицинское снабжение формирований и учреждений, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения в ЧС»	1
5	Тема 2.8 «Нормативно-правовые основы мобилизационной подготовки здравоохранения»	1
6	Тема 2.9 «Специальные формирования здравоохранения (СФЗ)»	1
7	Тема 2.10 «Роль и место тыловых госпиталей (ТГЗ) в современной системе лечебно-эвакуационного обеспечения войск»	1
8	Тема 2.11 «Государственный материальный резерв медицинского и санитарно-хозяйственного имущества»	1
9	Тема 2.12 «Ведение воинского учета и организация бронирования граждан, пребывающих в запасе Вооруженных Сил, в организациях здравоохранения»	2
Всего		10

Перечень практических занятий

№ п/п	Наименование модулей и тем	Кол-во часов
Модуль I «Токсикология, радиология и медицинская защита»		
1	Тема 1.1 «Токсичные химические вещества раздражающего действия»	2
2	Тема 1.2 «Токсичные химические вещества пульмонотоксического действия»	2
3	Тема 1.3 «Токсичные химические вещества общеядовитого действия»	2
4	Тема 1.4 «Токсичные химические вещества цитотоксического действия»	2
5	Тема 1.5 «Токсичные химические вещества нейротоксического действия»	2
6	Тема 1.6 «Ядовитые технические жидкости»	3
7	Тема 1.7 «Лучевые поражения в результате внешнего общего (тотального) облучения и внутреннего радиоактивного заражения»	2
8	Тема 1.8 «Мероприятия медицинской службы в очаге химического и радиационного поражения»	3
9	Тема 1.9 «Медицинские средства профилактики и оказания помощи при химических и радиационных поражениях»	3
Модуль II «Медицина катастроф»		
1	Тема 2.2 «Медицинская защита населения и спасателей в ЧС»	3
2	Тема 2.3 «Подготовка лечебно-профилактического учреждения к работе при ЧС»	3
3	Тема 2.4 «Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в ЧС»	3
4	Тема 2.5 «Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций техногенного (антропогенного) характера»	3
5	Тема 2.6 «Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера (стихийных бедствий)»	3
	Тема 2.9 «Специальные формирования здравоохранения (СФЗ)»	2
6	Тема 2.10 «Роль и место тыловых госпиталей (ТГЗ) в современной системе лечебно-эвакуационного обеспечения войск»	2
	Тема 2.12 «Ведение воинского учета и организация бронирования граждан, пребывающих в запасе Вооруженных Сил, в организациях здравоохранения»	1
Всего		41

При реализации различных видов учебной работы используются как традиционные, так и инновационные образовательные технологии:

- лекция-визуализация,
- ролевая игра,
- участие в научно-практических конференциях,
- занятие с использованием тренажеров класса практических навыков,
- подготовка и защита рефератов,
- просмотр учебных фильмов
- решения ситуационных задач

Перечисленные методы применяются как отдельно, так и в сочетании друг с другом.

Лекции составляют 25% от общего числа аудиторных занятий. В процессе чтения всех лекций по дисциплине используются презентации в программе Power Point.

Семинары

Наиболее распространены две формы семинарского занятия: в виде развернутой беседы и в виде обсуждения рефератов и докладов.

Для этой цели при изучении каждой темы определяются вопросы, выносимые для обсуждения на семинарское занятие и предлагаемая тематика рефератов. Часть аудиторных занятий проходит в форме заслушивания докладов в студенческой группе и последующего их обсуждения. По желанию студента им может быть подготовлен реферат по любой теме дисциплины с углубленной ее проработкой, который затем проверяется и оценивается преподавателем.

На каждое семинарское занятие (90 минут) планировать не более 2-х докладов рефератов продолжительностью не более 10 минут каждый. Иногда по инициативе преподавателя или по желанию самих студентов можно назначить содокладчика (ов). Из числа студентов, не готовивших доклад, назначается группа оппонентов, которые предварительно знакомятся с текстами рефератов. Список рекомендованных тем рефератов обязательно изменять на каждую группу. Можно предложить студентам самим выбрать название реферата в соответствии с тематикой занятия.

Практические занятия

Практические занятия в зависимости от содержания материала могут проходить в форме отработки практических навыков, решения ситуационных задач, проведения ролевых игр и т.д.

При решении ситуационных задач используются различные их виды: классическая ситуация реакции выбора, ситуации, в которых человек должен одновременно учитывать сведения, получаемые более чем от одного источника информации, либо выполнять более чем одно действие или вероятностная ситуация.

Занятия в форме деловой игры успешно применяются при изучении отдельных тем. Используются две формы ролевых игр: игра на выживание и театральные отыгрыши.

Студенты постоянно принимают участие в работе конференций ежегодной «Недели науки» академии совместно с кафедрами гигиены, экологии и военной гигиены, травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии. Для повышения мотивации изучения дисциплины, создания ясного представления о связи теоретических основ специальности с будущей профессиональной деятельностью предусмотрены занятия со студентами 6 курса на базе Территориального центра медицины катастроф по Ивановской области.

Удельный вес занятий, проводимых в **интерактивной форме**, колеблется от 5 до 10%.

Дидактическая ценность перечисленных методов заключается:

- в возможности практического применения полученных знаний, умений и владений в процессе практических занятий;

- в возможности активного формирования практических умений и владений в процессе работы в классах отработки практических навыков академии и Территориального центра медицины катастроф «Защита»;
- в возможности участия в различных формах учебной деятельности и использования различных каналов восприятия и усвоения учебной информации;
- в создании условий для создания, актуализации и интенсивного использования социально-значимого опыта студентов для достижения запланированных образовательных результатов.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине «Медицина чрезвычайных ситуаций»

Самостоятельная работа - планируемая учебная, учебно-исследовательская, научно-исследовательская работа студентов, выполняемая во внеаудиторное (аудиторное) время по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия

Самостоятельная работа студентов занимает 33% учебного времени, выделенного на изучение дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» (36 часов).

Целью самостоятельной работы студентов является овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками деятельности по профилю, опытом творческой, исследовательской деятельности. Самостоятельная работа студентов способствует развитию самостоятельности, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем учебного и профессионального уровня.

Задачами СРС являются:

- систематизация и закрепление полученных теоретических знаний и практических умений студентов;
- углубление и расширение теоретических знаний;
- формирование умений использовать нормативную, правовую, справочную документацию и специальную литературу;
- развитие познавательных способностей и активности студентов: творческой инициативы, самостоятельности, ответственности и организованности;
- формирование самостоятельности мышления, способностей к саморазвитию, самосовершенствованию и самореализации;
- развитие исследовательских умений;
- использование материала, собранного и полученного в ходе самостоятельных занятий на семинарах и на практических занятиях;

Самостоятельная работа помогает студентам:

1) овладеть знаниями: - чтение текста (учебника, первоисточника, дополнительной литературы и т.д.); - работа со справочниками и др. справочной литературой; - ознакомление с нормативными и правовыми документами; - учебно-методическая и научно-исследовательская работа; - использование компьютерной техники и Интернета и др.;

2) закреплять и систематизировать знания: - работа с конспектом лекции; - обработка текста, повторная работа над учебным материалом учебника, первоисточника, дополнительной литературы; - подготовка ответов на контрольные вопросы; - аналитическая обработка текста; - подготовка презентации и докладов к выступлению на семинаре; - подготовка реферата;

3) формировать умения: - решение ситуационных задач и упражнений по образцу; - решение профессиональных кейсов и вариативных задач; - подготовка к тестированию; - подготовка к ролевым играм и т.д.

Самостоятельная работа может осуществляться индивидуально или группами студентов в зависимости от цели, объема, конкретной тематики самостоятельной работы, уровня сложности и уровня умений студентов.

Методические указания по каждой теме для самостоятельной работы студентов оформлены в виде приложения в Учебно-методическом комплексе дисциплины. Они содержат: учебный материал по каждой теме, список рекомендованной к изучению литературы, план проведения семинарского или практического занятия, список рекомендуемых тем реферативных работ. Каждая тема завершается примерным перечнем вопросов (в т.ч. тестовых заданий), которые предназначены для внеаудиторной самостоятельной работы студентов и нацеливают их на текущие и рубежные формы контроля.

Контроль результатов самостоятельной работы студентов осуществляется в пределах времени, отведенного на аудиторские занятия, проходит в письменной, устной или смешанной форме.

Перечень тем и часов, выносимых на самостоятельную подготовку

№ п/п	Наименование модулей и тем	Кол-во часов
Модуль I «Токсикология, радиология и медицинская защита»»		
1	Тема 1.1 «Токсичные химические вещества раздражающего действия»	2
2	Тема 1.2 «Токсичные химические вещества пульмонотоксического действия»	2
3	Тема 1.3 «Токсичные химические вещества общеядовитого действия»	2
4	Тема 1.4 «Токсичные химические вещества цитотоксического действия»	2
5	Тема 1.5 «Токсичные химические вещества нейротоксического действия»	2
6	Тема 1.6 «Ядовитые технические жидкости»	2
7	Тема 1.7 «Лучевые поражения в результате внешнего общего (тотального) облучения и внутреннего радиоактивного заражения»	2
8	Тема 1.8 «Мероприятия медицинской службы в очаге химического и радиационного поражения»	2
9	Тема 1.9 «Медицинские средства профилактики и оказания помощи при химических и радиационных поражениях»	2
Модуль II «Медицина катастроф»		
1	Тема 2.1 «Задачи и основы организация РСЧС. Задачи, организационная структура и основы деятельности ВСМК»	1
2	Тема 2.2 «Медицинская защита населения и спасателей в ЧС»	1
3	Тема 2.3 «Подготовка лечебно-профилактического учреждения к работе при ЧС»	2
4	Тема 2.4 «Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в ЧС»	2
5	Тема 2.5 «Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций техногенного (антропогенного) характера»	2
6	Тема 2.6 «Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера (стихийных бедствий)»	2
7	Тема 2.7 «Медицинское снабжение формирований и учреждений, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения в ЧС»	1
8	Тема 2.8 «Нормативно-правовые основы мобилизационной подготовки здравоохранения»	1

9	Тема 2.9 «Специальные формирования здравоохранения (СФЗ)»	1
10	Тема 2.10 «Роль и место тыловых госпиталей (ТГЗ) в современной системе лечебно-эвакуационного обеспечения войск»	2
11	Тема 2.11 «Государственный материальный резерв медицинского и санитарно-хозяйственного имущества»	1
12	Тема 2.12 «Ведение воинского учета и организация бронирования граждан, пребывающих в запасе Вооруженных Сил, в организациях здравоохранения»	2
Всего		36

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

Текущий контроль проводится преподавателем в течение занятия по заданной теме. В зависимости от темы занятия он проводится в одной из следующих форм:

- Тестовый контроль;
- Устный опрос;
- Проверка решения ситуационных задач, оценка уровня освоения практических навыков;
- Оценка выполнения реферата.

Оценка текущего контроля формируется из двух оценок: за самостоятельную работу студента (40%) и аудиторную работу (60%). С этой целью создается два комплекта измерительного материала для оценки каждой формы работы студента.

После изучения модуля № 1 «Безопасность жизнедеятельности» (3 семестр) проводится рубежный контроль, который осуществляется в виде итогового занятия, включающего тестовое задание и оценку практических навыков.

После окончания изучения дисциплины «Безопасность жизнедеятельности» проводится промежуточный контроль в форме зачета.

Зачет включает в себя два этапа. Характеристика фондов оценочных средств для проведения зачета представлена в Приложении 1.

I. Тестовый контроль знаний. Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений. На этом этапе зачета оценивается освоение обучающимися практических умений по дисциплине. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Не допускается проведение на зачете специального итогового собеседования.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Если в процессе обучения студент не освоил модуль № I, он к зачету не допускается до сдачи отработки. В случае отрицательного результата рубежного контроля студент проходит повторное обучение по данному учебно-образовательному модулю в сроки, предусмотренные графиком приема отработок на кафедре.

При наличии неудовлетворительной оценки по какой-нибудь теме (менее 56 баллов), на зачете студент получает дополнительный вопрос для собеседования по данной теме.

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций»

Медицина чрезвычайных ситуаций:

Основная:

1. Левчук И.П. Медицина катастроф [Текст] : курс лекций : учебное пособие : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям 060101.65 "Лечебное дело", 060103.65 "Педиатрия", 060105.65 "Медико-профилактическое дело", 060601.65 "Медицинская биохимия", 060602.65 "Медицинская биофизика", 060609.65 "Медицинская кибернетика", 060201.65 "Стоматология", 060301.65 "Фармация", 060500.65 "Сестринское дело" по дисциплине "Медицина катастроф", "Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф" и "Экстремальная и военная медицина" : [гриф] / И. П. Левчук, Н. В. Третьяков. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.
2. Левчук, И.П. Медицина катастроф [Текст] : курс лекций : учебное пособие для студентов учреждений высшего профессионального образования : по специальностям 060101.65 "Лечебное дело", 060103.65 "Педиатрия", 060104.65 "Медико-профилактическое дело", 060112.65 "Медицинская биохимия", 060113.65 "Медицинская биофизика", 060114.65 "Медицинская кибернетика", 060105.65 "Стоматология", 060108.65 "Фармация", 060109.65 "Сестринское дело" по дисциплине "Медицина катастроф", "Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф" и "Экстремальная и военная медицина" : [гриф] / И. П. Левчук, Н. В. Третьяков. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011.
3. Медицина катастроф [Текст] : учебник : для использования в учебном процессе образовательных организаций, реализующих программы высшего профессионального образования по специальностям 31.05.01 "Лечебное дело", 31.05.03 "Стоматология", 31.05.02 "Педиатрия", 33.05.01 "Фармация", 32.05.01 "Медико-профилактическое дело" : [гриф] / П. Л. Колесниченко [и др.] ; М-во образования и науки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017.

ЭБС:

1. Левчук И.П. Медицина катастроф. Курс лекций: учебное пособие / И.П. Левчук, Н.В. Третьяков.-М., 2013.

Дополнительная:

- 1 Колесниченко П.Л., Степович С.А. Медицинское обеспечение мероприятий гражданской обороны: электронное обучающе-контролирующее учеб.пособие.- Иваново, 2009

Периодические издания:

1. Военно-медицинский журнал [Текст] : ежемесячный теоретический и научно-практический журнал Министерства Обороны Российской Федерации. - М. : Красная звезда, 1823. - Выходит ежемесячно.
2. Гражданская защита [Текст]. - Выходит ежемесячно.
3. Медицина катастроф с приложениями [Текст]. - М. : [б. и.]. - Выходит ежеквартально.
4. Медицина катастроф. Служба медицины катастроф [Текст] : информационный сборник. Новости науки и техники. Медицина/ М-во здравоохранения России, Рос. акад. наук, ФГБУ ВЦМК Защита Минздрава России, ВИНТИ РАН ; М-во здравоохранения России, Рос. акад. наук, ФГБУ ВЦМК Защита Минздрава России, ВИНТИ РАН. - М. : [б. и.], 1997. - Выходит ежеквартально.

ЭБС:

1. Архангельский В.И. Руководство к практическим занятиям по военной гигиене/ В.И. Архангельский , О.В. Бабенко . - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.
2. Безопасность жизнедеятельности. Безопасность в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера: Учеб. пособие / В.А. Акимов, Ю.Л. Воробьев, М.И. Фалеев и др. - М.: Абрис, 2012.

3. Военно-полевая хирургия: учебник. / Под ред. Е.К. Гуманенко. 2-е изд., испр. и доп. 2012.
4. Военно-полевая хирургия локальных войн и вооруженных конфликтов: Руководство для врачей / Под ред. Е.К. Гуманенко, И.М. Самохвалова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011.
5. Левчук И.П. Безопасность жизнедеятельности : учебное пособие / И. П. Левчук, А. А. Бурлаков. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.
6. Практикум по военно-полевой хирургии: учебное пособие. -2-е изд., изм. и доп. / Под ред. Е.К. Гуманенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008.
7. Рогозина И.В. Медицина катастроф / И. В. Рогозина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.

9. Перечень ресурсов

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система “Альт Образование” 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информио»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИВГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой,

	Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru

20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «**Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф**» проходят на кафедре безопасности жизнедеятельности и медицины чрезвычайных ситуаций, которая находится в главном корпусе, расположенном по адресу Шереметевский проспект, 8.

В настоящее время кафедра располагает следующими помещениями:

- учебные аудитории - 4,
- преподавательские – 1 ,
- кабинет зав. кафедрой – 1,
- помещение для хранения оборудования -1

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используются компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционная аудитория академии №2,3,4,5	Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Имеется: Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353 Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 Проектор SANYO PDG-DXT10L Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s
2	Учебные аудитории (4)	Столы, стулья, доска. Имеется: Компьютер Компьютер с принтером Монитор ж/к 17" Acer V173 Ab 5ms 7000:1

		<p>СБ DEPO Race X320N E5300/2G/T160G/DVD/4450/KB/Мб/PS450/CARE3 Видеомагнитофон Максим-III-01 тренажер серд-лег.и мозг.реаним.пружин.-механич.с индикац.правильн. Принтер лазерный Xerox P3117 Принтер лазерный Xerox P3117 Принтер лазерный Xerox P3117 Принтер лазерный Xerox P3117 Телевизор Телевизор "Горизонт" Приборы, аппаратура, медицинское имущество: кислородная и дыхательная аппаратура (ДП-2, КИ-3М, КИ-4, ГС-8, «Лада», «Фаза», КИС-2, ДП-9, ДП-10); инъектор безыгольный БИ-3; дезинфицирующая аппаратура: гидропульт, автомакс, дезинфаль; индивидуальные средства защиты органов дыхания (противогазы ОФП, специальные, ИП, респираторы, шлем для раненых в голову ШР); индивидуальные средства защиты кожи (ОЗК, ОКЗК, Л-1, КЗО – 1); приборы химической разведки и индикации (ПХР-МВ, МПХЛ, МПХР, ВПХР); комплект «Фантом» для отработки мероприятий первичного реанимационного комплекса (искусственная вентиляция легких и непрямой массаж сердца); средства для оказания медицинской помощи (аптечки индивидуальные, индивидуальные противохимические пакеты, индивидуальные перевязочные пакеты, косынки медицинские, жгуты кровоостанавливающие, пантоцид, накидка медицинская, S-образная трубка, шины Крамера, Дитерихса, пращевидные, проволочные, фанерные лубки); комплекты медицинские (В-1 «перевязочная большая», В-5 «дезинфекция», Г-13 «палатный», СО «специальная обработка», ПЧО «противочумная одежда», СМВ, аптечки войсковые АВ, УТ «укладка токсикологическая» В-4 «аптека-амбулатория», ВФ «войсковой фельдшерский», «перевязочный»); медицинское имущество: носилки медицинские, стойки унифицированные, подставки под носилки низкие, станки Павловского, носилки вакуумные, полевая мебель, палатки УСТ-56, УЗ, автоклав полевой очажный, дистиллятор очажный, носилки морские, лямки носилочные медицинские, лямки специальные Ш-4, полевая стоматологическая установка;</p>
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования	Столы, стулья, шкафы для хранения.

4.	<p>Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА</p>	<p>Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии <u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте P4-3.06 (6), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19 ж/к BENQ компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Acer мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19" Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Acer мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Acer мышь,кл.) принтер Samsung ML-1520P <u>Комната 44 (совет СНО)</u> Компьютер DEPO в комплекте (3) <u>Центр информатизации</u> Ноутбук lenovo в комплекте (9)</p>
5.	<p>Блок хирургических манипуляций</p> <p>Каб.№1-2. – Конференц-зал – 24,8 м²</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Мультимедийный проектор – 1 шт. 2. Негатоскоп – 1 шт. 3. Ноутбук – 1 шт. 4. Стойка для мультимедиа – 1 шт. 5. Стол операционный высокий на металлических ножках – 2 шт. 6. Стол письменный панорама – 1шт. 7. Стул Кармет-М ткань черная – 17шт. 8. Стул светлый на железных ножках – 1шт. 9. Шкаф широкий закрытый – 1 шт. 10. Экран – 1 шт.
6.	<p>Блок хирургических манипуляций</p> <p>Каб.№7. – 26,8 м²</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Манекен полноростовой отработки навыков по уходу – 1шт. 2. Нога с ранами для отработки навыка наложения швов – 1 шт. 3. Рука с ранами для отработки навыка наложения швов – 1 шт.

		4. Стойка медицинская – 2шт. 5. Стол манипуляционный на колесиках с ящиком – 1шт. 6. Стол операционный высокий на металлических ножках – 6 шт. 7. Тренажер подавившегося взрослого (торс) – 1 шт. 8. навыков по осуществлению доступа к гортани – 1 шт. 9. Тренажер для отработки навыка промывания желудка – 1 шт. 10. Шины Крамера, Дитерихса 11. Набор для имитации несчастного случая
7.	Блок хирургических манипуляций Каб.№13. – 24,7 м ²	1. Стол операционный высокий на металлических ножках – 1шт. 2. Стол манипуляционный на колесиках с ящиком – 3 шт. 3. Стол хирургический с возможностью изменения положения 4. Столик для инструментов нержавеющей на колесиках – 1 шт. 5. Стол операционный на колесиках – 1 шт. 6. Тренажер для наложения швов (нога) – 1 шт. 7. Тренажер для наложения швов (рука) – 1 шт. 8. Тренажер для наложения швов и повязок – 1 шт.
8.	Блок хирургических манипуляций Каб.№19. – 12,4 м ²	1. Кушетка мягкая – 1 шт. 2. Тренажер полноростовой для отработки навыка СЛР (с мягкими ногами 01397921) – 1 шт.
9.	Блок неотложной помощи Каб.№104-л – – 28,5м ²	1. Спасатель Ренди 2. Набор муляжей травм. Скорая помощь.

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

Средствами обеспечения освоения дисциплины являются:

1. Электрифицированные стенды по медицинскому обеспечению мероприятий гражданской обороны.
2. Электрифицированные макеты по развертыванию ОПМ и подвижного хирургического госпиталя.
3. Приборы, аппаратура, медицинское имущество:
 - кислородная и дыхательная аппаратура (ДП-2, КИ-3М, КИ-4);
 - индивидуальные средства защиты органов дыхания (противогазы ОФП, специальные, ИП, респираторы, шлем для раненых в голову ШР);
 - индивидуальные средства защиты кожи (ОЗК, ОКЗК, Л-1, КЗО – 1);
 - приборы химической разведки и индикации (ПХР-МВ, МПХЛ, МПХР, ВПХР);
 - комплект «Фантом» для отработки мероприятий первичного реанимационного комплекса (искусственная вентиляция легких и непрямой массаж сердца);
 - средства для оказания медицинской помощи;
 - медицинское имущество: носилки медицинские, лямки носилочные медицинские, лямки специальные Ш-4;

- имитационные талоны;
- карточки Ф.100;
- сортировочные марки.

11. Информационное обеспечение дисциплины

При изучении дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» используются различные информационные технологии.

По всем темам разработаны учебно-методические пособия как для контактной работы с обучающимися, так и для самостоятельной подготовки студентов.

Используются: электронные учебники, пособия, интернет-сайты, слайды, кино-видео-фильмы (более 50 учебных видеофильмов).

Для проведения текущего контроля разработаны комплекты контрольно-измерительных материалов отдельно для каждой формы подготовки (более 3000 тестов), сценарии ролевых игр, ситуационные задачи. Для отработки практических навыков и оценки работы студентов на каждый практический навык, отрабатываемый учащимся разработаны чек-листы.

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	№ № тем данной дисциплины	Наименование предшествующих дисциплин									
		Химия	Физиология	Хирургия	Травматология	Резиринология	Инфекционные болезни	Эпидемиология	Гигиена	Организация здравоохранения	Фармакология
1	Тема 1.1 «Токсичные химические вещества раздражающего действия»	+	+								+
2	Тема 1.2 «Токсичные химические вещества пульмонотоксического действия»	+	+								+
3	Тема 1.3 «Токсичные химические вещества общедовитого действия»	+	+								+
4	Тема 1.4 «Токсичные химические вещества цитотоксического действия»	+	+								+
5	Тема 1.5 «Токсичные химические вещества нейротоксического действия»	+	+								+
6	Тема 1.6 «Ядовитые технические жидкости»	+	+								+
7	Тема 1.7 «Лучевые поражения в результате внешнего общего (тотального) облучения и внутреннего радиоактивного заражения»	+	+								+
8	Тема 1.8 «Мероприятия медицинской службы в очаге химического и ра-	+	+								+

	диационного поражения»										
9	Тема 1.9 «Медицинские средства профилактики и оказания помощи при химических и радиационных поражениях»	+	+								+
10	Тема 2.1 «Задачи и основы организация РСЧС. Задачи, организационная структура и основы деятельности ВСМК»									+	
11	Тема 2.2 «Медицинская защита населения и спасателей в ЧС»			+	+	+	+	+	+		
12	Тема 2.3 «Подготовка лечебно-профилактического учреждения к работе при ЧС»									+	
13	Тема 2.4 «Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в ЧС»									+	
14	Тема 2.5 «Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций техногенного (антропогенного) характера»		+	+	+	+	+	+	+		+
15	Тема 2.6 «Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера (стихийных бедствий)»		+	+	+	+	+	+	+		+
16	Тема 2.7 «Медицинское снабжение формирований и учреждений, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения в ЧС»									+	+
17	Тема 2.8 «Нормативно-правовые основы мобилизационной подготовки здравоохранения»									+	
18	Тема 2.9 «Специальные формирования здравоохранения (СФЗ)»									+	
19	Тема 2.10 «Роль и место тыловых госпиталей (ТГЗ) в современной системе лечебно-эвакуационного обеспечения войск»			+	+		+			+	
20	Тема 2.11 «Государственный материальный резерв медицинского и санитарно-хозяйственного имущества»									+	
21	Тема 2.12 «Ведение воинского учета и организация бронирования граждан, пребывающих в запасе Вооруженных Сил, в организациях здравоохранения»									+	

Разработчики рабочей программы: к.м.н., доцент П.Л. Колесниченко

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академи

Кафедра безопасности жизнедеятельности
и медицины чрезвычайных ситуаций

Приложение
к рабочей программе дисциплины
(модуля)

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

2020 г.

1. Паспорт ФОС по дисциплине «Медицина чрезвычайных ситуаций»

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина (модуль).

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования (семестр/курс)
ПК-3	<u>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</u>	11,12 семестры 6 курса
ПК-13	Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе к участию в медицинской эвакуации	11,12 семестры 6 курса
ПК-19	Способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	11,12 семестры 6 курса

1.4. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ пп	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1	ПК-3	<p>Знает</p> <ul style="list-style-type: none"> • Может назвать явления раздражения кожных покровов • Называет классификацию веществ, обладающих раздражающими и прижигающими свойствами. • Перечисляет свойства, механизм действия и клинические проявления поражений «полицейскими газами» • Может перечислить особенности токсического действия природных алкилирующих соединений раздражающего действия. • Может привести классификацию веществ, обладающих пульмонотоксическим действием. • Перечисляет особенности механизма действия при острых ингаляционных поражениях аммиаком, хлором, фторидами серы, фосгеном, дифосгеном, а также соединениями, вызывающими токсическую пневмонию и отек легких. • Может привести классификацию веществ, нарушающих биоэнергетические 	Комплект тестовых заданий	<p>Зачет, устно 11,12 семестр 6 курс</p> <p>1 этап - компьютерное тестирование</p> <p>2 этап - решение ситуационных задач и демонстрация практических навыков на тренажерах</p>

		<p>процессы в организме.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Приводит классификацию веществ, нарушающих преимущественно пластические функции клетки, биосинтез и процессы клеточного деления. • Может рассказать о механизме действия токсического процесса при поражении токсичными модификаторами пластического обмена, ингибиторами синтеза белка и клеточного деления. • Может привести классификацию нейротоксикантов в соответствии с их механизмом действия. • Знаком с физико-химическими и токсическими свойствами метилового спирта, этиленгликоля, дихлорэтана, трихлорэтилена, тетраэтилсвинца и др. • Дает общую характеристику и классификацию лучевых поражений в результате внешнего облучения в зависимости от вида и условий воздействия. • Перечисляет формы поражения радиоактивными веществами при их попадании внутрь организма. Дает оценку поражающего действия радиоактивных продуктов ядерных взрывов и аварий на атомных энергетических установках при внутреннем заражении. Рассказывает о кинетике радионуклидов в организме. • Называет виды местных лучевых поражений кожи. Дает их характеристику. Определяет зависимость степени тяжести лучевого поражения кожи от дозы внешнего гамма-излучения. • Рассказывает о патогенезе и основных клинических проявлениях лучевых поражений кожи. • Дает характеристику местным лучевым поражениям слизистых оболочек. • Рассказывает о задачах, принципах и организационной структуре системы медицинской защиты населения в условиях чрезвычайной ситуации химической и радиационной природы. Знаком с особенностями организации работы медицинской службы, организацией специальных профилактических и лечебных мероприятий в очагах химических и радиационных поражений и на этапах медицинской эвакуации. • Дает краткую характеристику химиче- 		
--	--	---	--	--

		<p>ской обстановки. Знаком с методами выявления химической обстановки.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Дает краткую оценку химической обстановки. • Может дать медико-тактическую характеристику очагов химических поражений. • Дает характеристику радиационной обстановки. • Может дать оценку радиационной обстановки. Может дать медико-тактическую характеристику очагов радиационных поражений. 		
		<p>Умеет</p> <ul style="list-style-type: none"> • Проводит диагностику поражения боевыми отравляющими веществами и аварийными химически опасными веществами. • Организует проведение мероприятия доврачебного уровня при поражении аварийными опасными веществами и боевыми отравляющими веществами • Организует проведение медицинскую сортировку пораженных, поступивших из очага радиационного или химического поражения • Надевает на пострадавшего противогаз, а при ранениях в голову – ШР. • Проводит оценку радиационной, химической и биологической обстановки в интересах медицинской службы. 	<p>Комплекты компетентносто-ориентированных ситуационных задач. Демонстрация практических навыков на тренажерах в классе практической подготовки</p>	
		<p>Владеет</p> <ul style="list-style-type: none"> • Может определить степень тяжести острой лучевой болезни по показателям индивидуальных дозиметров дозы радиоактивного облучения. • Может измерить мощности дозы радиоактивного излучения на местности с помощью измерителя дозы ДП-5В. • Может провести индикацию отравляющих веществ и АХОВ в воздухе, воде, продовольствии с использованием ПХР-МВ 	<p>Демонстрация практических навыков на тренажерах в классе практической подготовки</p>	
2	ПК-13	<p>Знает</p> <ul style="list-style-type: none"> • Может рассказать основные мероприятия профилактики поражений и описать порядок оказания медицинской помощи в очаге токсических химических веществ раздражающего действия, пульмонотоксического действия, общеядовитого действия, цитотоксическими действия, 	<p>Комплект тестовых заданий</p>	

	<p>нейротоксического действия.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Может рассказать о порядке оказания первой помощи при отравлении ЯТЖ. • Перечисляет основные принципы профилактики и лечения лучевых поражений кожи. • Знаком с общими принципами антидотной терапии поражённых токсичными химическими веществами. • Знаком с состоянием и перспективами развития антидотной терапии. • Перечисляет средства и методы профилактики острых лучевых поражений. • Дает краткую характеристику радиопротекторам. • Знает показатели защитной эффективности радиопротекторов и механизмы радиозащитного действия. • Может кратко охарактеризовать порядок применения радиопротекторов. • Рассказывает о средствах длительного поддержания повышенной радиорезистентности организма и средствах профилактики общей первичной реакции на облучение. • Может кратко охарактеризовать средства профилактики ранней преходящей недееспособности и средства раннего (догоспитального) лечения острой лучевой болезни. • Дает определение медицинской защиты населения и спасателей и перечисляет мероприятия. • Перечисляет психотравмирующие факторы ЧС. Знаком с особенностями развития психических расстройств у пораженных, медицинского персонала и спасателей в чрезвычайных ситуациях различного характера. • Знаком с основами медико-санитарного обеспечения при ликвидации последствий химических аварий. Дает краткую характеристику силам и средствам, привлекаемые для ликвидации последствий аварии. • Рассказывает о порядке ликвидации медико-санитарных последствий транспортных аварий при перевозке химически опасных грузов • Знаком с основами медико-санитарного обеспечения при ликвидации послед- 	
--	---	--

		<p>ствий радиационных аварий. Рассказывает об основах медицинского обеспечения при ликвидации последствий радиационных аварий. Дает краткую характеристику силам и средствам, привлекаемым для ликвидации медико-санитарных последствий радиационных аварий.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Раскрывает основы медико-санитарного обеспечения при чрезвычайных ситуациях на взрыво - и пожароопасного характера. Дает краткую характеристику силам и средствам, привлекаемым для ликвидации медико-санитарных последствий аварий на взрыво - и пожароопасных объектах; • Знаком с основами медико-санитарного обеспечения при ликвидации последствий землетрясений • Может рассказать о порядке медико-санитарного обеспечения при ликвидации последствий природных катастроф. Дает краткую характеристику силам и средствам, привлекаемым для ликвидации последствий природных катастроф. • Перечисляет принципы оказания медицинской помощи при наводнении, при попадании людей под снеговые лавины, в районе, пострадавшем от селя, при ликвидации медико-санитарных последствий пожаров. 	
		<p>Умеет</p> <ul style="list-style-type: none"> • Может правильно использовать имущество аптечки индивидуальной, использовать индивидуальный перевязочный пакет, индивидуальный противохимический пакет • Может грамотно заполнить первичную медицинскую карточку Ф.100 по имитационному талону. 	<p>Комплекты-компетентностно-ориентированных ситуационных задач. Демонстрация практических навыков на тренажерах в классе практической подготовки</p>
3	ПК-19	<p>Знает</p> <ul style="list-style-type: none"> • Может назвать условия, определяющие систему лечебно-эвакуационного обеспечения. • Перечисляет особенности медицинской 	<p>Комплект тестовых заданий</p>

		<p>сортировки пораженных (больных) в условиях ЧС.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Называет особенности медицинской эвакуации пораженных (больных) в условиях ЧС. • Перечисляет основные мероприятия по организации и оказанию медицинской помощи пораженным в очаге. • Рассказывает об организации оказания первичной медико-санитарной (доврачебной) и первичной медико-санитарной (врачебной) помощи в случае формирования очага массовых санитарных потерь при чрезвычайной ситуации техногенного и природного характера. • Знаком с особенностями организации и оказания медицинской помощи при взрывах и пожарах. Объясняет основы организации оказания медицинской помощи в очаге землетрясений и прочих природных катастроф. • Дает развернутую характеристику медицинского имущества и приводит его классификацию. • Знаком с основами организации медицинского снабжения СМК и подготовка аптечных учреждений к работе в ЧС. • Знает организацию учета медицинского имущества и управление обеспечением медицинским имуществом. • Может объяснить организацию медицинского снабжения в режиме ЧС. • Рассказывает об организации работы подразделений медицинского снабжения ВСМК в режиме повышенной готовности. • Знает механизмы, способы и средства организации защиты медицинского имущества в ЧС • Может рассказать о видах нормативных правовых актов с приведением примеров. Перечисляет основные законодательные документы: законы, указы Президента, постановление Правительства, ведомственные документы. • Называет полномочия государственных органов исполнительной власти в области мобилизационной подготовки и мобилизации. • Перечисляет обязанности организаций и граждан в области мобилизационной 	
--	--	--	--

	<p>подготовки и мобилизации.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Дает определение, приводит классификацию и рассказывает о предназначении специальных формирований здравоохранения. • Дает понятие «управление мобилизационной подготовкой здравоохранения». Объясняет предназначение и задачи органов управления специальных формирований здравоохранения (органы управления, наблюдательные пункты). • Рассказывает о порядке обсервации. • Рассказывает о роли и месте тыловых госпиталей здравоохранения (ТГЗ). • Перечисляет виды тыловых госпиталей здравоохранения, описывает их задачи и организационно-штатную структуру. • Рассказывает о порядке комплектования тыловых госпиталей личным составом и материальное, техническое и финансовое обеспечение. • Рассказывает порядок отвода и приспособления зданий, предназначенных для развертывания специальных формирований здравоохранения. • Перечисляет основные принципы формирования и организации работы тыловых госпиталей здравоохранения в период мобилизации. • Дает определение, рассказывает о предназначении и истории формирования государственного резерва. • Имеет представление о законодательном и нормативном правовом регулировании работы с государственным и материальным резервом. Перечисляет операции с материальными ценностями мобилизационного резерва. Описывает порядок учета и организацию отчетности. • Имеет представление о законодательном и нормативно-правовом регулировании вопросов воинского учета и бронирования граждан, пребывающих в запасе и работающих в организациях здравоохранения. Объясняет цели и задачи воинского учета. Перечисляет категории граждан подлежащих и неподлежащих воинскому учету. • Раскрывает основные положения об обязанностях должностных лиц организаций ответственных за военно-учетную 	
--	---	--

		<p>работу при осуществлении воинского учета.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Дает развернутое определение бронирования, раскрывает задачи, приводит перечень работ и документация по бронированию граждан, пребывающих в запасе и работающих в организациях здравоохранения. 	
		<p>Умеет</p> <ul style="list-style-type: none"> • Рассчитывает потребность в звеньях санитаров-носильщиков при организации медицинской эвакуации из опасной зоны очага массовых санитарных потерь. • Рассчитывает потребность в санитарном транспорте при организации медицинской эвакуации • Рассчитывает потребность во врачебных бригадах при оказании пострадавшим первичной медико-санитарной (врачебной) помощи • Рассчитывает возможное количество тыловых госпиталей здравоохранения в субъекте РФ • Рассчитывает количество врачей лечебно-профилактических учреждений, нуждающихся в бронировании 	<p>Комплекты компетентностно-ориентированных ситуационных задач</p>

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: Комплект тестовых заданий

Контроль знаний тестированием является необходимой частью учебного процесса.

Цель проведения контроля знаний в тестовой форме состоит в том, чтобы повысить объективность оценки уровня знаний. Когда тестирование знаний в группе студентов проводится по пройденному курсу, то полнота его изучения выявляется как для всей группы в целом, так и индивидуально для каждого студента.

В отличие от остальных форм контроля знаний, которое отнимают много времени, тестирование проводится для студентов всей группы одновременно и, хотя процесс тестирования в целом менее продолжителен, он дает более объективную картину уровня знаний студентов.

Тестирование, независимо от того, проводится оно в письменной форме или посредством компьютеров, психологически меньше нагружает студентов и преподавателей. Результаты тестирования после обработки на компьютере представляются в форме совокупности стандартных статистических показателей, пригодных для установления рейтинга знаний студентов и сравнительных характеристик студенческой группы в целом.

2.1.1. Содержание

Для проведения рубежного контроля используются различные варианты тестов.
Например:

Задания с выбором одного правильного ответа	№ ... ОВ раздражающего действия подразделяются на ? 1) гемолитики и яды гемоглобина 2) лакриматоры и стерниты 3) психотомиметики и ингибиторы холинэстеразы 4) производные двухвалентной серы и трёхвалентного азота 5) вещества быстрого и замедленного действия
Задания с выбором нескольких правильных ответов	№. ..Укажите ОВ нервно-паралитического действия 1) фосген 2) зарин 3) иприт 4) Vi-газы 5) синильная кислота
Задания на установление правильной последовательности	№ Укажите последовательность в оценке медико-санитарных последствий при применении противником ОМП а) Медицинская обстановка уточняется по реальным данным, полученным от разведывательных органов б) Оценка медицинской обстановки осуществляется заблаговременно в мирное время по данным прогноза в) Оценка медицинской обстановки производится по расчетным данным (правильный ответ) а) Оценка медицинской обстановки осуществляется заблаговременно в мирное время по данным прогноза б) Оценка медицинской обстановки производится по расчетным данным в) Медицинская обстановка уточняется по реальным данным, полученным от разведывательных органов
Задания на установление соответствия	№ Какие определения соответствуют указанным ниже понятиям? 1) Локальная авария 2) Проектная авария 3) Реальная авария а) Авария, последствия которой трудно предугадать б) Состоявшаяся проектная и запроектная авария в) Возможность аварии в техническом проекте не предусмотрена, однако она может произойти г) Авария с выходом радиоактивных продуктов или ионизирующего излучения за предусмотренные границы оборудования, технологических систем, зданий и сооружений в количествах, превышающих регламентированные для нормальной эксплуатации значения, при котором возможно облучение персонала, находящегося в данном здании или сооружении, в дозах, превышающих допустимые д) Предвиденные ситуации, то есть возможность возникновения аварии заложена в техническом проекте ядерной установки (правильный ответ)

	<p>а) Авария с выходом радиоактивных продуктов или ионизирующего излучения за предусмотренные границы оборудования, технологических систем, зданий и сооружений в количествах, превышающих регламентированные для нормальной эксплуатации значения, при котором возможно облучение персонала, находящегося в данном здании или сооружении, в дозах, превышающих допустимые (1)</p> <p>б) Предвиденные ситуации, то есть возможность возникновения аварии заложена в техническом проекте ядерной установки (2)</p> <p>в) Состоявшаяся проектная и запроектная авария (3)</p> <p>г) Авария, последствия которой трудно предугадать</p> <p>д) Возможность аварии в техническом проекте не предусмотрена, однако она может произойти</p>
Задания открытой формы	<p>№..... Вещества, способные в результате взаимодействия с различными биохимическими структурами организма вызывать острое нарушение энергетического обмена называются....</p> <p>(правильный ответ)</p> <p>1) ОБТВ общеядовитого действия</p>

2.1.2. Критерии и шкала оценки

Оценка тестовых заданий осуществляется по 100 - балльной системе. Стоимость правильного ответа по каждому тесту соответствует количеству тестов в задании, которых должно быть не менее 20. При этом количество вопросов должно исключить дробное оценивание (30, 40 и т.д. вопросов)

- 20 вопросов – 5 баллов за правильный ответ
- 25 вопросов – 4 балла за правильный ответ
- 50 вопросов – 2 балла за правильный ответ

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

При проведении оценки результатов обучения с помощью тестовых заданий компьютерное тестирование предпочтительно.

Для объективной оценки знания материала студентами после каждого занятия компьютер на основе теории случайных чисел должен менять номера вариантов и перечень вопросов в каждом варианте.

Для прочтения вопроса, его осмысления и подбора правильного ответа выделяется время – не более 30 секунд на вопрос.

2.2. Оценочное средство: комплект практико- ориентированных заданий

Практико- ориентированное задание – это вид учебного задания, имитирующий ситуации, которые могут возникнуть в реальной действительности.

Основными действиями студентов по работе с ситуационной задачей являются:

- знакомство с критериями оценки ситуационной задачи;
- уяснение сути задания и выяснение алгоритма решения ситуационной задачи;
- разработка вариантов для принятия решения, выбор критериев решения, оценка и прогноз перебираемых вариантов;

- презентация решения ситуационной задачи (как правило, в устной форме);
- получение оценки и ее осмысление.

2.2.1 Содержание

При составлении ситуационных задач кафедра ориентируется на все возможные типы ситуаций, в которых необходимо принять решение о действии:

1. Ситуация выбора (классическая ситуация реакции выбора, т.е. во всех этих ситуациях человек должен осуществить выбор (селекцию) сигналов, классифицировать их)

Например:

Условия:

В очаге чрезвычайной ситуации выявлено 1129 пораженных, в том числе – с хирургической патологией – 17%. По структуре хирургической патологии:

- 17.7% - с проникающими ранениями груди, живота, таза;
- 39.6% - с переломами длинных трубчатых костей верхних и нижних конечностей;
- 21.9% - с повреждением черепа, позвоночника, головного и спинного мозга;
- 20.8% - с ожогами

Задание:

Сколько потребуется хирургических, нейрохирургических, травматологических и ожоговых бригад специализированной медицинской помощи для оказания хирургической помощи всем пострадавшим в течение 12 часов?

Сколько потребуется врачей-хирургов для укомплектования всех необходимых БСМП?

2. Сложная ситуация (ситуации, в которых человек должен одновременно учитывать сведения, получаемые более чем от одного источника информации, либо выполнять более чем одно действие)

Например:

Условия:

Главному врачу городской больницы поступила информация о формировании очага массовых санитарных потерь и поставлена задача – сформировать из персонала больницы врачебные выездные бригады для оказания медицинской помощи пострадавшим в очаге ЧС и эвакуации их в безопасную зону. Количество населения в опасной зоне – 12000, в т.ч. в убежищах – 2000, в противорадиационных укрытиях – 2500 и в простейших укрытиях – 300. Остальные на момент аварии не защищены. Коэффициент «Д» равен 0.4.

Задание:

Какое количество санитарных потерь возможно?

Какое количество врачебных выездных бригад необходимо сформировать для оказания помощи всем пострадавшим в течение 6 часов?

Какое количество врачей и среднего медицинского персонала необходимо выделить для укомплектования этих бригад?

3. Вероятностные ситуации (возникают в тех случаях, когда человек выполняет определенные операции при недостаточном объеме имеющейся в его распоряжении информации)

Например:

Условия:

Спасатель Н. поступил из очага аварии на химически опасном объекте в медицинский отряд с жалобами на ощущение саднения в носу, носоглотки, насморк, чувство песка и жжения в глазах, головную боль.

Анамнез: В очаге химического заражения с опозданием надел противогаз, отмечал неприятный запах. Спустя 1,5-2 часа появились вышеуказанные жалобы.

Объективно: пораженный беспокоен. Отмечается светобоязнь, слезотечение, периодический сухой «лающий» кашель. Голос сиплый. Слизистые оболочки носа, ротоглотки гиперемированы, отечные, инъекция сосудов склер. Со стороны внутренних органов без особенностей.

- Задание :**
1. Напишите развернутый клинический диагноз.
 2. Какие лечебно-эвакуационные мероприятия необходимо провести пострадавшему?

2.2.2 Критерии и шкала оценок

<p>ПК-3</p> <p>Высокий уровень (85-100)</p>	<p>Знает безошибочно</p>	<p>явления раздражения кожных покровов</p> <p>Называет классификацию веществ, обладающих раздражающими и прижигающими свойствами.</p> <p>Перечисляет свойства, механизм действия и клинические проявления поражений «полицейскими газами»</p> <p>Может перечислить особенности токсического действия природных алкилирующих соединений раздражающего действия.</p> <p>Может привести классификацию веществ, обладающих пульмонотоксическим действием.</p> <p>Перечисляет особенности механизма действия при острых ингаляционных поражениях аммиаком, хлором, фторидами серы, фосгеном, дифосгеном, а также соединениями, вызывающими токсическую пневмонию и отек легких.</p> <p>Может привести классификацию веществ, нарушающих биоэнергетические процессы в организме.</p> <p>Приводит классификацию веществ, нарушающих преимущественно пластические функции клетки, биосинтез и процессы клеточного деления.</p> <p>Может рассказать о механизме действия токсического процесса при поражении токсичными модификаторами пластического обмена, ингибиторами синтеза белка и клеточного деления.</p> <p>Может привести классификацию нейротоксикантов в соответствии с их механизмом действия.</p> <p>Знаком с физико-химическими и токсическими свойствами метилового спирта, этиленгликоля, дихлорэтана, трихлорэтилена, тетраэтилсвинца и др.</p> <p>Дает общую характеристику и классификацию лучевых поражений в результате внешнего облучения в зависимости от вида и условий воздействия.</p> <p>Перечисляет формы поражения радиоактивными ве-</p>
--	---------------------------------	--

		<p>ществами при их попадании внутрь организма. Дает оценку поражающего действия радиоактивных продуктов ядерных взрывов и аварий на атомных энергетических установках при внутреннем заражении. Рассказывает о кинетике радионуклидов в организме.</p> <p>Называет виды местных лучевых поражений кожи. Дает их характеристику. Определяет зависимость степени тяжести лучевого поражения кожи от дозы внешнего гамма-излучения.</p> <p>Рассказывает о патогенезе и основных клинических проявлениях лучевых поражений кожи.</p> <p>Дает характеристику местным лучевым поражениям слизистых оболочек.</p> <p>Рассказывает о задачах, принципах и организационной структуре системы медицинской защиты населения в условиях чрезвычайной ситуации химической и радиационной природы. Знаком с особенностями организации работы медицинской службы, организацией специальных профилактических и лечебных мероприятий в очагах химических и радиационных поражений и на этапах медицинской эвакуации.</p> <p>Дает краткую характеристику химической обстановки. Знаком с методами выявления химической обстановки.</p> <p>Дает краткую оценку химической обстановки.</p> <p>Может дать медико-тактическую характеристику очагов химических поражений.</p> <p>Дает характеристику радиационной обстановки.</p> <p>Может дать оценку радиационной обстановки. Может дать медико-тактическую характеристику очагов радиационных поражений.</p>
	<p>Умеет безошибочно и самостоятельно</p>	<p>проводить диагностику поражения боевыми отравляющими веществами и аварийными химически опасными веществами.</p> <p>Организует проведение мероприятия доврачебного уровня при поражении аварийными опасными веществами и боевыми отравляющими веществами</p> <p>Организует проведение медицинскую сортировку пораженных, поступивших из очага радиационного или химического поражения</p> <p>Надевает на пострадавшего противогаз, а при ранениях в голову – ШР.</p> <p>Проводит оценку радиационной, химической и биологической обстановки в интересах медицинской службы.</p>
	<p>Уверенно владеет</p>	<p>умением определить степень тяжести острой лучевой болезни по показателям индивидуальных дозиметров дозы радиоактивного облучения.</p> <p>Может измерить мощности дозы радиоактивного излучения на местности с помощью измерителя дозы ДП-5В.</p>

		<p>Может провести индикацию отравляющих веществ и АХОВ в воздухе, воде, продовольствии с использованием ПХР-МВ</p>
<p>Средний уровень (71-85)</p>	<p>Допускает незначительные ошибки, перечисляя</p>	<p>явления раздражения кожных покровов</p> <p>Называет классификацию веществ, обладающих раздражающими и прижигающими свойствами.</p> <p>Перечисляет свойства, механизм действия и клинические проявления поражений «полицейскими газами»</p> <p>Может перечислить особенности токсического действия природных алкилирующих соединений раздражающего действия.</p> <p>Может привести классификацию веществ, обладающих пульмонотоксическим действием.</p> <p>Перечисляет особенности механизма действия при острых ингаляционных поражения аммиаком, хлором, фторидами серы, фосгеном, дифосгеном, а также соединениями, вызывающими токсическую пневмонию и отек легких.</p> <p>Может привести классификацию веществ, нарушающих биоэнергетические процессы в организме.</p> <p>Приводит классификацию веществ, нарушающих преимущественно пластические функции клетки, биосинтез и процессы клеточного деления.</p> <p>Может рассказать о механизме действия токсического процесса при поражении токсичными модификаторами пластического обмена, ингибиторами синтеза белка и клеточного деления.</p> <p>Может привести классификацию нейротоксикантов в соответствии с их механизмом действия.</p> <p>Знаком с физико-химическими и токсическими свойствами метилового спирта, этиленгликоля, дихлорэтана, трихлорэтилена, тетраэтилсвинца и др.</p> <p>Дает общую характеристику и классификацию лучевых поражений в результате внешнего облучения в зависимости от вида и условий воздействия.</p> <p>Перечисляет формы поражения радиоактивными веществами при их попадании внутрь организма. Дает оценку поражающего действия радиоактивных продуктов ядерных взрывов и аварий на атомных энергетических установках при внутреннем заражении. Рассказывает о кинетике радионуклидов в организме.</p> <p>Называет виды местных лучевых поражений кожи. Дает их характеристику. Определяет зависимость степени тяжести лучевого поражения кожи от дозы внешнего гамма-излучения.</p> <p>Рассказывает о патогенезе и основных клинических проявлениях лучевых поражений кожи.</p> <p>Дает характеристику местным лучевым поражениям слизистых оболочек.</p> <p>Рассказывает о задачах, принципах и организационной структуре системы медицинской защиты населения в условиях чрезвычайной ситуации химиче-</p>

	<p>ской и радиационной природы. Знаком с особенностями организации работы медицинской службы, организацией специальных профилактических и лечебных мероприятий в очагах химических и радиационных поражений и на этапах медицинской эвакуации.</p> <p>Дает краткую характеристику химической обстановки. Знаком с методами выявления химической обстановки.</p> <p>Дает краткую оценку химической обстановки.</p> <p>Может дать медико-тактическую характеристику очагов химических поражений.</p> <p>Дает характеристику радиационной обстановки.</p> <p>Может дать оценку радиационной обстановки. Может дать медико-тактическую характеристику очагов радиационных поражений.</p>
Умеет самостоятельно	<p>проводить диагностику поражения боевыми отравляющими веществами и аварийными химически опасными веществами.</p> <p>Организует проведение мероприятия доврачебного уровня при поражении аварийными опасными веществами и боевыми отравляющими веществами</p> <p>Организует проведение медицинскую сортировку пораженных, поступивших из очага радиационного или химического поражения</p> <p>Надевает на пострадавшего противогаз, а при ранениях в голову – ШР.</p> <p>Проводит оценку радиационной, химической и биологической обстановки в интересах медицинской службы.</p>
Владеет	<p>умением определить степень тяжести острой лучевой болезни по показателям индивидуальных дозиметров дозы радиоактивного облучения.</p> <p>Может измерить мощности дозы радиоактивного излучения на местности с помощью измерителя дозы ДП-5В.</p> <p>Может провести индикацию отравляющих веществ и АХОВ в воздухе, воде, продовольствии с использованием ПХР-МВ</p>
Низкий уровень (56-70)	<p>Допускает грубые ошибки, перечисляя</p> <p>явления раздражения кожных покровов</p> <p>Называет классификацию веществ, обладающих раздражающими и прижигающими свойствами.</p> <p>Перечисляет свойства, механизм действия и клинические проявления поражений «полицейскими газами»</p> <p>Может перечислить особенности токсического действия природных алкилирующих соединений раздражающего действия.</p> <p>Может привести классификацию веществ, обладающих пульмонотоксическим действием.</p> <p>Перечисляет особенности механизма действия при острых ингаляционных поражения аммиаком, хлором, фторидами серы, фосгеном, дифосгеном, а также</p>

		<p>соединениями, вызывающими токсическую пневмонию и отек легких.</p> <p>Может привести классификацию веществ, нарушающих биоэнергетические процессы в организме.</p> <p>Приводит классификацию веществ, нарушающих преимущественно пластические функции клетки, биосинтез и процессы клеточного деления.</p> <p>Может рассказать о механизме действия токсического процесса при поражении токсичными модификаторами пластического обмена, ингибиторами синтеза белка и клеточного деления.</p> <p>Может привести классификацию нейротоксикантов в соответствии с их механизмом действия.</p> <p>Знаком с физико-химическими и токсическими свойствами метилового спирта, этиленгликоля, дихлорэтана, трихлорэтилена, тетраэтилсвинца и др.</p> <p>Дает общую характеристику и классификацию лучевых поражений в результате внешнего облучения в зависимости от вида и условий воздействия.</p> <p>Перечисляет формы поражения радиоактивными веществами при их попадании внутрь организма. Дает оценку поражающего действия радиоактивных продуктов ядерных взрывов и аварий на атомных энергетических установках при внутреннем заражении. Рассказывает о кинетике радионуклидов в организме.</p> <p>Называет виды местных лучевых поражений кожи. Дает их характеристику. Определяет зависимость степени тяжести лучевого поражения кожи от дозы внешнего гамма-излучения.</p> <p>Рассказывает о патогенезе и основных клинических проявлениях лучевых поражений кожи.</p> <p>Дает характеристику местным лучевым поражениям слизистых оболочек.</p> <p>Рассказывает о задачах, принципах и организационной структуре системы медицинской защиты населения в условиях чрезвычайной ситуации химической и радиационной природы. Знаком с особенностями организации работы медицинской службы, организацией специальных профилактических и лечебных мероприятий в очагах химических и радиационных поражений и на этапах медицинской эвакуации.</p> <p>Дает краткую характеристику химической обстановки. Знаком с методами выявления химической обстановки.</p> <p>Дает краткую оценку химической обстановки.</p> <p>Может дать медико-тактическую характеристику очагов химических поражений.</p> <p>Дает характеристику радиационной обстановки.</p> <p>Может дать оценку радиационной обстановки. Может дать медико-тактическую характеристику очагов радиационных поражений.</p>
--	--	--

	Умеет с помощью преподавателя	<p>проводить диагностику поражения боевыми отравляющими веществами и аварийными химически опасными веществами.</p> <p>Организует проведение мероприятия доврачебного уровня при поражении аварийными опасными веществами и боевыми отравляющими веществами</p> <p>Организует проведение медицинскую сортировку пораженных, поступивших из очага радиационного или химического поражения</p> <p>Надевает на пострадавшего противогаз, а при ранениях в голову – ШР.</p> <p>Проводит оценку радиационной, химической и биологической обстановки в интересах медицинской службы.</p>
	Владеет с помощью преподавателя	<p>умением определить степень тяжести острой лучевой болезни по показателям индивидуальных дозиметров дозы радиоактивного облучения.</p> <p>Может измерить мощности дозы радиоактивного излучения на местности с помощью измерителя дозы ДП-5В.</p> <p>Может провести индикацию отравляющих веществ и АХОВ в воздухе, воде, продовольствии с использованием ПХР-МВ</p>

<p>ПК-13</p> <p>Высокий уровень (85-100)</p>	Знает безошибочно	<p>основные мероприятия профилактики поражений и описать порядок оказания медицинской помощи в очаге токсических химических веществ раздражающего действия, пульмонотоксического действия, общедовитого действия, цитотоксическими действия, нейротоксического действия.</p> <p>Может рассказать о порядке оказания первой помощи при отравлении ЯТЖ.</p> <p>Перечисляет основные принципы профилактики и лечения лучевых поражений кожи.</p> <p>Знаком с общими принципами антидотной терапии поражённых токсичными химическими веществами.</p> <p>Знаком с состоянием и перспективами развития антидотной терапии.</p> <p>Перечисляет средства и методы профилактики острых лучевых поражений.</p> <p>Дает краткую характеристику радиопротекторам.</p> <p>Знает показатели защитной эффективности радиопротекторов и механизмы радиозащитного действия.</p> <p>Может кратко охарактеризовать порядок применения радиопротекторов.</p> <p>Рассказывает о средствах длительного поддержания повышенной радиорезистентности организма и средствах профилактики общей первичной реакции на облучение.</p> <p>Может кратко охарактеризовать средства профилактики ранней преходящей недееспособности и сред-</p>
---	--------------------------	--

		<p>ства раннего (догоспитального) лечения острой лучевой болезни.</p> <p>Дает определение медицинской защиты населения и спасателей и перечисляет мероприятия.</p> <p>Перечисляет психотравмирующие факторы ЧС. Знаком с особенностями развития психических расстройств у пораженных, медицинского персонала и спасателей в чрезвычайных ситуациях различного характера.</p> <p>Знаком с основами медико-санитарного обеспечения при ликвидации последствий химических аварий. Дает краткую характеристику силам и средствам, привлекаемые для ликвидации последствий аварии.</p> <p>Рассказывает о порядке ликвидации медико-санитарных последствий транспортных аварий при перевозке химически опасных грузов</p> <p>Знаком с основами медико-санитарного обеспечения при ликвидации последствий радиационных аварий. Рассказывает об основах медицинского обеспечения при ликвидации последствий радиационных аварий. Дает краткую характеристику силам и средствам, привлекаемым для ликвидации медико-санитарных последствий радиационных аварий.</p> <p>Раскрывает основы медико-санитарного обеспечения при чрезвычайных ситуациях на взрыво - и пожаро-опасного характера. Дает краткую характеристику силам и средствам, привлекаемым для ликвидации медико-санитарных последствий аварий на взрыво - и пожароопасных объектах;</p> <p>Знаком с основами медико-санитарного обеспечения при ликвидации последствий землетрясений</p> <p>Может рассказать о порядке медико-санитарного обеспечения при ликвидации последствий природных катастроф. Дает краткую характеристику силам и средствам, привлекаемым для ликвидации последствий природных катастроф.</p> <p>Перечисляет принципы оказания медицинской помощи при наводнении, при попадании людей под снеговые лавины, в районе, пострадавшем от селя, при ликвидации медико-санитарных последствий пожаров.</p>
	<p>Умеет безошибочно и самостоятельно</p>	<p>правильно использовать имущество аптечки индивидуальной, использовать индивидуальный перевязочный пакет, индивидуальный противохимический пакет</p> <p>Может грамотно заполнить первичную медицинскую карточку Ф.100 по имитационному талону.</p>
<p>Средний уровень (71-85)</p>	<p>Допускает незначительные ошибки, перечисляя</p>	<p>основные мероприятия профилактики поражений и описать порядок оказания медицинской помощи в очаге токсических химических веществ раздражающего действия, пульмонотоксического действия, общедовитого действия, цитотоксическими действия,</p>

	<p>нейротоксического действия.</p> <p>Может рассказать о порядке оказания первой помощи при отравлении ЯТЖ.</p> <p>Перечисляет основные принципы профилактики и лечения лучевых поражений кожи.</p> <p>Знаком с общими принципами антидотной терапии поражённых токсичными химическими веществами.</p> <p>Знаком с состоянием и перспективами развития антидотной терапии.</p> <p>Перечисляет средства и методы профилактики острых лучевых поражений.</p> <p>Дает краткую характеристику радиопротекторам.</p> <p>Знает показатели защитной эффективности радиопротекторов и механизмы радиозащитного действия.</p> <p>Может кратко охарактеризовать порядок применения радиопротекторов.</p> <p>Рассказывает о средствах длительного поддержания повышенной радиорезистентности организма и средствах профилактики общей первичной реакции на облучение.</p> <p>Может кратко охарактеризовать средства профилактики ранней преходящей недееспособности и средства раннего (догоспитального) лечения острой лучевой болезни.</p> <p>Дает определение медицинской защиты населения и спасателей и перечисляет мероприятия.</p> <p>Перечисляет психотравмирующие факторы ЧС. Знаком с особенностями развития психических расстройств у пораженных, медицинского персонала и спасателей в чрезвычайных ситуациях различного характера.</p> <p>Знаком с основами медико-санитарного обеспечения при ликвидации последствий химических аварий. Дает краткую характеристику силам и средствам, привлекаемые для ликвидации последствий аварии.</p> <p>Рассказывает о порядке ликвидации медико-санитарных последствий транспортных аварий при перевозке химически опасных грузов</p> <p>Знаком с основами медико-санитарного обеспечения при ликвидации последствий радиационных аварий.</p> <p>Рассказывает об основах медицинского обеспечения при ликвидации последствий радиационных аварий.</p> <p>Дает краткую характеристику силам и средствам, привлекаемым для ликвидации медико-санитарных последствий радиационных аварий.</p> <p>Раскрывает основы медико-санитарного обеспечения при чрезвычайных ситуациях на взрыво - и пожароопасного характера. Дает краткую характеристику силам и средствам, привлекаемым для ликвидации медико-санитарных последствий аварий на взрыво - и пожароопасных объектах;</p> <p>Знаком с основами медико-санитарного обеспечения</p>
--	---

		<p>при ликвидации последствий землетрясений Может рассказать о порядке медико-санитарного обеспечения при ликвидации последствий природных катастроф. Дает краткую характеристику силам и средствам, привлекаемым для ликвидации последствий природных катастроф. Перечисляет принципы оказания медицинской помощи при наводнении, при попадании людей под снеговые лавины, в районе, пострадавшем от селя, при ликвидации медико-санитарных последствий пожаров.</p>
	<p>Умеет самостоятельно</p>	<p>правильно использовать имущество аптечки индивидуальной, использовать индивидуальный перевязочный пакет, индивидуальный противохимический пакет Может грамотно заполнить первичную медицинскую карточку Ф.100 по имитационному талону.</p>
<p>Низкий уровень (56-70)</p>	<p>Допускает грубые ошибки, перечисляя</p>	<p>основные мероприятия профилактики поражений и описать порядок оказания медицинской помощи в очаге токсических химических веществ раздражающего действия, пульмонотоксического действия, общеядовитого действия, цитотоксическими действия, нейротоксического действия. Может рассказать о порядке оказания первой помощи при отравлении ЯТЖ. Перечисляет основные принципы профилактики и лечения лучевых поражений кожи. Знаком с общими принципами антидотной терапии поражённых токсичными химическими веществами. Знаком с состоянием и перспективами развития антидотной терапии. Перечисляет средства и методы профилактики острых лучевых поражений. Дает краткую характеристику радиопротекторам. Знает показатели защитной эффективности радиопротекторов и механизмы радиозащитного действия. Может кратко охарактеризовать порядок применения радиопротекторов. Рассказывает о средствах длительного поддержания повышенной радиорезистентности организма и средствах профилактики общей первичной реакции на облучение. Может кратко охарактеризовать средства профилактики ранней преходящей недееспособности и средства раннего (догоспитального) лечения острой лучевой болезни. Дает определение медицинской защиты населения и спасателей и перечисляет мероприятия. Перечисляет психотравмирующие факторы ЧС. Знаком с особенностями развития психических расстройств у пораженных, медицинского персонала и спасателей в чрезвычайных ситуациях различного ха-</p>

		<p>рактера. Знаком с основами медико-санитарного обеспечения при ликвидации последствий химических аварий. Дает краткую характеристику силам и средствам, привлекаемые для ликвидации последствий аварии. Рассказывает о порядке ликвидации медико-санитарных последствий транспортных аварий при перевозке химически опасных грузов Знаком с основами медико-санитарного обеспечения при ликвидации последствий радиационных аварий. Рассказывает об основах медицинского обеспечения при ликвидации последствий радиационных аварий. Дает краткую характеристику силам и средствам, привлекаемым для ликвидации медико-санитарных последствий радиационных аварий. Раскрывает основы медико-санитарного обеспечения при чрезвычайных ситуациях на взрыво - и пожаро-опасного характера. Дает краткую характеристику силам и средствам, привлекаемым для ликвидации медико-санитарных последствий аварий на взрыво - и пожароопасных объектах; Знаком с основами медико-санитарного обеспечения при ликвидации последствий землетрясений Может рассказать о порядке медико-санитарного обеспечения при ликвидации последствий природных катастроф. Дает краткую характеристику силам и средствам, привлекаемым для ликвидации последствий природных катастроф. Перечисляет принципы оказания медицинской помощи при наводнении, при попадании людей под снеговые лавины, в районе, пострадавшем от селя, при ликвидации медико-санитарных последствий пожаров.</p>
	Умеет с помощью преподавателя	<p>правильно использовать имущество аптечки индивидуальной, использовать индивидуальный перевязочный пакет, индивидуальный противохимический пакет Может грамотно заполнить первичную медицинскую карточку Ф.100 по имитационному талону.</p>
<p>ПК-19 Высокий уровень (85-100)</p>	<p>Знает безошибочно</p>	<p>условия, определяющие систему лечебно-эвакуационного обеспечения. Перечисляет особенности медицинской сортировки пораженных (больных) в условиях ЧС. Называет особенности медицинской эвакуации пораженных (больных) в условиях ЧС. Перечисляет основные мероприятия по организации и оказанию медицинской помощи пораженным в очаге. Рассказывает об организации оказания первичной медико-санитарной (доврачебной) и первичной медико-санитарной (врачебной) помощи в случае форми-</p>

		<p>рования очага массовых санитарных потерь при чрезвычайной ситуации техногенного и природного характера.</p> <p>Знаком с особенностями организации и оказания медицинской помощи при взрывах и пожарах. Объясняет основы организации оказания медицинской помощи в очаге землетрясений и прочих природных катастроф.</p> <p>Дает развернутую характеристику медицинского имущества и приводит его классификацию.</p> <p>Знаком с основами организации медицинского снабжения СМК и подготовка аптечных учреждений к работе в ЧС.</p> <p>Знает организацию учета медицинского имущества и управление обеспечением медицинским имуществом. Может объяснить организацию медицинского снабжения в режиме ЧС.</p> <p>Рассказывает об организации работы подразделений медицинского снабжения ВСМК в режиме повышенной готовности.</p> <p>Знает механизмы, способы и средства организации защиты медицинского имущества в ЧС</p> <p>Может рассказать о видах нормативных правовых актов с приведением примеров. Перечисляет основные законодательные документы: законы, указы Президента, постановление Правительства, ведомственные документы.</p> <p>Называет полномочия государственных органов исполнительной власти в области мобилизационной подготовки и мобилизации.</p> <p>Перечисляет обязанности организаций и граждан в области мобилизационной подготовки и мобилизации.</p> <p>Дает определение, приводит классификацию и рассказывает о предназначении специальных формирований здравоохранения.</p> <p>Дает понятие «управление мобилизационной подготовкой здравоохранения». Объясняет предназначение и задачи органов управления специальными формированиями здравоохранения (органы управления, обсервационные пункты).</p> <p>Рассказывает о порядке обсервации.</p> <p>Рассказывает о роли и месте тыловых госпиталей здравоохранения (ТГЗ).</p> <p>Перечисляет виды тыловых госпиталей здравоохранения, описывает их задачи и организационно-штатную структуру.</p> <p>Рассказывает о порядке комплектования тыловых госпиталей личным составом и материальное, техническое и финансовое обеспечение.</p> <p>Рассказывает порядок отвода и приспособления зданий, предназначенных для развертывания специаль-</p>
--	--	---

		<p>ных формирований здравоохранения.</p> <p>Перечисляет основные принципы формирования и организации работы тыловых госпиталей здравоохранения в период мобилизации.</p> <p>Дает определение, рассказывает о предназначении и истории формирования государственного резерва.</p> <p>Имеет представление о законодательном и нормативном правовом регулировании работы с государственным и материальным резервом. Перечисляет операции с материальными ценностями мобилизационного резерва. Описывает порядок учета и организацию отчетности.</p> <p>Имеет представление о законодательном и нормативно-правовом регулировании вопросов воинского учета и бронирования граждан, пребывающих в запасе и работающих в организациях здравоохранения.</p> <p>Объясняет цели и задачи воинского учета. Перечисляет категории граждан подлежащих и неподлежащих воинскому учету.</p> <p>Раскрывает основные положения об обязанностях должностных лиц организаций ответственных за военно-учетную работу при осуществлении воинского учета.</p> <p>Дает развернутое определение бронирования, раскрывает задачи, приводит перечень работ и документация по бронированию граждан, пребывающих в запасе и работающих в организациях здравоохранения.</p>
	<p>Умеет безошибочно и самостоятельно</p>	<p>рассчитать потребность в звеньях санитарно-носильщиков при организации медицинской эвакуации из опасной зоны очага массовых санитарных потерь.</p> <p>Рассчитывает потребность в санитарном транспорте при организации медицинской эвакуации</p> <p>Рассчитывает потребность во врачебных бригадах при оказании пострадавшим первичной медико-санитарной (врачебной) помощи</p> <p>Рассчитывает возможное количество тыловых госпиталей здравоохранения в субъекте РФ</p> <p>Рассчитывает количество врачей лечебно-профилактических учреждений, нуждающихся в бронировании</p>
<p>Средний уровень (71-85)</p>	<p>Допускает незначительные ошибки, перечисляя</p>	<p>ПК-19</p> <p>условия, определяющие систему лечебно-эвакуационного обеспечения.</p> <p>Перечисляет особенности медицинской сортировки пораженных (больных) в условиях ЧС.</p> <p>Называет особенности медицинской эвакуации пораженных (больных) в условиях ЧС.</p> <p>Перечисляет основные мероприятия по организации и оказанию медицинской помощи пораженным в очаге.</p> <p>Рассказывает об организации оказания первичной</p>

	<p>медико-санитарной (доврачебной) и первичной медико-санитарной (врачебной) помощи в случае формирования очага массовых санитарных потерь при чрезвычайной ситуации техногенного и природного характера.</p> <p>Знаком с особенностями организации и оказания медицинской помощи при взрывах и пожарах. Объясняет основы организации оказания медицинской помощи в очаге землетрясений и прочих природных катастроф.</p> <p>Дает развернутую характеристику медицинского имущества и приводит его классификацию.</p> <p>Знаком с основами организации медицинского снабжения СМК и подготовка аптечных учреждений к работе в ЧС.</p> <p>Знает организацию учета медицинского имущества и управление обеспечением медицинским имуществом. Может объяснить организацию медицинского снабжения в режиме ЧС.</p> <p>Рассказывает об организации работы подразделений медицинского снабжения ВСМК в режиме повышенной готовности.</p> <p>Знает механизмы, способы и средства организации защиты медицинского имущества в ЧС</p> <p>Может рассказать о видах нормативных правовых актов с приведением примеров. Перечисляет основные законодательные документы: законы, указы Президента, постановление Правительства, ведомственные документы.</p> <p>Называет полномочия государственных органов исполнительной власти в области мобилизационной подготовки и мобилизации.</p> <p>Перечисляет обязанности организаций и граждан в области мобилизационной подготовки и мобилизации.</p> <p>Дает определение, приводит классификацию и рассказывает о предназначении специальных формирований здравоохранения.</p> <p>Дает понятие «управление мобилизационной подготовкой здравоохранения». Объясняет предназначение и задачи органов управления специальных формирований здравоохранения (органы управления, обсервационные пункты).</p> <p>Рассказывает о порядке обсервации.</p> <p>Рассказывает о роли и месте тыловых госпиталей здравоохранения (ТГЗ).</p> <p>Перечисляет виды тыловых госпиталей здравоохранения, описывает их задачи и организационно-штатную структуру.</p> <p>Рассказывает о порядке комплектования тыловых госпиталей личным составом и материальное, техническое и финансовое обеспечение.</p>
--	---

		<p>Рассказывает порядок отвода и приспособления зданий, предназначенных для развертывания специальных формирований здравоохранения.</p> <p>Перечисляет основные принципы формирования и организации работы тыловых госпиталей здравоохранения в период мобилизации.</p> <p>Дает определение, рассказывает о предназначении и истории формирования государственного резерва.</p> <p>Имеет представление о законодательном и нормативном правовом регулировании работы с государственным и материальным резервом. Перечисляет операции с материальными ценностями мобилизационного резерва. Описывает порядок учета и организацию отчетности.</p> <p>Имеет представление о законодательном и нормативно-правовом регулировании вопросов воинского учета и бронирования граждан, пребывающих в запасе и работающих в организациях здравоохранения. Объясняет цели и задачи воинского учета. Перечисляет категории граждан подлежащих и неподлежащих воинскому учету.</p> <p>Раскрывает основные положения об обязанностях должностных лиц организаций ответственных за военно-учетную работу при осуществлении воинского учета.</p> <p>Дает развернутое определение бронирования, раскрывает задачи, приводит перечень работ и документация по бронированию граждан, пребывающих в запасе и работающих в организациях здравоохранения.</p>
	<p>Умеет самостоятельно</p>	<p>рассчитать потребность в звеньях санитаров-носильщиков при организации медицинской эвакуации из опасной зоны очага массовых санитарных потерь.</p> <p>Рассчитывает потребность в санитарном транспорте при организации медицинской эвакуации</p> <p>Рассчитывает потребность во врачебных бригадах при оказании пострадавшим первичной медико-санитарной (врачебной) помощи</p> <p>Рассчитывает возможное количество тыловых госпиталей здравоохранения в субъекте РФ</p> <p>Рассчитывает количество врачей лечебно-профилактических учреждений, нуждающихся в бронировании</p>
<p>Низкий уровень (56-70)</p>	<p>Допускает грубые ошибки, перечисляя</p>	<p>ПК-19 Знает условия, определяющие систему лечебно-эвакуационного обеспечения.</p> <p>Перечисляет особенности медицинской сортировки пораженных (больных) в условиях ЧС.</p> <p>Называет особенности медицинской эвакуации пораженных (больных) в условиях ЧС.</p> <p>Перечисляет основные мероприятия по организации и оказанию медицинской помощи пораженным в оча-</p>

		<p>ге.</p> <p>Рассказывает об организации оказания первичной медико-санитарной (доврачебной) и первичной медико-санитарной (врачебной) помощи в случае формирования очага массовых санитарных потерь при чрезвычайной ситуации техногенного и природного характера.</p> <p>Знаком с особенностями организации и оказания медицинской помощи при взрывах и пожарах. Объясняет основы организации оказания медицинской помощи в очаге землетрясений и прочих природных катастроф.</p> <p>Даёт развернутую характеристику медицинского имущества и приводит его классификацию.</p> <p>Знаком с основами организации медицинского снабжения СМК и подготовка аптечных учреждений к работе в ЧС.</p> <p>Знает организацию учета медицинского имущества и управление обеспечением медицинским имуществом. Может объяснить организацию медицинского снабжения в режиме ЧС.</p> <p>Рассказывает об организации работы подразделений медицинского снабжения ВСМК в режиме повышенной готовности.</p> <p>Знает механизмы, способы и средства организации защиты медицинского имущества в ЧС</p> <p>Может рассказать о видах нормативных правовых актов с приведением примеров. Перечисляет основные законодательные документы: законы, указы Президента, постановление Правительства, ведомственные документы.</p> <p>Называет полномочия государственных органов исполнительной власти в области мобилизационной подготовки и мобилизации.</p> <p>Перечисляет обязанности организаций и граждан в области мобилизационной подготовки и мобилизации.</p> <p>Даёт определение, приводит классификацию и рассказывает о предназначении специальных формирований здравоохранения.</p> <p>Даёт понятие «управление мобилизационной подготовкой здравоохранения». Объясняет предназначение и задачи органов управления специальными формированиями здравоохранения (органы управления, наблюдательные пункты).</p> <p>Рассказывает о порядке обсервации.</p> <p>Рассказывает о роли и месте тыловых госпиталей здравоохранения (ТГЗ).</p> <p>Перечисляет виды тыловых госпиталей здравоохранения, описывает их задачи и организационно-штатную структуру.</p> <p>Рассказывает о порядке комплектования тыловых</p>
--	--	---

		<p>госпиталей личным составом и материальное, техническое и финансовое обеспечение.</p> <p>Рассказывает порядок отвода и приспособления зданий, предназначенных для развертывания специальных формирований здравоохранения.</p> <p>Перечисляет основные принципы формирования и организации работы тыловых госпиталей здравоохранения в период мобилизации.</p> <p>Дает определение, рассказывает о предназначении и истории формирования государственного резерва.</p> <p>Имеет представление о законодательном и нормативном правовом регулировании работы с государственным и материальным резервом. Перечисляет операции с материальными ценностями мобилизационного резерва. Описывает порядок учета и организацию отчетности.</p> <p>Имеет представление о законодательном и нормативно-правовом регулировании вопросов воинского учета и бронирования граждан, пребывающих в запасе и работающих в организациях здравоохранения.</p> <p>Объясняет цели и задачи воинского учета. Перечисляет категории граждан подлежащих и неподлежащих воинскому учету.</p> <p>Раскрывает основные положения об обязанностях должностных лиц организаций ответственных за военно-учетную работу при осуществлении воинского учета.</p> <p>Дает развернутое определение бронирования, раскрывает задачи, приводит перечень работ и документация по бронированию граждан, пребывающих в запасе и работающих в организациях здравоохранения.</p>
	<p>Умеет с помощью преподавателя</p>	<p>рассчитать потребность в звеньях санитаров-носильщиков при организации медицинской эвакуации из опасной зоны очага массовых санитарных потерь.</p> <p>Рассчитывает потребность в санитарном транспорте при организации медицинской эвакуации</p> <p>Рассчитывает потребность во врачебных бригадах при оказании пострадавшим первичной медико-санитарной (врачебной) помощи</p> <p>Рассчитывает возможное количество тыловых госпиталей здравоохранения в субъекте РФ</p> <p>Рассчитывает количество врачей лечебно-профилактических учреждений, нуждающихся в бронировании</p>

При оценке работы студентов по решению ситуационных задач решение может оцениваться по логической составляющей (задачи 1 и 2 типа) или по логической и математической составляющей (задачи 3 типа).

В первом случае оценивается полнота и правильность ответа, умения выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи, знание об объекте, понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей.

Во втором случае к выше перечисленному добавляется математическая составляющая.

Оценка осуществляется по 100-балльной системе.

- При отсутствии логической и математической ошибок, правильном принятии решения – «отлично» (86-100 баллов)
- При незначительных математических ошибках, но при полном, развернутом ответе на поставленный задание, при котором прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий – «хорошо» (75-85 баллов)
- При логической ошибке, которая не привела к гибели пострадавшего, незначительных математических просчетах, допущении ошибок в раскрытии понятий, употреблении терминов, нарушении логики и последовательности изложения, отсутствии правильных выводов – «удовлетворительно» (56-74 балла)
- При грубых логических ошибках, которые привели к невыполнению задания – «неудовлетворительно» (55 и менее баллов)

2.2.3 Методические указания по организации и процедуре оценивания

Задачи должны быть составлены таким образом, чтобы на каждую группу был свой комплект задач (кейс) с изменяемыми количественными характеристиками и заданиями.

При выставлении оценки преподаватель должен учитывать:

- полноту знания учебного материала по теме занятия;
- логичность изложения материала;
- аргументированность ответа, уровень самостоятельного мышления;
- умение увязывать теоретические положения с практикой, в том числе и с будущей профессиональной деятельностью.

2.3. Демонстрация студентами владения практическими навыками по итогам изучения

2.3.1 Содержание

Студенты в процессе обучения должны овладеть практическими навыками, приведенными в рабочей программе. При демонстрации владения этими навыками учитывается правильность выполнения, четкость, уверенность, очередность проведения мероприятий, а при выполнении навыков, связанных с риском для жизни «пострадавшего» (проведение сердечно-легочной реанимации, временная остановка наружного артериального кровотечения всеми доступными способами и т.п.) – время выполнения.

2.3.2 Критерии и шкала оценки

Для объективной оценки работы обучающегося используются чек-листы, позволяющие быстро и правильно оценить действие студента.

Например:

Чек-лист практического навыка «Оценка степени радиоактивной загрязненности объекта с использованием радиометра-рентгенометра ДП-5В»

Ф.И.О. студента _____ Группа, факультет _____ Дата _____

№	Действие	1*	0.5**	0***
1	Оценка ситуации			
	<ul style="list-style-type: none"> Оценить безопасность условий оказания помощи (возможная агрессия со стороны окружающих); Оценить имеющуюся информацию (опрос окружающих, требование руководства) 	5.0 5.0	2.5 2.5	0 0
2	Подготовка прибора к работе			
	<ul style="list-style-type: none"> провести внешний осмотр прибора; включить прибор, поставив ручки переключателей поддиапазонов против черного треугольника (контроль режима) (стрелка прибора должна установиться в режимном секторе); 	10.0 10.0	5.0 5.0	0 0
	<ul style="list-style-type: none"> установить поворотный экран зонда в положение «К»; 	5.0	2.0	0
	<ul style="list-style-type: none"> переводя последовательно переключатель поддиапазонов в положения «X 1000», «X 100», «X 10», «X 1» и «X 0,1» проверить работоспособность зонда 	10.0	5.0	0
4	Последовательность оценка мощности излучения на местности			
	<ul style="list-style-type: none"> поставить ручки переключателей поддиапазонов в положение: «А» (контроль режима); установить поворотный экран зонда в положение «Б»; 	10.0 10.0	5.0 5.0	0 0
	<ul style="list-style-type: none"> прибор держать на расстоянии 1,0-1,5 см от объекта, стороной, на которой расположены два упора; 	5.0	3.0	0
	<ul style="list-style-type: none"> переводя последовательно переключатель поддиапазонов в положения «200», «X 1000», «X 100», «X 10», «X 1» и «X 0,1», наблюдают за показаниями прибора 	10.0	5.0	0
5	Оценка мощности излучения на местности			
	<ul style="list-style-type: none"> при отклонении стрелки определить степени радиоактивной загрязненности объекта; уточнить возможное время нахождения в данной местности 	10.0 10.0	5.0 5.0	0 0
Итого				

* выполнил полностью; ** выполнил не полностью (с ошибками); *** не выполнил

2.3.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

В отличие от других видов оценочных средств практические навыки должны выполняться студентами до получения удовлетворительного результата.

Для оценки действия студентов в качестве арбитров целесообразно кроме преподавателя привлекать студентов, выполнивших данное мероприятие на «отлично»

3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине «Медицина чрезвычайных ситуаций»

После окончания изучения модуля № 1 дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» проводится рубежный контроль с целью предварительной оценки учебных достижений студента по завершению изучения модуля.

Студенты, имеющие пропуски занятий по темам модуля № 1 к прохождению рубежного контроля не допускаются до сдачи отработки.

Рубежный контроль освоения теоретических знаний и практических умений по модулю № 1 проводится в последний день занятия по данному модулю в форме итогового занятия и включает в себя компьютерное тестирование (теоретическая часть) и демонстрацию практических навыков (практическая часть).

Варианты компьютерного тестирования включают в себя задание из 25 вопросов, на которые необходимо ответить в течение 15 минут. Для объективной оценки знания материала студентами после каждого занятия компьютер на основе теории случайных чисел меняет номера вариантов и перечень вопросов в каждом варианте. Оценка проводится по 100-балльной шкале. За каждый правильный ответ студент получает 4 балла.

Практические навыки оцениваются по чек-листам с учетом четкости, уверенности и времени выполнения.

Оценка по итогам рубежного контроля является средней арифметической двух оценок за теорию и практику. Итоговая оценка 56 баллов свидетельствует о том, что студент усвоил учебный материал и выполнил все задачи.

В случае отрицательного результата рубежного контроля студент проходит повторное обучение по данному учебно-образовательному модулю в сроки, предусмотренные графиком приема отработок на кафедре.

Промежуточная аттестация студента проводится после освоения всей дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» в полном объеме в последний день занятия в форме зачета.

Зачет включает два раздела: тестовый контроль и практическую часть (решение ситуационных задач, оценка навыков студентов по работе с аппаратурой, владение ими навыков работы с аппаратурой, умение проводить медицинскую сортировку и т.д.). К зачету допускаются студенты, освоившие учебный материал всех тем занятий и имеющие положительную оценку рубежного контроля.

Варианты компьютерного тестирования включают в себя задание из 50 вопросов, на которые необходимо ответить в течение 30 минут. Для объективной оценки знания материала студентами после каждого занятия компьютер на основе теории случайных чисел меняет номера вариантов и перечень вопросов в каждом варианте. Оценка проводится по 100-балльной шкале. За каждый правильный ответ студент получает 2 балла.

Практические навыки оцениваются по чек-листам с учетом четкости, уверенности и времени выполнения.

При оценке работы студентов по решению ситуационных задач оценивается полнота и правильность ответа, умения выделить существенные и несущественные признаки, определить причинно-следственные связи.

Оценка осуществляется по 100-балльной системе.

- При отсутствии логической и математической ошибок, правильном принятии решения – «отлично» (86-100 баллов)
- При незначительных математических ошибках, но при полном, развернутом ответе на поставленный задание, при котором прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий – «хорошо» (75-85 баллов)
- При логической ошибке, которая не привела к гибели пострадавшего, незначительных математических просчетах, допущении ошибок в раскрытии понятий, упо-

треблении терминов, нарушении логики и последовательности изложения, отсутствии правильных выводов – «удовлетворительно» (56-74 балла)

- При грубых логических ошибках, которые привели к невыполнению задания – «неудовлетворительно» (55 и менее баллов)

Оценка промежуточного контроля является средней арифметической оценок по каждому разделу зачета. При итоговой оценке 56 баллов и более студенту выставляется «зачтено». При неудовлетворительной оценке по любому из двух разделов зачета результаты не засчитываются и студент должен пересдать зачет в соответствующие дни, определенные деканатом.

Для повышения мотивации студентов в процессе обучения предложена следующая система поощрения:

- при результате текущего контроля в процессе освоения дисциплины и оценки за рубежный контроль выше 75 баллов – студент освобождается от теоретической части зачета;
- если все результаты текущего и рубежного контроля выше 86 – студент освобождается от сдачи зачета.

Автор(ы)-составитель(и) ФОС: к.м.н., доцент П.Л. Колесниченко

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический
Кафедра акушерства и гинекологии,
медицинской генетики лечебного факультета



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.

Рабочая программа дисциплины
МЕДИЦИНСКАЯ ГЕНЕТИКА

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) код 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины (модуля) является формирование у студентов системных теоретических знаний по разделам медицинской генетики, овладение практическими навыками диагностики наследственных и врожденных заболеваний, анализу генетической составляющей мультифакториальной патологии, методологией формулирования цитогенетического и молекулярно-генетического диагнозов, принципам лечения и профилактики наследственных и врожденных заболеваний.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина «Медицинская генетика» включена в базовую часть ОПОП. Обучение студентов медицинской генетике в медицинских ВУЗах осуществляется на основе преемственности знаний, умений и компетенций, полученных в курсе биологии, гистологии, нормальной анатомии, биохимии, нормальной и патологической физиологии в медицинских ВУЗах.

Медицинская генетика готовит студентов к осознанному восприятию других дисциплин: гуманитарных, социальных и экономических (философии, биоэтики, психологии и педагогики), а также всех профессиональных дисциплин.

Высшее медицинское учебное заведение призвано подготовить специалистов, вооружённых системой знаний и практических мер, объединённых целью сохранения и укрепления здоровья человека, продления его жизни, распознавания болезней и лечения больного. В комплексе научных дисциплин важное место занимает генетика – наука о наследственности и изменчивости как теоретическая основа современной медицины и руководство к практической деятельности по организации здорового образа жизни. Медицинская генетика, как составляющая генетики человека, является одной из наиболее перспективных наук, претерпевающих стремительное развитие в век научно-технической революции. Основная задача, которую решает медицинская генетика, это выяснение роли генов в возникновении патологии у человека. Исходя из этого, необходимо вооружить специалистов в области практической медицины и организации медицинского дела знаниями об организации генома человека, особенностях его функционирования, общих закономерностях развития наследственной и врожденной патологии человека, генетической составляющей мультифакториальных болезней, особенностей клинического проявления наследственных и врожденных заболеваний, методов их диагностики, лечения и профилактики.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины (модуля):

1. ОПК-6 способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок;
2. 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;

3. 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, их пересмотра;
4. ПК-8 способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОПК 6	Знать законы классической генетики, этиологию, патогенез, клинику, диагностику, лечение и профилактику наследственной и врожденной патологии, генетику мультифакториальных заболеваний	6
	Уметь пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности	
	Владеть методами генетического анализа	
ПК-5	Знать законы классической генетики, этиологию, патогенез, клинику, диагностику, лечение и профилактику наследственной и врожденной патологии, генетику мультифакториальных заболеваний	4
	Уметь: - определять целесообразность направления про-банда (или семьи) на медико-генетическое консультирование на основе данных семейного анамнеза, результатов клинического осмотра и параклинических исследований;	
	- собрать анамнестические данные и генеалогическую информацию, составить родословную, представить её в графическом виде и проанализировать наследование заболевания или признаки в семье;	
	- уметь распознавать общие клинические проявления наследственной патологии;	
	- определить при осмотре пациента морфоанатомические особенности (фенотип) с указанием имеющихся пороков и микроаномалий развития;	
	- уметь диагностировать врожденные морфоанатомические варианты отклонений в развитии, правильно понимать (генетически трактовать) и использовать соответствующую терминологию;	
	- сформулировать предположительный диагноз хромосомной патологии и некоторых, наиболее распространенных моногенно наследуемых синдромов, определить необходимость дополнительного обследования пациента, включая лабораторно-	

	<p>генетические методы (цитогенетические, биохимические, молекулярно-генетические);</p> <ul style="list-style-type: none"> - обосновать необходимость проведения специальных биохимических методов исследования для диагностики наследственных болезней обмена веществ (НБО). - обосновать целесообразность проведения молекулярно-генетических методов исследования. <p>Владеть методами генетического анализа</p>	<p>4</p> <p>4</p> <p>4</p>
ПК-6	<p>Знать законы классической генетики, этиологию, патогенез, клинику, диагностику, лечение и профилактику наследственной и врожденной патологии, генетику мультифакториальных заболеваний</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять целесообразность направления проба (или семьи) на медико-генетическое консультирование на основе данных семейного анамнеза, результатов клинического осмотра и параклинических исследований; - собрать анамнестические данные и генеалогическую информацию, составить родословную, представить её в графическом виде и проанализировать наследование заболевания или признаки в семье; - уметь распознавать общие клинические проявления наследственной патологии; - определить при осмотре пациента морфоанатомические особенности (фенотип) с указанием имеющихся пороков и микроаномалий развития; - уметь диагностировать врожденные морфоанатомические варианты отклонений в развитии, правильно понимать (генетически трактовать) и использовать соответствующую терминологию; - сформулировать предположительный диагноз хромосомной патологии и некоторых, наиболее распространенных моногенно наследуемых синдромов, определить необходимость дополнительного обследования пациента, включая лабораторно-генетические методы (цитогенетические, биохимические, молекулярно-генетические); - обосновать необходимость проведения специальных биохимических методов исследования для диагностики наследственных болезней обмена веществ (НБО). - обосновать целесообразность проведения молекулярно-генетических методов исследования. <p>Владеть методами генетического анализа</p>	<p>4</p> <p>4</p> <p>4</p> <p>4</p> <p>4</p> <p>4</p> <p>4</p> <p>4</p> <p>4</p>
ПК-8	<p>Знать законы классической генетики, этиологию, патогенез, клинику, диагностику, лечение и профилактику наследственной и врожденной патологии, генетику мультифакториальных заболеваний</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять целесообразность направления про- 	<p>4</p>

	банда (или семьи) на медико-генетическое консультирование на основе данных семейного анамнеза, результатов клинического осмотра и параклинических исследований;	4
	- собрать анамнестические данные и генеалогическую информацию, составить родословную, представить её в графическом виде и проанализировать наследование заболевания или признаки в семье;	4
	- уметь распознавать общие клинические проявления наследственной патологии;	4
	- определить при осмотре пациента морфоанатомические особенности (фенотип) с указанием имеющихся пороков и микроаномалий развития;	4
	- уметь диагностировать врожденные морфоанатомические варианты отклонений в развитии, правильно понимать (генетически трактовать) и использовать соответствующую терминологию;	4
	- сформулировать предположительный диагноз хромосомной патологии и некоторых, наиболее распространенных моногенно наследуемых синдромов, определить необходимость дополнительного обследования пациента, включая лабораторно-генетические методы (цитогенетические, биохимические, молекулярно-генетические);	4
	- обосновать необходимость проведения специальных биохимических методов исследования для диагностики наследственных болезней обмена веществ (НБО).	4
- обосновать целесообразность проведения молекулярно-генетических методов исследования.	4	
Владеть методами генетического анализа	4	

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единиц, 72 академических часов.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
3	6	2/72	48	24	зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины

1. *Семиотика и принципы клинической диагностики наследственных болезней. Хромосомные болезни. Цитогенетический метод.*

Основные понятия медицинской генетики. Определение и классификация наследственных и врожденных заболеваний. Семиотика наследственных заболеваний. Принципы клинической диагностики наследственных болезней. Типы геномных и хромосом-

ных мутаций. Классификация хромосомных болезней. Синдромы: Дауна, Эдвардса, Патау, Клайнфельтера, Шерешевского-Тернера, поли-Х, поли-У, синдромы, связанные со структурными аномалиями хромосом (этиология, патогенез, клиника, лечение и профилактика). Цитогенетический метод (методика, показания к проведению).

2. Геном человека. Моногенные болезни. Болезни с наследственной предрасположенностью. Молекулярно-генетический, биохимический, близнецовый, популяционно-статистический методы.

Понятие моногенного и мультифакториального заболевания. Типы генных мутаций. Функциональные эффекты мутаций. Классификация моногенной патологии. Моногенные болезни и синдромы: фенилкетонурия, муковисцидоз, синдромы Марфана, Элерса-Данлоса, Мартина-Белла (этиология, патогенез, клиника, лечение и профилактика). Методы исследования (биохимический, близнецовый, популяционно-статистический, молекулярно-генетический).

3. Врожденные пороки развития. Мутагенные и тератогенные факторы.

Понятие врожденного порока и малой аномалии развития. Классификация врожденных пороков развития. Эндогенные причины формирования пороков. Тератогенные факторы. Примеры наследственных, экзогенных и мультифакториальных пороков развития. Понятие фенкопии, генокопии, аномалада. Критические периоды эмбриогенеза.

4. Профилактика наследственной и врожденной патологии. Итог.

Периконцепционная профилактика. Виды и этапы медико-генетического консультирования. Генетический риск (понятие, методика расчета). Методы неинвазивной и инвазивной пренатальной диагностики. Показания к проведению инвазивной пренатальной диагностики. Неонатальный скрининг.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции				Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	Лекции	практические занятия				ОПК-6	ПК-5	ПК-6	ПК-8			
1. Семиотика и принципы клинической диагностики наследственных болезней. Хромосомные болезни. Цитогенетический метод.	4	9	13	5	18	+	+	+	+	РС З	Ф, ЛВ, АТ Д, НП К, Р	Т, Пр
2. Геном человека. Моногенные болезни. Болезни с наследственной предрасположенностью. Молекулярно-генетический, биохимический, близнецовый, популяционно – статистический методы.	4	9	13	5	18	+	+	+	+	РС З	Ф, ЛВ, АТ Д, НП К, Р	Т, Пр

3. Врожденные пороки развития. Мутагенные и тератогенные факторы.	2	9	11	7	18	+	+	+	+	РСЗ	Ф, ЛВ, АТД, НПК, Р	Т, Пр
4. Профилактика наследственной и врожденной патологии.	2	9	11	7	18	+	+	+	+	РСЗ	Ф, ЛВ, АТД, Р НПК	Т, Пр
ИТОГО:	12	36	48	24	72							

* **Примечание. Трудоемкость** в учебно-тематическом плане указывается в академических часах.

% СРС от общего количества часов – 33%

% лекций от аудиторных занятий в часах – 25%

% инновационных технологий от общего количества тем- 10%

Список сокращений: Примеры образовательных технологий, способов и методов обучения (с сокращениями): традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), проблемная лекция (ПЛ), тренинг (Т), мозговой штурм (МШ), активизация творческой деятельности (АТД), регламентированная дискуссия (РД), дискуссия типа форум (Ф), деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), занятия с использованием тренажеров, имитаторов (Тр), компьютерная симуляция (КС), разбор клинических случаев (КС), участие в научно-практических конференциях (НПК), подготовка и защита рефератов (Р), дистанционные образовательные технологии (ДОТ).

Примерные формы текущего и рубежного контроля успеваемости (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), РСЗ – решение ситуационных задач,

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (методические разработки для студентов прилагаются).

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

В соответствии с Положением «О проведении текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся государственного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Ивановская государственная медицинская академия Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию» от 24.02.2009 г. проводятся:

1) текущий контроль – тестовый контроль, устный опрос, проверка решения ситуационных задач, оценка уровня освоения практических умений, оценка выполнения рефератов, учебной исследовательской работы;

2) итоговый контроль – оценка теоретических знаний и практических умений.

Текущий контроль осуществляется на каждом учебном занятии, включает два или три контрольных мероприятия, которые проводятся преподавателем в течение данного занятия по изучаемой теме.

А) проверка отдельных исходных знаний, навыков и умений студентов, необходимых для успешного разбора темы занятия, проводится в начале занятия. Для этого используются открытые тесты, включающие 4-5 вопросов, требующих краткого ответа в свободной форме. Каждый ответ оценивается баллами от 0 (в случае отсутствия ответа на поставленный вопрос) до 20 (25) баллов при полном правильном ответе, в результате студент получает оценку в 100-балльной системе. Письменное тестирование в начале каждого занятия позволяет проверить уровень исходных знаний; развивает способности к написанию тестов в условиях ограниченного времени, что необходимо для итогового тестирования по дисциплине и итоговой аттестации выпускника

Б) проверка отдельных знаний, навыков и умений студента, полученных в ходе обучения на занятии. В ходе фронтального опроса оцениваются устные ответы обучающихся по проработанным самостоятельно темам и разделам и развернутые ответы у доски, демонстрирующие знание теоретических основ данной темы дисциплины с примерами или решение задач. Структура многих занятий позволяет оценить способность студента решать ситуационные задачи, разработанные для всех тем цикла

Устный фронтальный опрос, решение ситуационных задач позволяет с учетом лимита времени выбирать необходимое из большого объема подготовленной информации, развивает аналитическое мышление, навыки устного общения. Это позволяет готовить будущего специалиста к принятию решений и работе в экстренных ситуациях, способствует формированию клинического мышления, учит правильному общению с коллегами и пациентами. Оценка за ответ выставляется в 100-балльной системе в журнал.

В) оценка знаний и умений студентов, усвоенных на занятии; проводится, как правило, в виде проверки выполнения индивидуальных письменных заданий (проведение медико-генетического анализа и консультирования), решения ситуационных задач, оценивается уровень освоения практических умений (расчет генетического риска) по принципу «выполнено» или «не выполнено» без выставления баллов.

В соответствии с Положением «О текущем контроле успеваемости, промежуточной аттестации и порядке ликвидации академической задолженности обучающихся государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального об-

разования «Ивановская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации» от 15.02.2014 г. проводятся:

1) текущий контроль:

А) вводный контроль – проверка отдельных знаний, навыков и умений обучающихся, необходимых для успешного разбора темы занятия, проводится в начале занятия. К нему относятся устный опрос, тестовый контроль.

Б) промежуточный контроль – проверка отдельных знаний, навыков и умений обучающихся, полученных в ходе обучения на занятии. К нему относятся тестовый контроль, проверка решения ситуационных задач, оценка уровня освоения практических умений.

В) выходной контроль – проверка отдельных знаний, навыков и умений обучающихся, усвоенных на занятии. К нему относятся защита историй болезни и УИРСов.

Г) контроль выживаемости остаточных знаний – повторная проверка отдельных знаний, навыков и умений обучающихся, полученных в ходе проведенных ранее практических занятий. К нему относятся тестовый контроль по разделам топической диагностики заболеваний эндокринной системы, оценка уровня освоения практических умений.

Все формы текущего контроля оцениваются с помощью 100-бальной системы.

Промежуточной аттестацией усвоения теоретических знаний и практических умений проводится в форме зачета (итоговое занятие).

Зачет включает в себя два этапа. Характеристика фондов оценочных средств для проведения зачета представлена в Приложении 1.

I. Тестовый контроль знаний. Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений. На этом этапе зачета оценивается освоение обучающимися практических умений по дисциплине. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Не допускается проведение на зачете специального итогового собеседования.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Критерии ответов на вопросы заключительного контроля

Критерии ответов	Количество баллов
Ответ правильный и полный, не содержит неточностей и ошибок	25 баллов
Ответ правильный, включает не менее половины необходимой информации, не содержит неточностей и ошибок	15 - 20 баллов
Ответ неполный, содержит не менее половины необходимой информации, допущены 1-2 биологические неточности	10 баллов
Ответ неполный, включает менее половины необходимой информации, имеются негрубые биологические ошибки	5 баллов
Ответ отсутствует или допущены грубые биологические ошибки	0 баллов

Система оценок обучающихся в ГОУ ВПО ИвГМА Росздрава

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
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 студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
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 студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-

Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

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

Основная:

1. Бочков Н.П. Клиническая генетика [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям 060101.65 "Лечебное дело", 060103.65 "Педиатрия", 060105.65 "Медико-профилактическое дело" по дисциплине "Медицинская генетика" : [гриф] / Н. П. Бочков, В. П. Пузырев, С. А. Смирнихина ; под ред. Н. П. Бочкова. - 4-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM).
2. Бочков Н.П. Клиническая генетика [Электронный ресурс] : приложение к учебнику на компакт-диске / Н. П. Бочков, В. П. Пузырев, С. А. Смирнихина ; ред. Н. П. Бочков. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

ЭБС:

- 1 Бочков Н.П. Клиническая генетика : учебник / Н. П. Бочков, В. П. Пузырев, С. А. Смирнихина ; под ред. Н. П. Бочкова. - 4-е изд., доп. и перераб. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.

Дополнительная:

- 1 Клиническая фармакогенетика: учеб. пособие для мед.вузов/ под ред. В.Г. Кукеса, Н.П. Бочкова. – М., 2007.
- 2 Мутовин Г.Р. Клиническая генетика. Геномика и протеомика наследственной патологии [Текст] : учебное пособие : для студентов высших учебных заведений, обучающихся по направлению 020200 "Биология", специальности 020206 "Генетика" и смежным специальностям : [гриф] УМО / Г. Р. Мутовин. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.
- 3 Ньюссбаум Р. Л. Медицинская генетика (397 наглядных иллюстраций, схем и таблиц, 43 клинических случая) [Текст] = Genetics in medicine : учебное пособие для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по дисциплине "Медицинская генетика" по специальностям 060101.65 "Лечебное дело", 060104.65 "Медико-профилактическое дело", 060105.65 "Стоматология", 060103.65 "Педиатрия" и для системы последиplomной подготовки врачей в интернатуре и клинической ординатуре по дисциплине "Медицинская генетика" : пер. с англ. : [гриф] / Р. Л. Ньюссбаум, Р. Р. Мак-Иннес, Х. Ф. Виллард ; пер. А. Ш. Латыпова под ред. Н. П. Бочкова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.

9. Перечень ресурсов:

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,
7. Многофункциональная система «Информо»,
8. Антиплагиат. Эксперт.

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
	Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки	
1	Электронная библиотека ИВГМА	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012.
	Электронный каталог	http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.

2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с

		1949 года
15	BioMed Central (ВМС)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «Медицинская генетика» проходят на кафедре акушерства и гинекологии, медицинской генетики, которая находится по адресу улица Победы, 20 на базе поликлиники НИИ материнства и детства.

В настоящее время кафедра располагает следующими помещениями:

- учебные комнаты -5
- кабинет зав. каф. -1
- кабинет ППС-1

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используются компьютерные классы ИВГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы

1	Лекционная аудитория академии №2,3,4,5	Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Имеется: Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353 Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 проектор SANYO PDG-DXT10L Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s
2	Учебные аудитории (5)	Столы, стулья, доска. Имеется: Монитор ж/к 17"Acer V173 Ab black 5ms 7000:1 Ноутбук DELL VOSTO A860 560 СБ DEPO Race X320N E5300/2G/T160G/DVD/4450/KB/Мб/PS450/CARE3 Принтер лазерный Xerox P3117 Принтер лазерный Xerox P3117 Симулятор родов CBS-1000 Доска аудиторная Мобильный ПК ASUS Eee PC 1025C Проектор NEC Profector V300XG
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования	Столы, стулья, шкафы для хранения.
4.	Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии <u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте P4-3.06 (6), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19 ж/к BENQ компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Acer мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19"Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте

	(с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) принтер Samsung ML-1520P <u>Комната 44 (совет СНО)</u> Компьютер DEPO в комплекте (3) <u>Центр информатизации</u> Ноутбук lenovo в комплекте (9)
--	--

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

I.Стенды (№7):

1. Типы наследования моногенных болезней
2. Строение хромосом и хромосомные aberrации
3. Хромосомные болезни
4. Цитогенетический метод
5. Методы пренатальной диагностики
6. Врожденные пороки и малые аномалии развития
7. Новости медицинской генетики

II. Слайды (№ 62)

III. Учебные фильмы (№ 3):

1. Хромосомные болезни
2. Генные синдромы
3. Пренатальная диагностика

11. Информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Перечень информационных технологий, используемых при изучении дисциплины:

- Интернет-ресурсы,
- Видеофильмы,
- Мультимедийные презентации,
- Электронно-библиотечная система "Консультант Студента. Электронная библиотека высшего учебного заведения",
- Электронная Библиотечная Система "ЛАНЬ".

Перечень информационных технологий, используемых при изучении дисциплины:

- ролевая учебная игра,
- дискуссия типа форум,
- работа в малых группах,
- мозговой штурм,
- мастер-класс.

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины (модуля) с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами							
		1	2	3	4				
1.	Биология	+	+	+	+				
2.	Биологическая химия		+						
3.	Гистология	+		+					
4.	Иммунология		+		+				

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин							
		1	2	3	4				
1.	Акушерство и гинекология	+	+	+	+				
2.	Детские болезни	+	+	+	+				
3.	Внутренние болезни		+						
4.	Урология	+		+					
5.	Психиатрия	+	+	+					

Разработчик рабочей программы: д.м.н. Фетисова И.Н.

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
КАФЕДРА АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ, МЕДИЦИНСКОЙ ГЕНЕТИКИ

Приложение
к рабочей программе дисциплины
(модуля)

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)
МЕДИЦИНСКАЯ ГЕНЕТИКА

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Паспорт ФОС по дисциплине (модулю)

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина (модуль)

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК 6	готовностью к ведению медицинской документации	6 семестр
ПК- 5	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.	6 семестр
ПК- 6	способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.	6 семестр
ПК-8	способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	6 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
	ОПК 5	Знает законы классической генетики, этиологию, патогенез, клинику, диагностику, лечение и профилактику наследственной и врожденной патологии, генетику мультифакториальных заболеваний Умеет пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности Владеет методами генетического анализа	<i>Комплект тестовых заданий</i> <i>Ситуационные задачи</i>	<i>Бланковое тестирование по итогам изучения всех разделов дисциплины</i> <i>Устный зачет</i>
	ПК - 5	Знает: перечисляет этиологические факторы, механизмы патогенеза, наиболее часто встречающихся заболеваний, том числе инфекционных;	<i>Комплект тестовых заданий</i> <i>Ситуационные задачи</i>	<i>Бланковое тестирование по итогам изучения всех разделов дисциплины</i>

			<i>Устный зачет</i>
		Объясняет методику сбора и оценки анамнеза: социального, биологического, генеалогического; методологические принципы клинического обследования пациента	
		Воспроизводит принципы оценки физического и нервно-психического развития пациента. Перечисляет семиотику поражений органов и систем	
		Воспроизводит критерии диагностики заболеваний, классификации поражения органов и систем	
		Перечисляет планируемое обследование с учетом предварительного диагноза	
		Перечисляет алгоритмы оценки современных методов клинического, лабораторного (общего анализа крови; анализов мочи: общего, по Нечипоренко, пробы по Зимницкому; коагулограмму; бактериологического исследования крови (гемокультура), кала, мочи, ликвора, слизи из рото- и носоглотки и других субстратов; серологического исследования (РНГА, РА, РСК, РПГА, маркерный спектр вирусных гепатитов, инфекционного мононуклеоза и др биохимического исследования, включая печеночный и почечный комплексы.); инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику);	
		Умеет: выявить этиологические факторы, патогенетические механизмы патогенеза, наиболее часто встречающихся заболеваний;	
		собрать и оценить анамнезы: социальный, биологический, генеалогический; проводить клиническое обследование всех органов и систем пациента по общепринятой методике; оценивать выявленные при обследовании изменения	
		Умеет оценивать физическое, нервно-психическое развитие развитие пациента; выявлять патологические синдромы поражения	
		проводить диагностику различных соматических заболеваний в том числе инфекционных заболеваний; и формулировать предварительный диагноз поставить диагноз согласно классификации	

		Умет составить план обследования с учетом предварительного диагноза		
		Оценивать результаты анализов: общего анализа крови; анализов мочи: общего, по Нечипоренко, пробы по Зимницкому, коагулограмму результаты бактериологического исследования крови (гемокультура), кала, мочи, ликвора, слизи из рото- и носоглотки и других субстратов; результаты серологического исследования (РНГА, РА, РСК, РПГА, маркерный спектр вирусных гепатитов, инфекционного мононуклеоза и др.); биохимического исследования, включая печеночный и почечный комплексы; Интерпретировать результаты ультразвукового и эхокардиографического рентгенографического; электрокардиографического исследования; Оценивать результаты эндоскопического исследования.		
		Владеет: выявляет этиологические факторы, патогенетические механизмы патогенеза, наиболее часто встречающихся заболеваний, том числе инфекционных;		
		собирает и оценивает анамнез: социальный, биологический, генеалогический; Проводит клиническое обследование пациента по общепринятым методологическим принципам		
		оценивает физическое и нервно-психическое развитие пациента		
		Проводит диагностику различных соматических заболеваний в том числе инфекционных заболеваний, ставит диагноз согласно классификации		
		Составляет план обследования с учетом предварительного диагноза		
		Оценивает результаты анализов: общего анализа крови; анализов мочи, лабораторных методов обследования (цитогенетического, биохимического, молекулярно-генетического).		
	ПК - 6	Знает законы классической генетики, этиологию, патогенез, клинику, диагностику, лечение и профилактику наследственной и врожденной патологии, генетику мультифакториальных заболеваний Умеет: - определять целесообразность направления пробанда (или семьи) на медико-генетическое консультирование на основе данных семейного		

		<p>анамнеза, результатов клинического осмотра и параклинических исследований;</p> <ul style="list-style-type: none"> - собрать анамнестические данные и генеалогическую информацию, составить родословную, представить её в графическом виде и проанализировать наследование заболевания или признаки в семье; - уметь распознавать общие клинические проявления наследственной патологии; - определить при осмотре пациента морфоанатомические особенности (фенотип) с указанием имеющихся пороков и микроаномалий развития; - уметь диагностировать врожденные морфоанатомические варианты отклонений в развитии, правильно понимать (генетически трактовать) и использовать соответствующую терминологию; - сформулировать предположительный диагноз хромосомной патологии и некоторых, наиболее распространенный моногенно наследуемых синдромов, определить необходимость дополнительного обследования пациента, включая лабораторно-генетические методы (цитогенетические, биохимические, молекулярно-генетические); - обосновать необходимость проведения специальных биохимических методов исследования для диагностики наследственных болезней обмена веществ (НБО). - обосновать целесообразность проведения молекулярно-генетических методов исследования. <p>Владеет методами генетического анализа</p>		
	ПК - 8	<p>Знает Перечисляет различные тактики ведения пациентов в зависимости от клинической картины основных патологических состояний, симптомов, синдромов, особенностей течения и возможных осложнения наиболее распространенных заболеваний</p>		
		<p>Может определить рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов (этиотропными и патогенетическими средствами)</p>		
		<p>Умеет Определяет различные тактики ведения пациентов в зависимости от клинической картины основных патологических состояний, симптомов, синдромов, особенностей течения и возможных осложнения наиболее распространенных заболеваний</p>		

		ческих состояний, симптомов, синдромов, особенностей течения и возможных осложнения наиболее распространенных заболеваний	
		Определяет рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов (этиотропные и патогенетические др. средства)	
		Владеет Применяет различные тактики ведения пациентов в зависимости от клинической картины основных патологических состояний, симптомов, синдромов, особенностей течения и возможных осложнения наиболее распространенных заболеваний.	
		Выбирает конкретные лекарственные средства при лечении различных патологических синдромов (этиотропные и патогенетические др. средства)	

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: *комплект тестовых заданий.*

2.1.1. Содержание

Вариант тестовых заданий с инструкцией по выполнению для студентов, эталонами ответов и оценочными рубриками для каждого задания:

1. Генетический механизм возникновения большинства анеуплоидий - это:

- а) кроссинговер
- б) транслокация
- в) нерасхождение хромосом в гаметогенезе
- г) инверсия
- д) делеция

2. Полная моносомия - это:

- а) отсутствие короткого плеча хромосомы
- б) отсутствие длинного плеча хромосомы
- в) отсутствие всей хромосомы
- г) появление дополнительной хромосомы
- д) наличие двух клонов клеток

3. Известны следующие варианты количественных изменений хромосом человека кроме:

- а) моносомии
- б) трисомии
- в) тетрасомии
- г) полиплоидии
- д) гаплоидии

4. Показанием к назначению цитогенетического исследования являются:

1. гиподонтия,
 2. евнухоидное телосложение,
 3. гирсутизм,
 4. азооспермия,
 5. врожденный порок сердца.
- а) правильный ответ 1 и 2
 - б) правильный ответ 1 и 5
 - в) правильный ответ 2 и 4
 - г) правильный ответ 3 и 4
 - д) правильный ответ 3 и 5

5. Аномалии хромосомного набора обнаруживают при синдроме:

1. Марфана
 2. Клайнфельтера
 3. Крузона
 4. Меккеля
 5. Эдвардса
- а) правильный ответ 1 и 2
 - б) правильный ответ 1 и 5
 - в) правильный ответ 2 и 4
 - г) правильный ответ 3 и 4
 - д) правильный ответ 2 и 5

6. Сочетание следующих признаков позволяет предположить синдром Шерешевского-Тернера:

1. низкий рост,
 2. высокий рост,
 3. умственная отсталость,
 4. аменорея,
 5. порок сердца.
- а) правильный ответ 1 и 3
 - б) правильный ответ 1 и 4
 - в) правильный ответ 3 и 4
 - г) правильный ответ 2 и 4
 - д) правильный ответ 3 и 5

7. Общими признаками хромосомных болезней являются:

1. низкая масса тела при доношенной беременности,
2. сочетание умственной отсталости с врожденными пороками развития,
3. сокращение продолжительности жизни,
4. депигментация кожи,
5. специфический запах мочи.

- а) правильный ответ 1, 2 и 4
- б) правильный ответ 2, 3 и 4
- в) правильный ответ 1, 2 и 3
- г) правильный ответ 2, 4 и 5
- д) правильный ответ 1, 2, 3, 4 и 5

8. Общими признаками для трисомии 21 и 18 хромосом являются:

1. пороки сердца;
2. число хромосом 47;
3. отставание в физическом и психическом развитии

- а) правильный ответ 1 и 2
- б) правильный ответ 1 и 3
- в) правильный ответ 2 и 3
- г) правильный ответ 1, 2 и 3

9. Признаками аутосомно-доминантного наследования являются:

1. вертикальный характер передачи болезни в родословной;
2. проявление патологического состояния, независимое от пола;
3. вероятность рождения больного ребенка в браке больного и здорового супругов 50 %

- а) правильный ответ 1
- б) правильный ответ 2
- в) правильный ответ 3
- г) правильный ответ 1 и 2
- д) правильный ответ 1,2 и 3

10. Генная мутация это:

1. замена одного или нескольких нуклеотидов ДНК;
2. делеция (выпадение) одного или нескольких нуклеотидов;
3. вставка (инсерция) одного или нескольких нуклеотидов;
4. перестановка нуклеотидов внутри гена

- а) правильный ответ 1
- б) правильный ответ 2
- в) правильный ответ 3
- г) правильный ответ 4
- д) правильный ответ 1, 2, 3 и 4

11. Причиной возникновения наследственных дефектов обмена являются:

- 1. изменение числа хромосом;
 - 2. генные мутации;
 - 3. сбалансированные транслокации
- а) правильный ответ 1
 - б) правильный ответ 2
 - в) правильный ответ 3
 - г) правильный ответ 1 и 3
 - д) правильный ответ 1,2 и 3

12. Выберите правильные утверждения:

- 1. эпикант – сросшиеся брови;
 - 2. арахнодактилия – увеличение размеров кистей и стоп;
 - 3. микрогения – малые размеры верхней челюсти;
 - 4. гипертелоризм – опущенные наружные углы глаз;
 - 5. фильтр – кожная крыловидная складка
- а) 1, 2, 3
 - б) 2, 3, 4
 - в) 4, 5
 - г) 2, 3, 5
 - д) 2, 4

13. Малая аномалия развития – морфологическое изменение органа:

- а) не выходящее за пределы нормальных вариаций и не нарушающее функцию органа;
- б) выходящее за пределы нормальных вариаций, но не нарушающее функцию органа;
- в) приводящее к нарушению функции органа

14. Термин «врожденный порок» относится к морфологическому изменению органа или части органа:

- а) выходящему за пределы нормальных вариаций и нарушающему функцию органа;

- б) выходящему за пределы нормальных вариаций, но не нарушающее функцию органа;
- в) приводящее к нарушению функции органа;

15. Синдактилия является следствием нарушения следующего механизма на клеточном уровне:

- а) пролиферации;
- б) дифференцировки;
- в) избирательной сортировки;
- г) клеточного перемещения;
- д) апоптоза

16. Выберите правильные утверждения:

- 1. агенезия – полное врожденное отсутствие органа;
 - 2. гетеротопия – нарушение дифференцировки отдельных типов ткани;
 - 3. эктопия – смещение органа, т. е. расположение его в необычном месте;
 - 4. гетероплазия – наличие клеток, тканей или целых участков органа в другом органе или в тех зонах того же органа, где их быть не должно;
 - 5. макросомия (гигантизм) – увеличенная длина тела
- а) 1, 2, 3
 - б) 1, 3, 5
 - в) 3, 4, 5
 - г) 2, 4
 - д) 2, 4, 5

17. Наследственными называются пороки, развитие которых обусловлено:

- 1. совместным действием наследственного материала плода и негативным влиянием факторов внешней среды;
 - 2. изменением наследственного материала у плода;
 - 3. хромосомными и генными мутациями;
 - 4. действием тератогенных факторов;
- а) 1
 - б) 2
 - в) 2, 3
 - г) 4

18. К эмбриопатиям относятся пороки, формирование которых:

- 1. происходит внутриутробно;

2. обусловлено поражением гамет;
3. происходит от 16 дня до конца 8 недели эмбрионального развития;
4. происходит в течение первых двух недель эмбриогенеза

19. Аномалад – это:

- а) комплекс пороков, вызванный одной ошибкой морфогенеза;
- б) изолированный порок;
- в) порок, развитие которого обусловлено генной мутацией
- г) комплекс пороков в двух и более системах

20. Назовите эндогенные причины формирования ВПР:

- а) «старение» гамет;
- б) генеративная генная доминантная мутация;
- в) коревая краснуха у беременной женщины;
- г) алкоголизм матери;
- д) возраст родителей

21. Врожденные заболевания:

- а) формируются пренатально;
- б) формируются постнатально;
- в) обусловлены действием тератогенных факторов;
- г) обусловлены изменением наследственного материала у плода

22. Назовите экзогенные причины формирования ВПР:

- а) мутация в гамете;
- б) мутация в зиготе;
- в) коревая краснуха у беременной женщины;
- г) алкоголизм матери;
- д) мутация в бластомере

23. Фенокопия – это состояние, которое:

- а) формируется под действием средовых факторов;
- б) является следствием мутации;
- в) повторяет фенотипически наследственное заболевание;
- г) передается по наследству

24. Генокопии – это состояния, при которых:

- а) один фенотип определяется мутациями разных генов;

- б) разные мутации одного гена определяют один фенотип;
- в) мутация одного гена определяет разные фенотипы

25. Классификация ВПР по этиологии включает:

- а) наследственные пороки;
- б) гамеопатии;
- в) эмбриопатии;
- г) мультифакториальные пороки;
- д) фетопатии;
- е) экзогенные пороки;
- ж) множественные пороки

26. Классификация ВПР по срокам поражения развивающегося организма включает:

- а) наследственные пороки;
- б) гамеопатии;
- в) эмбриопатии;
- г) мультифакториальные пороки;
- д) фетопатии;
- е) экзогенные пороки;
- ж) множественные пороки;
- з) бластопатии

27. Агенезия является следствием нарушения следующего механизма на клеточном уровне:

- а) пролиферации;
- б) дифференцировки;
- в) избирательной сортировки;
- г) клеточного перемещения;
- д) апоптоза

28. При синдроме Шерешевского-Тернера ведущим пороком развития является:

- а) агенезия гонад;
- б) эктопия почек;
- в) гетеротопия поджелудочной железы;
- г) открытый артериальный проток;
- д) дефект межпредсердной перегородки

29. Назовите синдромы ВПР хромосомной этиологии: а) Патау; б) Марфана; в) Элерса-Данлоса; г) Клайнфельтера; г) Мартина-Белл
30. Назовите синдромы ВПР моногенной этиологии: а) Патау; б) Марфана; в) Элерса-Данлоса; г) Клайнфельтера; г) Мартина-Белл
31. Плейотропия – это явление, при котором:
- а) один ген определяет совокупность признаков;
 - б) один признак контролируется многими генами;
 - в) признак имеет различную степень выраженности
32. Выберите правильные утверждения:
- а) арахнодактилия – длинные тонкие пальцы;
 - б) гетеротопия – наличие клеток, тканей или целых участков органа в другом органе или в тех зонах того же органа, где их быть не должно;
 - в) синофриз – выступающая нижняя челюсть;
 - г) гетероплазия – нарушение дифференцировки отдельных типов ткани;
 - д) макростомия (гигантизм) – увеличенная длина тела
33. Наибольшее количество ВПР относится к категории: а) гаметопатий; б) бластопатий; в) эмбриопатий; г) фетопатий
34. Мультифакториальными называются пороки, развитие которых обусловлено:
- а) совместным действием наследственного материала плода и негативным влиянием факторов внешней среды;
 - б) изменением наследственного материала у плода;
 - в) хромосомными и генными мутациями;
 - г) действием тератогенных факторов
35. При диагностике синдрома ВПР хромосомной этиологии используют:
- а) «портретную» диагностику;
 - б) цитогенетический метод;
 - в) биохимический метод;
 - г) метод ДНК-диагностики
36. При диагностике моногенного синдрома ВПР используют:
- а) «портретную» диагностику;
 - б) цитогенетический метод;

в) метод ДНК-диагностики

37. Экзогенными называются пороки, развитие которых обусловлено:

- а) совместным действием наследственного материала плода и негативным влиянием факторов внешней среды;
- б) изменением наследственного материала у плода;
- в) хромосомными и генными мутациями;
- г) действием тератогенных факторов

38. Выберите правильные утверждения:

- а) синофриз – сросшиеся брови;
- б) макростомия – увеличение размеров кистей и стоп;
- в) эпикант - вертикальная кожная складка у внутреннего угла глаза;
- г) микроτία – уменьшение размера ушной раковины;
- д) блефарофимоз – короткая и узкая глазная щель по горизонтали

Выберете один правильный ответ

Эталон ответов

1	б	20	в
2	в	21	в
3	а	22	в
4	а	23	в
5	г	24	в
6	д	25	б
7	в	26	в
8	а	27	г
9	в	28	д
10	а	29	д
11	б	30	б
12	д	31	а
13	в	32	б
14	г	33	б
15	б	34	а
16	б	35	д
17	в	36	а
18	а	37	д
19	б	38	в

2.1.2. Критерии и шкала оценки

оценка «отлично» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 95% вопросов
оценка «хорошо» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 85% вопросов
оценка «удовлетворительно» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 75% вопросов
оценка «неудовлетворительно» выставляется при правильном ответе менее, чем на 75% вопросов

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Тестовый контроль – считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. При ответы на тестовые задания выясняют уровень усвоения компетенций.

2.2. Оценочное средство: компетентносто- ориентированное задание (оценка практических умений).

2.2.1. Содержание

Проверки освоения практических умений путем курации больного с выяснением анамнезов жизни и болезни, клинического обследования пациента, составления плана дополнительного обследования и оценки полученных результатов, оформления клинического диагноза с проведением при необходимости дифференциально-диагностических мероприятий, определения мер профилактики и диспансерного наблюдения ребенка

В ходе данного этапа оцениваются умения выполнять физикальные методы исследования, интерпретировать результаты лабораторных методов обследования (цитогенетического, биохимического, молекулярно-генетического).

2.2.2. Критерии и шкала оценки

На данном этапе выясняется уровень освоения компетенций

Компетенция	Высокий уровень 86 баллов и выше	Средний уровень 71-85 баллов	Низкий уровень 56-70	Очень низкий до 56 баллов
ПК - 5	Умеет: самостоятельно без ошибок умеет выявить этиологические факторы, патогенетические механизмы патогенеза, наиболее часто встречающихся заболеваний.	Умеет: Самостоятельно выявить этиологические факторы, патогенетические механизмы патогенеза, наиболее часто встречающихся заболеваний; но при этом делает некоторые ошибки	Умеет: Только под руководством преподавателя может выявить этиологические факторы, патогенетические механизмы патогенеза, наиболее часто встречающихся заболеваний;	Умеет: Не может выявить этиологические факторы, патогенетические механизмы патогенеза, наиболее часто встречающихся заболеваний;
	Самостоятельно и без ошибок умеет собрать и оценить анамнезы: социальный, биологический, генеалогический;проводить клиническое обследование всех органов и систем пациентапо общепринятой методике; оценивать выявленные при обследовании изменения	Самостоятельно может собрать и оценить анамнезы: социальный, биологический, генеалогический;проводить клиническое обследование всех органов и систем пациентапо общепринятой методике; оценивать выявленные при обследовании изменения, но при этом делает некоторые ошибки	Только под руководством преподавателя может собрать и оценить анамнезы: социальный, биологический, генеалогический;проводить клиническое обследование всех органов и систем пациентапо общепринятой методике; оценивать выявленные при обследовании изменения	Не может собрать и оценить анамнезы: социальный, биологический, генеалогический;проводить клиническое обследование всех органов и систем пациентапо общепринятой методике; оценивать выявленные при обследовании изменения
	Самостоятельно и	Самостоятельно	Только под ру-	Не умеет оцени-

	без ошибок умеет оценивать физическое, нервно-психическое развитие пациента; выявлять патологические синдромы поражения;	умеет оценивать физическое, нервно-психическое развитие пациента; выявлять патологические синдромы поражения, но при этом делает некоторые ошибки	ководством преподавателя может оценивать физическое, нервно-психическое развитие пациента; выявлять патологические синдромы поражения;	вать физическое, нервно-психическое развитие пациента; выявлять патологические синдромы поражения
	Самостоятельно и без ошибок проводит диагностику различных соматических заболеваний в том числе инфекционных заболеваний;и формулирует предварительный диагноз, ставит диагноз согласно классификации	Самостоятельно проводит диагностику различных соматических заболеваний в том числе инфекционных заболеваний;и формулирует предварительный диагноз, ставит диагноз согласно классификации	Под руководством преподавателя проводит диагностику различных соматических заболеваний в том числе инфекционных заболеваний;и формулирует предварительный диагноз, ставит диагноз согласно классификации	Не может проводить диагностику различных соматических заболеваний в том числе инфекционных заболеваний;и формулировать предварительный диагноз поставить диагноз согласно классификации
	Самостоятельно и без ошибок умеет составить план обследования с учетом предварительного диагноза	Самостоятельно умеет составить план обследования с учетом предварительного диагноза, но делает некоторые ошибки	Под руководством преподавателя умеет составить план обследования с учетом предварительного диагноза	Не умеет составить план обследования с учетом предварительного диагноза
	Самостоятельно и без ошибок Оценивает результаты анализов: общего анализа крови; анализов мочи: результаты лабораторных методов обследования (цитогенетического, биохимического, молекулярно-генетического).	Самостоятельно оценивает результаты анализов: общего анализа крови; анализов мочи: лабораторных методов обследования (цитогенетического, биохимического, молекулярно-генетического), лабораторных методов обследования (цитогенетического, биохимического, молекулярно-генетического), но при этом делает некоторые	Под руководством преподавателя оценивает результаты анализов: общего анализа крови; анализов мочи, лабораторных методов обследования (цитогенетического, биохимического, молекулярно-генетического).	Не может оценить результаты анализов: общего анализа крови; анализов мочи, лабораторных методов обследования (цитогенетического, биохимического, молекулярно-генетического).

		ошибки		
	Владеет: Самостоятельно без ошибок выявляет этиологические факторы, патогенетические механизмы патогенеза, наиболее часто встречающихся заболеваний.	Владеет: Самостоятельно выявляет этиологические факторы, патогенетические механизмы патогенеза, наиболее часто встречающихся заболеваний, но при этом делает некоторые ошибки	Владеет: Только под руководством преподавателя выявляет этиологические факторы, патогенетические механизмы патогенеза, наиболее часто встречающихся заболеваний	Владеет: Не может выявить этиологические факторы, патогенетические механизмы патогенеза, наиболее часто встречающихся заболеваний;
	Самостоятельно без ошибок собирает и оценивает анамнез: социальный, биологический, генеалогический; проводит клиническое обследование пациента по общепринятым методологическим принципам	Самостоятельно собирает и оценивает анамнез: социальный, биологический, генеалогический; проводит клиническое обследование пациента по общепринятым методологическим принципам, но при этом делает некоторые ошибки	Под руководством преподавателя собирает и оценивает анамнез: социальный, биологический, генеалогический; проводит клиническое обследование пациента по общепринятым методологическим принципам	Не может собрать и оценить анамнез: социальный, биологический, генеалогический; провести клиническое обследование пациента по общепринятым методологическим принципам
	Самостоятельно без ошибок оценивает физическое и нервно-психическое развитие пациента	Самостоятельно оценивает физическое и нервно-психическое развитие пациента, но делает некоторые ошибки	Под руководством преподавателя оценивает физическое и нервно-психическое развитие пациента	Не может оценить физическое и нервно-психическое развитие пациента
	Самостоятельно без ошибок проводит диагностику различных соматических заболеваний, ставит диагноз согласно классификации	Самостоятельно проводит диагностику различных соматических заболеваний, ставит диагноз согласно классификации, при этом делает некоторые ошибки	Под руководством преподавателя проводит диагностику различных соматических заболеваний, ставит диагноз согласно классификации	Не может проводить диагностику различных соматических заболеваний, не может поставить диагноз согласно классификации
	Самостоятельно без ошибок составляет план обследования пациента с учетом предварительного диагноза	Самостоятельно составляет план обследования пациента с учетом предварительного диагноза, но при этом делает некоторые ошибки	Под руководством преподавателя составляет план обследования пациента с учетом предварительного диагноза	Не может составить план обследования пациента с учетом предварительного диагноза
	Самостоятельно без ошибок оценивает результаты анализов: общего анализа	Самостоятельно оценивает результаты анализов: общего ана-	Под руководством преподавателя оценивает результаты анали-	Не может оценить результаты анализов: общего анализа крови; анали-

	<p>крови; анализ мочи, лабораторных методов обследования (цитогенетического, биохимического, молекулярно-генетического).</p>	<p>лиза крови; анализ мочи лабораторных методов обследования (цитогенетического, биохимического, молекулярно-генетического), но при этом делает некоторые ошибки.</p>	<p>зов: общего анализа крови; анализ мочи: лабораторных методов обследования (цитогенетического, биохимического, молекулярно-генетического).</p>	<p>зов мочи: общего лабораторных методов обследования (цитогенетического, биохимического, молекулярно-генетического).</p>
ПК – 6	<p>Умеет: самостоятельно без ошибок умеет определять целесообразность направления пробанда (или семьи) на медико-генетическое консультирование на основе данных семейного анамнеза, результатов клинического осмотра и параклинических исследований; собрать анамнестические данные и генеалогическую информацию, составить родословную, представить её в графическом виде и проанализировать наследование заболевания или признаки в семье; уметь распознавать общие клинические проявления наследственной патологии; определить при осмотре пациента морфоанатомические особенности (фенотип) с указанием имеющих пороков и микроаномалий развития; уметь диагностировать врожденные морфоанатомические варианты отклонений в развитии, правиль-</p>	<p>Умеет: самостоятельно определять целесообразность направления пробанда (или семьи) на медико-генетическое консультирование на основе данных семейного анамнеза, результатов клинического осмотра и параклинических исследований; собрать анамнестические данные и генеалогическую информацию, составить родословную, представить её в графическом виде и проанализировать наследование заболевания или признаки в семье; распознавать общие клинические проявления наследственной патологии; определить при осмотре пациента морфоанатомические особенности (фенотип) с указанием имеющих пороков и микроаномалий развития; диагностировать врожденные морфоанатомические</p>	<p>Умеет: под руководством преподавателя определять целесообразность направления пробанда (или семьи) на медико-генетическое консультирование на основе данных семейного анамнеза, результатов клинического осмотра и параклинических исследований; собрать анамнестические данные и генеалогическую информацию, составить родословную, представить её в графическом виде и проанализировать наследование заболевания или признаки в семье; уметь распознавать общие клинические проявления наследственной патологии; определить при осмотре пациента морфоанатомические особенности (фенотип) с указанием имеющих пороков и микроаномалий развития; уметь диагности-</p>	<p>Уметь: не может определять целесообразность направления пробанда (или семьи) на медико-генетическое консультирование на основе данных семейного анамнеза, результатов клинического осмотра и параклинических исследований; собрать анамнестические данные и генеалогическую информацию, составить родословную, представить её в графическом виде и проанализировать наследование заболевания или признаки в семье; уметь распознавать общие клинические проявления наследственной патологии; определить при осмотре пациента морфоанатомические особенности (фенотип) с указанием имеющих пороков и микроаномалий развития; уметь диагности-</p>

	<p>но понимать (генетически трактовать) и использовать соответствующую терминологию; - сформулировать предположительный диагноз хромосомной патологии и некоторых, наиболее распространенных моногенно наследуемых синдромов, определить необходимость дополнительного обследования пациента, включая лабораторно-генетические методы (цитогенетические, биохимические, молекулярно-генетические); обосновать необходимость проведения специальных биохимических методов исследования для диагностики наследственных болезней обмена веществ (НБО); обосновать целесообразность проведения молекулярно-генетических методов исследования.</p> <p>Владеет самостоятельно без ошибок применяет методы генетического анализа</p>	<p>варианты отклонений в развитии, правильно понимать (генетически трактовать) и использовать соответствующую терминологию; сформулировать предположительный диагноз хромосомной патологии и некоторых, наиболее распространенных моногенно наследуемых синдромов, определить необходимость дополнительного обследования пациента, включая лабораторно-генетические методы (цитогенетические, биохимические, молекулярно-генетические); обосновать необходимость проведения специальных биохимических методов исследования для диагностики наследственных болезней обмена веществ (НБО). обосновать целесообразность проведения молекулярно-генетических методов исследования.</p> <p>Владеет самостоятельно методами генетического анализа</p>	<p>ровать врожденные морфоанатомические варианты отклонений в развитии, правильно понимать (генетически трактовать) и использовать соответствующую терминологию; - сформулировать предположительный диагноз хромосомной патологии и некоторых, наиболее распространенных моногенно наследуемых синдромов, определить необходимость дополнительного обследования пациента, включая лабораторно-генетические методы (цитогенетические, биохимические, молекулярно-генетические); обосновать необходимость проведения специальных биохимических методов исследования для диагностики наследственных болезней обмена веществ (НБО). обосновать целесообразность проведения молекулярно-генетических методов исследования.</p> <p>Владеет под руководством преподавателя методами генетического анализа</p>	<p>мические варианты отклонений в развитии, правильно понимать (генетически трактовать) и использовать соответствующую терминологию; - сформулировать предположительный диагноз хромосомной патологии и некоторых, наиболее распространенных моногенно наследуемых синдромов, определить необходимость дополнительного обследования пациента, включая лабораторно-генетические методы (цитогенетические, биохимические, молекулярно-генетические); обосновать необходимость проведения специальных биохимических методов исследования для диагностики наследственных болезней обмена веществ (НБО). обосновать целесообразность проведения молекулярно-генетических методов исследования.</p> <p>НЕ владеет методами генетического анализа</p>
ПК - 8	Умеет Самостоятельно без ошибок определяет	Умеет Самостоятельно без ошибок Опре-	Умеет Под руководством преподава-	Умеет Не может определить различные

	различные тактики ведения пациентов в зависимости от клинической картины основных патологических состояний, симптомов, синдромов, особенностей течения и возможных осложнения наиболее распространенных заболеваний	деляет различные тактики ведения пациентов в зависимости от клинической картины основных патологических состояний, симптомов, синдромов, особенностей течения и возможных осложнения наиболее распространенных заболеваний при этом делает некоторые ошибки	Определяет различные тактики ведения пациентов в зависимости от клинической картины основных патологических состояний, симптомов, синдромов, особенностей течения и возможных осложнения наиболее распространенных заболеваний	тактики ведения пациентов в зависимости от клинической картины основных патологических состояний, симптомов, синдромов, особенностей течения и возможных осложнения наиболее распространенных заболеваний
	Самостоятельно без ошибок определяет рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов (этиотропные и патогенетические др. средства)	Самостоятельно определяет рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов (этиотропные и патогенетические др. средства), при этом делает некоторые ошибки	Под руководством преподавателя определяет рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов (этиотропные и патогенетические др. средства)	Не может определить рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов (этиотропные и патогенетические др. средства)
	Владеет Самостоятельно без ошибок применяет различные тактики ведения пациентов в зависимости от клинической картины основных патологических состояний, симптомов, синдромов, особенностей течения и возможных осложнения наиболее распространенных заболеваний;	Владеет Самостоятельно применяет различные тактики ведения пациентов в зависимости от клинической картины основных патологических состояний, симптомов, синдромов, особенностей течения и возможных осложнения наиболее распространенных заболеваний, но делает некоторые ошибки	Владеет Под руководством преподавателя применяет различные тактики ведения пациентов в зависимости от клинической картины основных патологических состояний, симптомов, синдромов, особенностей течения и возможных осложнения наиболее распространенных заболеваний,	Владеет Не может применить различные тактики ведения пациентов в зависимости от клинической картины основных патологических состояний, симптомов, синдромов, особенностей течения и возможных осложнения наиболее распространенных заболеваний;

Практические умения оцениваются по следующим критериям

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
1	2	3
<p>Самостоятельно без ошибок выявляет этиологические факторы, патогенетические механизмы патогенеза, наиболее часто встречающихся заболеваний, том числе инфекционных; собирает и оценивает анамнез: социальный, биологический, генеалогический; проводит клиническое обследование пациента по общепринятым методологическим принципам оценивает физическое и нервно-психическое развитие пациента; проводит диагностику различных соматических заболеваний в том числе инфекционных заболеваний, ставит диагноз согласно классификации; составляет план обследования пациента с учетом предварительного диагноза; оценивает результаты анализов: общего анализа крови; анализов мочи; лабораторных методов обследования (цитогенетического, биохимического, молекулярно-генетического), пользуется современной классификацией заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра; дает характеристику выявленным признакам основных патологических состояний, симптомов, синдромов, особенности течения заболевания и возможных осложнений наиболее распространенных заболеваний, в том числе инфекционных; применяет различные тактики ведения пациентов в зависимости от клинической картины основных патологических состояний, симптомов, синдромов, особенностей течения и возможных осложнения наиболее распространенных заболеваний, в том числе инфекционных; выбирает конкретные лекарственные средства при лечении различных патологических синдромов (этиотропные и патогенетические и др. средства); оказывает неотложную помощь на госпитальном этапе при острой дыхательной недостаточности, гипертермии, судорогах, солнечном и тепловом ударе, острых аллергических реакциях, диабетической коме, синдроме круп, токсикозе с эксикозом, гепатодистрофии</p> <p>Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.</p>	86-100	5
<p>Самостоятельно выявляет этиологические факторы, патогенетические механизмы патогенеза наиболее часто встречающихся заболеваний, том числе инфекционных; собирает и оценивает анамнезы: социальный, биологический, генеалогический; проводить клиническое обследование всех органов и систем пациента по общепринятой методике; оценивает выявленные при обследовании изменения; оценивает физическое, нервно-психическое развитие пациента; выявлять патологические синдромы поражения; проводит диагностику различных соматических заболеваний в том числе инфекционных заболеваний; и формулирует предварительный диагноз, ставит диагноз согласно классификации; оценивает результаты анализов, в том числе: общего анализа крови; анализов мочи: общего пользуется современной классификацией заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра; дает характеристику выявленным признакам основных патологических состояний, симптомов, синдромов, особенности</p>	85-71	4

<p>течения заболевания и возможных осложнений наиболее распространенных заболеваний, в том числе инфекционных; применяет различные тактики ведения пациентов в зависимости от клинической картины основных патологических состояний, симптомов, синдромов, особенностей течения и возможных осложнения наиболее распространенных заболеваний; выбирает конкретные лекарственные средства при лечении различных патологических синдромов (этиотропные и патогенетические и др. средства); оказывает неотложную помощь на госпитальном этапе при острой дыхательной недостаточности, гипертермии, судорогах, солнечном и тепловом ударе, острых аллергических реакциях, диабетической коме, синдроме крупатоксикозе с эксикозом, гепатодистрофии.</p> <p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя</p>		
<p>Только под руководством преподавателя выявляет этиологические факторы, патогенетические механизмы патогенеза наиболее часто встречающихся заболеваний, в том числе инфекционных; собрать и оценить анамнезы: социальный, биологический, генеалогический; проводить клиническое обследование всех органов и систем пациента по общепринятой методике; оценивать выявленные при обследовании изменения; оценивать физическое, нервно-психическое развитие пациента; выявлять патологические синдромы поражения; проводит диагностику различных соматических заболеваний в том числе инфекционных заболеваний; и формулирует предварительный диагноз, ставит диагноз согласно классификации; оценивает результаты анализов, в том числе: общего анализа крови; анализов мочи; лабораторных методов обследования (цитогенетического, биохимического, молекулярно-генетического), пользуется современной классификацией заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра; дает характеристику выявленным признакам основных патологических состояний, симптомов, синдромов, особенности течения заболевания и возможных осложнений наиболее распространенных заболеваний, в том числе инфекционных; применяет различные тактики ведения пациентов в зависимости от клинической картины основных патологических состояний, симптомов, синдромов, особенностей течения и возможных осложнения наиболее распространенных заболеваний, в том числе инфекционных; выбирает конкретные лекарственные средства при лечении различных патологических синдромов (этиотропные и патогенетические и др. средства); оказывает неотложную помощь на госпитальном этапе при острой дыхательной недостаточности, гипертермии, судорогах, солнечном и тепловом ударе, острых аллергических реакциях, диабетической коме, синдроме крупатоксикозе с эксикозом, гепатодистрофии.</p> <p>Ответ недостаточно полный и недостаточно развернутый. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить суще-</p>	70-56	3

<p>ственные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Речевое оформление требует поправок, коррекции</p>		
<p>Не может: выявить этиологические факторы, патогенетические механизмы патогенеза наиболее часто встречающихся заболеваний, том числе инфекционных; собрать и оценить анамнезы: социальный, биологический, генеалогический; проводить клиническое обследование всех органов и систем пациента по общепринятой методике; оценить выявленные при обследовании изменения; оценить физическое, нервно-психическое развитие пациента; выявить патологические синдромы поражения; проводить диагностику различных соматических заболеваний в том числе инфекционных; формулировать предварительный диагноз, ставить диагноз согласно классификации; оценить результаты анализов, в том числе: общего анализа крови; анализов мочи: лабораторных методов обследования (цитогенетического, биохимического, молекулярно-генетического), пользоваться современной классификацией заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра; давать характеристику выявленным признакам основных патологических состояний, симптомов, синдромов, особенности течения заболевания и возможных осложнений наиболее распространенных заболеваний, в том числе инфекционных; применить различные тактики ведения пациентов в зависимости от клинической картины основных патологических состояний, симптомов, синдромов, особенностей течения и возможных осложнения наиболее распространенных заболеваний, в том числе инфекционных; выбирать конкретные лекарственные средства при лечении различных патологических синдромов (этиотропные и патогенетические и др. средства); оказывать неотложную помощь на госпитальном этапе при острой дыхательной недостаточности, гипертермии, судорогах, солнечном и тепловом ударе, острых аллергических реакциях, диабетической коме, синдроме крупа. токсикозе с экзикозом, гепатодистрофии.</p> <p>Ответ неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме с существенными ошибками. Присутствует фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает причинно-следственные связи между понятиями. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p>	<p>Ниже 55</p>	<p>2</p>

2.3 Оценочное средство: *практико-ориентированная задача*

2.3.1. Содержание

В здоровой супружеской паре (женщине 39 лет, мужчине 42 года) пятая желанная беременность завершилась рождением ребенка с множественными стигмами и врожденными пороками развития. В фенотипе новорожденного: брахицефалическая форма черепа, уплощение затылка и лица, эпикант, монголоидный разрез глазных щелей, плоская переносица, глазной гипертелоризм, деформация ушных раковин, высокое небо, макроглоссия, мезобрахидактилия на кистях, клинодактилия V пальцев, поперечная складка на ладонях, широкий сандалевидный промежуток на стопах. В семье есть два здоровых сына

15 и 13 лет. Родословная супругов не отягощена, особенностей фенотипа у супругов не отмечается.

ВОПРОСЫ:

1. Наличие какого синдрома можно предположить? Является ли заболевание наследственным?
2. Какова причина рождения ребенка с данным синдромом в здоровой супружеской паре?
3. Какой метод лабораторной диагностики подтверждает заболевание?
4. Дайте медико-генетический прогноз и обоснуйте необходимый комплекс профилактических мероприятий при последующей беременности.
5. Какие методы пренатальной диагностики необходимо использовать при последующей беременности?

ЭТАЛОН ОТВЕТА

1. Основываясь на данных «портретной» диагностики можно предположить синдром Дауна. Заболевание наследственное, так как развитие его обусловлено изменением наследственного материала у плода – трисомией по 21 паре хромосом.
2. Причина рождения больного ребенка – мутация в гаметогезе у одного из родителей (случайное нерасхождение хромосом по 21 паре).
3. Кариотипирование с использованием цитогенетического метода.
4. Генетический прогноз благоприятный, генетический риск в пределах низкого (до 6 %). Рекомендована периконцепционная профилактика, неинвазивные методы пренатальной диагностики (УЗИ- и б/х скрининги по схеме), при негативных результатах скрининга – решение вопроса о инвазивной процедуре с целью кариотипирования плода.

2.3.2. Критерии и шкала оценки

Ситуационная задача оценивается по следующим критериям

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
1	2	3
Самостоятельно без ошибок умеет выявить этиологические факторы, патогенетические механизмы патогенеза наиболее часто встречающихся заболеваний; собрать и оценить анамнезы: социальный, биологический, генеалогический; проводить клиническое обследование всех органов и систем пациента по общепринятой методике; оценивать выявленные при обследовании изменения; оценивать физическое, нервно-психическое развитие пациента; выявлять патологические синдромы поражения; проводит диагностику различных соматических заболеваний в том числе инфекционных заболеваний; и формулирует предварительный диагноз, ставит диагноз согласно классификации; оценивает результаты анализов, в том числе: общего анализа крови; анализов мочи, результатов цитогенетического, б/х и молекулярно-генетического обследования, умеет пользоваться современной классификацией заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра; может дать характеристику выявленным признакам основных патологических состояний, симптомов, синдромов, особенности течения заболевания и возможных осложнений наиболее распространенных заболеваний, в том числе инфекционных; рационально может применить различные тактики ведения пациентов в зависимости от клинической картины основных патологических	100-96	5

<p>состояний, симптомов, синдромов, особенностей течения и возможных осложнения наиболее распространенных заболеваний, в том числе инфекционных; выбирает конкретные лекарственные средства при лечении различных патологических синдромов (этиотропные и патогенетические и др. средства); может оказать неотложную помощь на госпитальном этапе при острой дыхательной недостаточности, гипертермии, судорогах, солнечном и тепловом ударе, острых аллергических реакциях, диабетической коме, синдроме круп, токсикозе с эксикозом, гепатодистрофии</p> <p>Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.</p>		
<p>Самостоятельно выявляет этиологические факторы, патогенетические механизмы патогенеза наиболее часто встречающихся заболеваний, том числе инфекционных; собрать и оценить анамнезы: социальный, биологический, генеалогический; проводить клиническое обследование всех органов и систем пациента по общепринятой методике; оценивать выявленные при обследовании изменения; оценивать физическое, нервно-психическое развитие пациента; выявлять патологические синдромы поражения; проводит диагностику различных соматических заболеваний в том числе инфекционных заболеваний; и формулирует предварительный диагноз, ставит диагноз согласно классификации; оценивает результаты анализов, в том числе: общего анализа крови; анализов мочи; результатов цитогенетического, б/х и молекулярно-генетического обследования, умеет пользоваться современной классификацией заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра; может дать характеристику выявленным признакам основных патологических состояний, симптомов, синдромов, особенности течения заболевания и возможных осложнений наиболее распространенных заболеваний, в том числе инфекционных; рационально может применить различные тактики ведения пациентов в зависимости от клинической картины основных патологических состояний, симптомов, синдромов, особенностей течения и возможных осложнения наиболее распространенных заболеваний; выбирает конкретные лекарственные средства при лечении различных патологических синдромов (этиотропные и патогенетические и др. средства); Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя</p>	85-71	4
<p>Только под контролем преподавателя выявляет этиологические факторы, патогенетические механизмы патогенеза наиболее часто встречающихся заболеваний, том числе инфекционных; собрать и оценить анамнезы: социальный, биологический, генеалогический; проводить клиническое обследование всех органов и систем пациента по общепринятой методике; оценивать выявленные при обследовании изменения; оценивать физическое, нервно-психическое развитие пациента; выявлять патологические синдромы поражения; проводит диагностику различных соматических; и формулирует предварительный диа-</p>	70-56	3

<p>гноз, ставит диагноз согласно классификации; оценивает результаты анализов, в том числе: общего анализа крови; анализов мочи: общего, результатов цитогенетического, б/х и молекулярно-генетического обследования, умеет пользоваться современной классификацией заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра; может дать характеристику выявленным признакам основных патологических состояний, симптомов, синдромов, особенности течения заболевания и возможных осложнений наиболее распространенных заболеваний, в том числе инфекционных; рационально может применить различные тактики ведения пациентов в зависимости от клинической картины основных патологических состояний, симптомов, синдромов, особенностей течения и возможных осложнения наиболее распространенных заболеваний, в том числе инфекционных; выбирает конкретные лекарственные средства при лечении различных патологических синдромов (этиотропные и патогенетические и др. средства); Ответ неполный, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Речевое оформление требует поправок, коррекции</p>		
<p>Не может выявить этиологические факторы, патогенетические механизмы патогенеза наиболее часто встречающихся заболеваний, том числе инфекционных; не может собрать и оценить анамнезы: социальный, биологический, генеалогический; проводить клиническое обследование всех органов и систем пациента по общепринятой методике; не может оценить выявленные при обследовании изменения; оценивать физическое, нервно-психическое развитие пациента; не может выявлять патологические синдромы поражения; проводить диагностику различных соматических заболеваний; не может формулировать предварительный диагноз, ставить диагноз согласно классификации; не может оценивать результаты анализов, в том числе: общего анализа крови; анализов мочи; результатов цитогенетического, б/х и молекулярно-генетического обследования, не умеет пользоваться современной классификацией заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра; не может дать характеристику выявленным признакам основных патологических состояний, симптомов, синдромов, особенности течения заболевания и возможных осложнений наиболее распространенных заболеваний, в том числе инфекционных; не может применить различные тактики ведения пациентов в зависимости от клинической картины основных патологических состояний, симптомов, синдромов, особенностей течения и возможных осложнения наиболее распространенных заболеваний; не может выбрать конкретные лекарственные средства при лечении различных патологических синдромов (этиотропные и патогенетические и др. средства). Ответ неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме с существенными ошибками. Присутствует фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает причинно-следственные связи между понятиями. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. До-</p>	<p>Ниже 55</p>	<p>2</p>

полнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.		
--	--	--

3. Критерии получения студентом зачета

3.1. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Данная работа регулируется Положением о текущем контроле успеваемости, промежуточной аттестации и порядке ликвидации академической задолженности обучающихся государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Ивановская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации» от 25.02.2014 года

Промежуточная аттестация при изучении дисциплины «Медицинская генетика» студентами 3 курса педиатрического факультета проводится в форме зачета.

Зачет является формой заключительной проверки освоения обучающимися теоретического материала и практических умений по дисциплине. К зачету допускаются, успешно выполнившие программу дисциплины «Медицинская генетика» в соответствии с учебным планом.

Итоговая оценка по учебной дисциплине определяется с учетом текущей успеваемости (как средняя арифметическая двух оценок: оценки текущей успеваемости и оценки за зачет).

Зачет у студентов включает в себя два этапа.

1. *Тестовый контроль знаний.* Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

2. *Проверка практических умений.* На этом этапе зачета оценивается освоение обучающимися практических умений, предусмотренных рабочей программой дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

3.2. Критерии получения студентом оценки за экзамен по дисциплине

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Не допускается проведение на зачете специального итогового собеседования.

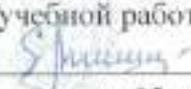
Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено», при этом «зачтено» заносится в зачетно-экзаменационную ведомость и зачетную книжку, а «не зачтено» проставляется только в зачетно-экзаменационной ведомости. В зачетной книжке делается отметка с указанием общего количества часов, пройденных по дисциплине к моменту промежуточной аттестации.

Автор – составитель ФОС: д.м.н. И.Н. Фетисова

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический
Кафедра инфекционных болезней,
эпидемиологии и дерматовенерологии



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
 И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.

Рабочая программа дисциплины
**МЕДИЦИНСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В УСЛОВИЯХ
РАСПРОСТРАНЕНИЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново, 2020

Реализуется в форме клинической производственной практики «Терапевтической», «Педиатрической»

Способ проведения практики – стационарная, выездная

Форма проведения - дискретная

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ФАКУЛЬТАТИВНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель факультативной дисциплины

- получение первичных профессиональных умений и навыков диагностики, лечения и профилактики коронавирусной инфекции в условиях медицинских организаций;
- формирование целостного представления о содержании и организации работы врача в стационарах терапевтического профиля в условиях пандемического распространения коронавирусной инфекции.

Задачи факультативной дисциплины

- формирование и совершенствование практических навыков клинического и лабораторно-инструментального обследования терапевтического больного с коронавирусной инфекцией;
- формирование у студентов основ клинического мышления, навыков правильного формулирования клинического диагноза;
- формирование умений по определению тактики ведения больных с коронавирусной инфекцией;
- формирование умений организации противоэпидемических мероприятий в клинике внутренних болезней при организации работы с пациентами с коронавирусной инфекцией;
- формирование навыков лечения пациентов с коронавирусной инфекцией различной степени тяжести на фоне сопутствующих терапевтических заболеваний;
- формирование умений по диагностике и оказанию врачебной помощи при неотложных состояниях в условиях терапевтического стационара;
- формирование приверженности к соблюдению профессиональной врачебной этики и деонтологии;

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО

Факультативная дисциплины «Медицинская деятельность в условиях распространения новой коронавирусной инфекции» относится к факультативным дисциплинам ОПОП.

Изучение дисциплины направлено на совершенствование студентами практических умений по клинической и лабораторно-инструментальной диагностике, лечению нового инфекционного заболевания – коронавирусной инфекции в условиях ее пандемического распространения, а так же лечения основных терапевтических заболеваний на фоне коронавирусной инфекции. Развития навыков клинического мышления, врачебной этики и деонтологии. Знания и умения, приобретенные студентами во время изучения дисциплины и прохождения практики, имеют важное значение для подготовки врача.

Успешное изучение дисциплины обеспечивается, прежде всего, «входными» знаниями и умениями, полученными при изучении факультетской терапии, детских

болезней, клинической фармакологии, пропедевтики внутренних болезней, лучевой диагностики, инфекционных болезней, а также навыками и умениями, освоенными во время учебной практики «Сестринская».

Умения и практические навыки, сформированные в ходе изучения дисциплины «Медицинская деятельность в условиях распространения новой коронавирусной инфекции» в качестве помощника врача-терапевта стационара, необходимы для освоения последующих дисциплин педиатрического профиля: «детские болезни», «поликлиническое дело в педиатрии».

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ.

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

1. готовностью к ведению медицинской документации (ОПК-6);
2. готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
3. готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-5);
4. способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра (ПК-6);
5. готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых состояниях связанных с коронавирусной инфекцией, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи (ПК-10);

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОПК 6	<p>Знать: правила оформления медицинской карты стационарного больного (истории болезни) – форма № 003/у; статистической карты стационарного больного листа врачебных назначений; правила выписки рецептов на основные лекарственные препараты.</p> <p>Уметь: заполнять основные разделы медицинской карты стационарного больного (истории болезни): жалобы, данные анамнеза заболевания, анамнеза жизни, физикального обследования пациента, дневниковые записи, направления на исследования, эпикриз; оформлять выписки из истории</p>	10-12

	<p>болезни; оформить направления на консультации специалистов и исследования; лист врачебных назначений; выписывать рецепты на основные лекарственные препараты, применяемые в терапевтической практике.</p> <p>Владеть: алгоритмом оформления медицинской карты стационарного больного (истории болезни), статистической карты стационарного больного, направления на исследования, основные разделы статистической карты выбывшего из стационара, листы назначений; выписки рецептов на лекарственные препараты</p>	<p>10-12</p> <p>10-12</p>
ПК-3	<p>Знать: источник(и) инфекции, механизм, пути и факторы передачи возбудителя; правила проведения санитарно противоэпидемических мероприятий при новой коронавирусной инфекции COVID-19 в соответствии с временными рекомендациями и законодательными актами; принципы применения неспецифической профилактики новой коронавирусной инфекции COVID-19</p> <p>Уметь: провести ретроспективный и оперативный эпидемиологический анализ;</p> <p>организовать и провести противоэпидемические мероприятия, организации защиты населения в очагах новой коронавирусной инфекции COVID-19;</p> <p>организовать сбор и провести оценку информации по эпидемической ситуации и факторах, её определяющих;</p> <p>планировать профилактические и противоэпидемические мероприятия на основе ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа;</p> <p>определить продолжительность ограничительных мероприятий при возникновении новой коронавирусной инфекции COVID-19, сроки диспансерного наблюдения за переболевшими и лицами, контактировавшими с больными;</p> <p>провести санитарно-просветительную работу по повышению грамотности населения в области профилактики инфекционных болезней.</p> <p>Владеть: методикой использования индивидуальных средств защиты;</p> <p>алгоритмом проведения противоэпидемических мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций;</p> <p>методикой проведения совместно с другими специалистами выборочных обследований населения (возрастных, социальных, профессиональных групп) плановые и по эпидемиологическим показаниям.</p>	<p>10</p> <p>10</p> <p>10</p> <p>10</p> <p>5</p> <p>10</p> <p>12</p> <p>20</p> <p>10-20</p>
ПК 5	<p>Знать: этиологию, патогенез коронавирусной инфекции и наиболее часто встречающихся терапевтических заболеваний; клиническую картину коронавирусной инфекции; особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных терапевтических заболеваний; методы физикального, лабораторного и инструментального обследования больных терапевтического профиля.</p>	

	<p>Уметь: собрать анамнез и провести физикальное обследование пациента с терапевтической патологией; оценить выявленные изменения со стороны различных органов и систем; составить план параклинического обследования больного с учетом выявленных изменений; оценить результаты лабораторных методов исследования: 1) общих анализов крови и мочи 2) биохимического анализа крови: 3) коагулограмму (время свертывания крови, АЧТВ, МНО, протромбиновый индекс, длительность кровотечения), 4) иммунологических исследований 1 уровня (клеточный и гуморальный иммунитет, фагоцитоз); оценить результаты инструментальных методов диагностики: - ЭКГ, в т.ч. суточного мониторирования, - измерения АД, в т.ч. суточного мониторирования (на верхних и нижних конечностях), - рентгенограмм и томограмм при основных заболеваниях дыхательной, сердечно-сосудистой, пищеварительной, опорно-двигательной систем</p>	27
		27
		27
		5-6
		5-6
	Владеть: алгоритмом физикального обследования терапевтического больного	10-12
	методами оценки выявленных изменений со стороны органов и систем;	10-12
	алгоритмом забора биологического материала у пациентов с коронавирусной инфекцией на лабораторное исследование;	27-30
	алгоритмом параклинического обследования больного при основных терапевтических заболеваниях;	20-22
	оценкой результатов дополнительных (лабораторных и инструментальных) методов обследования при работе с больным.	20-22
ПК 6	<p>Знать: основные симптомы и синдромы коронавирусной инфекции, терапевтических заболеваний и их комбинации при различных нозологических формах; современные классификации терапевтических заболеваний; критерии диагностики терапевтических заболеваний; правила оформления предварительного и клинического диагнозов при коронавирусной инфекции на фоне терапевтических заболеваний</p> <p>Уметь: выделить основные симптомы и синдромы клинической картины коронавирусной инфекции на фоне терапевтических заболеваний</p> <p>сформулировать предварительный диагноз и клинический диагноз при коронавирусной инфекции</p> <p>Владеть: оценкой симптомов и синдромов клинической картины коронавирусной инфекции при работе с пациентом</p> <p>Алгоритмом постановки предварительного и клинического диагнозов при коронавирусной инфекции с учетом основных терапевтических заболеваний.</p>	20-22
		20-22
		20-22
		20-22
ПК 10	Знать: основные группы лекарственных препаратов,	

	применяемых в лечении коронавирусной инфекции, стандартные терапевтические дозировки, сочетания препаратов при наиболее часто встречающихся терапевтических заболеваниях.	
	Уметь: определить тактику ведения больного с коронавирусной инфекцией, выбрать оптимальные методы лечения (немедикаментозные, медикаментозные, физиотерапевтические)	20-22
	назначить и обосновать медикаментозную терапию (этиотропную, патогенетическую, синдромную) при терапевтической патологии, не требующей экстренной помощи;	20-22
	обосновать и назначить больному с коронавирусной инфекцией немедикаментозное лечение (режим, диетотерапия, физиотерапия, ЛФК)	20-22
	Владеть: алгоритмом медикаментозного лечения наиболее часто встречающихся терапевтических заболеваний, не требующих оказания неотложной помощи	20-22

4. ОБЩАЯ ТРУДОЕМКОСТЬ ДИСЦИПЛИНЫ СОСТАВЛЯЕТ 108 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ (В ЗАЧЕТНЫЕ ЕДИНИЦЫ НЕ ПЕРЕВОДИТСЯ).

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего часов в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
5	10	108	72	36	зачет

Местом проведения практики являются инфекционные отделения и отделения терапевтического профиля в лечебных учреждениях Ивановской и Владимирской областей, с которыми ИвГМА заключила соответствующие договоры. Продолжительность практики составляет 2 недели (12 рабочих дней). Время проведения практики определено учебным графиком.

5. Учебная программа дисциплины

5.1.Содержание дисциплины

Разделы практики. Виды деятельности.

1. Вводный инструктаж руководителя практики.
2. Инструктаж по технике безопасности.
3. Знакомство с противоэпидемическими условиями работы в отделении, правилами работы в средствах индивидуальной защиты.
4. Работа с пациентами с коронавирусной инфекцией терапевтического профиля:
 - курация больных,
 - оформление медицинской документации (первичный осмотр вновь поступивших больных, дневниковые записи, направления на исследования, выписки из истории болезни, эпикризы, карты выбывшего из стационара),

- оценка результатов обследования пациентов,
- организация сестринского ухода,
- участие в мероприятиях сестринского ухода,
- участие в обходах зав. отделением, консилиумах, обсуждении сложных диагностических случаев,
- дежурство в инфекционном отделении,
- участие в заборе диагностического материала у больных,
- проведении лабораторных и инструментальных методов исследования (ЭКГ, рентгенологические методы и пр.),
- участие в клинических и клиничко-анатомических конференциях.

5. Оформление отчета по практике - дневника практики.

6. Аттестация по итогам практики

6. ФОРМЫ ОТЧЕТА ПО ФАКУЛЬТЕТИВНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ

За время прохождения практики студент оформляет «Дневник практики», в который ежедневно вносит записи о выполненной работе в качестве помощника врача и выполненных практических умениях.

В дневнике дается подробная характеристика инфекционного или терапевтического отделения стационара, где осуществляется практика.

В качестве УИРС студент пишет клинический разбор одного из пациентов, находящихся в его курируемой палате. УИРС и дневник представляются студентам куратору практики при прохождении промежуточной аттестации по ее итогам.

7. ФОРМЫ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ. ФОНДЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ (ФОС)

По итогам практики студенты проходят аттестацию по расписанию, подготовленному учебно-методическим управлением совместно с деканатом. Аттестацию по итогам практики деятельности принимают преподаватели кафедры инфекционных болезней. Во время аттестации проверяется документация («Дневник практики», УИРС) и проводится аттестация по практическим навыкам в ходе работы с больными, а также с использованием историй болезни, данных выписок, амбулаторных карт, ситуационных задач, наборов рентгенограмм, ЭКГ, данных лабораторных исследований. В ходе зачета студент комментирует записи, сделанные в «Дневнике практики», при этом оценивается правильность интерпретации результатов клинического обследования больных, умение составить план дополнительных исследований, сформулировать клинический диагноз, назначить лечение, также оценивается умение студента диагностировать и оказывать помощь при неотложных состояниях. Оценка по данному разделу практики выставляется в соответствии со 100 – балльной оценочной системой.

Характеристика ФОС для аттестации по итогам практики деятельности в Приложении 1.

8. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ И РЕСУРСОВ СЕТИ ИНТЕРНЕТ Основная литература:

1. Инфекционные болезни. Под ред. Н.Д. Ющука, Ю.Я. Венгерова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Электронный ресурс. – <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432655.html>

2. Атлас инфекционных болезней. Под ред. В.И. Лучшева, С.Н. Жарова, В.В. Никифорова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Электронный ресурс. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428771.html>
3. Эмонд Р.Т.Д., Уэлсби Ф.Д., Роуланд Х.А.К. Атлас инфекционных болезней. – М.: ГЭОТАР-Медиа. 2013. - Электронный ресурс. - <http://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2367.html>
4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.03.2020 №198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19» <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001202003190038;>
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.03.2020 №246н « О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 марта 2020 г. №198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19» <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001202003270043;>
6. Временные методические рекомендации Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.03.2020 версия 4 «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19) https://static3.rosminzdrav.ru/system/attachments/attaches/000/049/881/original/COVID19_recomend_v4.pdf;
7. Учебно-методическое пособие «Новая коронавирусная инфекция (COVID-19): этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение и профилактика». – М.: 2020, 70 с;
8. Письмо Роспотребнадзора от 21.01.2020 № 02/706-2020-27 «Временные рекомендации по лабораторной диагностике новой коронавирусной инфекции, вызванной 2019-nCov» <http://docs.cntd.ru/document/564200923;>
9. Постановление от 28.11.2013 года №64 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 1.3.3118-13 «Безопасность работы с микроорганизмами I-II групп патогенности (опасности)» https://rospotrebnadzor.ru/documents/details.php?ELEMENT_ID=3552;
10. Клинические рекомендации Министерства здравоохранения Российской Федерации «Внебольничная пневмония», 2019 год. https://minzdrav.midural.ru/uploads/clin_recomend%20РФ.pdf
11. Клинические рекомендации «Протокол ведения больных: диагностика и интенсивная терапия острого респираторного дистресс-синдрома», принятые на X Съезде анестезиологов-реаниматологов, СПб 21.09.2006 (с дополнениями, принятыми на IV Международном конгрессе по респираторной поддержке. Красноярск, 14-17.09.2013 г). <https://docviewer.yandex.ru/view/>
12. Клинические рекомендации «Обеспечение проходимости верхних дыхательных путей в стационаре» Второй пересмотр. 2018. <https://anest-rean.ru/wp-content/uploads/2019/03/рекомендации-ФАР-при-интубации-трахеи.pdf>

Дополнительная литература:

1. Справочник по профилактике и лечению COVID-19. Первая клиническая больница Медицинский Факультет университета Чжэцзян/ред. Профессор Тинбо Лян. – Чжэцзян: 2020, 68с.
2. Амлаева К.Р., Общие и частные вопросы медицинской профилактики [Электронный ресурс] / под ред. К. Р. Амлаева, В. Н. Муравьевой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-4575-4 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445754.html>

3. Багненко С.Ф., Организация работы стационарного отделения скорой медицинской помощи: методические рекомендации [Электронный ресурс] / Багненко С.Ф. [и др.] - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 64 с. - ISBN 978-5-9704-4673-7 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446737.html>
4. [Клинические рекомендации по диагностике, лечению и профилактике тяжелой внебольничной пневмонии у взрослых](https://mzdrav.rk.gov.ru/file/Klinicheskie_rekomendacii.pdf)
5. Surviving Sepsis Campaign: Guidelines on the Management of Critically Ill Adult with Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) <https://www.esicm.org/wp-content/uploads/2020/03/SSC-COVID19-GUIDELINES.pdf>

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

1. Сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации <https://www.rosminzdrav.ru/ministry/covid1>
2. Сайт Роспотребнадзора https://rospotrebnadzor.ru/about/info/news_time/news_details.php?ELEMENT_ID=1356
3. Официальный сайт для информирования населения по вопросам коронавируса <https://xn--80aesfpebagmfb1c0a.xn--p1ai>
4. Сайт Всемирной организации здравоохранения <https://www.who.int/ru>
5. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/Default.asp>
6. Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/rubricator/adults>
7. Интернет-ресурс, посвященный всем аспектам предупреждения, выявления и борьбы с коронавирусом: <http://стопкоронавирус.ру>
8. Сайт <http://relaxandoit.ru/air>, на котором собирается наиболее интересная и ценная информация по всему спектру проблем, связанных с пандемией COVID-19, с особым акцентом на опыт анестезиолого-реанимационного обеспечения пациентов в критическом состоянии.

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Производственная практика проводится на базе инфекционных и терапевтических отделений городских и районных ЛПУ, в структуре которых присутствуют:

процедурный кабинет

эндоскопический кабинет (ФЭГДС),

кабинет функциональной диагностики (ЭКГ, ЭХОКГ, ФВД)

кабинет УЗИ диагностики

рентгеновский кабинет

клиническая, биохимическая, бактериологическая лаборатории.

Разработчики рабочей программы: к.м.н., доц. Копышева Е.Н.

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»

КАФЕДРА ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ, ЭПИДЕМИОЛОГИИ
И ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИИ

Приложение
к рабочей программе дисциплины
(модуля)

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
**МЕДИЦИНСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В УСЛОВИЯХ РАСПРОСТРАНЕНИЯ
НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Паспорт ФОС по дисциплине «Медицинская деятельность в условиях распространения новой коронавирусной инфекции»

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК 6	готовность к ведению медицинской документации	10 семестр
ПК 3	готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	10 семестр
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	10 семестр
ПК 6	способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с <u>Международной статистической классификацией</u> болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра	10 семестр
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	10 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
ОПК 6	Знает: правила оформления медицинской карты стационарного больного (истории болезни) – форма № 003/у правила оформления экстренных извещений в СЭС Умеет: заполнять основные разделы меди-	<i>Оценка практических навыков.</i> <i>Собеседование по</i>	10 семестр

	<p>цинской карты стационарного больного (истории болезни): жалобы, данные анамнеза заболевания, анамнеза жизни, физикального обследования пациента, дневниковые записи, эпикриз</p> <p>Владеет: алгоритмом оформления медицинской карты стационарного больного (истории болезни) – оформить академическую историю болезни в соответствии с планом написания истории болезни</p> <p>Алгоритмом оформления экстренных извещений</p>	<p><i>дневниковым записям.</i></p> <p><i>Собеседование по УИРС.</i></p>	
ПК3	<p>Профилактика</p> <p>Знает: источник(и) инфекции, механизм, пути и факторы передачи возбудителя; правила проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий при новой коронавирусной инфекции COVID-19 в соответствии с временными рекомендациями и законодательными актами; принципы применения неспецифической профилактики новой коронавирусной инфекции COVID-19</p> <p>Умеет: провести ретроспективный и оперативный эпидемиологический анализ; организовать и провести противоэпидемические мероприятия, организации защиты населения в очагах новой коронавирусной инфекции COVID-19; организовать сбор и провести оценку информации по эпидемической ситуации и факторах, её определяющих; планировать профилактические и противоэпидемические мероприятия на основе ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа; определить продолжительность ограничительных мероприятий при возникновении новой коронавирусной инфекции COVID-19, сроки диспансерного наблюдения за переболевшими и лицами, контактировавшими с больными; провести санитарно-просветительную работу по повышению грамотности населения в области профилактики инфекционных болезней.</p> <p>Владеет: методикой использования индивидуальных средств защиты; алгоритмом проведения противоэпидемических мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций; методикой проведения совместно с другими специалистами выборочных обследований населения (возрастных, социальных, профессиональных групп) плановые и по эпидемиологическим показаниям.</p>		10 семестр
ПК 5	<p>Знает: этиологию, патогенез наиболее часто встречающихся терапевтических заболеваний; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных терапевтических заболеваний; методы физикального, лабораторного и инструментального обследования больных</p>	<p><i>Оценка практических навыков.</i></p> <p><i>Собеседование по дневниковым</i></p>	Промежуточная аттестация 10 семестр (зачет)

	<p>терапевтического профиля</p> <p>Умеет: собрать анамнез и провести физикальное обследование пациента с терапевтической патологией;</p> <p>оценить выявленные изменения со стороны различных органов и систем;</p> <p>составить план параклинического обследования больного с учетом выявленных изменений;</p> <p>оценить результаты лабораторных и инструментальных методов исследования</p> <p>Владеет: алгоритмом физикального обследования больного,</p> <p>методами оценки выявленных изменений со стороны органов и систем,</p> <p>алгоритмом параклинического обследования больного при основных терапевтических заболеваниях</p> <p>оценкой результатов дополнительных (лабораторных и инструментальных) методов обследования при работе с больным</p>	<p><i>записям.</i></p> <p><i>Собеседование по УИРС.</i></p>	
ПК 6	<p>Знает: основные симптомы и синдромы коронавирусной инфекции, и их комбинации при различных ее формах формах;</p> <p>современные классификации терапевтических заболеваний;</p> <p>критерии диагностики коронавирусной инфекции;</p> <p>правила оформления предварительного и клинического диагнозов при коронавирусной инфекции на фоне терапевтических заболеваний</p> <p>Умеет: выделить основные симптомы и синдромы клинической картины коронавирусной инфекции на фоне терапевтических заболеваний</p> <p>сформулировать предварительный диагноз и клинический диагноз при коронавирусной инфекции</p> <p>Владеет: оценкой симптомов и синдромов клинической картины коронавирусной инфекции при работе с пациентом</p> <p>Алгоритмом постановки предварительного и клинического диагнозов при коронавирусной инфекции с учетом основных терапевтических заболеваний.</p>		
ПК 10	<p>Знает: основные группы лекарственных препаратов, применяемых в лечении коронавирусной инфекции, стандартные терапевтические дозировки, сочетания препаратов.</p> <p>Умеет: определить тактику ведения больного с коронавирусной инфекцией, выбрать оптимальные методы лечения (немедикаментозные, медикаментозные, физиотерапевтические)</p> <p>назначить и обосновать медикаментозную терапию (этиотропную, патогенетическую, синдромную)</p> <p>обосновать и назначить больному с коронавирусной инфекцией немедикаментозное лечение (режим, диетотерапия, физиотерапия, ЛФК)</p>		

	Владеет: алгоритмом медикаментозного лечения наиболее часто встречающихся терапевтических заболеваний, не требующих оказания неотложной помощи		
--	---	--	--

2. Оценочные средства

2.1. Оценка документации

2.1.1. Содержание

Во время аттестации по итогам производственной практики проверяется документация, оформленная студентом:

«Дневник производственной практики» (ОПК 6, ПК 3, ПК 5, ПК 6, ПК 10, ПК 11) оформляется в соответствии с требованиями «Положения об учебной и производственной практике студентов государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Ивановская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Учебно-исследовательская работа (ОПК 6, ПК 3, ПК 5, ПК 6, ПК 10, ПК 11) – представляет собой развернутый анализ клинического случая.

2.1.2 Критерии и шкала оценки

Критерии оценки оформления «Дневника производственной практики»

Оценка «отлично» (86 – 100 баллов) выставляется в случае правильного оформления всех разделов дневника, достаточного объема проведенной работы, выполнения необходимых манипуляций, правильного изложения клинических данных, грамотных формулировок клинических диагнозов новой коронавирусной инфекцией, назначения больным адекватной терапии, наличия оформленной характеристики базового руководителя с положительной оценкой результатов работы.

Оценка «хорошо» (71 – 84 балла) выставляется при наличии оформленных разделов дневника, достаточного объема проведенной работы, выполнения достаточного объема манипуляций, правильного изложения клинических данных, несущественных ошибках при формулировке клинических диагнозов, назначения больным новой коронавирусной инфекцией адекватной терапии, наличия оформленной характеристики базового руководителя с положительной оценкой результатов работы.

Оценка «удовлетворительно» (56-70 баллов) выставляется при наличии ошибок при изложении основных разделов, отсутствии детализации жалоб, анамнеза, перечисления синдромов без анализа и обоснования их выделения, перечисления основных лекарственных препаратов без указания цели их назначения, простого изложения данных литературы без связи с данной клинической ситуацией

Оценка «неудовлетворительно» (ниже 56 баллов) выставляется при полном несоблюдении схемы написания истории болезни, неадекватном изложении основных разделов, отсутствии некоторых разделов, неправильных формулировках клинического диагноза, неадекватном и необоснованном назначении лекарственных препаратов, отсутствии анализа случая и данных литературы

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Преподаватель проверяет основные разделы дневника, при необходимости, задавая вопросы по клиническим случаям, формулировкам диагнозов, лечению, студент комментирует записи, сделанные в «Дневнике производственной практики», при этом оценивается правильность оформления обязательных разделов дневника, оформления и интерпрета-

ции результатов клинического обследования больных, умение составить план дополнительных исследований, сформулировать клинический диагноз, назначить лечение.

2.2 УИРС

2.2.1. Содержание

УИРС должна содержать основные разделы:

- Титульный лист
- Содержание
- Актуальность исследования
- Обзор литературы
- Результаты собственных исследований
- Выводы и практические рекомендации
- Список литературы

2.2.2. Критерии оценки УИРСа

Оценка «отлично» (86 – 100 баллов) выставляется в случае правильного и грамотно-го изложения основных разделов истории болезни, проведения студентом самостоятельного анализа полученных результатов, адекватного назначения лекарственных препаратов с обоснованием необходимости их применения, анализа клинического случая в сопоставлении с данными современной медицинской литературы

Оценка «хорошо» (71 – 84 балла) выставляется при наличии несущественных ошибок при изложении основных разделов истории болезни, перечислении выделенных симптомов и синдромов без детального анализа, наличии ошибок при формулировках клинического диагноза, назначении лечения, наличия ссылок на литературные данные без сопоставления с данным клиническим случаем

Оценка «удовлетворительно» (56-70 баллов) выставляется при наличии ошибок при изложении основных разделов, отсутствии детализации жалоб, анамнеза, перечисления синдромов без анализа и обоснования их выделения, перечисления основных лекарственных препаратов без указания цели их назначения, простого изложения данных литературы без связи с данной клинической ситуацией

Оценка «неудовлетворительно» (ниже 56 баллов) выставляется при полном несоблюдении схемы написания истории болезни, неадекватном изложении основных разделов, отсутствии некоторых разделов, неправильных формулировках клинического диагноза, неадекватном и необоснованном назначении лекарственных препаратов, отсутствии анализа случая и данных литературы

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

УИРС оформляется в рукописном или печатном виде и представляет собой описание клинического случая в соответствии с правилами написания академической истории болезни с анализом случая в сопоставлении с литературными данными.

Итоговая оценка за этап – 100 баллов

2.3. Проверка практических навыков

2.3.1. Содержание

Пример: Оформление медицинской документации

Оформите «Экстренное извещение об остром инфекционном заболевании, остром отравлении...» (учетная форма 058/у)

2.3.2. Критерии и шкала оценки

ЧЕК ЛИСТ «Оформление медицинской документации: направление на госпитализацию уч.ф. №058/у-4»

№	ДЕЙСТВИЕ	Выполнил полностью	Выполнил частично	Не выполнил
1.	Заполнил данные медицинской организации, ОГРН	2	1	0
2.	Правильно определил медицинское учреждения для госпитализации	2	1	0
3.	Указал номер полиса ОМС	2	1	0
2.	Заполнил паспортную часть	2	1	0
3.	Указал дату рождения ребенка	2	1	0
4.	Указал адрес пациента	2	1	0
5.	Указал код заболевания по МКБ	2	1	0
6.	Правильно обосновал направление на госпитализацию	4	2	0
7.	Подписал документ при необходимости	2	1	0
	ИТОГО			

2.3.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Оценка практических навыков осуществляется на базах производственной практики в ходе обходов больных с преподавателем – куратором практики и беседы по материалам истории болезни, выписок, данных амбулаторных карт в последний день практики (ОПК6, ПК3, ПК5, ПК6, ПК10). Для оценки навыков неотложной помощи студенту предлагаются клинические ситуации с описанием клиники неотложного состояния и данных обследования пациента (ПК11).

Максимальная оценка за этап – 100 баллов.

3. Критерии получения студентом итоговой оценки по практике

Итоговая оценка аттестации по итогам производственной практики «Медицинская деятельность в условиях распространения новой коронавирусной инфекции» формируется как среднее арифметическое оценок за два этапа. И выставляется в 100-бальной системе в дневник производственной практики и зачетную ведомость.

Автор-составитель ФОС: к.м.н., доцент Копышева Е.Н., д.м.н., доцент Орлова С.Н.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический
Кафедра инфекционных болезней,
эпидемиологии и дерматовенерологии



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н., проф.

И.Е. Мишина И.Е. Мишина

« 05 » июня 2020 г.

Рабочая программа дисциплины
**МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПАЦИЕНТАМ С
НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – специалист
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново, 2020

1. Целями освоения дисциплины являются:

- получение первичных профессиональных умений и навыков диагностики, лечения и профилактики коронавирусной инфекции в условиях медицинских организаций;
- формирование целостного представления о содержании и организации работы врача в стационарах терапевтического профиля в условиях пандемического распространения коронавирусной инфекции.

Задачи дисциплины

- формирование и совершенствование практических навыков клинического и лабораторно-инструментального обследования терапевтического больного с коронавирусной инфекцией;
- формирование у студентов основ клинического мышления, навыков правильного формулирования клинического диагноза;
- формирование умений по определению тактики ведения больных с коронавирусной инфекцией;
- формирование умений организации противоэпидемических мероприятий в клинике внутренних болезней при организации работы с пациентами с коронавирусной инфекцией;
- формирование навыков лечения пациентов с коронавирусной инфекцией различной степени тяжести на фоне сопутствующих терапевтических заболеваний;
- формирование умений по диагностике и оказанию врачебной помощи при неотложных состояниях в условиях терапевтического стационара;
- формирование приверженности к соблюдению профессиональной врачебной этики и деонтологии;

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина по выбору относится к вариативной части блока 1 ФГОС ВО. При изучении данной дисциплины у студентов формируются специализированные навыки клинической и лабораторно-инструментальной диагностики, а также лечения высококонтагиозного инфекционного заболевания оказания неотложной помощи при угрожающих жизни состояниях, закладываются основы клинического мышления. Знания и умения, приобретенные студентами во время изучения дисциплины «Медицинская помощь пациентам с новой коронавирусной инфекцией Ковид 19», имеют важное значение для подготовки врача любой специальности и эффективного осуществления трудовых функций во время производственной практики в условиях медицинских организаций.

Успешное освоение дисциплины обеспечивается прежде всего «входными» знаниями и умениями, полученными при изучении биологии, анатомии человека, нормальной физиологии, гистологии, патологической анатомии, патофизиологии, микробиологии, фармакологии, пропедевтики внутренних болезней.

3. Перечень планируемых результатов обучения

После прохождения дисциплины по выбору обучающийся должен обладать следующими компетенциями:

1. готовностью к ведению медицинской документации (ОПК-6);
2. готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
3. готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-5);

4. способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра (ПК-6);
5. готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых состояниях связанных с коронавирусной инфекцией, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи (ПК-10);

ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ УМЕНИЙ

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОПК 6	<p>Знать: правила оформления медицинской карты стационарного больного (истории болезни) – форма № 003/у Статистической карты стационарного больного листа врачебных назначений правила выписки рецептов на основные лекарственные препараты</p> <p>Уметь: заполнять основные разделы медицинской карты стационарного больного (истории болезни): жалобы, данные анамнеза заболевания, анамнеза жизни, физикального обследования пациента, дневниковые записи, направления на исследования, экстренное извещение в СЭС, эпикриз; оформлять выписки из истории болезни; направления на консультации специалистов и исследования; оформить лист врачебных назначений выписывать рецепты на основные лекарственные препараты, применяемые в терапевтической практике</p> <p>Владеть: алгоритмом оформления медицинской карты стационарного больного (истории болезни), статистической карты стационарного больного, направления на исследования, основные разделы статистической карты вышедшего из стационара, листы назначений Алгоритмом выписки рецептов на лекарственные препараты</p>	<p style="text-align: center;">2-3</p> <p style="text-align: center;">3-4</p> <p style="text-align: center;">3-4</p> <p style="text-align: center;">6-7</p> <p style="text-align: center;">6-7</p>
ПК-3	<p>Профилактика Знать: источник(и) инфекции, механизм, пути и факторы передачи возбудителя; правила проведения санитарно противоэпидемических мероприятий при новой коронавирусной инфекции COVID-19 в соответствии с временными рекомендациями и законодательными актами;</p>	

	<p>принципы применения неспецифической профилактики новой коронавирусной инфекции COVID-19</p> <p>Уметь: - провести ретроспективный и оперативный эпидемиологический анализ;</p> <p>- организовать и провести противоэпидемические мероприятия,</p> <p>-организации защиты населения в очагах новой коронавирусной инфекции COVID-19;</p> <p>-организовать сбор и провести оценку информации по эпидемической ситуации и факторах, её определяющих;</p> <p>-планировать профилактические и противоэпидемические мероприятия на основе ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа;</p> <p>-определить продолжительность ограничительных мероприятий при возникновении новой коронавирусной инфекции COVID-19, сроки диспансерного наблюдения за переболевшими и лицами, контактировавшими с больными;</p> <p>провести санитарно-просветительную работу по повышению грамотности населения в области профилактики инфекционных болезней.</p> <p>Владеть: методикой использования индивидуальных средств защиты;</p> <p>алгоритмом проведения противоэпидемических мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций;</p> <p>методикой проведения совместно с другими специалистами выборочных обследований населения (возрастных, социальных, профессиональных групп) плановые и по эпидемиологическим показаниям.</p>	<p>5</p> <p>5</p> <p>5</p> <p>5</p> <p>5</p> <p>5</p> <p>4</p> <p>6</p> <p>7-6</p> <p>6</p>
<p>ПК 5</p>	<p>Знать: этиологию, патогенез коронавирусной инфекции и наиболее часто встречающихся терапевтических заболеваний;</p> <p>клиническую картину коронавирусной инфекции;</p> <p>особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных терапевтических заболеваний;</p> <p>методы физикального, лабораторного и инструментального обследования больных терапевтического профиля.</p> <p>Уметь: собрать анамнез и провести физикальное обследование пациента с терапевтической патологией;</p> <p>оценить выявленные изменения со стороны</p>	<p>5</p> <p>5</p>

	<p>различных органов и систем; составить план параклинического обследования больного с учетом выявленных изменений; оценить результаты лабораторных методов исследования: 1) общих анализов крови и мочи 2) биохимического анализа крови: 3) коагулограмму 4) иммунологических исследований 1 уровня (клеточный и гуморальный иммунитет, фагоцитоз); оценить результаты инструментальных методов диагностики: - измерения АД, в т.ч. суточного мониторирования (на верхних и нижних конечностях), - рентгенограмм и томограмм при коронавирусной инфекции</p> <p>Владеть: алгоритмом физикального обследования больного</p> <p>методами оценки выявленных изменений со стороны органов и систем; алгоритмом забора биологического материала у пациентов с коронавирусной инфекцией на лабораторное исследование; алгоритмом параклинического обследования больного;</p>	<p>5 2-7 5-6 5-6 5 5 3 3 3</p>
<p>ПК 6</p>	<p>Знать: основные симптомы и синдромы коронавирусной инфекции, терапевтических заболеваний и их комбинации при различных нозологических формах; современные классификации терапевтических заболеваний; критерии диагностики терапевтических заболеваний; правила оформления предварительного и клинического диагнозов при коронавирусной инфекции на фоне терапевтических заболеваний Уметь: выделить основные симптомы и синдромы клинической картины коронавирусной инфекции на фоне терапевтических заболеваний сформулировать предварительный диагноз и клинический диагноз при коронавирусной инфекции Владеть: оценкой симптомов и синдромов клинической картины коронавирусной инфекции при работе с пациентом Алгоритмом постановки предварительного и клинического диагнозов при коронавирусной инфекции с учетом основных терапевтических заболеваний.</p>	<p>3 3 4 5</p>

ПК 10	Знать: основные группы лекарственных препаратов, применяемых в лечении коронавирусной инфекции, стандартные терапевтические дозировки, сочетания препаратов при наиболее часто встречающихся терапевтических заболеваниях.	
	Уметь: определить тактику ведения больного с коронавирусной инфекцией, выбрать оптимальные методы лечения (немедикаментозные, медикаментозные, физиотерапевтические) назначить и обосновать медикаментозную терапию (этиотропную, патогенетическую, синдромную) при терапевтической патологии, не требующей экстренной помощи;	5
	обосновать и назначить больному с коронавирусной инфекцией немедикаментозное лечение (режим, диетотерапия, физиотерапия, ЛФК)	5
	Владеть: алгоритмом медикаментозного лечения наиболее часто встречающихся терапевтических заболеваний, не требующих оказания неотложной помощи	5

**4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетную единицу,
36 академических часов**

Курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
4	7	36	36	-	зачет
Всего		36\ 1 ЗЕ	36		

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание учебной дисциплины

1. Этиология и эпидемиологическая характеристика коронавирусной инфекции. Принципы профилактики коронавирусной инфекции.
2. Диагностика коронавирусной инфекции. Алгоритм обследования пациента с подозрением на COVID-19.
3. Лечение коронавирусной инфекции COVID-19. Особенности лечения пневмонии у пациентов с COVID-19. Клиническая фармакология препаратов, применяемых при этиотропном лечении коронавирусной инфекции.
4. Маршрутизация пациентов и больных или лиц с подозрением на COVID-19.
5. Противозидемические мероприятия в очагах.
6. Основные принципы терапии неотложных состояний. Интенсивная терапия острой дыхательной недостаточности

5.2. Учебно-тематический план дисциплины в академических часах и матрица компетенций

Наименование разделов дисциплины и тем	Часы контактной работы		Всего часов на контактную работу	Самостоятельная работа студента	Всего часов	Формируемые компетенции					Образовательные технологии		Формы текущего и рубежного контроля	
	лекции	Клинические практические занятия				ОПК 6	ПК3	ПК 5	ПК 6	ПК 10	ПК 11	Традиционные		интерактивные
1. Этиология и эпидемиологическая характеристика коронавирусной инфекции. Принципы профилактики коронавирусной инфекции. Инструктаж по технике безопасности. Знакомство с противоэпидемическими условиями работы в отделении, правилами работы в средствах индивидуальной защиты.	-	6	6	-	6	+	+					С, КТ,П р, КОП	ЛВ, МГ, КС	Т, Пр, ИБ, ЗС
2. Диагностика коронавирусной инфекции. Алгоритм диагностики коронавирусной инфекции. Структура и особенности организации лабораторных и инструментальных исследований пациентов. Оформление медицинской документации (первичный осмотр вновь поступивших больных, дневниковые записи, направления на исследования, выписки из истории болезни, эпикризы, карты выбывшего из стационара) оценка результатов обследования пациентов	-	6	6	-	6	+	+	+	+	+	С, КТ,Пр, КОП	ЛВ, МГ, КС	Т, Пр, ИБ, ЗС	
Лечение коронавирусной инфекции Организация сестринского ухода. COVID-19. Особенности лечения пневмонии у пациентов с COVID-19. Клиническая фармакология препаратов, применяемых при этиотропном лечении коронавирусной инфекции. Оформление врачебных назначений на дому и в условиях	-	6	6	-	6	+	+		+		С, КТ,Пр, ИБ, КОП	ЛВ, МГ, КС	Т, Пр, ИБ, ЗС	

стационара. Контроль эффективности лечения.														
4. Маршрутизация пациентов и больных или лиц с подозрением на COVID-19. Оформление направительных документов. Особенности транспортировки пациентов и оказание медицинской помощи в процессе транспортировки	-	6	6	-	6	+	+	+	+	+	+	С, КТ,П р, КОП	ЛВ, МГ, КС	Т, Пр, ИБ, ЗС
5. Противозидемические мероприятия в очагах коронавирусной инфекции	-	6	6	-	6	+	+	+				С, КТ,П р, КОП	ЛВ, МГ, КС	Т, Пр, ИБ, ЗС
6. Основные принципы терапии неотложных состояний. Интенсивная терапия острой дыхательной недостаточности	-	4	4	-	4	+		+	+	+	+	С, КТ,П р, КОП	ЛВ, МГ, КС	Т, Пр, ИБ, ЗС
Промежуточная аттестация (зачет)	-	2	2	-	2	+	+	+	+	+	+			КТ, СЗ
ИТОГО	-	36	36	-	36								25% ИТ	

Примечание: **Трудоёмкость** в учебно-тематическом плане указывается в **академических часах**.

25% использования ИТ от общего числа тем.

Список сокращений: лекция-визуализация (ЛВ), метод малых групп (МГ), занятия с использованием компьютерных обучающих программ (КОП), учебно-исследовательская работа студента (УИРС), подготовка и защита рефератов (Р), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита истории болезни (ИБ), клинические ситуации (КС)

КТ – компьютерное тестирование, ЗС – решение ситуационных задач, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ФИБ – написание и защита Фрагмента истории болезни,

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Самостоятельная работа студентов в рамках изучения дисциплины включает: самоподготовку к занятию и самостоятельную работу студента в аудиторное время.

1. **Самоподготовка к занятию** с использованием учебника, учебных пособий и методических разработок кафедры, клинических рекомендаций.

Контроль самостоятельного изучения тем осуществляется на практических занятиях с использованием тестовых заданий, контрольных вопросов, ситуационных задач, а также в ходе зачета по дисциплине;

- подготовка учебных схем, таблиц, слайдов, учебных видеофильмов;
- создание тематических учебных наборов инструментальных данных (ЭКГ, рентгенограмм, ультразвукового исследования) и лабораторных исследований;
- работа в компьютерном классе с обучающей и/или контролирующей программой;
- написание фрагмента истории болезни
- подготовку к промежуточной аттестации по дисциплине

2. **Самостоятельная работа студента в аудиторное время:**

- работа в компьютерном классе с обучающей и/или контролирующей программой;
- освоение алгоритма обследования больного в ходе работы с учебным пациентом или моделью пациента под контролем со стороны преподавателя;
- интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследования;
- написание фрагмента истории болезни, оформление учебной медицинской документации.

На кафедре для самостоятельной работы студентов в аудиторное и внеаудиторное время созданы и постоянно обновляются подборки клинических рекомендаций по работе с пациентами с КОВИД. Клинические рекомендации зарегистрированы и размещены в электронной библиотеке «Консультант врача».

7. Характеристика оценочных средств

для текущего контроля и промежуточной аттестации

Текущий контроль успеваемости на практических занятиях проводится в форме фронтального устного опроса, собеседования, тестирования, решения ситуационных задач, разбора клинических ситуаций, выписывания рецептов, оценки освоения практических навыков в ходе работы с больными.

Оценка вышеперечисленных видов учебной деятельности студентов проводится с использованием бально-рейтинговой системы. В Ивановской государственной медицинской

академии применяется многоуровневая 100-бально-рейтинговая система оценки знаний и умений студента по дисциплине.

Критерии оценки по 100-бальной системе

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделять существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается чёткая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается чёткая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ чётко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты и незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ чётко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочёты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	80-86	4
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 студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развёрнутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен	70-66	3+

самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщённые знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.		
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщённых знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствует фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы. Конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа.	46	2-
Присутствие на занятии	45	В журнале не ставится
Отсутствие на занятии	0	

Промежуточная аттестация по дисциплине осуществляется в форме зачета в рамках экзаменационной сессии после 10 семестра.

Проведение зачета согласно «Положению о порядке проведения промежуточной аттестации ликвидации академической задолженности обучающимися по программам специалитета» осуществляется в 2 этапа:

1. Компьютерное тестирование проводится на последнем занятии 10 семестра; используется 4 варианта тестов, каждый из которых содержит 40 вопросов. Результат тестирования оценивается: «выполнено» - «не выполнено».

2. Оценка практических умений включает в себя выполнение 2 практических навыков:

Работа с больным:

- выполнение алгоритма клинического обследования
- обоснование предварительного и клинического диагнозов
- составление плана обследования

Оформление медицинской документации:

- составление плана лечения на амбулаторном или стационарном этапах,
- оформление листа назначений,
- выписывание рецепта.

- оформление рекомендации по действиям контактных в очаге,
- оформление плана профилактических мероприятий в организации
- оформление плана профилактических мероприятий на дому.

Итоговая оценка по дисциплине определяется как среднее арифметическое рейтинговых оценок по текущей успеваемости (50%) и на зачете (50%). Оценка текущей успеваемости складывается из среднего балла за период обучения.

Итоговая оценка знаний студентов по дисциплине осуществляется путем перевода рейтинговой оценки в пятибальную систему:

- «неудовлетворительно» – менее 56;
- «удовлетворительно» – от 56 до 70;
- «хорошо» - от 71 до 85;
- «отлично» - от 86 до 100.

Обязательным условием получения положительной итоговой оценки является положительный балл (не ниже 56) за любой из этапов зачета.

Описание фондов оценочных средств для проведения промежуточной аттестации приведено в приложении 1.

8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети интернет

Основная литература:

1. Инфекционные болезни. Под ред. Н.Д. Ющука, Ю.Я. Венгерова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Электронный ресурс. – <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432655.html>
2. Атлас инфекционных болезней. Под ред. В.И. Лучшева, С.Н. Жарова, В.В. Никифорова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Электронный ресурс. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428771.html>
3. Эмонд Р.Т.Д., Уэлсби Ф.Д., Роуланд Х.А.К. Атлас инфекционных болезней. – М.: ГЭОТАР-Медиа. 2013. - Электронный ресурс. - <http://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2367.html>
4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.03.2020 №198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19» <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001202003190038;>
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.03.2020 №246н « О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 марта 2020 г. №198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19» <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001202003270043;>
6. Временные методические рекомендации Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.03.2020 версия 4 «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19) [https://static-3.rosminzdrav.ru/system/attachments/attaches/000/049/881/original/COVID19_recomend_v4.pdf;](https://static-3.rosminzdrav.ru/system/attachments/attaches/000/049/881/original/COVID19_recomend_v4.pdf)
7. Учебно-методическое пособие «Новая коронавирусная инфекция (COVID-19): этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение и профилактика». – М.: 2020, 70 с;

8. Письмо Роспотребнадзора от 21.01.2020 № 02/706-2020-27 «Временные рекомендации по лабораторной диагностике новой коронавирусной инфекции, вызванной 2019-nCoV» <http://docs.cntd.ru/document/564200923>;
9. Постановление от 28.11.2013 года №64 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 1.3.3118-13 «Безопасность работы с микроорганизмами I-II групп патогенности (опасности)» https://rospotrebnadzor.ru/documents/details.php?ELEMENT_ID=3552;
10. Клинические рекомендации Министерства здравоохранения Российской Федерации «Внебольничная пневмония», 2019 год. https://minzdrav.midural.ru/uploads/clin_recomend%20РФ.pdf
11. Клинические рекомендации «Протокол ведения больных: диагностика и интенсивная терапия острого респираторного дистресс-синдрома», принятые на X Съезде анестезиологов-реаниматологов, СПб 21.09.2006 (с дополнениями, принятыми на IV Международном конгрессе по респираторной поддержке. Красноярск, 14-17.09.2013 г). <https://docviewer.yandex.ru/view/>
12. Клинические рекомендации «Обеспечение проходимости верхних дыхательных путей в стационаре» Второй пересмотр. 2018. <https://anest-rean.ru/wp-content/uploads/2019/03/рекомендации-ФАР-при-интубации-трахеи.pdf>

Дополнительная литература:

1. Справочник по профилактике и лечению COVID-19. Первая клиническая больница Медицинский Факультет университета Чжэцзян/ред. Профессор Тинбо Лян. – Чжэцзян: 2020, 68с.
2. Амлаева К.Р., Общие и частные вопросы медицинской профилактики [Электронный ресурс] / под ред. К. Р. Амлаева, В. Н. Муравьевой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-4575-4 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445754.html>
3. Багненко С.Ф., Организация работы стационарного отделения скорой медицинской помощи: методические рекомендации [Электронный ресурс] / Багненко С.Ф. [и др.] - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 64 с. - ISBN 978-5-9704-4673-7 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446737.html>
4. [Клинические рекомендации по диагностике, лечению и профилактике тяжелой внебольничной пневмонии у взрослых](https://mzdrav.rk.gov.ru/file/Klinicheskie_rekomendacii.pdf) https://mzdrav.rk.gov.ru/file/Klinicheskie_rekomendacii.pdf
5. Surviving Sepsis Campaign: Guidelines on the Management of Critically Ill Adult with Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) <https://www.esicm.org/wp-content/uploads/2020/03/SSC-COVID19-GUIDELINES.pdf>

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

1. Сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации <https://www.rosminzdrav.ru/ministry/covid1>
2. Сайт Роспотребнадзора https://rospotrebnadzor.ru/about/info/news_time/news_details.php?ELEMENT_ID=1356
3. Официальный сайт для информирования населения по вопросам коронавируса <https://xn--80aesfpebagmfb1c0a.xn--p1ai>
4. Сайт Всемирной организации здравоохранения <https://www.who.int/ru>
5. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/Default.asp>
6. Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/rubricator/adults>

7. Интернет-ресурс, посвященный всем аспектам предупреждения, выявления и борьбы с коронавирусом: <http://стопкоронавирус.ру>
8. Сайт <http://relaxandoit.ru/air>, на котором собирается наиболее интересная и ценная информация по всему спектру проблем, связанных с пандемией COVID-19, с особым акцентом на опыт анестезиолого-реанимационного обеспечения пациентов в критическом состоянии.

9. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Дисциплина проводится на базе инфекционных и терапевтических отделений городских медицинских организаций, в структуре которых присутствуют:

процедурный кабинет

эндоскопический кабинет (ФЭГДС),

кабинет функциональной диагностики (ЭКГ, ЭХОКГ, ФВД)

кабинет УЗИ диагностики

рентгеновский кабинет

клиническая, биохимическая, бактериологическая лаборатории, палаты интенсивной терапии.

Разработчики рабочей программы: к.м.н., доц. Копышева Е.Н.

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»

КАФЕДРА ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ, ЭПИДЕМИОЛОГИИ
И ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИИ

Приложение
к рабочей программе дисциплины
(модуля)

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
**МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПАЦИЕНТАМ С
НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

- Паспорт ФОС по дисциплине «Медицинская помощь пациентам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19»

- Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК 6	готовность к ведению медицинской документации	7 семестр
ПК 3	готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	7 семестр
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	7 семестр
ПК 6	способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра	7 семестр
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	7 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
ОПК 6	<p>Знает: правила оформления медицинской карты стационарного больного (истории болезни) – форма № 003/у правила оформления экстренных извещений в СЭС</p> <p>Умеет: заполнять основные разделы медицинской карты стационарного больного (истории болезни): жалобы, данные анамнеза заболевания, анамнеза жизни, физикального обследования пациента, дневниковые записи, эпикриз</p> <p>Владеет: алгоритмом оформления медицин-</p>	<p>Академическая история болезни</p> <p>Экстренное извещение а СЭС</p>	7 семестр

	ской карты стационарного больного (истории болезни) – оформить академическую историю болезни в соответствии с планом написания истории болезни Алгоритмом оформления экстренных извещений		
ПК3	<p>Профилактика</p> <p>Знает: источник(и) инфекции, механизм, пути и факторы передачи возбудителя; правила проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий при новой коронавирусной инфекции COVID-19 в соответствии с временными рекомендациями и законодательными актами; принципы применения неспецифической профилактики новой коронавирусной инфекции COVID-19</p> <p>Умеет: провести ретроспективный и оперативный эпидемиологический анализ; организовать и провести противоэпидемические мероприятия, организации защиты населения в очагах новой коронавирусной инфекции COVID-19; организовать сбор и провести оценку информации по эпидемической ситуации и факторах, её определяющих; планировать профилактические и противоэпидемические мероприятия на основе ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа; определить продолжительность ограничительных мероприятий при возникновении новой коронавирусной инфекции COVID-19, сроки диспансерного наблюдения за переболевшими и лицами, контактировавшими с больными; провести санитарно-просветительную работу по повышению грамотности населения в области профилактики инфекционных болезней.</p> <p>Владеет: методикой использования индивидуальных средств защиты; алгоритмом проведения противоэпидемических мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций; методикой проведения совместно с другими специалистами выборочных обследований населения (возрастных, социальных, профессиональных групп) плановые и по эпидемиологическим показаниям.</p>	План противоэпидемических мероприятий, карты амбулаторного пациента, рабочие чек-листы	7 семестр
ПК 5	<p>Знает: этиологию, патогенез наиболее часто встречающихся терапевтических заболеваний; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных терапевтических заболеваний; методы физикального, лабораторного и инструментального обследования больных терапевтического профиля</p> <p>Умеет: собрать анамнез и провести физикальное обследование пациента с терапевтической патологией; оценить выявленные изменения со стороны различных органов и систем;</p>	Набор тестовых заданий, аттестация по практическим навыкам, собеседование по клиническим ситуационным задачам	Промежуточная аттестация 7 семестр (зачет)

	<p>составить план параклинического обследования больного с учетом выявленных изменений;</p> <p>оценить результаты лабораторных и инструментальных методов исследования</p> <p>Владеет: алгоритмом физикального обследования больного, методами оценки выявленных изменений со стороны органов и систем, алгоритмом параклинического обследования больного при основных терапевтических заболеваниях</p> <p>оценкой результатов дополнительных (лабораторных и инструментальных) методов обследования при работе с больным</p>		
ПК 6	<p>Знает: основные симптомы и синдромы коронавирусной инфекции, и их комбинации при различных ее формах формах; современные классификации терапевтических заболеваний;</p> <p>критерии диагностики коронавирусной инфекции;</p> <p>правила оформления предварительного и клинического диагнозов при коронавирусной инфекции на фоне терапевтических заболеваний</p> <p>Умеет: выделить основные симптомы и синдромы клинической картины коронавирусной инфекции на фоне терапевтических заболеваний</p> <p>сформулировать предварительный диагноз и клинический диагноз при коронавирусной инфекции</p> <p>Владеет: оценкой симптомов и синдромов клинической картины коронавирусной инфекции при работе с пациентом</p> <p>Алгоритмом постановки предварительного и клинического диагнозов при коронавирусной инфекции с учетом основных терапевтических заболеваний.</p>		
ПК 10	<p>Знает: основные группы лекарственных препаратов, применяемых в лечении коронавирусной инфекции, стандартные терапевтические дозировки, сочетания препаратов.</p> <p>Умеет: определить тактику ведения больного с коронавирусной инфекцией, выбрать оптимальные методы лечения (немедикаментозные, медикаментозные, физиотерапевтические)</p> <p>назначить и обосновать медикаментозную терапию (этиотропную, патогенетическую, синдромную)</p> <p>обосновать и назначить больному с коронавирусной инфекцией немедикаментозное лечение (режим, диетотерапия, физиотерапия, ЛФК)</p> <p>Владеет: алгоритмом медикаментозного лечения наиболее часто встречающихся терапевтических заболеваний, не требующих оказания неотложной помощи</p>		

2. Оценочные средства

2.1. Набор тестовых заданий

2.1.1. Содержание

Для проведения тестового этапа экзамена используется набор тестовых заданий с одним или несколькими вариантами правильных ответов. Базу тестовых заданий составляют 4 варианта тестов по 50 вопросов в каждом варианте (200 вопросов). Тестовые задания используются для проверки теоретических знаний в рамках формируемых компетенций (ОПК6, ПК3, ПК 5, ПК 6, ПК 10).

Примеры тестовых заданий:

Выберите один или несколько правильных ответов.

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ГИПЕРКОАГУЛЯЦИИ ПРИ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- Ксарелто таб.
- Новокаиамид в/в
- Гепарин п/к
- Анаприлин в/в
- Верапамил в/в

Правильный ответ – 1,3

КРИТЕРИЯМИ ТЯЖЕСТИ ПРИ ПНЕВМОНИИ ОБУСЛОВЛЕННОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ.

1. Уровень артериального давления
2. Показатели сатурации
3. Частота сердечных сокращений
4. Частота дыхания
5. Данные ЭКГ
6. Данные спирометрии
7. Данные компьютерной томографии

Правильные ответы – 2, 7

2.1.2 Критерии и шкала оценки

Критерии оценки тестов

«отлично» - 86-100 баллов

«хорошо» - 71-85 балла

«удовлетворительно» - 56-70 баллов

«неудовлетворительно» - ниже 56 баллов

Тестовая программа считается выполненной при получении студентом оценки 56 баллов и выше. Итоговая оценка по тестированию выставляется в аттестационный лист как «выполнено» / «не выполнено».

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Итоговое тестирование проводится на последнем занятии цикла факультетской терапии (10 семестр). Студентам предлагаются 50 тестовых вопросов по всем разделам дисциплины (4 варианта). Тестирование проводится в условиях компьютерного класса Академии, на выполнение программы предоставляется 1 академический час.

Итоговая оценка (выполнено/не выполнено) фиксируется в журнале регистрации практических занятий обучающихся и аттестационном листе.

2.2. Аттестация по практическим навыкам

2.2. Оценочное средство: ситуационные задачи.

2.2.1. Содержание

Всего имеется 40 ситуационных задач.

Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.

Пример:

Ситуационная задача №1

Больной А., 38 лет. вызвал скорую медицинскую помощь по поводу высокой температуры. Заболел остро, два дня назад, температура тела повышалась до 39.1°C. появился сухой кашель. За медицинской помощью не обращался, самостоятельно купировал лихорадку парацетамолом и ибупрофеном, начал принимать АЦЦ. На следующий день симптомы сохранялись. На третий день болезни появилось чувство нехватки воздуха, ощущение сдавленности в грудной клетке, температура тела - 38.9°C. Вызвал СМИ, доставлен в приемный покой Инфекционной клинической больницы.

Эпид.анамнез: за границу не выезжал. По работе часто посещает Москву. Последний перелет был 6 дней назад.

Анамнез жизни: Хронических болезней нет, аллергологический анамнез не отягощен.

При осмотре состояние средней тяжести. Беспокоит сухой кашель, ощущение сдавленности в грудной клетке. Температура 38.6°C, пульс- 96 уд/мин. ритмичен, АД 120/80 мм.рт.ст., частота дыхания 20/мин. Кожные покровы чистые. Склеры не инъецированы. Периферические лимфатические узлы не увеличены. Зев гиперемирован. выражена зернистость задней стенки глотки. Язык обложен белым налетом. Аускультативное выслушивается жесткое дыхание по всем полям, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритм правильный, тахикардия. Живот мягкий, безболезненный. Стул и мочеиспускание не нарушены.

ОАК: Лейк.- $9,5 \times 10^9$ /л. Эритро - $4,2 \times 10^{12}$ /л. Нв - 129г/л. тромб – 203×10^9 /л. СОЭ - 16 мм/ч; Б/х анализ крови: общ белок - 72г/л. глюкоза – 5,6 ммоль/л. АЛТ-68Е/л. АСТ - 55Е/л, брб – 8,9 мкмоль/л

ЗАДАНИЕ.

Поставьте предварительный диагноз.

Какие лабораторно-инструментальные исследования следует назначить для уточнения диагноза?

Особенности специфической лабораторной диагностики данного заболевания.

Назначьте лечение.

Ситуационная задача № 2.

Эталон ответа:

1. Острое начало болезни, высокая лихорадка, сухой кашель, ощущение сдавленности в грудной клетке, чувство нехватки воздуха, наряду с особенностями эпидемиологического анамнеза (частые командировки в г.Москва) позволяют заподозрить новую коронавирусную инфекцию, среднетяжелое течение. Диагноз: Острая респираторно-вирусная инфекция, среднетяжелая форма. Обследование на КВИ.
2. Для уточнения диагноза необходимо назначение ПЦР на ОРВИ. ПЦР на выявление РНК SARS-CoV-2
3. Исследование проводится трёхкратно. Пробы от пациентов должны быть транспортированы с соблюдением требований санитарных правил. Транспортировка возможна на льду. На сопровождающем формуляре необходимо указать наименование подозреваемой ОРИ. предварительно уведомив лабораторию о том, какой образец транспортируется. Образцы биоматериалов в обязательном порядке направляют в научно-исследовательскую организацию Роспотребнадзора или Центр гигиены и эпидемиологии в субъекте РФ с учетом удобства транспортной схемы

4. Патогенетическая терапия: достаточное количество жидкости; при выраженной интоксикации показаны энтеросорбенты, мукоактивные препараты с целью улучшения отхождения мокроты. Симптоматическая терапия: купирование лихорадки (при температуре $>38,0^{\circ}\text{C}$), комплексная терапия бронхита.

Ситуационная задача №2

Больной С., 61 год. доставлен машиной скорой медицинской помощи в боксовое отделение инфекционной больницы.

Жалобы: высокая температура тела (до $40,5^{\circ}\text{C}$). ломота в теле, першение в горле, сухой кашель, чувство «нехватки воздуха», сильная головная боль, тошнота, однократная рвота

Заболел после командировки в Испанию. Заболевание началось остро с повышения температуры тела (до $39,0^{\circ}\text{C}$). сильной головной боли, першения в горле, сухого кашля. В течение 2-х дней указанная симптоматика сохранялась. Затем температура повысилась до 40°C , у больного появилось чувство «нехватки воздуха», ломота в теле, тошнота, была однократная рвота

Анамнез жизни: Перенесенные заболевания: ОРВИ, ветряная оспа, краснуха, хронические заболевания: сахарный диабет 2 типа. Профессиональных вредностей не имеет, аллергологический анамнез не отягощен

При осмотре пациента на 3-й день болезни: состояние тяжелое, выражена интоксикация, температура – $40,5^{\circ}\text{C}$, SpO_2 - 94%. Кожные покровы гиперемированы. отмечается инъекция сосудов склер. В зеве - гиперемия слизистой нёба, зернистость задней стенки глотки. Периферические лимфоузлы не увеличены. Тоны сердца приглушены, ритм правильный. Пульс 110 ударов в минуту, ритмичный. АД-100/60 мм.рт.ст. Аускультативно в легких выслушиваются сухие хрипы. Язык обложен белым налетом. Живот мягкий, болезнен в околопупочной области. Диурез снижен. Стул разжижен. 1 раз в сутки.

ОАК: Эритроциты (RBC) $3,8 \times 10^{12}/\text{л}$, гемоглобин (HGB) 98 г/л, лейкоциты (WBC) $2,7 \times 10^9/\text{л}$, тромбоциты (PLT) - $243 \times 10^9/\text{л}$. СОЭ- 24 мм/ч, п/я - 3%, э-2%, сегм - 55%, мон-13%, лимф-27%.

ЗАДАНИЕ.

1. Укажите и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Укажите исследования, необходимые для подтверждения диагноза.
3. Назначьте терапию данному пациенту

Эталон ответа:

1. Коронавирусная инфекция, вызванная SARS-CoV-2, тяжелой степени тяжести. (Учитывая данные объективного осмотра, жалоб и эпидемиологического анамнеза - пребывание в Испании)

2. Для уточнения диагноза необходимо назначение ПЦР на выявление РНК SARS-CoV-2.

3. Этиотропная терапия: по клиническому опыту ведения пациентов с атипичной пневмонией, связанной с коронавирусами SARS-CoV и MERS-CoV выделяют препараты этиологической направленности (как правило, использованных в комбинации): лопинавир+ритонавир; рибавирин; препараты интерферонов. Патогенетическая терапия: достаточное количество жидкости; при выраженной интоксикации показаны энтеросорбенты, инфузионная терапия под контролем состояния у пациентов в тяжелом состоянии (с осторожностью), для профилактики отека мозга, легких целесообразно проводить инфузионную терапию на фоне форсированного диуреза; мукоактивные препараты с целью улучшения отхождения мокроты. Симптоматическая терапия: купирование лихорадки (при температуре $\geq 38,0^{\circ}\text{C}$), комплексная терапия бронхита. В связи с высоким риском суперинфекции пациентам с клиническими формами коронавирусной инфекции, протекающими с пневмонией, показано назначение антимикробных препаратов. Оксигенотерапия.

2.2.2. Критерии и шкала оценки.

Код компетенции	86-100 баллов	71-85 баллов	56-70 баллов	менее 56 баллов
ОПК-6	<p>Знает Правила оформления медицинской карты стационарного больного (истории болезни) – форма № 003/у, статистической карты стационарного больного, листа врачебных назначений, выписки рецептов на основные лекарственные препараты.</p>	<p>Знает Основные правила оформления медицинской карты стационарного больного (истории болезни) – форма № 003/у, статистической карты стационарного больного, листа врачебных назначений, выписки рецептов на основные лекарственные препараты.</p>	<p>Знает Некоторые правила оформления медицинской карты стационарного больного (истории болезни) – форма № 003/у, статистической карты стационарного больного, листа врачебных назначений, выписки рецептов на основные лекарственные препараты.</p>	<p>Знает Не знает правила оформления медицинской карты стационарного больного (истории болезни) – форма № 003/у, статистической карты стационарного больного, листа врачебных назначений, выписки рецептов на основные лекарственные препараты.</p>
	<p>Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> заполнять основные разделы медицинской карты стационарного больного (истории болезни): жалобы, данные анамнеза заболевания, анамнеза жизни, физикального обследования пациента, дневниковые записи, направления на исследования, экстренное извещение в СЭС, эпикриз; оформлять выписки из истории болезни; оформить направления на консультации специалистов и исследования; оформить лист врачебных назначений; выписывать рецепты на основные лекарственные препараты, применяемые в терапевтической прак-</p>	<p>Умеет <u>Самостоятельно</u> заполнять основные разделы медицинской карты стационарного больного (истории болезни): жалобы, данные анамнеза заболевания, анамнеза жизни, физикального обследования пациента, дневниковые записи, направления на исследования, экстренное извещение в СЭС, эпикриз; оформлять выписки из истории болезни; оформить направления на консультации специалистов и исследования; оформить лист врачебных назначений; выписывать рецеп-</p>	<p>Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> заполнять основные разделы медицинской карты стационарного больного (истории болезни): жалобы, данные анамнеза заболевания, анамнеза жизни, физикального обследования пациента, дневниковые записи, направления на исследования, экстренное извещение в СЭС, эпикриз; оформлять выписки из истории болезни; оформить направления на консультации специалистов и исследования; оформить лист врачебных назначений; выписывать рецеп-</p>	<p>Умеет <u>Не может</u>, заполнять основные разделы медицинской карты стационарного больного (истории болезни): жалобы, данные анамнеза заболевания, анамнеза жизни, физикального обследования пациента, дневниковые записи, направления на исследования, экстренное извещение в СЭС, эпикриз; оформлять выписки из истории болезни; оформить направления на консультации специалистов и исследования; оформить лист врачебных назначений; выписывать рецепты на основные лекарственные препараты, применяемые в терапевтической практике.</p>

	тике.	ты на основные лекарственные препараты, применяемые в терапевтической практике, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	ты на основные лекарственные препараты, применяемые в терапевтической практике.	
	Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> алгоритмом оформления медицинской карты стационарного больного (истории болезни), статистической карты стационарного больного, направления на исследования, основные разделы статистической карты выбывшего из стационара, листы назначений; алгоритмом выписки рецептов на лекарственные препараты.	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмом оформления медицинской карты стационарного больного (истории болезни), статистической карты стационарного больного, направления на исследования, основные разделы статистической карты выбывшего из стационара, листы назначений; алгоритмом выписки рецептов на лекарственные препараты.	Владеет <u>Самостоятельно, алгоритмом</u> оформления медицинской карты стационарного больного (истории болезни), статистической карты стационарного больного, направления на исследования, основные разделы статистической карты выбывшего из стационара, листы назначений; алгоритмом выписки рецептов на лекарственные препараты, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Владеет <u>Не способен</u> пользоваться алгоритмом оформления медицинской карты стационарного больного (истории болезни), статистической карты стационарного больного, направления на исследования, основных разделов статистической карты выбывшего из стационара, листов назначений; алгоритмом выписки рецептов на лекарственные препараты.
ПК-3	Знает Источник(и) инфекции, механизм, пути и факторы передачи возбудителя; правила проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий при новой коронавирусной инфекции COVID-19 в соответствии с временными рекомендациями и законодательными актами; принципы применения неспецифической профилактики новой коронавирусной инфекции COVID-19.	Знает Основные источник(и) инфекции, механизм, пути и факторы передачи возбудителя; правила проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий при новой коронавирусной инфекции COVID-19 в соответствии с временными рекомендациями и законодательными актами; принципы применения неспецифической профилактики новой коронавирусной инфекции COVID-19.	Знает Некоторые источник(и) инфекции, механизм, пути и факторы передачи возбудителя; правила проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий при новой коронавирусной инфекции COVID-19 в соответствии с временными рекомендациями и законодательными актами; принципы применения неспецифической профилактики новой коронавирусной инфекции COVID-19.	Знает Не знает источник(и) инфекции, механизм, пути и факторы передачи возбудителя; правила проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий при новой коронавирусной инфекции COVID-19 в соответствии с временными рекомендациями и законодательными актами; принципы применения неспецифической профилактики новой коронавирусной инфекции COVID-19.

	<p>Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> провести ретроспективный и оперативный эпидемиологический анализ; организовать и провести противоэпидемические мероприятия, организации защиты населения в очагах новой коронавирусной инфекции COVID-19; организовать сбор и провести оценку информации по эпидемической ситуации и факторах, её определяющих; планировать профилактические и противоэпидемические мероприятия на основе ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа; определить продолжительность ограничительных мероприятий при возникновении новой коронавирусной инфекции COVID-19, сроки диспансерного наблюдения за переболевшими и лицами, контактировавшими с больными; провести санитарно-просветительную работу по повышению грамотности населения в области профилактики инфекционных болезней.</p>	<p>Умеет <u>Самостоятельно</u> провести ретроспективный и оперативный эпидемиологический анализ; организовать и провести противоэпидемические мероприятия, организации защиты населения в очагах новой коронавирусной инфекции COVID-19; организовать сбор и провести оценку информации по эпидемической ситуации и факторах, её определяющих; планировать профилактические и противоэпидемические мероприятия на основе ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа; определить продолжительность ограничительных мероприятий при возникновении новой коронавирусной инфекции COVID-19, сроки диспансерного наблюдения за переболевшими и лицами, контактировавшими с больными; провести санитарно-просветительную работу по повышению грамотности населения в области профилактики</p>	<p>Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> провести ретроспективный и оперативный эпидемиологический анализ; организовать и провести противоэпидемические мероприятия, организации защиты населения в очагах новой коронавирусной инфекции COVID-19; организовать сбор и провести оценку информации по эпидемической ситуации и факторах, её определяющих; планировать профилактические и противоэпидемические мероприятия на основе ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа; определить продолжительность ограничительных мероприятий при возникновении новой коронавирусной инфекции COVID-19, сроки диспансерного наблюдения за переболевшими и лицами, контактировавшими с больными; провести санитарно-просветительную работу по повышению грамотности населения в области профилактики</p>	<p>Умеет <u>Не может</u> провести ретроспективный и оперативный эпидемиологический анализ; организовать и провести противоэпидемические мероприятия, организации защиты населения в очагах новой коронавирусной инфекции COVID-19; организовать сбор и провести оценку информации по эпидемической ситуации и факторах, её определяющих; планировать профилактические и противоэпидемические мероприятия на основе ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа; определить продолжительность ограничительных мероприятий при возникновении новой коронавирусной инфекции COVID-19, сроки диспансерного наблюдения за переболевшими и лицами, контактировавшими с больными; провести санитарно-просветительную работу по повышению грамотности населения в области профилактики инфекционных болезней.</p>
--	---	---	---	--

		инфекционных болезней, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	инфекционных болезней.	
	Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методикой использования индивидуальных средств защиты; алгоритмом проведения противоэпидемических мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций; методикой проведения совместно с другими специалистами выборочных обследований населения (возрастных, социальных, профессиональных групп) плановые и по эпидемиологическим показаниям.	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> методикой использования индивидуальных средств защиты; алгоритмом проведения противоэпидемических мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций; методикой проведения совместно с другими специалистами выборочных обследований населения (возрастных, социальных, профессиональных групп) плановые и по эпидемиологическим показаниям.	Владеет <u>Самостоятельно, методикой</u> использования индивидуальных средств защиты; алгоритмом проведения противоэпидемических мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций; методикой проведения совместно с другими специалистами выборочных обследований населения (возрастных, социальных, профессиональных групп) плановые и по эпидемиологическим показаниям, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Владеет <u>Не способен</u> пользоваться методикой использования индивидуальных средств защиты; алгоритмом проведения противоэпидемических мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций; методикой проведения совместно с другими специалистами выборочных обследований населения (возрастных, социальных, профессиональных групп) плановые и по эпидемиологическим показаниям.
ПК-5	Знает Этиологию, патогенез коронавирусной инфекции и наиболее часто встречающихся терапевтических заболеваний; клиническую картину коронавирусной инфекции; особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных терапевтических заболеваний; методы физикального, лабораторного и инструментального обследования больных терапевтического профиля.	Знает Этиологию, патогенез коронавирусной инфекции и наиболее часто встречающихся терапевтических заболеваний; основную клиническую картину коронавирусной инфекции; основные особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных терапевтических заболеваний; основные методы физикального, лабораторного и инструментального обследования	Знает Этиологию, патогенез коронавирусной инфекции и наиболее часто встречающихся терапевтических заболеваний; клиническую картину коронавирусной инфекции; некоторые особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных терапевтических заболеваний; некоторые методы физикального, лабораторного и инструментального обследования больных терапев-	Знает Не знает этиологию, патогенез коронавирусной инфекции и наиболее часто встречающихся терапевтических заболеваний; клиническую картину коронавирусной инфекции; особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных терапевтических заболеваний; методы физикального, лабораторного и инструментального обследования больных терапевтического профиля.

		больных терапевтического профиля.	тического профиля.	
	<p>Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> собрать анамнез и провести физикальное обследование пациента с терапевтической патологией; оценить выявленные изменения со стороны различных органов и систем; составить план параклинического обследования больного с учетом выявленных изменений; оценить результаты лабораторных методов исследования; оценить результаты инструментальных методов диагностики.</p>	<p>Умеет <u>Самостоятельно</u> собрать анамнез и провести физикальное обследование пациента с терапевтической патологией; оценить выявленные изменения со стороны различных органов и систем; составить план параклинического обследования больного с учетом выявленных изменений; оценить результаты лабораторных методов исследования; оценить результаты инструментальных методов диагностики, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> собрать анамнез и провести физикальное обследование пациента с терапевтической патологией; оценить выявленные изменения со стороны различных органов и систем; составить план параклинического обследования больного с учетом выявленных изменений; оценить результаты лабораторных методов исследования; оценить результаты инструментальных методов диагностики.</p>	<p>Умеет <u>Не может</u> собрать анамнез и провести физикальное обследование пациента с терапевтической патологией; оценить выявленные изменения со стороны различных органов и систем; составить план параклинического обследования больного с учетом выявленных изменений; оценить результаты лабораторных методов исследования; оценить результаты инструментальных методов диагностики.</p>
	<p>Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> алгоритмом физикального обследования больного; методами оценки выявленных изменений со стороны органов и систем; алгоритмом забора биологического материала у пациентов с коронавирусной инфекцией на лабораторное исследование; алгоритмом параклинического обследования больного.</p>	<p>Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмом физикального обследования больного; методами оценки выявленных изменений со стороны органов и систем; алгоритмом забора биологического материала у пациентов с коронавирусной инфекцией на лабораторное исследование; алгоритмом параклинического обследования больного.</p>	<p>Владеет <u>Самостоятельно</u>, алгоритмом физикального обследования больного; методами оценки выявленных изменений со стороны органов и систем; алгоритмом забора биологического материала у пациентов с коронавирусной инфекцией на лабораторное исследование; алгоритмом параклинического обследования больного, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Владеет <u>Не способен</u> пользоваться алгоритмом физикального обследования больного; методами оценки выявленных изменений со стороны органов и систем; алгоритмом забора биологического материала у пациентов с коронавирусной инфекцией на лабораторное исследование; алгоритмом параклинического обследования больного.</p>

ПК-6	<p>Знает Основные симптомы и синдромы коронавирусной инфекции, терапевтических заболеваний и их комбинации при различных нозологических формах; современные классификации терапевтических заболеваний; критерии диагностики терапевтических заболеваний; правила оформления предварительного и клинического диагнозов при коронавирусной инфекции на фоне терапевтических заболеваний.</p>	<p>Знает Основные симптомы и синдромы коронавирусной инфекции, терапевтических заболеваний и их комбинации при различных нозологических формах; основные современные классификации терапевтических заболеваний; основные критерии диагностики терапевтических заболеваний; основные правила оформления предварительного и клинического диагнозов при коронавирусной инфекции на фоне терапевтических заболеваний.</p>	<p>Знает Основные симптомы и синдромы коронавирусной инфекции, терапевтических заболеваний и их комбинации при различных нозологических формах; некоторые современные классификации терапевтических заболеваний; критерии диагностики терапевтических заболеваний; некоторые правила оформления предварительного и клинического диагнозов при коронавирусной инфекции на фоне терапевтических заболеваний.</p>	<p>Знает Не знает основные симптомы и синдромы коронавирусной инфекции, терапевтических заболеваний и их комбинации при различных нозологических формах; современные классификации терапевтических заболеваний; критерии диагностики терапевтических заболеваний; правила оформления предварительного и клинического диагнозов при коронавирусной инфекции на фоне терапевтических заболеваний.</p>
	<p>Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> выделить основные симптомы и синдромы клинической картины коронавирусной инфекции на фоне терапевтических заболеваний; сформулировать предварительный диагноз и клинический диагноз при коронавирусной инфекции.</p>	<p>Умеет <u>Самостоятельно</u> выделить основные симптомы и синдромы клинической картины коронавирусной инфекции на фоне терапевтических заболеваний; сформулировать предварительный диагноз и клинический диагноз при коронавирусной инфекции, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> выделить основные симптомы и синдромы клинической картины коронавирусной инфекции на фоне терапевтических заболеваний; сформулировать предварительный диагноз и клинический диагноз при коронавирусной инфекции.</p>	<p>Умеет <u>Не может</u> выделить основные симптомы и синдромы клинической картины коронавирусной инфекции на фоне терапевтических заболеваний; сформулировать предварительный диагноз и клинический диагноз при коронавирусной инфекции.</p>
	<p>Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> оценкой симптомов и синдромов клинической картины коронавирусной инфекции</p>	<p>Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> оценкой симптомов и синдромов клинической картины коронавирусной инфекции</p>	<p>Владеет <u>Самостоятельно,</u> оценкой симптомов и синдромов клинической картины коронавирусной инфекции при работе</p>	<p>Владеет <u>Не способен пользоваться</u> оценкой симптомов и синдромов клинической картины коронавирусной инфекции</p>

	при работе с пациентом; алгоритмом постановки предварительного и клинического диагнозов при коронавирусной инфекции с учетом основных терапевтических заболеваний.	фекции при работе с пациентом; алгоритмом постановки предварительного и клинического	с пациентом; алгоритмом постановки предварительного и клинического, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	фекции при работе с пациентом; алгоритмом постановки предварительного и клинического
ПК-10	Знает Основные группы лекарственных препаратов, применяемых в лечении коронавирусной инфекции, стандартные терапевтические дозировки, сочетания препаратов при наиболее часто встречающихся терапевтических заболеваниях.	Знает Основные группы лекарственных препаратов, применяемых в лечении коронавирусной инфекции, основные стандартные терапевтические дозировки, основные сочетания препаратов при наиболее часто встречающихся терапевтических заболеваниях.	Знает Основные группы лекарственных препаратов, применяемых в лечении коронавирусной инфекции, некоторые стандартные терапевтические дозировки, некоторые сочетания препаратов при наиболее часто встречающихся терапевтических заболеваниях.	Знает Не знает основные группы лекарственных препаратов, применяемых в лечении коронавирусной инфекции, стандартные терапевтические дозировки, сочетания препаратов при наиболее часто встречающихся терапевтических заболеваниях.
	Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> определить тактику ведения больного с коронавирусной инфекцией, выбрать оптимальные методы лечения (немедикаментозные, медикаментозные, физиотерапевтические); назначить и обосновать медикаментозную терапию (этиотропную, патогенетическую, синдромную) при терапевтической патологии, не требующей экстренной помощи; обосновать и назначить больному с коронавирусной инфекцией немедикаментозное лечение	Умеет <u>Самостоятельно</u> определить тактику ведения больного с коронавирусной инфекцией, выбрать оптимальные методы лечения (немедикаментозные, медикаментозные, физиотерапевтические); назначить и обосновать медикаментозную терапию (этиотропную, патогенетическую, синдромную) при терапевтической патологии, не требующей экстренной помощи; обосновать и назначить больному с коронавирусной инфекцией не-	Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> определить тактику ведения больного с коронавирусной инфекцией, выбрать оптимальные методы лечения (немедикаментозные, физиотерапевтические); назначить и обосновать медикаментозную терапию (этиотропную, патогенетическую, синдромную) при терапевтической патологии, не требующей экстренной помощи; обосновать и назначить больному с коронавирuс-	Умеет <u>Не может</u> , определить тактику ведения больного с коронавирусной инфекцией, выбрать оптимальные методы лечения (немедикаментозные, медикаментозные, физиотерапевтические); назначить и обосновать медикаментозную терапию (этиотропную, патогенетическую, синдромную) при терапевтической патологии, не требующей экстренной помощи; обосновать и назначить больному с коронавирусной инфекцией немедикаментозное лечение

(режим, диетотерапия, физиотерапия, ЛФК).	медикаментозное лечение (режим, диетотерапия, физиотерапия, ЛФК), <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	ной инфекцией не-медикаментозное лечение (режим, диетотерапия, физиотерапия, ЛФК).	(режим, диетотерапия, физиотерапия, ЛФК).
Владеет Уверенно, правильно и самостоятельно алгоритмом медикаментозного лечения наиболее часто встречающихся терапевтических заболеваний, не требующих оказания неотложной помощи.	Владеет Правильно и самостоятельно алгоритмом медикаментозного лечения наиболее часто встречающихся терапевтических заболеваний, не требующих оказания неотложной помощи.	Владеет Самостоятельно, алгоритмом медикаментозного лечения наиболее часто встречающихся терапевтических заболеваний, не требующих оказания неотложной помощи, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Владеет Не способен пользоваться алгоритмом медикаментозного лечения наиболее часто встречающихся терапевтических заболеваний, не требующих оказания неотложной помощи.

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных задач оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в рабочую программу дисциплины. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умения (не менее двух навыков) в соответствии с уровнем их освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

3. Критерии получения студентом зачета

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

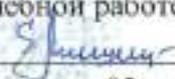
Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель ФОС: к.м.н., доцент Копышева Е.Н., д.м.н., доцент Орлова С.Н.

федерально государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет: педиатрический
Кафедра детских болезней педиатрического факультета
Кафедра госпитальной терапии

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
 И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.



**Рабочая программа дисциплины
МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 Педиатрия
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является: формирование у студентов представления об основах функционирования организма человека, необходимого объёма знаний о реабилитационных технологиях.

Задачами освоения дисциплины являются:

1. Ознакомление студентов с современной системой медицинской реабилитации на различных этапах, основными нормативными документами в области медицинской реабилитации.

2. Ознакомление студентов с международной классификацией функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ), ее основными разделами, терминологией, возможностями практического применения. Временная нетрудоспособность, инвалидность, возможные пути экспертизы инвалидности.

3. Ознакомление с основными организационными подходами медицинской реабилитации в Европе.

4. Изучение методов оценки функциональных нарушений, различные инструменты оценки функционирования.

5. Изучение механизмов лечебного действия кинезиотерапии, эрготерапии, логопедии, психологии и других технологий мультипрофессиональной реабилитации. Показания и противопоказания к назначению реабилитационных мероприятий, особенности их проведения в виде монопрофессиональной и мультипрофессиональной реабилитации.

6. Изучение различных аспектов медико-психологической реабилитации – биомедицинский и биопсихосоциальный подход в медицине и реабилитации. Физическая и социальная среда, возможности адаптации среды, понятие об универсальном дизайне.

7. Ознакомление студентов с оборудованием и техническими средствами медицинской реабилитации.

8. Ознакомление студентов с основными принципами проведения реабилитационных мероприятий у детей.

9. Ознакомление студентов с основными принципами и организационными подходами медицинской реабилитации в клинической практике (кардиологии, пульмонологии, онкогематологии, неонатологии, гематологии, нефрологии).

10. Ознакомление студентов с принципами разработки индивидуальных реабилитационных программ.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина «Медицинская реабилитация» включена в блок 1 ОПОП базовую часть дисциплин.

Для изучения данной учебной дисциплины необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами.

- анатомия человека:

Знания: строение скелета и мышц;

Умения: использование знаний строения человеческого тела во взаимосвязи с функцией движения;

Навыки: определение основных костных ориентиров на теле человека.

- нормальная физиология:

Знания: основные физиологические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме человека;

Умения: проведение функциональных проб для оценки деятельности дыхательной и сердечно-сосудистой систем, анализ полученных результатов с учетом возрастных особенностей;

Навыки: определение артериального давления и частоты сердечных сокращений.

- биохимия:

Знания: строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные метаболические пути их превращения, роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме человека;

Умения: определение возрастных особенностей белкового, углеводного и жирового обменов;

Навыки: владение информацией о принципах нарушения белкового, углеводного и жирового обменов.

- патофизиология:

Знания: функциональные системы организма человека, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой в норме и при патологических процессах;

Умения: обоснование характера патологического процесса и его клинических проявлений;

Навыки: инструментального обследования пациентов при различных патологических состояниях.

- физика, математика:

Знания: основные физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме человека;

Умения: оценка действия физических факторов (электрических полей, импульсных токов) на модельные системы, имитирующие свойства реальных биологических тканей;

Навыки: измерение физических и биофизических параметров.

- внутренние болезни:

Знания:

- физическое развитие здорового человека;

- механизм лечебного действия средств лечебной физкультуры, физиотерапии и рефлексотерапии в клинике;

- значение применения средств реабилитации при наиболее распространенных патологиях в терапии;

- механизм профилактического и лечебного действия естественных факторов в системе лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий у взрослых;

- показания и противопоказания к применению курортных факторов при различных патологических заболеваниях;

- оптимальные системы психологических целебных влияний, которые объединяются в систему врач-пациент.

Умения:

- оценка физического развития человека;

- описание двигательного статуса;

- проведение функциональных проб с целью определения двигательного режима больного;

- составление комплекса лечебной гимнастики при соответствующей патологии.

Навыки:

- владение методикой дренажного массажа и дренажной гимнастики у взрослых;

- владение методиками проведения функциональных проб у взрослых.

- неврология:

Знания:

- значение применения средств медицинской реабилитации при наиболее распространенных патологиях в неврологии.

Умения:

- оценка физического развития пациента;

- исследование двигательной сферы и тонуса мышц, координации и походки.

Навыки: оценка функционального состояния пациента с неврологической патологией с целью определения реабилитационной методики.

- детские болезни:

Знания:

- физическое развитие здорового ребенка;

- механизм лечебного действия средств лечебной физкультуры, физиотерапии и рефлексотерапии в клинике;

- значение применения средств реабилитации при наиболее распространенных патологиях в педиатрии;

- механизм профилактического и лечебного действия естественных факторов в системе лечебно-

профилактических и реабилитационных мероприятий у детей;

- показания и противопоказания к применению курортных факторов при различных заболеваниях;
- оптимальные системы психологических целебных влияний, которые объединяются в систему врач-пациент.

Умения:

- оценка физического развития ребенка;
- описание двигательного статуса;
- проведение функциональных проб с целью определения двигательного режима пациента;
- составление комплекса лечебной гимнастики при соответствующей патологии.

Навыки:

- владение методикой дренажного массажа и дренажной гимнастики у детей;
- владение методиками проведения функциональных проб у детей.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

ПК-2: способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями;

ПК-9: готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;

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

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений, навыков	Количество повторений
ПК-2	Знать: - основы здорового образа жизни как одно из направлений профилактики развития заболеваний и осложнений у детей - организацию проведения диспансерного наблюдения за детьми при различных нозологических формах в условиях амбулаторно-поликлинических учреждений	
	Уметь: - проводить диспансерное наблюдение за пациентами с различными нозологическими формами	3-5
	Владеть: - алгоритмом проведения диспансерного наблюдения за детьми с различными нозологическими формами в условиях амбулаторно-поликлинических учреждений - методами оценки эффективности диспансерного наблюдения	7-8 7-8
ПК-9	Знать: - основы законодательства в области медицинской реабилитации - организацию и основные принципы проведения реабилитационных мероприятий у детей при заболеваниях, оперативных вмешательствах с использованием лекарственной терапии, немедикаментозных методов (кинезотерапии, физиотерапии, механотерапии, массажа, рефлексотерапии, мануальной терапии) в условиях амбулаторно-поликлинических учреждений и дневного	

	<p>стационара - методику оценки функций у детей в соответствии с МКФ</p> <p>Уметь: - определять необходимость проведения реабилитационных мероприятий, применять на практике основные методы реабилитации в условиях амбулаторно-поликлинических учреждений и дневного стационара у детей, перенесших заболевания, травмы, оперативные вмешательства</p> <p>Владеть: - методами оценки эффективности проведения реабилитационных мероприятий у детей с разными формами патологии в условиях амбулаторно-поликлинических учреждений и дневного стационара</p>	<p>3-5</p> <p>7-8</p>
<p>ПК-14</p>	<p>Знать: - особенности организации медицинской реабилитации, основные принципы проведения реабилитационных мероприятий у детей при заболеваниях, травмах, оперативных вмешательствах на различных этапах - основные методы реабилитации, механизмы лечебно-реабилитационного воздействия физиотерапии, кинезотерапии, механотерапии, массажа, рефлексотерапии, мануальной терапии, принципы их совместимости и последовательности назначения, показания и противопоказания к назначению на этапах реабилитации - основные курортные факторы, организацию и принципы реабилитации детей с различными формами патологии в условиях санаторно-курортных учреждений</p> <p>Уметь: - проводить обследование ребенка с оценкой функций организма в соответствии с МКФ; осуществлять сбор, анализ и интерпретацию соответствующей информации о его состоянии, необходимой для выбора и назначения методов реабилитации - осуществлять выбор методов реабилитации при различных формах патологии (лекарственная терапия, кинезотерапия, механотерапия, массаж, мануальная терапия, физиотерапевтические методы лечения, мануальная терапия) с учетом нарушенных функций организма, определять показания и противопоказания к их назначению</p> <p>Владеть: - основной терминологией, используемой в медицинской реабилитации - методикой клинического обследования, оценки нарушений функций у детей - методикой подбора методов реабилитации для детей с различными заболеваниями (лекарственная терапия, кинезотерапия, механотерапия, массаж, мануальная терапия, физиотерапевтические методы лечения, мануальная терапия) - алгоритмом составления индивидуальных программ медицинской реабилитации детей при различных формах патологии</p>	<p>3-5</p> <p>3-5</p> <p>7-8</p> <p>7-8</p> <p>7-8</p> <p>7-8</p>

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы, 108 академических часов.

Курс	Семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
6	В	108/3	72	36	зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины

1. Теоретические основы медицинской реабилитации.

1.1. Современное понятие о реабилитации. Международная система организации реабилитации. Медицинская реабилитация – понятие, социальное значение. Основные принципы, этапы медицинской реабилитации. Медицинская реабилитология как медицинская специальность в Международном классификаторе профессий. Нормативно-правовое регулирование, этические аспекты и права человека в области медицинской реабилитации. Основные организационные подходы медицинской реабилитации в Европе («White book on physical and rehabilitation medicine in Europe», 2006).

1.2. Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (ICF, 2001): история создания, цели, основные разделы, терминология. Факторы, определяющие здоровье. Медицинские и социальные аспекты патологических состояний и инвалидизации. Функциональное состояние, критерии оценки. Уровни функциональных способностей, их оценка. Понятие о качестве жизни. Факторы окружающей среды (природные и измененные человеком, социальная среда, возможности адаптации среды, ассистивные технологии, вспомогательные средства, уровни независимости индивида от окружающих).

1.3. Диагностика в процессе медицинской реабилитации. Оценка нарушений функций и функциональных способностей: методы оценки состояния функций.

1.4. Основные направления лечения в медицинской реабилитации: основы применения фармакотерапии, физических методов реабилитации (физиотерапевтические методы лечения, лечебная гимнастика, механотерапия, массаж, мануальная терапия и др.). Значение физической реабилитации в восстановлении здоровья и работоспособности больного. Понятие о кинезиологии.

1.5. Основные направления лечения в медицинской реабилитации: ортезы, протезы и др. вспомогательные приспособления.

1.6. Основные направления лечения в медицинской реабилитации: основы применения клинической психологии; роль и место эрготерапии в реабилитационной деятельности.

1.7. Индивидуальная программа реабилитации: принципы разработки программ, отбор пациентов для программ реабилитации. Взаимодействие врачей разных специальностей в системе медицинской реабилитации. Возможности и компетенции врача-реабилитолога.

1.8. Оборудование для реабилитации. Технические средства реабилитации.

2. Частные вопросы медицинской реабилитации.

2.1. Медицинская реабилитация в педиатрии: организация и основные принципы проведения реабилитационных мероприятий у детей. Комплексная реабилитация как профилактика детской инвалидности.

2.2. Реабилитация детей с атопическим дерматитом, хроническими расстройствами питания.

2.3. Медицинская реабилитация в детской гастроэнтерологии: принципы и методы, используемые в реабилитации детей с заболеваниями желудочно-кишечного тракта.

2.4. Медицинская реабилитация при онкогематологических заболеваниях у детей. Основные принципы и организационные подходы, основные направления медицинской реабилитации
Медицинская реабилитация при железодефицитной анемии, гемофилии, остром лимфобластном лейкозе.

2.5. Кардиореабилитация в педиатрии: современные подходы, принципы проведения реабилитационных мероприятий у детей с заболеваниями сердечно-сосудистой системы: артериальной гипертензией, миокардитами, перикардитами, нарушениями ритма сердца, хронической сердечной недостаточностью, кардиомиопатиями. Реабилитация детей после хирургической коррекции врожденных и приобретенных пороков сердца. Кардиореабилитация больных, перенесших инфаркт миокарда.

2.6. Медицинская реабилитация при заболеваниях органов дыхания: современные подходы, принципы проведения реабилитационных мероприятий при пневмонии, хронических обструктивных заболеваниях легких (рецидивирующий обструктивный бронхит, бронхиальная астма), наследственных заболеваниях с поражением бронхо-легочной системы (муковисцидоз), врожденных пороках развития бронхов и легких у детей.

2.7. Медицинская реабилитация в детской нефрологии. Методы оздоровления при заболеваниях при заболеваниях мочевыводящей системы. Особенности реабилитационных мероприятий при пиелонефрите, гломерулонефрите, интерстициальном нефрите, мочекаменной болезни.

2.8. современные методы медицинской реабилитации и реабилитации в неонатологии. Комплексная реабилитация перинатальной патологии новорожденных и детей первых месяцев жизни.

2.9. Медицинская реабилитация в условиях реанимационного отделения: основные принципы и организационные подходы, основные направления медицинской реабилитации.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Наименование разделов дисциплины и тем	Часы контактной работы		Всего часов на контактную работу	Самостоятельная работа студентов	Итого часов	Формируемые компетенции			Используемые образовательные технологии	Иновационные технологии	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	Лекции	Практические занятия				ПК-2	ПК-9	ПК-14			
1.1. Современное понятие о реабилитации. Международная система организации реабилитации. Медицинская реабилитация – понятие, социальное значение. Основные принципы, этапы медицинской реабилитации. Медицинская реабилитология как медицинская специальность в Международном классификаторе профессий. Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (ICF, 2001). Медицинская реабилитация в педиатрии: организация и основные принципы проведения реабилитационных мероприятий у детей. Комплексная реабилитация как профилактика детской инвалидности.	1,5	4,5	6	3	9	+	+	+	Л, ДИ	ЛВ, ПЛ, РИ	Т, С, Д
1.2. Основные направления лечения в медицинской реабилитации: основы применения фармакотерапии, физических методов реабилитации (физиотерапевтические методы лечения, лечебная гимнастика, механотерапия, массаж, мануальная терапия и др.). Значение физической реабилитации в восстановлении здоровья и работоспособности больного. Понятие о кинезиологии. Курортология. Диагностика в процессе медицинской реабилитации. Оценка	1,5	4,5	6	3	9	+	+	+			

нарушений функций и функциональных способностей.												
1.3. Основные направления лечения в медицинской реабилитации: основы применения клинической психологии; роль и место эрготерапии в реабилитационной деятельности.	1,5	4,5	6	3	9	+	+	+				
1.4. Реабилитация детей с атопическим дерматитом, хроническими расстройствами питания.	1,5	4,5	6	3	9	+	+	+				
1.5. Медицинская реабилитация в детской гастроэнтерологии: принципы и методы, используемые в реабилитации детей с заболеваниями желудочно-кишечного тракта.	1,5	4,5	6	3	9	+	+	+				
1.6. Медицинская реабилитация при онкогематологических заболеваниях у детей. Основные принципы и организационные подходы, основные направления медицинской реабилитации.	1,5	4,5	6	3	9	+	+	+				
1.7. Медицинская реабилитация при железодефицитной анемии, гемофилии, остром лимфобластном лейкозе.	1,5	4,5	6	3	9	+	+	+				
1.8. Кардиореабилитация в педиатрии: современные подходы, принципы проведения реабилитационных мероприятий у детей с заболеваниями сердечно-сосудистой системы: артериальной гипертензией, миокардитами, перикардитами, нарушениями ритма сердца, хронической сердечной недостаточностью, кардиомиопатиями. Реабилитация детей после хирургической коррекции врожденных и приобретенных пороков сердца. Кардиореабилитация больных, перенесших инфаркт миокарда.	1,5	4,5	6	3	9	+	+	+				
1.9. Медицинская реабилитация при заболеваниях органов дыхания: современные подходы, принципы проведения реабилитационных мероприятий при	1,5	4,5	6	3	9	+	+	+				

пневмонии, хронических обструктивных заболеваниях легких (рецидивирующий обструктивный бронхит, бронхиальная астма), наследственных заболеваниях с поражением бронхо-легочной системы (муковисцидоз), врожденных пороках развития бронхов и легких у детей.											
1.10. Медицинская реабилитация в детской нефрологии. Методы оздоровления при заболеваниях мочевыводящей системы. Особенности реабилитационных мероприятий при пиелонефрите, гломерулонефрите, интерстициальном нефрите, мочекаменной болезни.	1,5	4,5	6	3	9						
1.11. Современные методы медицинской реабилитации и реабилитации в неонатологии. Комплексная реабилитация перинатальной патологии новорожденных и детей первых месяцев жизни.	1,5	4,5	6	3	9						
1.12. Медицинская реабилитация в условиях реанимационного отделения: основные принципы и организационные подходы, основные направления медицинской реабилитации. Зачет	1,5	4,5	6	3	9						Т, Пр
Итого	18	54	72	36	108				20 % использования ИТ		

* **Примечание:**

% СРС от общего количества часов – 33 %

% лекций от аудиторных занятий в часах – 25 %

% использования инновационных технологий от общего числа тем – 20 %

Список сокращений:

- **Образовательные технологии, способы и методы обучения:** традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), проблемная лекция (ПЛ), мастер-класс (МК), деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), метод малых групп (МГ), занятия с использованием тренажеров, имитаторов (Тр).

Формы текущего и рубежного контроля успеваемости: Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам, Д – подготовка доклада.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Виды СРС	Количество часов
Подготовка к практическим занятиям	34
Получение индивидуальных консультаций преподавателя	2
Итого	36

Одной из форм самостоятельной работы студентов является научно-исследовательская работа.

Научно-исследовательская работа студентов включает в себя научно-исследовательскую работу с подготовкой докладов по актуальным проблемам реабилитации в педиатрии.

В процессе работы студенты изучают специальную литературу по основным разделам дисциплины, приобретают навыки по работе с научной информацией; участвуют в проведении научных исследований вместе с научным руководителем или самостоятельно; осуществляют сбор, обработку, анализ и систематизацию научной информации по теме; осуществляют подготовку и выступление с докладами на внутривузовской конференции, участвуют с публикациями и докладами в работе конференций других вузов.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Текущий контроль (приложение 1).

Текущий контроль успеваемости осуществляется при проведении всех видов учебных занятий: лекций, практических занятий, самостоятельной работы и включает несколько контрольных мероприятий, которые проводятся преподавателем в течение данного занятия по изучаемой теме.

Виды текущего контроля успеваемости:

Входной контроль – проверка знаний и умений студентов, необходимых для успешного разбора темы занятий. Проводится в начале занятия. Формы контроля – тестовый контроль, устный опрос.

Промежуточный контроль – проверка отдельных знаний и умений, полученных в ходе обучения, путем оценки уровня освоения практических умений. Формы контроля – тестирование, решение ситуационных задач, выполнение контрольной практической работы.

Выходной контроль – проверка знаний и умений, усвоенных на занятии. Проводится в конце занятия. Формы контроля – тестирование, оценка освоения практических умений, решение ситуационных задач.

Контроль выживаемости остаточных знаний – повторная проверка отдельных знаний и умений, полученных в ходе проведенных ранее практических занятий. Проводится через год после обучения по дисциплине. Формы контроля – тестирование, проверка решения ситуационных задач.

Для оценки усвоения разделов и тем, выделенных для самостоятельного изучения, применяются следующие формы контроля:

- тестирование;
- оценка освоения практических умений;
- решение ситуационных задач;
- собеседование по контрольным вопросам.

2. Рубежный контроль (приложение 1). Проводится в форме итогового занятия (тестирование, проверка практических умений).

3. Промежуточная аттестация (зачет).

Промежуточная аттестация является формой оценки качества освоения образовательной программы и осуществляется в виде зачета, который осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Осуществляется в виде тестирования по всем разделам дисциплины после завершения изучения дисциплины. Данный этап считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. Количество вариантов 15, по 20 вопросов в каждом.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

II. Проверка практических умений.

На данном этапе оценивается освоение студентом практических умений, входящих в «Перечень обязательного минимума студентами на практических занятиях» по дисциплине, включенных в «Книгу учета практической подготовки студента».

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Система оценок обучающихся в ГБОУ ВПО ИвГМА Минздрава России

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделять существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается чёткая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается чёткая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ чётко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты и незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показано	80-76	4

умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ чётко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочёты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.		
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 студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развёрнутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщённые знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщённых знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствует фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы. Конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа.	46	2-
Присутствие на занятии	45	В журнале не ставится
Отсутствие на занятии	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании СНК кафедры (+1 балл к итоговому среднему баллу)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла к итоговому среднему баллу)

Призер недели науки (+ 5 баллов к итоговому среднему баллу)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов к итоговому среднему баллу)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 1 балл)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Основная:

1 Медицинская реабилитация [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности "Лечебное дело", "Педиатрия" по дисциплине "Медицинская реабилитация" : [гриф] / А. В. Епифанов [и др.] ; под ред. А. В. Епифанова, Е. Е. Ачкасова, В. А. Епифанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

ЭБС:

1 Медицинская реабилитация / под ред. А. В. Епифанова, Е. Е. Ачкасова, В. А. Епифанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

Дополнительная:

Периодические издания:

1 Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры [Текст] : двухмесячный научно-практический журнал/ М-во здравоохранения и соц. развития Рос. Федерации, Рос. науч. центр восстанов. медицины и курортологии. - М. : Медицина, 1923. - Выходит раз в два месяца.

2 Лечебная физкультура и спортивная медицина [Текст]. - Выходит ежемесячно.

3 Медико-социальная экспертиза и реабилитация [Текст] = Medico-Social Expert Evaluation and Rehabilitation : кварталный научно-практический журнал. - М. : Медицина. - Выходит ежеквартально.

9. Перечень ресурсов:

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,
7. Многофункциональная система «Информио»,
8. Антиплагиат. Эксперт.

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства

Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		

16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Занятия по дисциплине «**Медицинская реабилитация**» проходят на кафедре детских болезней педиатрического факультета, а также на кафедре госпитальной терапии. Кафедра располагается по адресу улица Любимова, д.7. Занятия по дисциплине проходят также в клинике ИвГМА.

В настоящее время кафедра для проведения занятий располагает следующими помещениями:

- Кабинет заведующей кафедрой - 1
- Кабинет ППС -2
- Учебная комната -7
- Конференц-зал -2
- Подсобные помещения -2

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии (№2,3,4,5)	Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353 Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 Проектор SANYO PDG-DXT10L Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s
2	Учебные аудитории (7)	Столы, стулья, доски. Имеется: Мобильный ПК ACER Extera 5630EZ-422G16Mi Монитор ж/к 17" Acer V173 Ab black 5ms 7000:1 Ноутбук ACER ASPIRE+(Мышь,сумка) Ноутбук DELL VOSTO A860 560 Ноутбук RB Voyager W500WH Ноутбук Samsung P-29 СБ Depo Race X320N E5300/2G/T160G/DVDRW/CR/512_D4450/KB/ Анализатор лазерный микроциркуляции крови компьютеризированный ЛАКК-02 Видеокамера цифровая Panasonic NV-GS75GC-S Компьютерный манекен новорожденного НЬЮБОРН Копировальный аппарат Canon FC 128 (2 шт.) Манекен педиатрический (2 шт.) Микропроцессорный прибор "Гастроскан-24" без компьютера Мон-р носимый суточ.набл.автом.измер.артер.давл.и част.пульса МнСДП-2 Монитор реанимационный анестезиологич.портативный МИТАР-01"Р-Д"компл.2 Мультимедиа проектор RoverLightAUrora DX2200 Принтер лазерный Xerox P3117 (4 шт.) Проектор Epson EB-X6 Расширенная модель НЬЮБОРН Телевизор LED SAMSUNG UE32C6510UWXRU Тренажер-манекен "Подросток" Трибуна со встроенной акустич. систем.Show CSV540/VXM286TS/Китай/ Ультразвуковой сканер "SSD-4000" AЛОКА Япония Доска магнитная меловая школьная BoardSYS 120*150см

		Информационная доска
3.	Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА	<p>Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.</p> <p><u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте P4-3.06 (6), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19 ж/к BENQ компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19"Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) принтер Samsung ML-1520P <u>Аудитория 44 (совет СНО)</u> Компьютер DEPO в комплекте (3) <u>Центр информатизации</u> Ноутбук lenovo в комплекте (9)</p>

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Информационное обеспечение дисциплины

В ходе изучения дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы обучения: традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), проблемная лекция (ПЛ), мастер-класс (МК), деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), метод малых групп (МГ), занятия с использованием тренажеров, имитаторов (Тр).

Дидактическая ценность перечисленных методов заключается в создании условий для активизации творческой деятельности студентов, возможности использования теоретических знаний для решения конкретных задач, развития коммуникативных навыков, формирования системного мышления, развития способности к критическому мышлению и оценке, как собственной деятельности, так и деятельности коллег.

В процессе чтения всех лекций по дисциплине используются презентации в программе Power Point. Дидактическая ценность лекций-визуализаций состоит в наглядном представлении материала, вносит упорядоченность в восприятие материала, позволяет задействовать как слуховой, так и зрительный анализаторы. Интерактивные формы обучения составляют 20% от общего числа используемых образовательных технологий.

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами:

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами		Разделы дисциплины и междисциплинарные связи
		1	2	
1	Анатомия человека	+	+	
2	Физика, математика	+	+	
3	Биохимия	+	+	
4	Нормальная физиология	+	+	
5	Внутренние болезни	+	+	
6	Неврология	+	+	
7	Патофизиология	+	+	
8	Детские болезни	+	+	

ициплинарные связи с последующими дисциплинами:

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с последующими дисциплинами	
		1	2
1	Детская хирургия	+	+
2	Поликлиническое дело в педиатрии	+	+

Разработчики рабочей программы: к.м.н., доцент Чистякова Ю.В., к.м.н. Харитонова Е.В

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»

КАФЕДРА ГОСПИТАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ
КАФЕДРА ДЕТСКИХ БОЛЕЗНЕЙ

Приложение
к рабочей программе дисциплины
(модуля)

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

МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ПК-2	<u>способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями</u>	В семестр
ПК-9	<u>готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</u>	В семестр
ПК-14	<u>готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у детей, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</u>	В семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ПК-2	<p><u>Знает:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - основы здорового образа жизни как одно из направлений профилактики развития заболеваний и осложнений у детей - организацию проведения диспансерного наблюдения за детьми при различных нозологических формах в условиях амбулаторно-поликлинических учреждений <p><u>Умеет:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить диспансерное наблюдение за пациентами с различными нозологическими формами <p><u>Владеет:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом проведения диспансерного наблюдения за детьми с различными 	<p>Комплекты:</p> <ul style="list-style-type: none"> - тестовых заданий (100 шт.) - практико-ориентированных задач (10 шт.) 	Зачет, В семестр

	<p>нозологическими формами в условиях амбулаторно-поликлинических учреждений</p> <p>- методами оценки эффективности диспансерного наблюдения</p>		
ПК-9	<p><u>Знает:</u></p> <p>- основы законодательства в области медицинской реабилитации</p> <p>- организацию и основные принципы проведения реабилитационных мероприятий у детей при заболеваниях, травмах, оперативных вмешательствах с использованием лекарственной терапии, немедикаментозных методов (кинезотерапии, физиотерапии, механотерапии, массажа, рефлексотерапии, мануальной терапии) в условиях амбулаторно-поликлинических учреждений и дневного стационара</p> <p>- методику оценки функций у детей в соответствии с МКФ</p> <p><u>Умеет:</u></p> <p>- определять необходимость проведения реабилитационных мероприятий, применять на практике основные методы реабилитации в условиях амбулаторно-поликлинических учреждений и дневного стационара у детей, перенесших заболевания, травмы, оперативные вмешательства</p> <p><u>Владеет:</u></p> <p>- методами оценки эффективности проведения реабилитационных мероприятий у детей с разными формами патологии в условиях амбулаторно-поликлинических учреждений и дневного стационара</p>		
ПК-14	<p><u>Знает:</u></p> <p>- особенности организации</p>		

	<p>медицинской реабилитации, основные принципы проведения реабилитационных мероприятий у детей при заболеваниях, травмах, оперативных вмешательствах на различных этапах</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные методы реабилитации, механизмы лечебно-реабилитационного воздействия физиотерапии, кинезотерапии, механотерапии, массажа, рефлексотерапии, мануальной терапии, принципы их совместимости и последовательности назначения, показания и противопоказания к назначению на этапах реабилитации - основные курортные факторы, организацию и принципы реабилитации детей с различными формами патологии в условиях санаторно-курортных учреждений <p><u>Умеет:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить обследование ребенка с оценкой функций организма в соответствии с МКФ; осуществлять сбор, анализ и интерпретацию соответствующей информации о его состоянии, необходимой для выбора и назначения методов реабилитации - осуществлять выбор методов реабилитации при различных формах патологии (лекарственная терапия, кинезотерапия, механотерапия, массаж, мануальная терапия, физиотерапевтические методы лечения, мануальная терапия) с учетом нарушенных функций организма, определять показания и противопоказания к их назначению <p><u>Владеет:</u></p>		
--	--	--	--

	<ul style="list-style-type: none"> - основной терминологией, используемой в медицинской реабилитации - методикой клинического обследования, оценки нарушений функций у детей - методикой подбора методов реабилитации для детей с различными заболеваниями (лекарственная терапия, кинезотерапия, механотерапия, массаж, мануальная терапия, физиотерапевтические методы лечения, мануальная терапия) - алгоритмом составления индивидуальных программ медицинской реабилитации детей при различных формах патологии 		
--	--	--	--

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство – тестовые задания.

2.1.1. Содержание.

Тестовый контроль состоит из 300 заданий, из которых: 100 на компетенцию ПК-2, 100 на компетенцию ПК-9 и 100 на компетенцию ПК-14. Все задания с выбором одного или нескольких правильных ответов из четырех.

Примеры:

Инструкция: выберите один или несколько правильных ответов.

1. ПРИНЦИПАМИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ:

- А) этапность
- Б) непрерывность
- В) преемственность
- Г) периодичность
- Д) раннее начало

Эталон правильных ответов: А, Б, В, Д

2. МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ:

- А) оценку (диагностику) клинического состояния пациента
- Б) формирование цели проведения реабилитационных мероприятий
- В) формирование программы реабилитации
- Г) комплексное применение лекарственной и немедикаментозной терапии
- Д) оценку эффективности реабилитационных мероприятий и прогноз

Эталон правильных ответов: А, Б, В, Г, Д

3. ФИЗИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ВКЛЮЧАЕТ:

- А) медикаментозную терапию
- Б) психотерапевтическую тренировку
- В) занятия спортивной гимнастикой
- Г) назначение двигательного режима
- Д) подбор комплекса упражнений лечебной гимнастики

Эталон правильных ответов: Г, Д

4. ПРЕФОРМИРОВАННЫЕ ФАКТОРЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В ФИЗИОТЕРАПИИ – ЭТО:

- А) магнитное поле
- Б) электрический ток
- В) солнечная радиация
- Г) электромагнитное излучение
- Д) горный воздух

Эталон правильных ответов: А, Б, Г

5. УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЯ ТЕРМИНОВ И ИХ ОПРЕДЕЛЕНИЙ:

- А) реабилитационная способность
- Б) реабилитационный потенциал
- В) реабилитационный прогноз

1. стабильное соматическое и психическое состояние пациента, его высокая мотивированность по отношению к предстоящему реабилитационному лечению
2. комплекс морфологических и психофизических характеристик человека, а также факторов социальной среды, позволяющих в той или иной степени реализовать его потенциальные способности
3. обоснованная вероятность достижения намеченных целей реабилитации в намеченный отрезок времени с учётом характера заболевания, его течения, индивидуальных резервов и компенсаторных возможностей организма пациента.

Эталон правильных ответов: А) – 1; Б) – 2; В) – 3

2.1.2. Критерии и шкала оценки.

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Тестирование проводится на заключительном занятии. Имеется 15 вариантов тестов по 20 вопросов. Общее количество вопросов – 300. Продолжительность тестирования – 30 минут. На каждый вопрос необходимо дать один или несколько правильных ответов.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен пересдать тест на положительную оценку.

2.2. Оценочное средство – практико-ориентированные задачи.

2.2.1. Содержание.

Для проверки оценки практических умений, опыта (владений) имеется 30 практико-ориентированных задач.

Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на задания.

Пример.

Задача 1.

Мальчик, 2 года. Клинический диагноз: Детский церебральный паралич. Спастический тетрапарез. Грубая задержка нервно-психического развития. Врожденная катаракта обоих глаз. Мальчик не может самостоятельно удерживать голову, не сидит, не переворачивается, не стоит. В ответ на любые сильные раздражители возникает переразгибание туловища практически до опистонуса. Вследствие нарушений регуляции мышечного тонуса мама практически все время

держит мальчика на руках, значительно затруднено его кормление, одевание, купание, выполнение других повседневных действий.

Задание:

1. В соответствии с МКФ перечислить основные нарушения, имеющиеся у мальчика. Сформулировать функциональный диагноз.

2. На основании выявленных нарушений у мальчика определить основные цели реабилитации.

3. Составить программу реабилитации для данного пациента, провести анализ и обоснование использованных в клиническом примере методов реабилитации.

Эталон правильного ответа:

1. У мальчика имеются множественные нарушения развития: тяжелые двигательные нарушения, значительная задержка нервно-психического развития и нарушения зрения.

2. Реабилитационные цели:

- снижение действия тонических рефлексов, уменьшение спастичности у ребенка;
- улучшение позы и равновесия;
- облегчение выполнения повседневных действий.

3. Программа реабилитации включает в себя:

1) Медикаментозная терапия: препараты, снижающие мышечный тонус (мидокарм, сердолуд).

2) расслабляющий массаж (направлен на улучшение кровообращения в мышцах, снижение мышечного тонуса).

3) лечебная гимнастика: пассивные упражнения для верхних и нижних конечностей, упражнения на фитболе в положении лежа на животе и спине для тренировки равновесия.

4) физиотерапевтические методы лечения: парафино-озокеритовые аппликации, электрофорез с мидокармом, эуфиллином, сульфатом магния.

5) методы рефлексотерапии (кроме иглоукалывания).

2.2.2. Критерии и шкала оценки.

Компетенция	Высокий уровень (100-86 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70)	Менее 56 баллов
ПК-2	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить диспансерное наблюдение за детьми с различными нозологическими формами в условиях амбулаторно-поликлинических учреждений. <u>Владеет</u> <u>Самостоятельно, уверенно, без ошибок</u> демонстрирует	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно, допуская отдельные ошибки,</u> проводить диспансерное наблюдение за детьми с различными нозологическими формами. <u>Владеет</u> <u>Самостоятельно, допуская отдельные ошибки,</u> демонстрирует алгоритм проведения диспансерного наблюдения за	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> проводить диспансерное наблюдение за детьми с различными нозологическими формами. <u>Владеет</u> <u>Используя помощь преподавателя</u> <u>способен</u> демонстрировать алгоритм проведения диспансерного наблюдения за	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> проводить диспансерное наблюдение за детьми с различными нозологическими формами. <u>Владеет</u> <u>Не способен к самостоятельному использованию</u> <u>системы</u> <u>практических умений и навыков</u> проведения диспансерного

	<p>алгоритм проведения диспансерного наблюдения за детьми с различными нозологическими формами в условиях амбулаторно-поликлинических учреждений; самостоятельно владеет методами оценки эффективности диспансерного наблюдения.</p>	<p>детьми с различными нозологическими формами в условиях амбулаторно-поликлинических учреждений; <u>способен самостоятельно</u> оценить эффективность диспансерного наблюдения, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>детьми с различными нозологическими формами в условиях амбулаторно-поликлинических учреждений; <u>способен при помощи преподавателя</u> провести оценку эффективности диспансерного наблюдения.</p>	<p>наблюдения за детьми с различными нозологическим и формами в условиях амбулаторно-поликлинических учреждений; <u>не владеет</u> методами оценки эффективности диспансерного наблюдения.</p>
ПК-9	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> определять необходимость проведения реабилитационных мероприятий детям с разными нозологическими формами, применять на практике (в условиях амбулаторно-поликлинических учреждений и дневного стационара) основные методы реабилитации у детей, перенесших заболевания, травмы, оперативные вмешательства. <u>Владеет</u> <u>Самостоятельно, уверенно, без ошибок</u> демонстрирует владение методами оценки</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно, допуская отдельные ошибки,</u> определять необходимость проведения реабилитационных мероприятий детям с разными нозологическими формами, применять на практике (в условиях амбулаторно-поликлинических учреждений и дневного стационара) основные методы реабилитации у детей, перенесших заболевания, травмы, оперативные вмешательства. <u>Владеет</u> <u>Самостоятельно, допуская отдельные ошибки,</u> демонстрирует владение методами оценки эффективности</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> определять необходимость проведения реабилитационных мероприятий детям с разными нозологическими формами, применять на практике (в условиях амбулаторно-поликлинических учреждений и дневного стационара) основные методы реабилитации у детей, перенесших заболевания, травмы, оперативные вмешательства. <u>Владеет</u> <u>Используя помощь преподавателя</u> способен проводить оценку эффективности реабилитационных</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Не может</u> определять необходимость проведения реабилитационных мероприятий детям с разными нозологическим и формами, применять на практике (в условиях амбулаторно-поликлинических учреждений и дневного стационара) основные методы реабилитации у детей, перенесших заболевания, травмы, оперативные вмешательства. <u>Владеет</u> <u>Не способен к самостоятельному использованию системы практических</u></p>

	<p>эффективности проведения реабилитационных мероприятий у детей с разными формами патологии в условиях амбулаторно-поликлинических учреждений и дневного стационара.</p>	<p>проведения реабилитационных мероприятий у детей с разными формами патологии в условиях амбулаторно-поликлинических учреждений и дневного стационара.</p>	<p>мероприятий у детей с разными формами патологии в условиях амбулаторно-поликлинических учреждений и дневного стационара.</p>	<p><u>умений и навыков</u> проведения оценки эффективности реабилитационных мероприятий у детей с разными формами патологии в условиях амбулаторно-поликлинических учреждений и дневного стационара.</p>
<p>ПК-14</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить обследование детей с оценкой функций организма в соответствии с МКФ; осуществлять сбор, анализ и интерпретацию соответствующей информации о его состоянии, необходимой для выбора и назначения методов реабилитации; осуществлять выбор методов реабилитации (медикаментозных и немедикаментозных) при различных формах патологии, с учетом нарушенных функций организма; определять показания и</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно, допуская отдельные ошибки,</u> проводить обследование детей с оценкой функций организма в соответствии с МКФ; осуществлять сбор, анализ и интерпретацию соответствующей информации о его состоянии, необходимой для выбора и назначения методов реабилитации; осуществлять выбор методов реабилитации (медикаментозных и немедикаментозных) при различных формах патологии, с учетом нарушенных функций организма; определять показания и противопоказания к их назначению. <u>Владеет</u> <u>Самостоятельно, допуская отдельные</u></p>	<p><u>Умеет</u> <u>Проводить под руководством преподавателя</u> обследование детей с оценкой функций организма в соответствии с МКФ; осуществлять сбор, анализ и интерпретацию соответствующей информации о его состоянии, необходимой для выбора и назначения методов реабилитации; осуществлять выбор методов реабилитации (медикаментозных и немедикаментозных) при различных формах патологии, с учетом нарушенных функций организма; определять показания и</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Не может</u> проводить обследование детей; выявлять нарушенные функции организма в соответствии с МКФ; осуществлять сбор, анализ и интерпретацию соответствующей информации о его состоянии, необходимой для выбора и назначения методов реабилитации; осуществлять выбор методов реабилитации (медикаментозных и немедикаментозных) при различных формах патологии, с учетом нарушенных функций</p>

	<p>противопоказания к их назначению. Владеет Самостоятельно, уверенно, без ошибок демонстрирует методику клинического обследования детей с оценкой функций организма; самостоятельно владеет методикой подбора методов реабилитации для пациентов с различными формами патологии, алгоритмом составления индивидуальных программ медицинской реабилитации детей при различных формах патологии; демонстрирует уверенное владение основной терминологией, используемой в медицинской реабилитации.</p>	<p>ошибки, демонстрирует методику клинического обследования детей с оценкой функций организма; самостоятельно владеет методикой подбора методов реабилитации для пациентов с различными заболеваниями, алгоритмом составления индивидуальных программ медицинской реабилитации детей при различных формах патологии; демонстрирует уверенное владение основной терминологией, используемой в медицинской реабилитации.</p>	<p>противопоказания к их назначению. Владеет Используя помощь преподавателя способен провести клиническое обследование детей с оценкой функций организма; выбрать методы реабилитации для пациентов с различными заболеваниями, составить индивидуальную программу медицинской реабилитации для детей при различных формах патологии; демонстрирует недостаточное владение основной терминологией, используемой в медицинской реабилитации.</p>	<p>организма; определять показания и противопоказания к их назначению. Владеет Не способен проводить клиническое обследование детей с оценкой функций организма; не владеет основной терминологией, используемой в медицинской реабилитации, алгоритмом составления индивидуальной программы медицинской реабилитации для детей с различными формами патологии.</p>
--	---	---	--	--

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Решение практико-ориентированных задач проводится на заключительном занятии, после проведения тестового контроля. Имеется 30 комплектов практико-ориентированных задач. Продолжительность данного этапа – 60 минут. На каждый вопрос необходимо дать один или несколько правильных ответов.

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено». «Выполнено» выставляется студенту в случае получения оценки за решение практико-ориентированной задачи 56-100 баллов.

3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине.

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине. К зачету допускаются студенты, полностью выполнившие учебный план дисциплины «Медицинская реабилитология».

Зачет по дисциплине «Медицинская реабилитология» осуществляется в 2 этапа:

1. Выполнение студентом тестовых заданий, с помощью которых проводится контроль теоретических знаний по дисциплине. Данный этап считается выполненным при наличии не менее 56% правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».
 2. Оценка практических умений с помощью решения практико-ориентированных задач. На данном этапе оценивается освоение студентами практических умений по дисциплине. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».
- Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Результаты зачета оцениваются как «зачтено», «не зачтено».

Авторы-составители ФОС: *к.м.н., доц. Чистякова Ю.В., к.м.н., доц. Харитонова Е.В.*

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический
Кафедра химии, физики, математики



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
И.Е. Мишина И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
МЕДИЦИНСКАЯ ФИЗИКА**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Цель освоения дисциплины – обеспечить углубленное знание особенностей проявления физических законов в биологических системах, понимание устройства и работы медицинской аппаратуры.

Достижение этой цели направлено на решение следующих задач профессиональной деятельности:

- анализ научной литературы и официальных статистических отчетов;
- подготовка рефератов по современным научным проблемам;
- участие в решении некоторых научно-прикладных задач в области здравоохранения.

Область профессиональной деятельности, в которой могут быть применены результаты освоения дисциплины, – охрана здоровья граждан. Объект профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу дисциплины, – совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья детей.

Задачами освоения дисциплины являются:

- изучение на молекулярном уровне физических и биофизических механизмов важнейших процессов, лежащих в основе функционирования организма человека;
- изучение первичных эффектов воздействия физических факторов на человеческий организм;
- применение физических законов для объяснения процессов, протекающих в организме;
- получение представлений о современных физических методах диагностики и терапии и научных исследований в медицине.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина «Медицинская физика» относится к вариативной части блока 1 «Дисциплины (модули)». Ее изучение направлено на расширение и углубление знаний, умений и навыков, формируемых при освоении базовой части блока.

Рассматриваются подробно такие важные для многих последующих дисциплин вопросы, как механизмы транспорта веществ через биологические мембраны, биоэлектрогенеза, зрительной и слуховой рецепции, радиобиологических процессов. Дается более полное представление о классических и современных физических методах диагностики и лечения – их физической сущности и возможностях применения. Систематизируются физические факторы, действующие на организм человека в природе и целенаправленно, в клинической практике, уточняются механизмы их действия. Поясняются принципы устройства и работы ряда активно используемых в медицине технических устройств, приборов и аппаратов. Все это призвано обеспечить лучшую фундаментальную подготовку будущего специалиста, понимание им сущности протекающих в организме в норме и патологии процессов, обоснованный выбор диагностических и лечебных процедур.

Освоение дисциплины «Медицинская физика» базируется на знаниях, полученных в процессе изучения дисциплины «Физика, математика», а также смежных дисциплин базовой части блока 1 «Дисциплины (модули)», и прежде всего биологии.

Знания, полученные в результате изучения медицинской физики, будут востребованы при освоении других дисциплин блока, в частности: биохимия, нормальная физиология, патофизиология, фармакология, офтальмология, лучевая диагностика, онкология, лучевая терапия.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины (модуля):

ОПК-7 – готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений, навыков	Количество повторений
ОПК 7	Знать: роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ; механизмы электрогенеза в организме человека, роль биопотенциалов в жизнедеятельности; молекулярные механизмы важнейших фотобиологических процессов; биофизические механизмы воздействия физических факторов на организм; физические основы функционирования медицинской аппаратуры; правила техники безопасности в физической лаборатории при работе с приборами.	
	Уметь: пользоваться регистрирующими устройствами, проводить измерение физических параметров; работать с лечебно-диагностической аппаратурой, представленной в лабораторном практикуме;	5-6 4
	Владеть: производить расчеты, представлять результаты эксперимента в табличной и графической формах, производить первичный анализ электрокардиограммы.	10

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы, 72 академических часа.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
I	2	72 / 2 ЗЕ	36	36	Зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины

1. Механика жидкостей и газов. Биомеханика. Акустика.

Эффект Доплера. Звук как упругая механическая волна. Виды звуков. Физические и физиологические характеристики звука. Закон Вебера-Фехнера. Ультразвук, инфразвук. Эффект Доплера. Физические основы применения звука и ультразвука в медицине.

Кровь как вязкопластичная жидкость. Физические основы гемодинамики.

2. Процессы переноса в биологических системах. Биоэлектрогенез.

Биологические мембраны и их физические свойства. Виды пассивного транспорта. Понятие о потенциале покоя биологической мембраны. Равновесный потенциал Нернста. Проницаемость мембраны для ионов. Модель стационарного мембранного потенциала Гольдмана-Ходжкина-Катца. Понятие об активном транспорте ионов через биологические мембраны. Механизмы формирования потенциала действия на мембранах нервных и мышечных клеток.

3. Электрические и магнитные свойства тканей и окружающей среды.

Процессы, происходящие в тканях под действием электрических токов и электромагнитных полей. Пассивные электрические свойства тканей организма. Эквивалентные электрические схемы живых тканей. Полное сопротивление (импеданс) живых тканей, зависимость от частоты.

Электрическое поле токового диполя в неограниченной проводящей среде. Представление о дипольном эквивалентном электрическом генераторе сердца, головного мозга и мышц. Модель Эйнтховена. Физические и биофизические основы метода ЭКГ.

4. Основы медицинской электроники.

Классификация электромедицинской аппаратуры. Особенности сигналов, обрабатываемых медицинской электронной аппаратурой, и связанные с ними требования. Принципы действия электромедицинских приборов и аппаратов. Безопасность и надежность медицинской аппаратуры. Техника безопасности при работе с электрическими приборами.

5. Оптика.

Геометрическая оптика. Физические основы метода рефрактометрии, его применение в медицине.

Волновая оптика. Физические основы метода поляриметрии, его применение в медицине.

Взаимодействие света с веществом. Поглощение света. Метод концентрационной колориметрии и его применение в медицине.

Тепловое излучение тел. Термография и теплолечение.

6. Квантовая физика, ионизирующие излучения.

Люминесценция, ее виды. Лазеры и их применение в медицине.

Фотобиологические процессы – понятие, виды, стадии. Биофизический механизм зрения. Основы фотомедицины.

Биофизические основы действия на организм ионизирующих излучений. Применение ионизирующих излучений в медицине.

Физические основы интроскопии.

5.2. Учебно-тематический план.

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции	Используемые образовательные технологии		Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	лекции	практические занятия				ОПК 7	Традиционные	Инновационные	
1. Механика жидкостей и газов. Биомеханика. Акустика		2	2	2	4	+	ЛР, РП	Д	Т, С
2. Процессы переноса в биологических системах. Биоэлектrogenез	8	6	14	9	23	+	ЛР	ЛВ, ДИ, РСЗ, К, Д	Т, Пр, С
3. Электрические и магнитные свойства тканей и окружающей среды	0,5	1,0	1,5	3	4,5	+	ЛР	ЛВ	Т, Пр, С
4. Основы медицинской электроники	3,5	3,0	6,5	4	10,5	+	ЛР	ЛВ, Д	Т, Пр, С, Д
5. Оптика		2	2	4	6	+	ЛР	Д	Т, Пр, С
6. Квантовая физика, ионизирующие излучения	6	2	8	9	17	+	РП	ЛВ, ДИ, РСЗ, КОП, К, Д	Т, С
Зачет по дисциплине		2	2	5	7				Т, Пр
ИТОГО:	18	18	36	36	72	6	% использования инновационных технологий от общего числа тем: 30.		

% лекций от аудиторных занятий в часах: 50; % часов СРС от общего количества часов – 50 %

Список сокращений: ЛВ – лекция-визуализация, ДИ – деловая игра, КОП – использование компьютерных обучающих программ, К – конкурс, РСЗ – решение ситуационных задач, РП – решение примеров и задач, ЛР – лабораторная работа; Т – тестирование, С – собеседование по контрольным вопросам, Пр – оценка освоения практических умений, КР – контрольная работа, Д – подготовка и представление доклада.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Самостоятельная работа студентов на практических занятиях состоит в решении ситуационных задач, в выполнении лабораторных работ и их оформлении – производстве необходимых расчетов, построении графиков и формулировке выводов. Ориентировочная основа действий дана в методических разработках для самостоятельной работы студентов на практических занятиях, входящих в состав общего учебно-методического комплекса дисциплины.

Самостоятельная работа в процессе подготовки к практическому занятию осуществляется в следующих формах:

- изучение вопросов по плану занятия;
- решение заданий для самостоятельного выполнения с целью закрепления пройденного материала;
- оформление лабораторной работы с указанием ее названия, цели выполнения и представлением таблиц для последующего внесения экспериментальных данных на занятии.

Теория, как правило, дана в лекции; если лекция по данному материалу не читается, студентам предлагаются опорные конспекты, разработанные преподавателями кафедры. Кроме того, основные положения темы приведены в методических разработках для самостоятельной работы студентов на практических занятиях, там же расставлены необходимые акценты. Можно воспользоваться также указанной в рабочей программе литературой.

Все указания по подготовке и выполнению на занятии лабораторной работы: ООД, справочные материалы, таблицы для записи данных, – даны также в методических разработках для студентов.

Методические разработки с грифом ИВГМА к лабораторным работам по оптике представлены в Центр информатизации для регистрации в электронном Регистре.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации.

Формы контроля: текущий, рубежный, промежуточный по дисциплине.

Текущий контроль осуществляется на каждом занятии в форме тестирования исходного (по данной теме) уровня знаний, устного разбора и опроса, в том числе решения примеров и задач.

Рубежный контроль проводится по темам «Биомембраны. Биопотенциалы» раздела «Процессы переноса в биологических системах. Биоэлектrogenез» и представляет собой индивидуальное устное собеседование с предварительным тестированием по заданиям II-III уровней.

Промежуточная аттестация по дисциплине осуществляется в форме зачета, проводится на последнем занятии и состоит из двух частей – компьютерного тестирования по теории и проверки практических умений.

Оценочные средства

Текущий контроль успеваемости проводится на каждом практическом занятии в виде устного опроса и письменного тестирования. Исходный уровень знаний проверяется по тестам первого уровня. Комплект тестовых заданий по теме включает 5-10 вариантов, по пять вопросов в каждом, из которых правильный только один. Оценка производится исходя из числа правильных ответов: все верно – 95 баллов, один неправильный ответ – 80 баллов, два неправильных – 65 баллов, три неправильных – 55 баллов, четыре неверных – 50 баллов, все ответы даны неверно – 46 баллов. Устный опрос проводится как фронтально (вопрос – ответ с места), так и с развернутым ответом у доски по теоретическому вопросу или по решению задачи (примера). Практикуется также самостоятельное решение примеров и задач на местах с последующей проверкой у доски. Если дается письменное задание на дом, на следующем занятии оно также обязательно проверяется – у доски либо путем возвращения каждому студенту его работы с письменными комментариями.

Оценка производится исходя из общепринятых критериев.

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оцен- ка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
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 студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
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 студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+

Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнале не ставится
Отсутствие на занятии	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

Промежуточная аттестация – зачет.

Зачет включает в себя два этапа. Характеристика фондов оценочных средств для проведения зачета представлена в Приложении 1.

I. Тестовый контроль знаний. Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений. На этом этапе зачета оценивается освоение обучающимися практических умений по дисциплине. Обучающемуся необходимо пока-

ать владение не менее чем двумя практическими умениями. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Не допускается проведение на зачете специального итогового собеседования.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено»

II. Проверка практических навыков.

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

а) Основная литература:

1. Греков Е.В. Математика [Текст] : учебник для студентов фармацевтических и медицинских вузов : по направлению подготовки "Здравоохранение" по дисциплине "Математика" : [гриф] / Е. В. Греков. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.
2. Ремизов А.Н. Учебник по медицинской и биологической физике [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов : [гриф] МО РФ / А. Н. Ремизов, А. Г. Максина, А. Я. Потапенко. - 8-е изд., стереотип. - М. : Дрофа, 2008.
3. Ремизов А.Н. Медицинская и биологическая физика [Текст] : учебник : для студентов медицинских специальностей высших учебных заведений : [гриф] МО РФ / А. Н. Ремизов. - 4-е изд., испр. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

ЭБС:

1. Греков Е.В. Математика [Текст] : учебник для студентов фармацевтических и медицинских вузов : [гриф] / Е. В. Греков. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.
2. Ремизов А. Н. Медицинская и биологическая физика: учебник / А. Н. Ремизов. - 4-е изд., испр. и перераб. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.

б) Дополнительная литература:

1. Антонов В.Ф. Физика и биофизика [Текст] : учебник : для студентов медицинских вузов : обучающихся по специальностям 060101.65 "Лечебное дело", 060103.65 "Педиатрия", 060105.65 "Медико-профилактическое дело" по дисциплине "Физика" : [гриф] / В. Ф. Антонов, Е. К. Козлова, А. М. Черныш. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.
2. Ремизов А.Н. Сборник задач по медицинской и биологической физике [Текст] : учебное пособие для студентов высших учебных заведений, обучающихся по медицинским специальностям : [гриф] МО РФ / А. Н. Ремизов, А. Г. Максина. - 4-е изд., стереотип. - М. : Дрофа, 2010.
3. Ратыни, А.И. Основные понятия и теоремы теории вероятностей [Электронный ресурс] : электронное обучающе-контролирующее учебное пособие / А. И. Ратыни, А. М. Пронькин, В. В. Голубев. - Электрон. дан. - Иваново : [б. и.], 2010. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).
4. Физика [Текст] : лабораторные работы практикума : учебно-методическое пособие для студентов 1-го курса медицинских вузов / сост.: Л. М. Каменчук, А. И. Ратыни. - Иваново : [б. и.], 2007. - Вып. 2 : Полная цепь переменного тока. Метод гальванизации. Работа с электронным осциллографом. – 2007.
5. Каменчук Л. М. Ионизирующие излучения. Взаимодействие ионизирующих излучений с веществом. Дозиметрия. Биологические эффекты и гигиеническое нормирование [Электронный ресурс] : электронное обучающе-контролирующее учебное пособие / Л. М. Каменчук, В. Л. Стародумов, В. В. Голубев. - Электрон. дан. - Иваново, 2010. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

ЭБС:

1. Антонов В. Ф. Физика и биофизика : учебник / В. Ф. Антонов, Е. К. Козлова, А. М. Черныш. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.

2. Основы высшей математики и математической статистики: учебник. Павлушков И.В. и др. 2-е изд., испр.-М., 2012.
3. Физика и биофизика. Руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Антонов В.Ф., Черныш А.М., Козлова Е.К., Коржуев А.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.
4. Федорова В.Н. Медицинская и биологическая физика. Курс лекций с задачами: учебное пособие/ Федорова В.Н., Фаустов Е.В. 2010.
5. Физика и биофизика. Практикум : учебное пособие / Антонов В.Ф., Черныш А.М., Козлова Е.К., Коржуев А.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.

9. Перечень ресурсов:

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система “Альт Образование” 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,
7. Многофункциональная система «Информии»,
8. Антиплагиат. Эксперт.

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.

8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает

	ресурсов	каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине проходят на кафедре химии, физики, математики, которая находится в учебно-лабораторном корпусе, расположенном по адресу пр. Шереметевский, 8 2 этаж. В настоящее время кафедра располагает следующими помещениями: учебные аудитории (4), -комната для преподавательского и лаборантского состава (2), помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (1).

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется компьютерные классы ИВГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционная аудитория академии №2,3,4,5	Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Имеется: Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353 Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 Проектор SANYO PDG-DXT10L Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s
2	Учебные аудитории (3)	Столы, стулья, доска. Учебное оборудование: Системный блок Athlon(3) Компьютер 486 с принтером, монитор ж/к 17"Acer V173 Ab black 5ms 7000:1, монитор ж/к 17"Samsung"(3), ноутбук DELL VOSTO A860 560 СБ DEPO Race X320N E5300/2G/T160G/DVD/4450/KB/Mb/PS450/CARE3, принтер лазерный Xerox P3117(4), электрокардиограф № 27150, электрокардиограф № 9225094.

3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (лаборантская - 1)	Столы, стулья, шкафы для хранения, стеллаж для таблиц, холодильник Саратов 263.
4.	Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ивГМА	<p>Столы, стулья.</p> <p>Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии</p> <p><u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u></p> <p>компьютер в комплекте P4-3.06 (б), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.)</p> <p>системный блок C5000Mba монитор 19 ж/к BENQ</p> <p>компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.)</p> <p>системный блок C5000Mba монитор 19"Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ</p> <p>компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.)</p> <p>компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.)</p> <p>компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011</p> <p>компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011</p> <p>компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.)</p> <p>компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.)</p> <p>принтер Samsung ML-1520P</p> <p><u>Комната 44 (совет СНО)</u></p> <p>Компьютер DEPO в комплекте (3)</p> <p><u>Центр информатизации</u></p> <p>Ноутбук lenovo в комплекте (9)</p>

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

Мультимедийные презентации

Имеются ко всем лекциям по дисциплине:

1. Классификация электро медицинской аппаратуры. Диагностическая аппаратура. Методы диагностики в медицине; реография.
2. Применение в медицине постоянного тока, низкочастотных импульсных токов. Классификация и характеристика методов высокочастотной электротерапии.
3. Биологические мембраны: структура и роль в клетке.

4. Виды и механизмы мембранного транспорта.
5. Биопотенциалы: их природа, виды и механизмы формирования.
6. Роль биопотенциалов в жизнедеятельности. Проведение возбуждения по нервным волокнам.
7. Лазеры. Фотобиологические процессы. Биофизика зрения. Основы фотомедицины.
8. Метод фотоколориметрии. Применение в медицине теплового излучения, ионизирующих излучений.
9. Физические основы интроскопии.

Учебные таблицы и плакаты к практическим занятиям

1. Звук и его характеристики, 3 экземпляра.
 2. Таблицы равной громкости, 3.
 3. Шкала электромагнитных волн, 3.
 4. Модели биологической мембраны, 2.
 5. Мозаичная модель биомембраны, 3.
 6. Виды пассивного мембранного транспорта, 3.
 7. Механизмы пассивного мембранного транспорта, 3.
 8. Молекулярная организация калий-натриевого насоса, 3.
 9. Конформации фермента К, Na-активируемой АТФ-азы и ее работа в качестве насоса, 3.
 10. Сопряженный активный транспорт, 3.
 11. Схематическое изображение потенциала действия, 3.
 12. Изменение ионной проницаемости мембраны в разные фазы потенциала действия, 3.
 13. Метод внутриклеточного отведения, 3.
 14. Нейрон с аксоном и дендритом, 3.
 15. Проведение возбуждения по амиелиновым и миелиновым волокнам, 3.
 16. Диаграмма состояний молекулы, 3.
 17. Физические принципы работы лазера, 3.
 18. Зрение как фотобиологический процесс: от органного до молекулярного уровня, 3.
 19. Метод электронного парамагнитного резонанса (ЭПР), 3.
 20. Система СИ единиц измерения физических величин, 3.
- Всего 20 наименований, 59 таблиц и плакатов.

Инструменты и лабораторное оборудование

- Аудиометр, 1
- Стенды для изучения метода гальванизации, 3
- Аппарат для гальванизации «Поток», 1
- Стенды для изучения работы мультивибратора с дифференцирующей и интегрирующей цепочками, 3
- Аппараты для УВЧ-терапии, 2
- Рефрактометр, 1
- Поляриметры, 6
- Электрокардиографы, 2
- Осциллографы, 2
- Термометры, неоновые лампы, кюветы для растворов, электрические провода

Оргтехника для учебного процесса

Компьютер Dero и лазерный принтер Xerox P3117 для учебно-методической работы, УИРС и НИРС.

Ноутбук DELL VOSTO A860 560 для показа учебных презентаций, методической работы, УИРС и НИРС.

Наличие доступа к сети Интернет

Кафедраальный компьютер (помещение №263) подключен к сети Интернет и используется для учебно-методической и научной работы преподавателей и членов СНК.

По запросу кафедры ЦИО ИвГМА выделяется время работы на персональных компьютерах дисплейных классов академии в учебных целях: для проведения виртуальных лабораторных работ, тестирования исходного и итогового уровня знаний.

11. Информационное обеспечение дисциплины (модуля)

При изучении дисциплины используются следующие

- информационные технологии: электронные обучающе-контролирующие учебные пособия (3), компьютерная программа для генеза нормальной электрокардиограммы в стандартных отведениях, виртуальная лабораторная работа «Определение радиоактивности. Поглощение радиоактивного излучения» (может использоваться во время занятий по выбору).
- интерактивные технологии и активные методы: лекция-визуализация, деловая игра, решение ситуационных задач, подготовка рефератов, подготовка докладов с выступлением на практическом занятии или на заседании научного кружка кафедры, участие в конкурсе «Занимательная биофизика».

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	Номера разделов данной дисциплины, согласуемых с предшествующими дисциплинами					
		1	2	3	4	5	6
1.	Физика, математика	+	+	+	+	+	+
2.	Биология	+	+				+
3.	Химия	+				+	

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	Номера разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин					
		1	2	3	4	5	6
4.	Нормальная физиология	+	+	+	+		
5.	Биохимия	+	+			+	+
6.	Фармакология		+			+	+
7.	Патофизиология		+				
8.	Лучевая диагностика		+				+
9.	Онкология, лучевая терапия		+				+
10.	Офтальмология						+
11.	Госпитальная терапия			+			
12.	Факультетская терапия			+			

Разработчики рабочей программы: доцент А.И.Ратыни

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»

КАФЕДРА ХИМИИ, ФИЗИКИ, МАТЕМАТИКИ

Приложение
к рабочей программе дисциплины

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

МЕДИЦИНСКАЯ ФИЗИКА

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	врач-педиатр общей практики
Направление подготовки:	31.05.02 «Педиатрия»
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	6 лет

2020 г.

Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-7	<u>Готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач</u>	II семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОПК-7	Знает: роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ; механизмы электрогенеза в организме человека, роль биопотенциалов в жизнедеятельности; молекулярные механизмы важнейших фотобиологических процессов; биофизические механизмы воздействия физических факторов на организм; физические основы функционирования медицинской аппаратуры; правила техники безопасности в физической лаборатории при работе с приборами. Умеет: пользоваться регистрирующими устройствами, проводить измерение физических параметров; работать с лечебно-диагностической аппаратурой, представленной в лабораторном практикуме. Владеет: производением расчетов и представлением результатов эксперимента в табличной и графической формах.	1. Комплект тестовых заданий. 2. Билеты с заданиями для проверки практических умений и навыков.	Зачет, II семестр

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: комплект тестовых заданий.

Тестовый контроль состоит из 150 заданий на компетенцию ОПК-7. Все задания с выбором одного правильного ответа из четырех.

2.1.1. Содержание

Инструкция по выполнению: в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ из 4-х предложенных.

Примеры:

1. Кровь является жидкостью:

а) вязкопластичной, б) вязкоупругой, в) ньютоновской, г) идеальной.

Правильный ответ: а

2. В фазу деполяризации по сравнению с состоянием покоя увеличивается проницаемость мембраны для ионов:

а) калия – в два раза;

б) калия – в десять раз;

в) натрия – в десять раз;

г) натрия – в 500 раз.

Правильный ответ: г

3. Высокочастотным магнитным полем воздействуют на пациента в методе:

а) диатермии;

б) индуктотермии;

в) УВЧ-терапии;

г) местной дарсонвализации.

Правильный ответ: б

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Тестирование производится в компьютерном классе академии в выделенное для группы время. Программа загружается ответственным за данный класс заблаговременно, тестирование происходит в его присутствии на случай сбоя программы. На вопросы можно отвечать в произвольном порядке – пропуская очередной, но затем опять возвращаясь к нему. Комплект тестовых заданий включает 150 вопросов, распределенных по разделам дисциплины. Из этого массива компьютерная программа путем случайного отбора вопросов каждого раздела выбирает 30, на которые и отвечает данный студент.

Время работы – 30 минут, за исключением групп иностранных студентов, которым это время увеличивается до 40 минут. По истечении этого срока оценка выставляется программой автоматически.

2.2. Оценочное средство: билеты с заданиями для проверки практических умений.

2.2.1. Содержание

Примеры:

Билет 1	
Задание 1	
<i>Инструкция по выполнению:</i>	
Дана таблица значений показателя преломления n_i при разных концентрациях C_i раствора одного и того же вещества, лист миллиметровой бумаги.	
Задание: постройте рефрактометрическую кривую.	
Задание 2	
<i>Инструкция по выполнению:</i>	
Дана компьютерная распечатка электрокардиограммы здорового человека во II отведении.	
Задание: определите частоту n сердечных импульсов, считая, что запись произведена на скорости движения ленты $v = 25$ мм/с.	

Эталон ответа на задание 1

Алгоритм действий:

- 1) выбрать масштаб для каждой из двух величин, C_i и n_i ;
- 2) начертить и обозначить оси – концентрация откладывается по оси абсцисс, показатель преломления по оси ординат, разметить масштаб;
- 3) нанести на координатную плоскость экспериментальные точки с координатами (C_i, n_i) ;
- 4) провести через точки (или в непосредственной близости от них) плавную кривую.

Эталон ответа на задание 2

Алгоритм действий:

- 1) выбрать на распечатке отведения интервал R-R, по которому принято оценивать длительность сердечного цикла;
- 2) измерить длину l этого интервала по миллиметровой сетке на распечатке;
- 3) перевести результат в секунды, исходя из уравнения равномерного движения, – по формуле $t = l / v$;
- 4) рассчитать частоту сердечных импульсов как их число в минуту по формуле $n = 60(c) / R-R$ (с);
- 5) округлить полученный результат до целого значения;
- 6) проверить, укладывается ли результат в пределы нормы.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Уровни сформированности компетенции			
менее 56 баллов	Пороговый 56-70 баллов	Средний 71-85 баллов	Высокий 86-100 баллов
Не определяет с помощью аудиометра порог слышимости на заданной частоте.	Определяет с помощью аудиометра порог слышимости на заданной частоте.		

<p>Не может правильно подключить осциллограф к макету аппарата для гальванизации.</p> <p>Не может настроить контуры генератора и пациента в аппарате для УВЧ-терапии в резонанс.</p> <p>Не умеет пользоваться рефрактометром.</p> <p>Не умеет пользоваться поляриметром.</p> <p>Не находит требуемых для работы с электрокардиографом клавиш и переключателей.</p> <p>Не умеет представлять результаты эксперимента в виде таблицы или графика.</p>	<p>Подключает осциллограф к макету аппарата для гальванизации с целью просмотра последовательных изменений тока по мере прохождения основных узлов аппарата.</p> <p>Настраивает в резонанс контуры генератора и пациента в аппарате для УВЧ-терапии.</p> <p>Определяет показатель преломления раствора с помощью рефрактометра.</p> <p>Уравнивает освещенность двух половинок поля зрения поляриметра.</p> <p>Производит калибровку электрокардиографа, установив требуемое усиление и скорость движения ленты.</p> <p>Представляет результаты эксперимента в табличной форме.</p>	<p>Представляет графически схему преобразования тока в аппарате для гальванизации.</p> <p>Оценивает тепловой эффект при непрерывном режиме работы УВЧ-аппарата.</p> <p>Строит рефрактометрическую кривую по данным эксперимента.</p> <p>Определяет «ноль прибора», снимая показания по шкале поляриметра.</p> <p>Определяет амплитуду зубцов и длительность интервалов на электрокардиограмме, зная усиление и скорость движения ленты.</p> <p>Представляет результаты эксперимента в табличной и графической формах.</p>	<p>Производит расчет амплитуды напряжения, периода и частоты колебаний тока в процессе их преобразования в аппарате для гальванизации.</p> <p>Производит модельный эксперимент и сравнивает результаты нагревания в поле УВЧ растворов электролита и диэлектрика.</p> <p>Определяет неизвестную концентрацию раствора по рефрактометрической кривой.</p> <p>Определяет угол поворота плоскости поляризации раствором глюкозы, рассчитывает неизвестную концентрацию по методике сравнения.</p> <p>Оценивает частоту электрических импульсов сердца по электрокардиограмме.</p> <p>Представляет результаты эксперимента в табличной и графической формах, используя для расчетов и построения таблиц возможности компьютера.</p>
---	--	---	---

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

С помощью билетов с заданиями оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умения (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Для проверки практических умений имеется комплект из 20 билетов. Билет предоставляется вытянуть самому студенту. Все билеты включают по два задания из разных разделов дисциплины. Общая длительность подготовки – не более 20 минут. После этого студент должен представить преподавателю результаты расчетов или графических построений, если такие задания имеются в билете, и быть готовым продемонстрировать необходимые действия по работе с прибором или аппаратом. Если выполнение задания требует построения графика, студенту предоставляется миллиметровая бумага. Для проведения расчетов разрешается пользоваться калькулятором (не в мобильном телефоне).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих его этапов – тестового контроля знаний и проверки практических умений. В случае неудовлетворительного выполнения одного из них допускается переход к другому с обязательным повторением неудавшегося в дополнительно назначенное время пересдачи.

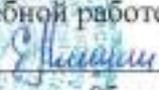
Общий результат двух этапов оценивается отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель ФОС:

доцент А.И. Ратыни

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Педиатрический факультет
Кафедра микробиологии и вирусологии

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
 И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.



**Рабочая программа дисциплины
МИКРОБИОЛОГИЯ**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) **31.05.02 «Педиатрия»**
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у студентов базиса знаний о биологических свойствах микроорганизмов и закономерностей взаимодействия микро- и макроорганизма, их роли в развитии заболеваний и формировании иммунитета, а также принципах, положенных в основу современных методов диагностики, специфической профилактики инфекционных заболеваний детей и подростков.

Область профессиональной деятельности обучающихся, освоивших программу базовой части, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи детям.

Объектами профессиональной деятельности обучающихся, освоивших программу базовой части, являются: совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья детей.

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся обучающиеся, освоившие программу базовой части: медицинская; научно-исследовательская.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина «Микробиология» относится к базовой части ОПОП.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются:

- в цикле гуманитарных, социальных и экономических дисциплин, в том числе дисциплинами: философия, биоэтика, психология и педагогика, история медицины, латинский язык;
- в цикле математических, естественнонаучных, дисциплин в том числе дисциплинами: физика, математика; медицинская информатика; химия; биология; биохимия; анатомия; гистология, эмбриология, цитология; нормальная физиология.

Дисциплина является базовой для: инфекционных болезней, фтизиатрии, дерматовенерологии, акушерства и гинекологии, неврологии, факультетской терапии, профессиональных болезней; госпитальной терапии; поликлиническое дело в педиатрии; хирургических болезней, фармакологии, урологии; детской хирургии, травматологии и ортопедии, стоматологии, офтальмологии.

Связь с предшествующими дисциплинами — исходный уровень знаний и умений, которыми должен обладать студент педиатрического факультета, приступая к изучению данной дисциплины.

Дисциплина	Разделы
Биология	Строение эукариотических и прокариотических клеток, вирусов. Наследственность и изменчивость организмов. Материальные основы наследственности. Генетический код. Мутации и рекомбинации. Биосфера Земли. Биологические системы воды, почвы, воздуха.
Химия. Биохимия	Понятие об осмотическом и онкотическом давлении. Понятие, свойства катионов, анионов. Строение и функции биологических мембран. Рецепторный аппарат клеток. Метаболические процессы живой клетки. Обмен углеводов, белков, липидов. Строение, синтез и функции ДНК, РНК, белка. Строение и особенности структуры иммуноглобулинов, разных классов. Биологически активные вещества: гормоны, ферменты, медиаторы – строение, образование, механизм действия.
Анатомия человека	Анатомия органов иммунной системы.
Нормальная физиология	Физиологические свойства клеток. Свойства биологических мембран. Метаболизм клеток и организма человека. Биологически активные вещества организма человека: гормоны, ферменты, медиаторы. Гомеостаз. Механизмы защиты биологической индивидуальности организма. Факторы врожденного и приобретенного иммунитета.
Гистология, эмбриоло-	Строение эукариотических и прокариотических клеток. Формирова-

гия, цитология	ние иммунной системы в эмбриогенезе. Иммунокомпетентные клетки, их строение, свойства и функция.
Физика, математика	Оптика. Микроскоп. Ход лучей, увеличение, разрешающая способность, иммерсионная система. Понятие о физических факторах повреждения клеток. Температура. Давление. Излучение.

Связь с последующими дисциплинами

Дисциплина	Разделы
Акушерство и гинекология	Нормальная микрофлора. Микробы и внешняя среда. Антагонизм микробов. Антибиотики. Наследственность и изменчивость микроорганизмов. Инфекция. Патогенность и вирулентность микробов. Неспецифические факторы защиты. Иммуитет при бактериальных, грибковых и вирусных инфекциях. Особенности диагностики и профилактики ИПП и внутрибольничных инфекций. Дисбактериозы.
Гигиена	Микробы и внешняя среда. Влияние физических и химических факторов на микробы. Методы оценки микрофлоры воздуха и воды. Экология микробов. Основы санитарной микробиологии. Патогенные и условно-патогенные микроскопические грибы. Неспецифические факторы защиты. Возбудители внутрибольничных инфекций (стафилококки, стрептококки, энтерококки, пневмококки). Особенности диагностики и профилактики внутрибольничных инфекций. Микробиологическая диагностика пищевых токсикоинфекций: возбудители патогенной группы, стафилококковый токсикоз и ботулизм.
Дерматовенерология	Нормальная микрофлора. Дисбактериозы. Микробы и внешняя среда. Антагонизм микробов. Антибиотики. Наследственность и изменчивость микроорганизмов. Инфекция. Патогенность и вирулентность микробов. Неспецифические факторы защиты. Иммуитет при бактериальных, грибковых и вирусных инфекциях. Особенности диагностики, профилактики и антимикробной терапии инфекций кожи и ЗПП.
Инфекционные болезни	Инфекция. Роль микроорганизмов в инфекционном процессе. Микрофлора организма человека и ее функции: морфология и физиология бактерий, простейших, вирусов, грибов. Антагонизм микробов. Антибиотики. Наследственность и изменчивость микроорганизмов. Патогенность и вирулентность микробов. Неспецифические факторы защиты. Иммуитет при бактериальных, грибковых и вирусных инфекциях. Особенности диагностики и профилактики внутрибольничных инфекций. Дисбактериозы.
Неврология	Возбудители (бактерии, вирусы, грибы) первичных и вторичных инфекционно-аллергических поражений головного, спинного мозга, мозговых оболочек, черепных и периферических нервов.
Оториноларингология	Нормальная микрофлора. Дисбактериозы. Антагонизм микробов. Антибиотики. Иммуитет при бактериальных, грибковых и вирусных инфекциях. Особенности диагностики, профилактики и антимикробной терапии инфекций верхних дыхательных путей и ЛОР-органов.
Офтальмология	Нормальная микрофлора. Дисбактериозы. Антагонизм микробов. Антибиотики. Иммуитет при бактериальных, грибковых и вирусных инфекциях. Особенности диагностики, профилактики и антимикробной терапии инфекций глаз.
Патологическая анатомия	Возбудители (бактерии, вирусы, грибы) первичных и вторичных инфекционных заболеваний. Патогенность и вирулентность микробов. Патогенез. Иммуитет. Диагностика.
Патофизиология	Возбудители (бактерии, вирусы, грибы) первичных и вторичных инфекционных заболеваний. Патогенность и вирулентность микро-

	бов. Патогенез. Иммуитет. Диагностика.
Поликлиническое дело в педиатрии	Нормальная микрофлора. Микробы и внешняя среда. Антагонизм микробов. Антибиотики. Наследственность и изменчивость микроорганизмов. Инфекция. Патогенность и вирулентность микробов. Неспецифические факторы защиты. Иммуитет при бактериальных, грибковых и вирусных инфекциях. Особенности диагностики и профилактики внутрибольничных инфекций. Дисбактериозы.
Урология	Нормальная микрофлора. Дисбактериозы. Антагонизм микробов. Антибиотики. Иммуитет при бактериальных, грибковых и вирусных инфекциях. Особенности диагностики, профилактики и анти-микробной терапии инфекций мочевыводящих путей и ИППП .
Фармакология	Роль микроорганизмов в инфекционном процессе. Микрофлора организма человека и ее функции: морфология и физиология бактерий, вирусов, грибов. Биотехнология и генная инженерия.
Фтизиатрия	Нормальная микрофлора. Дисбактериозы. Возбудители туберкулеза и микобактериозов. Микробиологическая диагностика, профилактика и антимикробная терапия инфекций, вызванных микобактериями (туберкулез, лепра, микобактериозы).
Хирургические болезни	Нормальная микрофлора. Антагонизм микробов. Антибиотики. Неспецифические факторы защиты. Иммуитет при бактериальных, грибковых и вирусных инфекциях. Особенности диагностики и профилактики внутрибольничных инфекций. Дисбактериозы. Антибиотикопрофилактика в хирургии.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины (модуля):

1. *ОПК- 1* - готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности
2. *ОПК-7* - готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач
3. *ОПК-9* - способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОПК 1	<u>Знать</u> - правила техники безопасности и работы в физических, химических, биологических лабораториях, с реактивами, приборами, животными. <u>Уметь</u> пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности.	30-50

	<u>Владеть</u> медико-анатомическим понятийным аппаратом.	150-200
ОПК 7	<u>Знать</u> - классификацию, морфологию и физиологию микроорганизмов и вирусов, их влияние на здоровье детей и подростков. <u>Уметь</u> пользоваться биологическим оборудованием, работать с увеличительной техникой (микроскопами, оптическими и простыми лупами); соблюдать правила техники безопасности и работы в биологических лабораториях с реактивами, приборами, животными. <u>Владеть</u> навыками микроскопирования и анализа препаратов и электронных микрофотографий.	50-60 100-120
ОПК 9	<u>Знать</u> - методы микробиологической диагностики; применение основных антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов. <u>Уметь</u> проводить микробиологическую и иммунологическую диагностику. <u>Владеть</u> навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов исследований биологических жидкостей человека.	20-30 20-30

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 6 зачетных единиц, 216 академических часа.

Курс	Семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля (экзамен)
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
II, III	4,5	216/ 6 ЗЕ	126	84	экзамен(6 ч)

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины

Раздел 1. Общая медицинская микробиология

1.1. Предмет и задачи медицинской микробиологии, вирусологии, иммунологии. Историческое единство развития трёх наук. Открытия А. Левенгука, Л. Пастера, Р. Коха.

Связь микробиологии с другими дисциплинами. Значение микробиологии, вирусологии и иммунологии в подготовке врача.

Систематика микробов. Принципы систематики. Понятия вид, штамм, культура, клон, популяция. Современные приёмы систематики – рестрикционный анализ, типирование ДНК и 16S-рибосомальной РНК.

Морфология микробов. Основные признаки прокариотической клетки. Ультраструктура и химический состав бактерий. Строение оболочки бактерий. Различия в строении грамположительных и грам-отрицательных бактерий. Химический состав, строение и роль капсулы и споры. Протопласты, сферопласты, L-формы бактерий и микоплазмы.

1.2. Характеристика микроскопического метода исследования. Различные способы и приёмы микроскопического исследования бактерий. Способы приготовления нативных и фиксированных препаратов. Простые и сложные способы окраски мазков. Окраска бактерий по Граму, механизм и практическое значение. Окраска бактерий по Цилю-Нильсену, механизм и практическое значение. Выявление спор и капсулы у бактерий. Значение микроскопического метода в диагностике заболеваний.

1.3. Физиология микробов. Представления о бактериальной клетке, как живой системе. Питание и дыхание прокариотов. Конститутивные и индуцибельные ферменты бактерий. Механизмы поступления питательных веществ в прокариотическую клетку. Механизм перемещения субстратов через цитоплазматическую мембрану. Катаболизм, амфиболизм и анаболизм у аэробных и анаэробных бактерий. Типы фосфорилирования

Характеристика процессов роста и размножения у бактерий. Фазы развития бактериальной популяции. Биотехнология. Пищевая и промышленная микробиология.

1.4. Характеристика бактериологического метода исследования. Питательные среды. Чистые культуры и их получение. Этапы бактериологического метода исследования. Способы идентификации выделенной культуры, определения её чувствительности к антибиотикам. Способы культивирования аэробных и анаэробных бактерий.

Особенности метаболизма и принципы культивирования микоплазм, хламидий, риккетсий, спирохет, грибов.

Раздел 2. Экология микробов (микрoэкология)

2.1. Распространение микробов в окружающей среде. Роль микробов в круговороте веществ в природе.

Микрофлора почвы, воды, воздуха, бытовых и медицинских объектов, организма животных и человека. Санитарная микробиология.

Уничтожение микробов в окружающей среде. Дезинфектология. Принцип деcontаминации.

2.2. Понятия дезинфекции и стерилизации. Физические основы и закономерности деcontаминации в отношении грамположительных и грамотрицательных бактерий, кислотоустойчивых бактерий и спор, грибов, вирусов и прионов.

Асептика и антисептика. Физические и химические факторы деcontаминации. Понятие об антибиотиках, антисептиках, дезинфектантах.

Предстерилизационная обработка материалов и оборудования в клинической практике.

Способы стерилизации и дезинфекции в медицине. Дезинфекция высокого и низкого уровня. Классификация медицинских изделий и инструментов по степени эффективности деcontаминации - критические, полукритические и некритические изделия и инструменты. Аппаратура.

Методы контроля эффективности стерилизации и дезинфекции.

Раздел 3. Генетика бактерий

3.1. Строение бактериального генома. Особенности взаимосвязи генотипа и фенотипа у прокариот.

Современные представления о механизмах репликации хромосомной ДНК у бактерий. Полуконсервативный способ.

Роль плазмид и других мобильных генетических элементов в жизнедеятельности бактерий.

Характеристика основных форм изменчивости. Информативные и неинформативные факторы внешней среды.

Механизмы наследуемой и ненаследуемой изменчивости. Фенотипическая и генотипическая изменчивость. Модификации и мутации.

Виды рекомбинативной изменчивости у бактерий. Характеристика процессов трансформации, конъюгации, трансдукции и лизогенной конверсии.

Роль различных видов изменчивости в эволюции бактерий. Механизмы возникновения и распространения лекарственной устойчивости на уровне клетки и популяции. Р-плазмиды и их роль в устойчивости.

История изучения видов изменчивости у бактерий. Понятия прототроф, ауксотроф, значение при изучении изменчивости.

3.2. Бактериофаг. Понятие о вирулентных и умеренных фагах. Классификация, механизмы взаимодействия бактериофага с клеткой. Лизогения и лизогенная конверсия. Трансдукция. Понятия профаг, дефектный фаг. Практическое значение фагов в биологии и медицине. Генная инженерия и биотехнология.

Генетическая основа молекулярно-биологических методов диагностики (плазмидный профиль, рестрикционный анализ, риботипирование, использование микрочипов, разновидности ПЦР: в реальном времени, branch-PCR)

Раздел 4. Общая вирусология

Понятие о вирусе и вирионе. Современные принципы классификации и номенклатуры вирусов.

Особенности структурной организации вирусов. Вирус- существо или вещество?

Этапы взаимодействия вируса с клеткой. Понятие вирогении. Способы проникновения вируса в клетку.

Особенности репродукции ДНК и РНК содержащих вирусов. Особенности взаимодействия ретровирусов с клеткой.

Способы культивирования вирусов.

Вироиды и прионы, их роль в патологии.

Общая характеристика механизмов изменчивости вирусов.

Раздел 5. Симбиоз человека с микробами. Учение об инфекции

5.1. Микрофлора организма человека и ее функции. Симбиоз и антибиоз. Антибиотики. Классификация. Антибактериальная химиотерапия. Мишени для антибиотиков в прокариотической клетке. Бактериоцины.

5.2. Микроэкология организма человека. Понятия экологическая ниша, биотоп. Микробиоценоз. Факторы регуляции микробиоценозов. Положительная и отрицательная роль нормальной (резидентной) микрофлоры организма. Пробиотики (эубиотики).

Учение о биоплёнках. Биоплёнки и механизмы их образования. Адгезия и коагрегация бактерий. Понятие о кворум-сенсинг факторах. Роль в организме.

Этапы симбиоза микробов с макроорганизмов. Факторы симбиоза, определяющие адгезию, колонизацию, инвазию, токсичность и т.п. Характеристика патогенов, резидентов и гетеробионтов. Экзогенная и эндогенная, первичная и вторичная инфекция. Инфекционная и оппортунистическая болезнь.

5.3. Понятия патогенности и вирулентности. Характеристика факторов вирулентности микробов. Сравнительная характеристика экзо- и эндотоксинов бактерий. Генетический контроль факторов патогенности у микробов. Роль плазмид. Патогенные свойства риккетсий, хламидий, микоплазм, грибов, простейших, вирусов.

Особенности патогенеза вирусных болезней.

5.4. Учение об инфекционном процессе. Гетерогенность человеческой популяции с точки зрения восприимчивости к инфекции.

Понятие о патогенезе инфекционной болезни. Определение понятий дисбиоз, дисбактериоз, оппортунистическая болезнь, реинфекция, суперинфекция, микст-инфекция. Ремиссия и рецидив. Бактерионосительство.

Роль внешней среды в инфекционном процессе. Пути передачи инфекционных заболеваний.

Раздел 6. Медицинская иммунология

6.1. История развития иммунологии. Открытия Л.Пастера, Э.Беринга, Ф.Бернета, П.Эрлиха, И.И.Мечникова и др. Инструктивные и конструктивные теории иммунитета. Современные направления иммунологии.

Неспецифические факторы защиты организма человека. Понятие о врождённом иммунитете. Клеточные и гуморальные факторы доиммунной защиты. Toll-рецепторы. Общая характеристика системы комплемента и пути активации. Фагоцитоз, современные методы определения фагоцитарной активности гранулоцитов и макрофагов. Естественные киллеры и их роль в неспецифической защите организма. Факторы неспецифической противовирусной резистентности. Интерфероны, механизм действия.

6.2. Антигены. Характеристика бактериальных антигенов. Определение понятий антиген, гаптен, эпитоп, антигенная детерминанта.

Иммунная система организма человека и основные ее функции. Понятия иммунитет, иммунологическая реактивность, иммунный ответ.

6.3. Серологические реакции. Механизм реакций агглютинации, преципитации, лизиса, связывания комплемента. Получение иммунных сывороток. Серологический метод диагностики инфекционных болезней, его цели. Современные приёмы серодиагностики и сероидентификации. Иммунофлюоресцентный, иммуноферментный и радиоиммунный анализ.

Особенности антибактериального, противовирусного, противогрибкового и других видов иммунитета.

6.4. Иммунопрофилактика, иммунотерапия и иммунокоррекция. Иммуотропные препараты. Вакцины и их виды. Анатоксины. Адьюванты. Календарь прививок. Показания и противопоказания к вакцинации. Иммунобиологические препараты, содержащие антитела. Иммуномодулирующая терапия и иммуномодуляторы. Другие виды биопрепаратов - бактериофаги, пробиотики (эубиотики) и их применение в медицине.

Раздел 7. Частная медицинская микробиология

7.1. Грамположительные и грамотрицательные кокки (стафило-, стрепто-, энтеро-, пептострептококки, нейссерии, моракселлы, *вейллонеллы*)

7.2. Грамотрицательные факультативно- анаэробные и аэробные палочки (энтеробактерии, гемофилы, эйкенеллы, псевдомонады, бруцеллы, бартонеллы, франциселлы, коксииеллы, легионеллы, бордетеллы, вибрионы).

Грамотрицательные облигатно-анаэробные палочки (бактероиды, превотеллы, порфиромонады, фузобактерии)

7.3. Грамположительные спорообразующие палочки (клостридии раневой инфекции, столбняка, ботулизма и псевдомембранозного колита, бациллы)

Грамположительные правильной формы палочки (лактобактерии, листерии)

7.4. Грамположительные неправильной формы палочки и ветвящиеся (нитевидные) бактерии (коринебактерии, микобактерии, актиномицеты, пропионибактерии, бифидобактерии, зубактерии)

7.5. Спирохеты и другие спиральные, изогнутые бактерии (трепонемы, боррелии, лептоспиры, кампилобактерии, хеликобактерии, спириллы, волинеллы)

7.6. Риккетсии. Хламидии. Эрлихии. Анаплазмы. Микоплазмы.

7.7. Патогенные грибы. Мицелиальные и дрожжеподобные грибы.

Раздел 8. Частная медицинская вирусология

8.1. ДНК-геномные вирусы (оспы, герпеса, адено-, папиллома-, парво-, гепатитов ТТV и В). Прочие ДНК-вирусы - возбудители вирусных инфекций.

8.2. РНК-геномные вирусы (гриппа, везикулярного стоматита, ящура, бешенства, рота- корона- тога-, энтеро-, ВИЧ). Возбудители арбовирусных инфекций, гепатита С, кори, краснухи, эпидемического паротита. Прочие РНК-вирусы – возбудители вирусных инфекций.

8.3. Онкогенные вирусы (роль герпес-, папиллома-, ретровирусов, вирусов гепатита В, С в канцерогенезе).

Вирусы и прионы – возбудители медленных инфекций.

Раздел 9. Клиническая микробиология

Нормальная или резидентная микрофлора организма человека. Синергизм и антагонизм.

Симбиоз микробных ассоциаций слизистых оболочек и макроорганизма. Стабилизирующая и агрессивная микрофлора организма.

Основные биотопы организма человека и особенности состава микрофлоры.

Понятия: внутрибольничная инфекция, оппортунистическая инфекция.

Этиология, патогенез и особенности клинической картины оппортунистических болезней.

Диагностика оппортунистических болезней и дисбиозов.

Особенности профилактики и лечения оппортунистических болезней.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции			Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	Лекции	Практические занятия				ОПК-1	ОПК-7	ОПК-9			
1. Общая медицинская микробиология									Л, ЛВ, АР, Р, МШ	КОП, ИА, АТД	Т, Пр, ЗС, КР, Р, С, Д
1.1. Предмет и задачи микробиологии. Микроскопические методы изучения морфологии бактерий.	2	3	5	4	9	I	I	I			
1.2. Микроскопические методы изучения структуры бактерий.	1	3	4	4	8	I	I	I			
1.3. Физиология микробов. Культивирование и выделение чистых культур аэробов.	1	3	4	4	8	I	I	I			
1.4. Культивирование и выделение чистых культур анаэробов.	1	3	4	4	8	I	I	I			
2. Экология микробов (микрoэкология)									Л, ЛВ, АР, Р, МШ	КОП, ИА, АТД	Т, Пр, ЗС, КР, Р, С, Д
2.1. Микрофлора почвы, воды, воздуха.	1	3	4	4	8	I	I	I	УИРС	НПК	
2.2. Дезинфекция и стерилизация.	1	3	4	4	8	I	I	I	УИРС	НПК	
3. Генетика бактерий									Л, ЛВ, АР, Р, МШ	КОП, ИА, АТД	Т, Пр, ЗС, КР, Р, С, Д
3.1. Наследственность и изменчивость микроорганизмов.	1	3	4	4	8	I	I	I			
3.2. Бактериофаги: получение, титрование, применение.	1	3	4	4	8	I	I	I			
<i>Итоговое занятие</i>		3	3	4	8	I	I	I			
4. Общая вирусология									Л, ЛВ, АР, Р, МШ	КОП, ИА, АТД	Т, Пр, ЗС, КР, Р, С, Д
4.1. Система «вирус-клетка». Методы культивирования вирусов.	1	3	4	4	8	I	I	I			
5. Симбиоз человека с микробами. Учение об инфекции									Л, ЛВ, АР, Р, МШ, КС	КОП, ИА, ЗК	Т, Пр, ЗС, КР, Р, С, Д
5.1. Симбиоз и антибиоз. Антибиотики.	1	3	4	4	8	I	I	I			

5.2. Микроэкология организма человека. Дисбактериозы.	1	3	4	4	8	I	I	I			
5.3. Патогенность и вирулентность микробов. Учение об инфекционном процессе.	2	3	5	4	9	I	I	I			
6. Медицинская иммунология									Л, ЛВ, АР Р, МШ, МГ	КОП, ИА, АТД	Т, Пр, ЗС, КР, Р, С, Д
6.1. Неспецифические факторы защиты. Иммуитет.	1	3	4	4	8	I	I	I			
6.2. Антигены микробов. Иммуные реакции антигенов с 2-валентными антителами.	1	3	4	4	8	I	I	I			
6.3. Иммуные реакции с 1-валентными антителами.	1	3	4	4	8	I	I	I			
6.4. Иммунопрофилактика, иммунотерапия и иммунокоррекция. Биопрепараты.	1	3	4	4	8	I	I	I			
<i>Итоговое занятие</i>		3	3	4	5	I	I	I			
ИТОГО в 4 семестре	18	54	72	72	144						
Раздел 7. Частная медицинская микробиология									Л, ЛВ, АР Р, МШ, МГ	КОП, ИА, АТД	Т, Пр, ЗС, КР, Р, С, Д
7.1. Микробиологическая диагностика кокковых инфекций. Стафилококки. Стрептококки, пневмококки, энтерококки, менингококки, гонококки.	2	2	4		4	I	I	I			
7.2. Микробиологическая диагностика инфекций, вызванных Гр- бактериями		1		1	2						
7.2.1. Протеи, клебсиеллы, серрации, псевдомонас, акинетобактерии, моракселлы, легионеллы, кампилобактер.	1	2	3		3	I	I	I			
7.2.2. Эшерихии, шигеллы.	2	1	3	1	4	I	I	I			
7.2.3. Сальмонеллы. Холерные вибрионы.	2	1	3	1	4	I	I	I			
7.2.4. Иерсинии. Францисселлы. Бруцеллы.	2	1	3		3	I	I	I			
7.3. Бациллы сибирской язвы. Клостридии. Ботулизм.	1	2	3	1	4	I	I	I			
<i>Итоговое занятие</i>		3	3	2	5	I	I	I			
7.4. Микробиологическая диагностика инфекций, вызванных Гр+ неправильной формы палочками.	1	2	3		3						
7.4.1. Коринебактерии дифтерии.	1	2	3		3	I	I	I			
7.4.2. Микобактерии туберкулеза (лепра, микобактериозы).	1	2	3	1	4	I	I	I			
7.5. Микробиологическая диагностика спирохетозов и риккетсиозов.	1	1	2	1	3	I	I	I			
7.6. Микробиологическая диагностика микоплаз-	1	2	3		3	I	I	I			

мозгов и хламидиозов.											
7.7. Микробиологическая диагностика микозов.	1	2	3	1	4	I	I	I			
Раздел 8. Частная медицинская вирусология									Л, ЛВ, АР Р, МШ, МГ	КОП, ИА, АТД	Т, Пр, ЗС, КР, Р, С, Д
8.1. ДНК-геномные вирусы (герпеса, адено-, пр.)	2	2	4		4	I	I	I			
8.2. РНК-геномные вирусы (гриппа, кори, крас- нухи, паротита).	1	2	3		3	I	I	I			
8.3. Вирусы гепатита В, С, Д, ВИЧ.	2	2	4		4	I	I	I			
Раздел 9. Клиническая микробиология									Л, ЛВ, АР Р, МШ, МГ	КОП, ИА, АТД, О	Т, Пр, ЗС, КР, Р, С, Д
9.1. Особенности диагностики, профилактики и лечения внутрибольничных инфекций.	1	2	3	1	4	I	I	I			
<i>Итоговое занятие</i>		2	2	2	4	I	I	I			
ИТОГО в 5 семестре	18	36	54	12	66						
Экзамен					6						
ВСЕГО	36	90	126	84	216					***	

* **Примечание.** Трудоёмкость в учебно-тематическом плане указывается в академических часах.

41 % СРС от общего количества часов

25 % лекций от аудиторных занятий в часах

*** % использования инновационных технологий от общего числа тем – 20 %.

Список сокращений: традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), занятие – конференция (ЗК), мозговой штурм (МШ), «круглый стол» (КС), активизация творческой деятельности (АТД), метод малых групп (МГ), использование компьютерных обучающих программ (КОП), интерактивных атласов (ИА), подготовка и защита рефератов (Р), учебно-исследовательская работа студента (УИРС), проведение предметных олимпиад (О), участие в научно-практических конференциях (НПК).

Примерные формы текущего и рубежного контроля успеваемости (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, КР – контрольная работа, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам, Д – подготовка доклада и др.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Формы организации СРС, наличие методических разработок и пособий

Традиционные образовательные технологии:

самостоятельная работа студентов с препаратами (СПС) – практическое занятие, занятия по самоподготовке; учебно-исследовательская работа студента (УИРС) – студенческий научный кружок.

Технология интерактивного обучения:

работа в малых группах (РМГ) – практическое занятие под контролем преподавателя;

решение ситуационных задач (РСЗ) – практическое занятие под контролем преподавателя;

дискуссия (Д) – практическое занятие, студенческий научный кружок;

выступление на конференции (ВК) – студенческий научный кружок, научные конференции студентов.

Информационно-коммуникационная технология:

работа с виртуальными практикумами (ВПр) – внеаудиторные занятия (библиотека, Интернет-ресурсы, сайт кафедры);

работа с компьютерными обучающими программами (КОП) – внеаудиторные занятия (библиотека, Интернет-ресурсы, сайт кафедры)

работа с учебными материалами, размещенными в сети Интернет (ИМ) – внеаудиторные занятия (сайт кафедры).

Методические разработки и пособия

1. *Кузнецов О.Ю. Костылева А.В.* Педиатрические аспекты синегнойной инфекции методические разработки Рег.свид. №23046. Номер гос. регистр. обязательного эл. издания 0321101974, Иваново, 2011.

2. *Кузнецов О.Ю.* Медицинские биологические препараты в диагностике, профилактике и лечении инфекций: (электронное учебное пособие) // Рег. свид. № 25114. Номер гос. регистр. обязательного экземпляра электр. издания – 0321200347. ФГУП НТЦ «Информрегистр», 13 марта 2012 г.

3. *Кузнецов О.Ю.* Биологические препараты: (электронное учебное пособие для студентов) // Рег. свид. № 25115. Номер гос. регистр. обязательного экземпляра электр. издания – 0321200348. ФГУП НТЦ «Информрегистр», 13 марта 2012 г.

4. *Кузнецов О.Ю.* Лабораторные реакции в микробиологии: (электронное учебное пособие) // Рег. свид. № 25117. Номер гос. регистр. обязательного экземпляра электр. издания – 0321200350. ФГУП НТЦ «Информрегистр», 13 марта 2012 г.

5. *Гарасько Е.В.* Микробиология и вирусология: методические разработки для самостоятельной подготовки студентов 2 и 3 курсов лечебного и педиатрического факультетов. – Иваново, ИвГМА. – 2012. – 134 с.

6. *Гарасько Е.В., Морев С.И., Латынина Т.И., Маклецова Ю.И.* «Микробиология и вирусология» для самостоятельной подготовки студентов 2 и 3 курсов лечебного и педиатрического ф-тов (электронное учебное пособие) // Рег. свид. № 41244. Номер гос. регистр. обязательного экземпляра электр. издания – 0321502608. ФГУП НТЦ «Информрегистр», 17 сентября 2015 г.

7. *Гарасько Е.В., Латынина Т.И.* «Инновационные технологии в образовательном процессе по дисциплине «Микробиология и вирусология» для студентов 2 и 3 курсов лечебного, педиатрического и стоматологического ф-тов (электронное учебное пособие) // Рег. свид. № 41250. Номер гос. регистр. обязательного экземпляра электр. издания – 0321502614. ФГУП НТЦ «Информрегистр», 17 сентября 2015 г.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации (ФОС приложения I к рабочей программе)

Формы текущего контроля

В начале занятия контроль исходного уровня знаний с использованием тестов первого уровня (выбор правильного(ых) ответа(ов) из списка предложенных); затем устный опрос по контрольным вопросам для самоподготовки, указанным в учебно-методическом пособии (рабочей тетради) для каждого занятия, при выполнении лабораторной части практического занятия устный опрос студентов, а также групповое обсуждение техники проведения, интерпретации результатов и их практического применения для целей диагностики, профилактики и лечения инфекционных заболеваний; в конце занятия контроль итогового уровня знаний с использованием тестов второго уровня (вписать правильный(ые) ответ(ы) на предложенные тестовые задания) или письменный ответ на предложенный вопрос индивидуальный, либо по вариантам.

Текущий контроль проводится на практических занятиях путем опроса, тестирования, контроля выполнения практической работы, проверки протоколов работы, учета посещаемости.

Формы этапного контроля

Промежуточный (рубежный) контроль знаний студентов проводится на заключительном занятии каждого учебного модуля по всему материалу модуля устно или в виде письменного ответа на предложенный вопрос индивидуальный, либо по вариантам, с последующими комментариями преподавателя и групповым обсуждением вопросов.

Резидуальный (от лат. residuum - остаток) контроль определяется в практике обучения как контроль остаточных знаний. Он направлен на выявление сохранившейся у студентов информации после изучения дисциплины.

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены	90-86	5-

недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.		
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
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 студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
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 студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-

Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Форма промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в виде экзамена. Характеристика фондов оценочных средств для проведения экзамена представлена в Приложении 1.

Экзамен по дисциплине является комбинированным и проводится в три этапа:

- 1 - тестовый контроль знаний,
- 2 - оценка практических навыков,
- 3 - собеседование по вопросам дисциплины.

Этапы проведения и формирование оценки за экзамен:

I. Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине и считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

II. Оценка практических навыков. При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков из перечня практических навыков по дисциплине. Практические навыки оцениваются баллами по 100 балльной системе. Удельный вес данного этапа в экзаменационной оценке составляет 20%.

III. Собеседование по вопросам дисциплины. Данный этап включает ответы на 3 вопроса экзаменационного билета. Данный этап экзамена оценивается по 100 балльной системе, удельный вес этапа в экзаменационной оценке – 80%

При получении неудовлетворительной оценки за второй или третий этапы экзамена (ниже 56 баллов) экзамен считается несданным.

Итоговая оценка за экзамен представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап x 0,2 + оценка за 3 этап x 0,8.

Итоговая оценка по дисциплине определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и среднего балла текущей успеваемости по дисциплине и выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены».

Обязательным условием получения положительной итоговой оценки является положительная оценка на экзамене.

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

а) Основная литература:

- 1 Медицинская микробиология, вирусология и иммунология [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / А. А. Воробьев [и др.] ; под ред. А. А. Воробьева. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Медицинское информационное агентство, 2012.
- 2 Медицинская микробиология, вирусология и иммунология [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / А. А. Воробьев [и др.] ; под ред. А. А. Воробьева. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Медицинское информационное агентство, 2008.
- 3 Медицинская микробиология, вирусология и иммунология [Текст] : учебник : с компакт-диск : в 2 т. : по дисциплине "Микробиология, вирусология и иммунология" для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям 31.05.01 "Лечебное дело", 31.05.02 "Педиатрия", 32.05.01 "Медико-профилактическое дело" : [гриф] / В. В. Зверев [и др.] ; под ред. В. В. Зверева, М. Н. Бойченко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. -

Т. 1. - 447 с. : ил. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

4 Медицинская микробиология, вирусология и иммунология [Текст] : учебник : с компакт-диск : в 2 т. : по дисциплине "Микробиология, вирусология и иммунология" для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям 31.05.01 "Лечебное дело", 31.05.02 "Педиатрия", 32.05.01 "Медико-профилактическое дело" : [гриф] / В. В. Зверев [и др.] ; под ред. В. В. Зверева, М. Н. Бойченко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Т. 2. - 477 с. : ил. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

5 Медицинская микробиология, вирусология и иммунология [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к учебнику : [гриф] / под ред. В. В. Зверева, М. Н. Бойченко. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

6 Медицинская микробиология, вирусология и иммунология [Текст] : учебник с компакт-диск : в 2 т. : по дисциплине "Микробиология, вирусология и иммунология" для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям 060103.65 "Лечебное дело", 060103.65 "Педиатрия", 060104.65 "Медико-профилактическое дело" : [гриф] / В. В. Зверев [и др.] ; под ред.: В. В. Зверева, М. Н. Бойченко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.- Т. 1 . + 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

7 Медицинская микробиология, вирусология и иммунология [Текст] : учебник с компакт-диск : в 2 т. : по дисциплине "Микробиология, вирусология и иммунология" для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям 060103.65 "Лечебное дело", 060103.65 "Педиатрия", 060104.65 "Медико-профилактическое дело" : [гриф] / В. В. Зверев [и др.] ; под ред.: В. В. Зверева, М. Н. Бойченко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - Т. 2 . - 477 с. : ил. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

8 Медицинская микробиология, вирусология и иммунология [Электронный ресурс]: приложение на компакт-диске к учебнику : [гриф] / под ред.: В. В. Зверева, М. Н. Бойченко. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

ЭБС:

1 Медицинская микробиология, вирусология и иммунология. : учебник : в 2 т. / под ред. В. В. Зверева, М. Н. Бойченко. - М., ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Т. 1. + CD.

2 Медицинская микробиология, вирусология и иммунология : учебник : в 2 т. / под ред. В. В. Зверева, М. Н. Бойченко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Т. 2.

б) Дополнительная литература:

1 Коротяев А.И. Медицинская микробиология, иммунология и вирусология [Текст] : учебник для медицинских вузов : [гриф] УМО / А. И. Коротяев, С. А. Бабичев. - 5-е изд., испр. и доп. - СПб. : СпецЛит, 2012.

2 Поздеев О.К. Медицинская микробиология [Текст] : учебное пособие : для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / О. К. Поздеев, авт. доп.: В. А. Анохин, О. Н. Ильинская, М. П. Шулаева ; под ред. В. И. Покровского. - 4-е изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.

3 Поздеев О.К. Медицинская микробиология [Текст] : учебное пособие для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / О. К. Поздеев, авт. доп.: В. А. Анохин, О. Н. Ильинская, М. П. Шулаева ; под ред. В. И. Покровского. - 4-е изд., испр. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007.

4 Поздеев О.К. Медицинская микробиология [Текст] : учебное пособие для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / О. К. Поздеев, В. А. Анохин, О. Н. Ильинская , М.

П. Шулаева ; под ред. В. И. Покровского. - 3-е изд., стереотипное. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006.

5 Кузнецов О.Ю. Медицинские биологические препараты в диагностике, профилактике и лечении инфекций [Текст] : учебное пособие для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / О. Ю. Кузнецов. - Иваново : [б. и.], 2009.

6 Микробиология и вирусология [Текст] : методические разработки для самостоятельной подготовки студентов 2 и 3 курсов лечебного и педиатрического факультетов / сост. Е. В. Гарасько. - Иваново : [б. и.], 2012.

Электронная библиотека:

1 Кузнецов О.Ю. Лабораторные реакции в микробиологии [Электронный ресурс] : учебное пособие для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / О. Ю. Кузнецов ; ГОУ ВПО Иван. гос. мед. акад. Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию, Каф. микробиологии и вирусологии. - Иваново : [б. и.], 2009.

2 Микробиология и вирусология [Электронный ресурс] : методические разработки для самостоятельной подготовки студентов 2 и 3 курсов лечебного и педиатрического факультетов / сост. Е. В. Гарасько. - Иваново : [б. и.], 2012.

ЭБС:

1 Поздеев О.К. Медицинская микробиология : учебное пособие / под ред. В.И. Покровского.- 4-е изд., стереот. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.

9. Перечень ресурсов:

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система “Альт Образование” 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,
7. Многофункциональная система «Информио»,
8. Антиплагиат. Эксперт.

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными

		инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф

18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «Патофизиология» проходят на кафедре патофизиологии и иммунологии, которая находится в учебно-лабораторном корпусе, расположенном по адресу Шереметевский проспект, 8 4 этаж. В настоящее время кафедра располагает следующими помещениями:

- учебные аудитории - 4,
- преподавательские – 2 ,
- кабинет зав. кафедрой – 1,
- лаборантская – 1.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционная аудитория академии №2,3,4,5	Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Имеется: Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353 Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 Проектор SANYO PDG-DXT10L Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130

		Проектор ViewSonic PJD5483s
2	Учебные аудитории (4)	Столы, стулья, доска. Учебное оборудование: компьютер Pentium 4 DEPO, монитор ж/к 17" Acer V173 Ab black 5ms 7000:1, ноутбук DELL VOSTO A860 560, СБ DEPO Race X320 5300/2G/T160G/DVD/4450/KB/Мб/PS450/CARE3, насос вакуумный Комовского, аппарат «Пеленг», принтер лазерный Xerox P3117.
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (лаборантская - 1)	Столы, стулья, шкафы для хранения, стеллаж для таблиц.
4.	Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии <u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте P4-3.06 (6), (с/б, мон-17ж/к SAMSUNG.мышь, кл.) системный блок C5000Mba монитор 19 ж/к BENQ компьютер в комплекте (с/б, мон-19ж/к Acer мышь, кл.) (с/б, мон-ж/к мышь, кл.) системный блок C5000Mba монитор 19" Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б, мон-17ж/к SAMSUNG.мышь, кл.) компьютер в комплекте (с/б, мон-19ж/к Acer мышь, кл.) компьютер в комплекте (с/б, мон-ж/к мышь, кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте (с/б, мон-ж/к мышь, кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б, мон-17ж/к SAMSUNG.мышь, кл.) компьютер в комплекте (с/б, мон-19ж/к Acer мышь, кл.) принтер Samsung ML-1520P <u>Комната 44 (совет CHO)</u> Компьютер DEPO в комплекте (3) <u>Центр информатизации</u> Ноутбук lenovo в комплекте (9)

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории)

На кафедре для учебных целей имеется достаточный табличный фонд (240 таблиц), наборы демонстрационных микропрепаратов – 146, учебные стенды – 24, наборы лекарственных и биопрепаратов – 4, наборы медицинской документации для бактериологической лаборатории – 6.

11. Информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Перечень информационных технологий, используемых при изучении дисциплины

<http://www.biorosinfo.ru> – интернет-версия журнала «Вестник биотехнологии».

<http://www.medline.ru> – крупнейший сборник статей по медицинской и биологической тематике.

<http://www.rmj.ru> – интернет-версия русского медицинского журнала.

Перечень интерактивных технологий, активных методов, используемых при изучении дисциплины

1. Гарасько Е.В., Латынина Т.И. Методическая разработка инновационной образовательной технологии. АКТИВИЗАЦИЯ ТВОРЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (АТД). Дисциплина «Микробиология и вирусология». – 2013 г.

2. Гарасько Е.В., Латынина Т.И. Методическая разработка инновационной образовательной технологии. ЗАНЯТИЕ – КОНФЕРЕНЦИЯ (ЗК). Дисциплина «Микробиология и вирусология». – 2013 г.

3. Гарасько Е.В., Латынина Т.И. Методическая разработка инновационной образовательной технологии. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ КОМПЬЮТЕРНЫХ ОБУЧАЮЩИХ ПРОГРАММ (КОП), ИНТЕРАКТИВНЫХ АТЛАСОВ (ИА). Дисциплина «Микробиология и вирусология». – 2013 г.

4. Гарасько Е.В., Латынина Т.И. Методическая разработка инновационной образовательной технологии. МЕТОДЫ ВИЗУАЛИЗАЦИИ. Дисциплина «Микробиология и вирусология». Направление подготовки «Педиатрия» для студентов 2 курса . – 2015 г.

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины (модуля) с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№№ разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами								
		1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Биология	+	+	+	+	+	+			
2.	Химия. Биохимия	+	+	+	+	+	+			
3.	Анатомия человека						+			
4.	Нормальная физиология	+	+	+	+	+	+			
5.	Гистология, эмбриология, цитология	+					+			
6.	Физика, математика	+	+							

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№№ разделов данной дисциплины, согласуемые с последующими дисциплинами								
		1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Акушерство и гинекология	+	+	+	+	+	+	+	+	+
2.	Гигиена	+	+	+	+	+	+	+	+	+
3.	Дерматовенерология	+	+	+	+	+	+	+	+	+
4.	Инфекционные болезни	+	+	+	+	+	+	+	+	+
5.	Инфекционные болезни у детей	+	+	+	+	+	+	+	+	+
6.	Неврология							+	+	+
7.	Оториноларингология					+	+	+	+	+
8.	Онкология, лучевая терапия		+			+	+	+	+	+
9.	Офтальмология			+		+	+	+	+	+
10.	Патологическая анатомия							+	+	+
11.	Патофизиология							+	+	+
12.	Педиатрия		+			+	+	+	+	+
13.	Травматология, ортопедия		+			+	+	+	+	+
14.	Фармакология	+	+	+	+	+	+	+	+	+
15.	Фтизиатрия	+	+	+		+	+	+		+
16.	Хирургия (общая, факультетская, госпитальная, детская, урология)		+			+	+	+	+	+

Разработчик(и) рабочей программы: *д.м.н. профессор Кузнецов О.Ю.*

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
КАФЕДРА МИКРОБИОЛОГИИ И ВИРУСОЛОГИИ

Приложение
к рабочей программе дисциплины
(модуля)

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

МИКРОБИОЛОГИЯ

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
1. ОПК-1	<u>готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием</u> информационных, библиографических ресурсов, <u>медико-биологической терминологии</u> , информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности	4, 5 семестр
2. ОПК-7	<u>готовностью к использованию основных</u> физико-химических, математических и иных <u>естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач</u>	4, 5 семестр
3. ОПК-9	<u>способностью к оценке морфофункциональных</u> , физиологических состояний и патологических <u>процессов в организме человека для решения профессиональных задач</u>	4, 5 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1.	ОПК-1	<u>Знает</u> микробиологическую терминологию <u>Умеет</u> выявлять в учебном задании основные структуры микробной клетки, используя микробиологическую терминологию <u>Владет</u> способностью выявлять основные структуры микробной клетки, используя микробиологическую терминологию	Комплекты: 1. Тестовых заданий 2. Практико-ориентированных задач (Оценка практических навыков) 3. Экзаменационных вопросов	Устный экзамен, 5-й семестр
	ОПК-7	<u>Знает</u> классификацию, морфологию и физиологию микроорганизмов и вирусов, их влияние на здоровье человека <u>Умеет</u> пользоваться биологическим оборудованием, работать с уве-	Комплекты: 1. Тестовых заданий 2. Практико-ориентированных задач (Оценка практических навыков) 3. Экзаменацион-	

		<p>личительной техникой (микроскопами, оптическими и простыми лупами); соблюдать правила техники безопасности и работы в биологических лабораториях с реактивами, приборами, животными.</p> <p><u>Владеет</u> навыками микроскопирования и анализа препаратов и электронных микрофотографий.</p>	ных вопросов	
	ОПК-9	<p><u>Знает</u> методы микробиологической диагностики; применение основных антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов.</p> <p><u>Умеет</u> проводить микробиологическую и иммунологическую диагностику.</p> <p><u>Владеет</u> навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов исследований биологических жидкостей человека.</p>	<p>Комплекты:</p> <p>1. Тестовых заданий</p> <p>2. Практико-ориентированных задач (Оценка практических навыков)</p> <p>3. Экзаменационных вопросов</p>	

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: Тестовые задания

2.1.1. Содержание

1) Подвижность бактериальной клетки обусловлена

- а. изменением внутриклеточного давления
- б. направленным движением цитоплазмы
- в. выделением из клетки биологически активных веществ
- г. наличием жгутиков
- д. наличием пилей

Эталон ответа: г. наличием жгутиков

2) Возбудителями крупозной пневмонии являются:

- а. *Klebsiella pneumoniae*
- б. *Streptococcus pneumoniae*
- в. *Staphylococcus aureus*
- г. *Haemophilus influenza*

Эталон ответа: б. *Streptococcus pneumoniae*

3) Возбудителем эпидемического менингита является представитель рода

- а. *Streptococcus*
- б. *Haemophilus*
- в. *Staphylococcus*
- г. *Neisseria*

Эталон ответа: г. Neisseria

2.1.2. Критерии и шкала оценки

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

2.2. Практико-ориентированные задачи (Оценка практических навыков)

1. *В детском отделении родильного дома выявлены случаи гнойничковых поражений кожи у новорожденных.*

- 1) Какие микробиологические исследования необходимо провести для выяснения причины этих поражений и установления источника инфекции?
- 2) Как установить идентичность культур стафилококков, выделенных из разных источников?

Эталоны ответов:

- 1). Бактериологическое исследование мазков из зева сотрудников роддома и гнойничковых поражений детей. Посев на ЖСА, кровяной агар. Выделение стафилококка.
- 2) Провести фаготипирование всех выделенных культур.

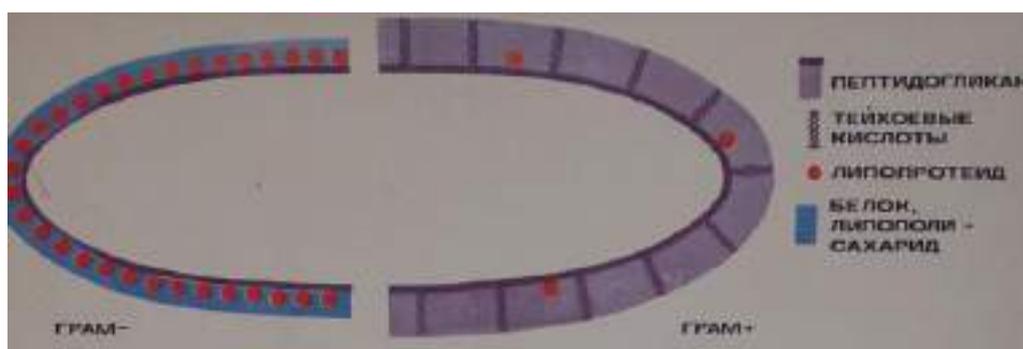
2. *У ребенка с острым гастроэнтеритом при бактериоскопии исследуемого материала были обнаружены вибрионы.*

- 1) Можно ли на основании этого исследования поставить диагноз холера?
- 2) Какая возможна диагностическая ошибка?
- 3) Как установить этиологию заболевания?

Эталоны ответов:

- 1) Нет.
- 2) Возможно это сапрофитические или условно-патогенные вибрионы.
- 3) Провести бактериологическое исследование. РИФ.

3. *Отметьте составной компонент клеточной стенки грамположительных бактерий...* (белки-порины, липополисахарид (ЛПС), мезодиаминопимелиновая кислота, тейхоевые кислоты)



Эталон ответа: Тейхоевые кислоты

4. *Интерпретировать результат посева культуры коринебактерий на среду с цистином*



Эталон ответа: положительная проба Пизу на наличие цистиназы

Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (100-86)	Средний уровень (85-71)	Низкий уровень (70-56)	0 уровень (55-46)
ОПК-1	<p>Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> выявляет в учебном задании основные структуры микробной клетки, используя микробиологическую терминологию</p> <p>Владеет Уверено, правильно и самостоятельно выявляет основные структуры микробной клетки, используя микробиологическую терминологию</p>	<p>Умеет <u>Самостоятельно</u> выявляет в учебном задании основные структуры микробной клетки, используя микробиологическую терминологию <u>но совершает отдельные ошибки</u></p> <p>Владеет Обладает опытом самостоятельно выявлять основные структуры микробной клетки, используя микробиологическую терминологию</p>	<p>Умеет Выявляет в учебном задании <u>под руководством преподавателя</u> основные структуры микробной клетки, используя микробиологическую терминологию</p> <p>Владеет способен к самостоятельному выявлению основных структур микробной клетки, используя микробиологическую терминологию, но <u>совершает отдельные ошибки</u></p>	<p>Умеет <u>Не может</u> выявить в учебном задании основные структуры микробной клетки, используя микробиологическую терминологию</p> <p>Владеет Не способен к самостоятельному выявлению основных структур микробной клетки, используя микробиологическую терминологию</p>
ОПК-7	<p>Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> выявляет в учебном задании основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, с использованием современных методов микробиологического исследования</p> <p>Владеет</p>	<p>Умеет <u>Самостоятельно</u> выявляет в учебном задании основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток с использованием современных методов микробиологического исследования, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p> <p>Владеет</p>	<p>Умеет выявляет в учебном задании <u>под руководством преподавателя</u> основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток с использованием современных методов микробиологического исследования</p> <p>Владеет</p>	<p>Умеет <u>Не может</u> выявить в учебном задании основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток с использованием современных методов микробиологического исследования</p>

	уверено, правильно и самостоятельно выявляет основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток с использованием современных методов микробиологического исследования	обладает опытом самостоятельно выявлять основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, с использованием современных методов микробиологического исследования	способен к самостоятельному выявлению основных закономерностей развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток с использованием современных методов микробиологического исследования, но совершает отдельные ошибки	<u>Владеет</u> Не способен к самостоятельному выявлению основных закономерностей развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток с использованием современных методов микробиологического исследования
ОПК-9	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> выявляет в учебном задании основные морфофункциональные свойства микроорганизмов	<u>Умеет</u> <u>самостоятельно</u> выявляет в учебном задании основные морфофункциональные свойства микроорганизмов, <u>но совершает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет</u> выявляет в учебном задании <u>под руководством преподавателя</u> основные морфофункциональные свойства микроорганизмов	<u>Умеет</u> Не выявляет в учебном задании основные морфофункциональные свойства микроорганизмов

2.3. Оценочное средство: Экзаменационный билет с теоретическими вопросами

Пример:

1. Морфология микробов. Характеристика микроскопического метода исследования. Различные способы и приемы микроскопического метода исследования.
2. Стрептококки. Таксономия. Характеристика. Микробиологическая диагностика. Профилактика и лечение.
3. Характеристика биопрепарата.

Эталон ответа

Вопрос 1.

Морфология бактерий.

По форме выделяют следующие основные группы микроорганизмов.

1. Шаровидные или кокки (с греч.- зерно). 2. Палочковидные. 3. Извитые. 4. Нитевидные. Кокковидные бактерии (кокки) по характеру взаиморасположения после деления подразделяются на ряд вариантов.

1. **Микрококки.** Клетки расположены в одиночку. Входят в состав нормальной микрофлоры, находятся во внешней среде. Заболеваний у людей не вызывают.
2. **Диплококки.** Деление этих микроорганизмов происходит в одной плоскости, образуются пары клеток. Среди диплококков много патогенных микроорганизмов - гонококк, менингококк, пневмококк.
3. **Стрептококки.** Деление осуществляется в одной плоскости, размножающиеся клетки сохраняют связь (не расходятся), образуя цепочки. Много патогенных микроорганизмов - возбудители скарлатины, гнойных воспалительных процессов.
4. **Тетракокки.** Деление в двух взаимоперпендикулярных плоскостях с образованием тетрад (т.е. по четыре клетки). Медицинского значения не имеют.
5. **Сарцины.** Деление в трех взаимоперпендикулярных плоскостях, образуя тьюки (пакеты) из 8, 16 и большего количества клеток. Часто обнаруживают в воздухе.
6. **Стафилококки** (от лат.- гроздь винограда). Делятся беспорядочно в различных плоскостях, образуя скопления, напоминающие грозди винограда. Вызывают многочисленные, прежде всего гнойно-воспалительные инфекции.

Палочковидные формы микроорганизмов.

1. Бактерии - палочковидные прокариоты, не образующие спор.
2. Бациллы - аэробные спорообразующие прокариоты. Диаметр споры обычно не превышает размера ("ширины") клетки (эндоспоры).
3. Клостридии - анаэробные спорообразующие прокариоты. Диаметр споры больше поперечника (диаметра) вегетативной клетки, в связи, с чем клетка напоминает веретено или теннисную ракетку.

Извитые формы микроорганизмов.

1. Вибрионы и кампилобактерии - имеют один изгиб, могут быть в форме запятой, короткого завитка.
2. Спириллы - имеют 2- 3 завитка.
3. Спирохеты - имеют различное число завитков, аксостиль - совокупность фибрилл, специфический для различных представителей характер движения и особенности строения (особенно концевых участков). Из них наибольшее медицинское значение имеют представители трех родов - *Borrelia*, *Treponema*, *Leptospira*.

Характеристика морфологии риккетсий, хламидий, микоплазм, вибрионов и спирохет будет дана в соответствующих разделах частной микробиологии.

Данный раздел завершаем краткой характеристикой (ключем) для характеристики основных родов микроорганизмов, имеющих медицинское значение, на основе критериев, применяемых в определителе бактерий по Берджи (Berge).

Микроскопические методы - с использованием приборов для микроскопии. Определяют форму, размеры, взаиморасположение микроорганизмов, их структуру, способность окрашиваться определенными красителями.

Основные способы микроскопии: *световая* микроскопия (с разновидностями - иммерсионная, темнопольная, фазово-контрастная, люминесцентная и др.) и *электронная*, а также автордиография (изотопный метод выявления).

Вопрос 2.

СТРЕПТОКОККИ - Gr⁺ факультативно-анаэробные и аэробные бактерии.

Род *Streptococcus* : *S. pyogenes*, *S. hominis*, *S. mutans*, *S. salivarius*, *S. sanguis*, *S. milleri*, *S. mitis*, *S. oralis*, *S. intermedius*

Gr⁺, овоидной или сферической формы, диаметром 0,5–2,0 мкм, в мазках располагаются парами или цепочками; неподвижные; аспорогенны. Факультативные анаэробы или микроаэрофилы. Хемоорганотрофы. Прихотливы к питательным средам. Гемолитически активны (на кровяном агаре). В сахарном МПБ дают придонный рост. Каталазоотрицательные. **Разлагают углеводы, вызывая закисление рН.** Из полисахаридов образуются декстран, способствующий образованию зубных бляшек, и леван, разлагающийся в дальнейшем до кислот.

Основные обитатели полости рта (до 10^8 – 10^9 в 1 мл слюны). Доминируют мало вирулентные зеленящие стрептококки: *S. hominis* и *S. mitis* обитают на слизистой оболочке; *S. sanguis* и *S. mutans* колонизируют поверхность зубов, **продуцируют молочную кислоту** из углеводов пищи, приводят к деминерализации эмали и дентина, являются причиной кариеса. От 40 до 90 % штаммов *S. milleri* могут быть бета-гемолитическими. Они колонизируют слизистую рта и дёсен, выделяются при стоматитах и гингивитах. Из альфа-зеленящих видов наиболее вирулентен *S. intermedius*, входящий в группу пародонтопатогенных видов, а также отдельные штаммы *S. sanguis*, способные при малейших стоматологических вмешательствах (удаление зуба, кюретаж) вызывать бактеремию и септические процессы.

Гемолитические и зеленящие стрептококки вызывают гнойно-воспалительные процессы - пульпиты, периодонтиты, остеомиелиты, абсцессы и флегмоны.

Следует подчеркнуть особенности стрептококковой инфекции. Она склонна к хроническому течению, т.к. стрептококки легко переходят в L-форму, большинство антигенов стрептококков являются аллергенами и быстро формируется аутоаллергия.

Наличие пиогенного стрептококка в полости рта, на миндалинах и кариозных зубах может явиться причиной стрептококковых инфекций даже при кратковременных ИДС, связанных с переохлаждением, оперативными вмешательствами и т.д.

Входными воротами инфекции для стрептококков, также как и для стафилококков, могут служить микротравмы. Смешанная стафило-стрептококковая инфекция является причиной развития импетиго, при котором вначале обнаруживаются стрептококки, а затем стафилококки. При этом гнойничковый процесс развивается на коже лица, красной кайме губ и далее может распространяться на слизистую оболочку полости рта. Заболевание чаще встречается у детей.

Стрептококки вызывают заеды преимущественно у детей и пожилых людей, пользующихся съемными протезами. У детей возникновению заболевания способствует постоянная мацерация углов рта слюной, а при использовании протезов - снижение прикуса и образование глубокой складки в углах рта. В обоих случаях создаются входные ворота инфекции для стрептококков в виде эрозии в углу рта, которая превращается в кровоточащую рану, покрывающуюся кровянисто-гнойной коркой.

В результате смешанной стафило-стрептококковой инфекции могут возникнуть гнойные поражения в области лица. Например, шанкриформная пиодермия, получившая свое название из-за клинического сходства с твердым шанкром – проявлением первичного сифилиса и др.

Основной метод диагностики - бактериологический. Материал для исследования - кровь, гной, слизь из зева, налет с миндалин, раневое отделяемое. Решающим при исследовании выделенных культур является определение серогруппы (вида). Группоспецифические антигены определяют в реакции преципитации, латекс - агглютинации, коагглютинации, ИФА и в МФА с моноклональными антителами (МКА). Серологические методы чаще используют для диагностики ревматизма и гломерулонефрита стрептококковой этиологии - определяют антитела к стрептолизину O и стрептодорназе.

Для лечения применяют антисептики, химиотерапевтические препараты, антибиотики и с первых дней заболевания проводится десенсибилизирующая терапия.

Вопрос 3.

Студент дает характеристику биопрепарата (вакцина, сыворотка, антигенный диагностический препарат, антибиотик, эубиотик), выбранного преподавателем: Получение и использование.

1) Бифидумбактерин



Препарат - эубиотик

Для изготовления используют микробную массу бифидумбактерий, лиофильно высушенную в защитной сахарозо-желатино-молочной среде. Одна доза препарата содержит не менее 100 млн живых микробных клеток.

Бифидумбактерин предназначен для лечения дисбактериозов кишечника. Применение бифидумбактерина при заболеваниях желудочно-кишечного тракта показано как детям с первых дней жизни, так и взрослым.

Есть также целый ряд бифидумсодержащих препаратов - Бифидумбактерин форте, Бифилиз сухой, Пробифор, Би-

фиформ.

2) Адсорбированная коклюшно-дифтерийно-столбнячная вакцина (АКДС-вакцина)



Представляет собой смесь коклюшной вакцины и очищенных концентрированных дифтерийного и столбнячного анатоксинов, сорбированных на гидроокиси алюминия. Все это перемешивают и разливают в ампулы.

АКДС- предназначена для вакцинации детей.

Прививают детей 5-6- месячного возраста, не болевших коклюшем и дифтерией. Препарат вводят по 0,5 мл внутримышечно три раза с интервалом между инъекциями в 30-40 дней. Курс вакцинации состоит из трех прививок с интервалом 30 дней.

Первую ревакцинацию проводят через 1,5-2 года после окончания курса прививки. Вводят однократно внутримышечно по 0,5 мл вакцины.

Вторую ревакцинацию осуществляют затем в возрасте 6 лет и старше той же дозой.

В результате иммунизации развивается искусственный активный противомикробный (коклюш) и антитоксический (дифтерия, столбняк) иммунитет.

Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (100-86)	Средний уровень (85-71)	Низкий уровень (70-56)	0 уровень (55-46)
ОПК-1	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> выявляет в учебном задании основные	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> выявляет в учебном задании основные структуры микроб-	<u>Умеет</u> Выявляет в учебном задании <u>под руководством преподавателя</u> основные структуры	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> выявить в учебном задании основные структуры микробной

	<p>структуры микробной клетки, используя микробиологическую терминологию</p> <p><u>Владеет</u> Уверено, правильно и самостоятельно выявляет основные структуры микробной клетки, используя микробиологическую терминологию</p>	<p>ной клетки, используя микробиологическую терминологию <u>но совершает отдельные ошибки</u></p> <p><u>Владеет</u> Обладает опытом самостоятельно выявлять основные структуры микробной клетки, используя микробиологическую терминологию</p>	<p>микробной клетки, используя микробиологическую терминологию</p> <p><u>Владеет</u> способен к самостоятельному выявлению основных структур микробной клетки, используя микробиологическую терминологию, но <u>совершает отдельные ошибки</u></p>	<p>клетки, используя микробиологическую терминологию</p> <p><u>Владеет</u> Не способен к самостоятельному выявлению основных структур микробной клетки, используя микробиологическую терминологию</p>
ОПК-7	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> выявляет в учебном задании основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, с использованием современных методов микробиологического исследования</p> <p><u>Владеет</u> уверено, правильно и самостоятельно выявляет основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток с использованием современных методов микробиологического исследования</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> выявляет в учебном задании основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток с использованием современных методов микробиологического исследования, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p> <p><u>Владеет</u> обладает опытом самостоятельно выявлять основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, с использованием современных методов микробиологического исследования</p>	<p><u>Умеет</u> выявляет в учебном задании <u>под руководством преподавателя</u> основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток с использованием современных методов микробиологического исследования</p> <p><u>Владеет</u> способен к самостоятельному выявлению основных закономерностей развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток с использованием современных методов микробиологического исследования, но совершает отдельные ошибки</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Не может</u> выявить в учебном задании основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток с использованием современных методов микробиологического исследования</p> <p><u>Владеет</u> Не способен к самостоятельному выявлению основных закономерностей развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток с использованием современных методов микробиологического исследования</p>
ОПК-9	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> выявляет в учебном задании основные морфофункциональные свойства микроорганизмов</p>	<p><u>Умеет</u> <u>самостоятельно</u> выявляет в учебном задании основные морфофункциональные свойства микроорганизмов, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p>	<p><u>Умеет</u> выявляет в учебном задании <u>под руководством преподавателя</u> основные морфофункциональные свойства микроорганизмов</p>	<p><u>Умеет</u> Не выявляет в учебном задании основные морфофункциональные свойства микроорганизмов</p>

3.1. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Экзамен по дисциплине «Микробиология» – комбинированный, осуществляется в три этапа:

- 1 – Тестовый контроль знаний.
- 2 – Оценка практических навыков.
- 3 – Собеседование по вопросам дисциплины.

Тестовый контроль считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. Проводится на последнем занятии. Оценивается отметками «сдано», «не сдано».

Общее количество тестовых заданий по дисциплине: 200, в т.ч.

ОПК-1 – 70 вопросов, ОПК-7 – 65 вопросов, ОПК-9 – 65 вопросов.

Оценка практических навыков выполняется проверка не менее двух навыков. Оценивается по 100 бальной системе. Составляет 20% оценки за экзамен.

Общее количество практико-ориентированных задач для оценки практических навыков: 72, в т.ч. ОПК-1 – 25, ОПК-7 – 25, ОПК-9 – 20.

Собеседование по вопросам дисциплины включает ответы студента на 3 вопроса экзаменационного билета. Оценивается по 100 бальной системе. Составляет 80% оценки за экзамен.

Билет – включает три теоретических вопроса: первый посвящен общей микробиологии; второй – частной микробиологии; третий – характеристика биопрепарата.

Общее количество экзаменационных билетов – 40, включающие вопросы: ОПК-1 – 35, ОПК-7 – 40, ОПК-9 – 45.

Время на подготовку – 40 мин. Студенты не имеют возможности использовать какие-либо информационные материалы. Время на ответ – не более 0,5 ч.

Оценка за экзамен представляет собой сумму баллов за два этапа, с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается = оценка за 2 этап \times на 0,2 + оценка за 3 этап \times 0,8.

Обязательным условием получения положительной итоговой оценки по учебной дисциплине является положительная оценка за экзамен.

3.2. Критерии получения студентом оценки за экзамен по дисциплине

Критерии итоговой оценки за экзамен:

- до 70 баллов – удовлетворительно;
- 71-85 баллов – хорошо;
- 86-100 баллов – отлично.

Итоговая оценка по учебной дисциплине определяется с учетом текущей успеваемости (как средняя арифметическая двух оценок: оценки текущей успеваемости и оценки за экзамен).

Итоговая оценка знаний студентов по учебной дисциплине осуществляется по 4-х бальной системе: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Критериями итоговой оценки по учебной дисциплине являются:

- «отлично» – средний балл 86-100
- «хорошо» – средний балл 71-85
- «удовлетворительно» – средний балл 56-70

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	100-86	5 отлично
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-71	4 хорошо
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-56	3 удовлетворит.
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-46	2 неудовлетв.

Автор-составитель ФОС: д.м.н., проф. Гарасько Е.В.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический
Кафедра неврологии и нейрохирургии



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
И.Е. Мишина И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.

Рабочая программа дисциплины
НЕВРОЛОГИЯ, НЕЙРОХИРУРГИЯ

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у студентов системных теоретических знаний по разделам общей и частной неврологии и нейрохирургии, овладение практическими навыками первичной диагностики неврологических расстройств, методологией формулирования топического и клинического неврологического диагнозов и принципами консервативного и нейрохирургического лечения пациентов с заболеваниями центральной и периферической нервной системы.

Область профессиональной деятельности студентов, освоивших дисциплину, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи детям.

Объектами профессиональной деятельности студентов, освоивших дисциплину, являются:

физические лица в возрасте от 0 до 18 лет;

физические лица - родители (законные представители) детей;

население;

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

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся студенты, освоившие дисциплину:

медицинская;

научно-исследовательская.

Студент, освоивший программу дисциплины, готов решать следующие профессиональные задачи в соответствии с видами профессиональной деятельности, на которые ориентирована дисциплина:

медицинская деятельность:

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

диагностика заболеваний и патологических состояний у детей;

диагностика неотложных состояний;

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

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

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.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина «Неврология, нейрохирургия» является базовой частью образовательного цикла.

Преподавание дисциплины «Неврология, нейрохирургия» должно базироваться на знаниях биоэтики; правоведения; латинского языка; биологии; биохимии; анатомии

человека; оперативной хирургии, топографической анатомии; гистологии, эмбриологии, цитологии; нормальной физиологии; микробиологии; патофизиологии; иммунологии; фармакологии; патологической анатомии; медицинской реабилитологии; лучевой диагностики; внутренних болезней; детских болезней; медицинской генетики.

Изучение данной дисциплины необходимо для дальнейшего усвоения знаний по дисциплинам психиатрии, медицинской психологии; оториноларингологии; инфекционным болезням; инфекционным болезням у детей; эндокринологии; поликлинического дела в педиатрии; клинической фармакологии; травматологии, ортопедии; фтизиатрии; онкологии, лучевой терапии; анестезиологии, реаниматологии; акушерства и гинекологии; дерматовенерологии.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины (модуля):

1. ОПК 6 - готовность к ведению медицинской документации;
2. 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;
3. ПК 6 - способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.;
4. ПК 8 - способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами;
5. ПК 9 - готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;
6. ПК 10 - готовность к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений, навыков	Количество повторений
ОПК 6 - готовность к ведению медицинской документации	Знать: правила оформления неврологического статуса пациента	5
	Уметь: заполнять неврологический статус в рамках учебной истории болезни	
ПК 5 - готовность к сбору и анализу жалоб пациента, дан-	Владеть: готовностью к оформлению неврологического статуса пациента в клинической практике	5
	Знать: правила сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов неврологическо-	

<p>ных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p>	<p>го осмотра;</p> <p>Клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний нервной системы;</p> <p>Современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных неврологического профиля, показания к их проведению.</p>	5
	<p>Уметь: собрать жалобы и анамнез у неврологического больного;</p>	2
	<p>Исследовать пациента в коматозном состоянии: оценить зрачковые реакции, выявить очаговые неврологические синдромы, провести окулоцефалические пробы;</p>	3
	<p>Сформулировать показания и противопоказания к проведению люмбальной пункции и исследованию цереброспинальной жидкости, краниографии и спондилографии, электронейромиографии (ЭНМГ), электроэнцефалографии (ЭЭГ), мультиспиральной рентгеновской компьютерной томографии (МСКТ) головного и спинного мозга, магнитно-резонансной томографии (МРТ) головного и спинного мозга, ультразвуковой доплерографии и дуплексного сканирования магистральных сосудов головы и шеи, ангиографии сосудов головного мозга, эхоэнцефалоскопии (Эхо-ЭС);</p>	2
	<p>Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей) (профстандарт);</p>	2
	<p>Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей (профстандарт);</p>	2
	<p>Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей (профстандарт);</p>	5
	<p>Владеть:</p> <p>Определить уровень сознания у пациента с неврологическим заболеванием;</p>	5
	<p>Исследовать функцию черепных нервов;</p> <p>Исследовать двигательную сферу: определить объем и темп произвольных движений, силу различных групп мышц; исследовать мышечный тонус; выявить гипотрофии мышц и амиотрофии; оценить поверхностные и глубокие рефлексы и наличие патологических рефлексов;</p>	5
	<p>Исследовать стато-локомоторные функции; выявить у пациента симптомы паркинсонизма, гиперкинезы;</p>	5
	<p>Исследовать поверхностные, глубокие и сложные виды чувствительности, выявить у пациента парестезии и каузалгии;</p>	3
	<p>Исследовать симптомы натяжения нервных стволов и спинно-мозговых корешков;</p> <p>Исследовать менингеальные симптомы;</p>	5
	<p>Исследовать вегетативные функции; выявить нарушения терморегуляции, потоотделения, вазомоторные и трофические расстройства, ортостатическую гипотензию, синдром Рейно, нарушения функции тазовых органов;</p>	3

	<p>Исследовать высшие мозговые функции: речь, чтение, письмо, счет, гнозис, праксис, память и интеллект;</p> <p>Оценить результаты исследования цереброспинальной жидкости, краниографии и спондилографии, электронейромиографии (ЭНМГ), электроэнцефалографии (ЭЭГ), мультиспиральной рентгеновской компьютерной томографии (МСКТ) головного и спинного мозга магнитно-резонансной томографии (МРТ) головного и спинного мозга, ультразвуковой доплерографии и дуплексного сканирования магистральных сосудов головы и шеи, ангиографии сосудов головного мозга, эхоэнцефалоскопии (Эхо-ЭС);</p> <p>Интерпретировать результаты инструментального обследования детей (профстандарт)</p>	<p>3</p> <p>3</p> <p>2</p>
<p>ПК 6 - способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей здравоохранения, г. Женева, 1989 г.</p>	<p>Знать: Клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний нервной системы;</p> <p>Современную классификацию неврологических заболеваний;</p> <p>Критерии постановки диагноза заболеваний центральной и периферической нервной системы;</p> <p>Уметь:</p> <p>Определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы;</p> <p>Сформулировать топический неврологический диагноз; поставить предварительный и заключительный диагнозы с отражением этиологии, течения, характера и степени нарушения неврологических функций;</p> <p>Наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза и получения достоверного результата;</p> <p>Владеть:</p> <p>Алгоритмом развернутого клинического диагноза.</p>	<p>3</p> <p>5</p> <p>3</p> <p>5</p>
<p>ПК 8 - способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</p>	<p>Знать: методы лечения пациентов с заболеваниями центральной и периферической нервной системы;</p> <p>Механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением (профстандарт);</p> <p>Уметь:</p> <p>Разработать план лечебных мероприятий при различных заболеваниях нервной системы;</p> <p>Подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация;</p> <p>Сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов;</p> <p>Осуществлять назначение медикаментозной тера-</p>	<p>5</p> <p>5</p> <p>5</p> <p>2</p>

	<p>пии детям с учетом клинической картины заболевания (профстандарт);</p> <p>Владеть: Способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.</p>	5
<p>ПК 9 - готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	<p>Знать: методы лечения пациентов с заболеваниями центральной и периферической нервной системы в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;</p> <p>Механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением (профстандарт);</p> <p>Уметь: Разработать план лечебных мероприятий при различных заболеваниях нервной системы в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;</p> <p>Сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов;</p> <p>Осуществлять назначение медикаментозной терапии взрослым и детям с учетом клинической картины заболевания;</p> <p>Владеть: Готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</p>	<p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p>
<p>ПК 10 - готовность к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи</p>	<p>Знать: первичную медико-санитарную помощь детям при состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни и не требующих экстренной медицинской помощи (судорожный синдром, головные боли);</p> <p>Механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением (профстандарт);</p> <p>Уметь: Разработать план лечебных мероприятий при состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни детей и не требующих экстренной медицинской помощи (судорожный синдром, головные боли);</p> <p>Подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения детей;</p> <p>Осуществлять назначение медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания (профстандарт);</p> <p>Владеть: Готовностью к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни и не требующих экстренной медицинской помощи (судорожный синдром, головные боли).</p>	<p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p>

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 6 зачетных единиц, 216 академических часа.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
4	7, 8	216 /6	130	80	экзамен (6)

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины

1. ОБЩАЯ НЕВРОЛОГИЯ

1.1. Предмет и история клинической неврологии. Принципы строения и функции нервной системы. Методы исследования нервной системы. Построение топического диагноза в неврологии.

Цели и задачи изучения клинической неврологии. Клиническая неврология - часть нейронаук. Общая и частная неврология.

История неврологии. Становление неврологии как медицинской специальности. Московская, Санкт-Петербургская, Казанская школы неврологии. А.Я. Кожевников и В.М. Бехтерев - основоположники отечественной неврологии.

Анатомо-физиологические характеристики центральной и периферической нервной системы. Возрастные характеристики нервной системы. Нейрон, нейроглия, синапс: строение, функциональное значение, роль в норме и патологии. Механизм проведения возбуждения по аксону, аксоплазматический ток. Гематоэнцефалический барьер. Основные отделы нервной системы: полушария головного мозга (кора и белое вещество, подкорковые ганглии), промежуточный мозг, ствол мозга, мозжечок, ретикулярная формация, лимбическая система; спинной мозг, корешки, сплетения, периферические нервы; вегетативная нервная система.

Методология построения неврологического диагноза: топический и нозологический диагнозы.

Развитие функций в онтогенезе, эволюция симптомов в детском возрасте.

1.2. Произвольные движения и их расстройства. Симптомы поражения корково-мышечного пути на разных уровнях. Центральный и периферический парезы (параличи).

Современные представления об организации произвольного движения. Корково-мышечный путь: строение, функциональное значение. Центральный (верхний) и периферический (нижний) мотонейроны. Кортико-спинальный тракт: его функциональное значение для организации произвольных движений.

Рефлекторная дуга: строение и функционирование. Уровни замыкания рефлексов в спинном мозге и стволе головного мозга, значение в топической диагностике. Поверхностные и глубокие рефлексы, основные патологические рефлексы, защитные спинальные рефлексы. Регуляция мышечного тонуса: спинальная рефлекторная дуга, гамма-система. Надсегментарные уровни регуляции мышечного тонуса. Исследование мышечного тонуса. Нейропатофизиологические основы изменения физиологических рефлексов, патологических пирамидных рефлексов, спастичности.

Центральный и периферический парезы: изменения мышечного тонуса и рефлексов, трофики мышц. Клинические особенности поражения корково-мышечного пути на

разных уровнях: головной мозг (прецентральный извилина, лучистый венец, внутренняя капсула, ствол мозга), спинной мозг (боковой канатик, передний рог), передний корешок, сплетение, периферический нерв, нервно-мышечный синапс, мышца. Параклинические методы исследования: электромиография, электронейромиография (исследование скорости проведения по двигательным волокнам периферических нервов), магнитная стимуляция с определением моторных потенциалов, исследование уровня креатинфосфокиназы в сыворотке крови, биопсия мышц и нервов.

1.3. Экстрапирамидная система и симптомы ее поражения.

Строение и основные связи экстрапирамидной системы, роль в организации движений; участие в организации движений путем обеспечения позы, мышечного тонуса и стереотипных автоматизированных движений. Нейрофизиологические и нейрохимические механизмы регуляции деятельности экстрапирамидной системы, основные нейротрансмиттеры: дофамин, ацетилхолин, гамма-аминомасляная кислота.

Гипокинезия (олиго- и брадикинезия), ригидность и мышечная гипотония, постуральная неустойчивость. Гиперкинезы: тремор, мышечная дистония, хорей, тики, гемибаллизм, атетоз, миоклонии. Гипотонически-гиперкинетический и гипертонически-гипокинетический синдромы. Нейропатология экстрапирамидных двигательных расстройств, методы фармакологической коррекции.

1.4. Координация движений и ее расстройства.

Анатомо-физиологические данные. Мозжечок и вестибулярная система: анатомия и физиология, афферентные и эфферентные связи, роль в организации движений. Клинические методы исследования координации движений.

Симптомы и синдромы поражения мозжечка: атаксия, диссинергия, нистагм, дизартрия, мышечная гипотония.

Атаксии: мозжечковая, вестибулярная, лобная, сенситивная. Патология и фармакологические методы коррекции.

1.5. Чувствительность и ее расстройства.

Центральные и периферические механизмы боли.

Чувствительность: экстроцептивная, проприоцептивная, интеро-цептивная, сложные виды. Афферентные системы соматической чувствительности и их строение: рецепторы, проводящие пути. Анатомия и физиология проводников поверхностной и глубокой чувствительности. Эпикритическая и протопатическая чувствительность.

Виды расстройств чувствительности: гипо- и гиперестезии, парестезии и боль, дизестезии, гиперпатия, аллодиния, каузалгия. Типы расстройств чувствительности: периферический, сегментарный, проводниковый, корковый. Диссоциированное расстройство чувствительности.

Нейропатологические, нейрохимические и психологические аспекты боли. Антиноцицептивная система. Острая и хроническая боль. Центральная боль. «Отраженные» боли.

Параклинические методы исследования: электронейромиография (исследование скорости проведения по чувствительным волокнам периферических нервов, исследование Н-рефлекса), соматосенсорные вызванные потенциалы.

1.6. Симптомы и синдромы поражения спинного мозга, его корешков и периферических нервов.

Спинной мозг и периферическая нервная система: анатомия и физиология.

Чувствительные и двигательные расстройства при поражении шейных, грудных, поясничных и крестцовых сегментов спинного мозга, передних и задних корешков, сплетений, периферических нервов. Синдром Броун - Секара. Сирингомиелитический синдром.

Параклинические методы исследования – магнитно-резонансная и компьютерная томографии (МРТ и КТ) позвоночника, электронейромиография (исследование скорости проведения по двигательным и чувствительным волокнам периферических нервов, исследование Н-рефлекса и F-волны, магнитная стимуляция с проведением моторных потенциалов).

1.7. Симптомы и синдромы поражения ствола мозга и черепных нервов.

Строение ствола головного мозга (продолговатого мозга, моста и среднего мозга).

Черепные нервы: анатомо-физиологические данные, клинические методы исследования и симптомы поражения.

I пара — обонятельный нерв и обонятельная система; симптомы и синдромы поражения.

II пара — зрительный нерв и зрительная система, признаки поражения зрительной системы на разных уровнях (сетчатка, зрительный нерв, перекрест, зрительный тракт, зрительный бугор, зрительная лучистость, кора). Нейроофтальмологические и параклинические методы исследования зрительной системы (исследование глазного дна, зрительные вызванные потенциалы).

III, IV, VI пары — глазодвигательный, блоковый, отводящий нервы и глазодвигательная система; симптомы поражения; медиальный продолжный пучок и межъядерная офтальмоплегия; регуляция зрения, корковый и стволовый парез зрения; окуло-цефальный рефлекс; зрачковый рефлекс и признаки его поражения; виды и причины анизокории; синдром Аргайла Робертсона, синдром Эйди.

V пара — тройничный нерв, синдромы расстройств чувствительности (периферический, ядерный, стволовой и полушарный); нарушения жевания.

VII пара — лицевой нерв, центральный и периферический парез мимической мускулатуры, клиника поражения лицевого нерва на разных уровнях. Вкус и его расстройства.

VIII пара — преддверно-улитковый нерв, слуховая и вестибулярная системы; роль вестибулярного аппарата в регуляции координации движений, равновесия и позы; признаки поражения на разных уровнях; нистагм, вестибулярное головокружение, вестибулярная атаксия, синдром Меньера. Отоневрологические методы исследования вестибулярной функции.

IX и X пары — языкоглоточный и блуждающий нервы, вегетативные функции блуждающего нерва; признаки поражения на разных уровнях, бульбарный и псевдобульбарный синдромы.

XI пара — добавочный нерв, признаки поражения.

XII пара — подъязычный нерв, признаки поражения; центральный и периферический парез мышц языка.

Синдромы поражения ствола мозга на различных уровнях, альтернирующие синдромы.

1.8. Вегетативная (автономная) нервная система и вегетативные нарушения.

Неврогенные нарушения функций тазовых органов.

Строение и функции вегетативной (автономной) нервной системы: симпатическая и парасимпатическая системы; периферический (сегментарный) и центральный отделы вегетативной нервной системы.

Лимбико-гипоталамо-ретикулярный комплекс. Симптомы и синдромы поражения периферического отдела вегетативной нервной системы: периферическая вегетативная недостаточность, синдром Рейно.

Физиология произвольного контроля функций мочевого пузыря. Нейрогенный мочевой пузырь, задержка и недержание мочи, императивные позывы на мочеиспускание. Признаки центрального и периферического расстройства функций мочевого пузыря.

Инструментальная и лекарственная коррекция периферических вегетативных расстройств и неврогенного мочевого пузыря.

1.9. Оболочки мозга, цереброспинальная жидкость. Менингеальный и гипертензионный синдромы. Гидроцефалия.

Строение и функции оболочек спинного и головного мозга. Цереброспинальная жидкость: функциональное значение, образование, циркуляция, реабсорбция. Менингеальный синдром: проявления, диагностика. Исследование цереброспинальной жидкости: поясничный прокол, измерение давления, проба Квекенштедта, состав цереброспинальной жидкости в норме и при основных патологических состояниях, белково-клеточная и клеточно-белковая диссоциации.

Гипертензионный синдром: основные клинические и параклинические признаки. Дислокационный синдром. Гидроцефалия врожденная и приобретенная, открытая и окклюзионная, врачебная тактика. Лекарственная коррекция внутричерепной гипертензии.

1.10. Нарушения сознания, бодрствования и сна.

Анатомо-физиологические основы регуляции сознания, бодрствования, сна; ретикулярная формация ствола мозга и ее связи с корой головного мозга. Формы нарушений сознания: оглушение, сопор, кома, акинетический мутизм. Деструктивные и метаболические комы. Хроническое вегетативное состояние, смерть мозга. Электрофизиологические методы исследования – электроэнцефалография (ЭЭГ), вызванные потенциалы головного мозга. Принципы ведения больных в коме.

Физиология бодрствования и сна. Нарушения сна и бодрствования: инсомнии, парасомнии, сногворение, бруксизм, снохождение, ночной энурез, ночные страхи, гиперсомнии (нарколепсия), синдром сонных апноэ, принципы терапии.

1.11. Высшие мозговые функции и их расстройства: афазия, апраксия, агнозия, амнезия, деменция. Синдромы поражения отдельных долей головного мозга и полушарий.

Кора больших полушарий головного мозга: основные принципы строения и функции, проблема локализации функций в мозге. Функциональная асимметрия полушарий мозга. Представление о системной организации психических функций. Высшие мозговые (психические) функции: гнозис, праксис, речь, чтение, письмо, счет, память, внимание, интеллект и их расстройства; афазии (моторная, сенсорная, амнестическая, семантическая); апраксии (конструктивная, пространственная, идеомоторная); агнозии (зрительные, слуховые, обонятельные); астереогнозис, анозогнозия, аутоагнозия; дисмнестический синдром, Корсаковский синдром; деменция, олигофрения. Значение нейропсихологических исследований в неврологической клинике.

II. ЧАСТНАЯ НЕВРОЛОГИЯ

2.1. Сосудистые заболевания головного и спинного мозга.

Острые нарушения мозгового кровообращения. Дисциркуляторная энцефалопатия. Сосудистая деменция.

Кровоснабжение головного мозга: анатомия и физиология. Классификация сосудистых заболеваний головного мозга. Этиология сосудистых заболеваний головного мозга. Патопфизиология мозгового кровообращения при закупорке мозговых артерий и при артериальной гипертензии. Преходящие нарушения мозгового кровообращения (транзиторная ишемическая атака) и ишемический инсульт: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Кровоизлияние в мозг: этиология, патогенез, клиника, диагностика, терапия и показания к хирургическому лечению. Субарахноидальное нетравматическое кровоизлияние: этиология, патогенез, клиника, диагностика, терапия и показания к хирургическому лечению. Догоспитальная диагностика острых нарушений мозгового кровообращения, оказание неотложной помощи. Параклинические методы диагностики острых нарушений мозгового кровообращения - КТ и МРТ, ультразвуковая доплерография, ультразвуковое дуплексное и триплексное сканирование, транскраниальная доплерография, ангиография. Реабилитация больных перенесших инсульт. Первичная и вторичная профилактика инсульта.

Хирургическое лечение сосудистых поражений головного мозга, показания и принципы оперативных вмешательств при кровоизлиянии в мозг, аневризме головного мозга, стенозах и окклюзиях магистральных артерий головы.

Анатомия кровоснабжение спинного мозга. Нарушения спинального кровообращения.

2.2. Заболевания периферической нервной системы.

Классификация заболеваний периферической нервной системы. Мононевропатии и полиневропатии: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Невропатия срединного, локтевого, лучевого, малобецового, большеберцового нервов. Туннельные синдромы, консервативная терапия и показания к хирургическому лечению. Синдром карпального канала, кубитального канала. Полиневропатии: при соматических заболеваниях (диабете, уремии, печеночной недостаточности, диффузных заболеваниях соединительной ткани, васкулитах и др.), инфекционные и параинфекционные, алкогольная, наследственные (наследственные соматосенсорные и вегетативные, амилоидная, порфирийная и др.), острая воспалительная демиелинизирующая. Невропатия лицевого нерва: клиника, диагностика, лечение. Невралгия тройничного нерва: клиника, диагностика, лечение.

2.3. Вертеброгенные неврологические нарушения и другие скелетно-мышечные расстройства.

Биомеханика позвоночника, функция межпозвонковых дисков и фасеточных суставов. Остеохондроз позвоночника: дископатии, компрессионные и рефлекторные синдромы. Люмбоишалгии и цервикобрахиалгии. Миофасциальный синдром. Фибромиалгия. Клиника и патогенетическое лечение. Показания к хирургическому лечению.

Дифференциальный диагноз при болях в спине и конечностях: эпидуральный абсцесс, первичные и метастатические опухоли позвоночника, дисгормональная спондилопатия, туберкулезный спондилит, отраженные боли при заболеваниях внутренних органов, анкилозирующий спондило-артрит.

Параклинические методы в диагностике болей в спине: спондилография, КТ и МРТ позвоночника.

2.4. Экстрапирамидные заболевания ЦНС (паркинсонизм, мышечная дистония, хоря, тики). Мышечная дистония: клиника, диагностика, лечение.

Синдром Туретта: клиника, диагностика, лечение. Малая хорья и хорья Гентингтона: клиника, диагностика, лечение. Болезнь Паркинсона: клиника, диагностика, лечение.

2.5. Рассеянный склероз.

Рассеянный склероз: патогенез, клиника, диагностика, типы течения. Параклинические методы исследования в диагностике рассеянного склероза: МРТ головного и спинного мозга, исследование вызванных потенциалов головного мозга, ликворологические исследования. Лечение.

Острый рассеянный энцефаломиелит: клиника, диагностика, лечение.

2.6. Инфекционные заболевания нервной системы.

Энцефалиты: классификация, этиология, клиника, диагностика, лечение.

Герпетический энцефалит. Клещевой энцефалит. Параинфекционные энцефалиты при кори, ветряной оспе, краснухе. Ревматические поражения нервной системы, малая хорья.

Менингиты: классификация, этиология, клиника, диагностика, лечение.

Первичные и вторичные гнойные менингиты: менингококковый, пневмококковый, вызванный гемофильной палочкой. Серозные менингиты: туберкулезный и вирусный менингиты.

Полиомиелит, особенности современного течения полиомиелита, полиомиелитоподобные заболевания.

Абсцесс мозга, спинальный эпидуральный абсцесс.

Опоясывающий лишай (герпес).

Дифтерийная полиневропатия. Ботулизм.

Нейросифилис. Поражение нервной системы при СПИДе.

Параклинические методы в диагностике инфекционных заболеваний нервной системы: ликворологические и серологические исследования, КТ и МРТ головы.

Особенности течения гнойного менингита у новорожденных и детей раннего возраста; терапия молниеносных форм менингококкцемии; поствакцинальные энцефаломиелиты, врожденный нейросифилис, острый поперечный миелит.

2.7. Пароксизмальные расстройства сознания - эпилепсия и обмороки.

Классификация эпилепсии и эпилептических припадков. Этиология и патогенез эпилепсии и эпилептического синдрома. Лечение эпилепсии. Эпилептический статус: клиника, патогенез, лечение.

Неврогенные обмороки - классификация, патогенез, диагностика, лечение, профилактика.

Параклинические методы в диагностике пароксизмальных расстройств сознания - электроэнцефалография, КТ и МРТ головы.

2.8. Неврозы. Вегетативная дистония.

Неврозы: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.

Вегетативная дистония, вегетативный криз (паническая атака): этиология, патогенез, клиника, диагностика.

2.9. Головные и лицевые боли.

Классификация головных болей. Патогенез головной боли. Обследование пациентов с головной болью.

Мигрень: классификация, патогенез, клинические формы, течение, диагноз. Лечение приступа мигрени. Профилактика приступов мигрени.

Пучковая головная болезнь: клиника, диагностика, лечение.

Головная боль напряжения: патогенез, диагностика, лечение.

Невралгия тройничного нерва: клиника, лечение. Лицевые симпаталгии. Лицевые миофасциальные синдромы. Синдром дисфункции височно-нижнечелюстного сустава.

2.10. Нервно-мышечные заболевания.

Классификация нервно-мышечных заболеваний.

Прогрессирующие мышечные дистрофии. Миопатия Дюшена, Беккера, Ландузи - Дежерина. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, медико-генетические аспекты.

Миотония Томсена и дистрофическая миотония: клиника, диагностика, прогноз.

Параклинические методы в диагностике нервно-мышечных заболеваний: электромиография, электронейромиография, биопсия мышц, исследование креатинфосфокиназы в сыворотке крови, ДНК-исследования.

2.11. Дегенеративные заболевания нервной системы.

Патогенез дегенеративных заболеваний нервной системы. Сирингомиелия: клиника, диагностика, лечение.

2.12. Факоматозы.

Нейрофиброматоз Реклингхаузена. Туберозный склероз. Энцефалотригеминальный ангиоматоз. Атаксия-телеангиэктазия. Цереброрети-нальный ангиоматоз (болезнь Гиппель - Линдау).

2.13. Перинатальная патология нервной системы.

Классификация, патогенез, клиника, лечение, прогноз.

III. НЕЙРОХИРУРГИЯ

3.1. Опухоли нервной системы.

Опухоли головного мозга: классификация, клиника, диагностика; суб- и супратенториальные опухоли, особенности течения. Опухоли спинного мозга: клиника, диагностика; экстра- и интрамедуллярные опухоли спинного мозга. Параклинические методы. Показания и принципы оперативных вмешательств при опухолях головного и спинного мозга. Особенности развития и течения опухолей нервной системы у детей.

3.2. Черепная и спинальная травмы.

Классификация закрытой черепно-мозговой травмы. Легкая, средняя и тяжелая черепно-мозговая травма. Сотрясение головного мозга. Ушиб головного мозга. Внутречерепные травматические гематомы. Врачебная тактика.

Последствия черепно-мозговой травмы. Посткоммоционный синдром.

Травма спинного мозга: патогенез, клиника, диагностика, врачебная тактика. Реабилитация больных со спинальной травмой.

3.3. Пороки развития нервной системы.

Черепно-мозговые и спинномозговые грыжи (анэнцефалия, энцефалоцеле, менингоцеле, миеломенингоцеле). Гидроцефалия: классификация, клиника, диагностика, лечение. Микроцефалия. Микрокrania. Макроцефалия. Аплазия мозолистого тела. Синдром Денди - Уокера. Врожденные аномалии черепных нервов (синдром Мебиуса, нейросенсорная глухота).

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы					Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции						Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	лекции	семинары	лабораторные практикумы	практические занятия, клинические практические занятия	курсовая работа				ОПК-6	ПК-5	ПК-6	ПК-8	ПК-9	ПК-10			
1.Общая неврология																	
1.1. Предмет и история клинической неврологии						2	2			+					НПК, УИРС, Р	МГ	Т, Р, С
1.2.Произвольные движения и их расстройства	1			3		4	2	6		+					ЛВ, ИБ, Р, РКС	МШ, МГ	Т, Пр, ЗС, КР, КЛ, С
1.3.Экстрапиримидная система и симптомы ее поражения	1			3		4	2	6		+					ЛВ, ИБ, Р, РКС	МШ, МГ	Т, Пр, ЗС, КР, КЛ, С
1.4. Координация движений и ее расстройства	1			3		4	2	6		+					ЛВ, ИБ, Р, РКС	МШ, МГ	Т, Пр, ЗС, КР, КЛ, С
1.5. Чувствительность и ее расстройства	1			3		4	2	6		+					ЛВ, ИБ, Р, РКС	МШ, МГ	Т, Пр, ЗС, КР, КЛ, С
1.6. Симптомы и синдромы поражения спинного мозга, его кореш-	1			3		4	2	6		+					ЛВ, ИБ, Р, РКС	МШ, МГ	Т, Пр, ЗС, КР, КЛ, С

ков и периферических нервов																				
1.7. Симптомы и синдромы поражения ствола мозга и черепных нервов	1		4		5		2		7			+						ЛВ, ИБ, Р, РКС	МШ, МГ	Т, Пр, ЗС, КР, КЛ, С
1.8. Вегетативная (автономная) нервная система и вегетативные нарушения	1		3		4		2		6			+						ЛВ, ИБ, Р, РКС	МШ, МГ	Т, Пр, ЗС, КР, КЛ, С
1.9. Оболочки мозга, цереброспинальная жидкость	1		3		4		2		6			+						ЛВ, ИБ, Р, РКС	МШ, МГ	Т, Пр, ЗС, КР, КЛ, С
1.10. Нарушения сознания, бодрствования и сна	1		3		4		2		6			+						ЛВ, ИБ, Р, РКС	МШ, МГ	Т, Пр, ЗС, КР, КЛ, С
1.11. Высшие мозговые функции и их расстройства	1		4		5		2		7			+						ЛВ, ИБ, Р, РКС	МШ, МГ	Т, Пр, ЗС, КР, КЛ, С
2. Частная неврология																				
2.1. Сосудистые заболевания головного и спинного мозга	1		4		5		2		7			+	+	+	+			ЛВ, ИБ, Р, РКС, НПК, Сим, ВК, УИРС	МГ, МШ, МК	Т, Пр, ЗС, КР, ИБ, КЛ, С, Р
2.2. Заболевания периферической нервной системы			2		2		3		5			+	+	+	+	+		ИБ, Р, РКС, УИРС	МГ	Т, Пр, ЗС, КР, ИБ, КЛ, С, Р
2.3. Вертеброгенные невро-			2		2		2		4			+	+	+	+	+	+	ИБ, Р, РКС, НПК, УИРС	МГ, РИ	Т, Пр, ЗС, КР, ИБ, КЛ, С, Р

логические нарушения и другие скелетно-мышечные расстройства																		
2.4. Экстрапирамидные заболевания ЦНС			2		2	3	5	+	+	+	+	+		ИБ, Р, РКС, НПК, УИРС	МК, РИ		Т, Пр, ЗС, КР, ИБ, КЛ, С, Р	
2.5. Рассеянный склероз			2		2	2	4	+	+	+	+	+		ИБ, Р, РКС, УИРС	МГ, Ф		Т, Пр, ЗС, КР, ИБ, КЛ, С, Р	
2.6. Инфекционные заболевания нервной системы	1		3		4	2	6	+	+	+	+	+	+	ЛВ, ИБ, Р, РКС, УИРС	МГ, МШ		Т, Пр, ЗС, КР, ИБ, КЛ, С, Р	
2.7. Пароксизмальные расстройства сознания - эпилепсия и обмороки	1		2		3	2	5	+	+	+	+	+	+	ЛВ, ИБ, Р, РКС, УИРС	МГ		Т, Пр, ЗС, КР, ИБ, КЛ, С, Р	
2.8. Неврозы. Вегетативная дистония			1		1	2	3	+	+	+	+	+		ИБ, Р, РКС, УИРС	МГ		Т, Пр, ЗС, КР, ИБ, КЛ, С, Р	
2.9. Головные и лицевые боли			1		1	2	3	+	+	+	+	+	+	ИБ, Р, РКС, УИРС	МШ		Т, Пр, ЗС, КР, ИБ, КЛ, С, Р	
2.10. Нервно-мышечные заболевания	1		3		4	3	7	+	+	+	+	+		ЛВ, ИБ, Р, РКС, УИРС	МШ, МГ		Т, Пр, ЗС, КР, ИБ, КЛ, С, Р	
2.11. Дегенеративные заболевания нервной системы			2		2	2	4	+	+	+	+	+		ИБ, Р, РКС, УИРС	РИ		Т, Пр, ЗС, КР, ИБ, КЛ, С, Р	
2.12. Факоматозы	1		2		3	2	5		+	+		+		Л, ИБ, Р, РКС, УИРС	МГ		Т, Пр, ЗС, КР, С, Р	
2.13. Перинатальная патология нервной системы	2		4		6	2	8	+	+	+	+	+		ЛВ, ИБ, Р, РКС, УИРС	МГ, МШ		Т, Пр, ЗС, КР, С, Р	

3. Нейрохи- рургия																	
3.1. Опухоли нервной си- стемы	1		2		3	1	4	+	+	+	+	+		ЛВ, ИБ, Р, РКС, УИРС	МГ, МШ	Т, Пр, ЗС, КР, ИБ, КЛ, С, Р	
3.2. Черепная и спинальная травмы			2		2	3	5	+	+	+	+	+		ЛВ, ИБ, Р, РКС, УИРС	МГ, МШ	Т, Пр, ЗС, КР, ИБ, КЛ, С, Р	
3.3. Пороки развития нерв- ной системы			2		2	3	5		+	+				ЛВ, ИБ, Р, РКС, УИРС	МГ	Т, Пр, ЗС, КР, С, Р	
ИТОГО	22		108		130	80	216	14	26	17	14	13	4	Л – 1, ЛВ - 18, РКС - 26, ИБ - 26, ВК - 1, НПК – 4, Сим – 1, УИРС - 17, Р – 27.	МШ - 17, МК - 2, Ф - 1, РИ - 3, МГ - 24.	Т - 27, Пр - 26, ЗС - 26, КР – 26, ИБ - 13, КЛ - 23, Р - 17, С - 27.	

* **Примечание. Трудоемкость** в учебно-тематическом плане указывается в академических часах.

17 % составляют лекции от аудиторных занятий в часах

37 % СРС от общего количества часов

30 % использования инновационных технологий от общего числа тем

Список сокращений: традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), мозговой штурм (МШ), мастер-класс (МК), дискуссия типа форум (Ф), ролевая учебная игра (РИ), метод малых групп (МГ), разбор клинических случаев (РКС), подготовка и защита истории болезни (ИБ), посещение консилиумов (ВК), участие в научно-практических конференциях (НПК), съездах, симпозиумах (Сим), учебно-исследовательская работа студента (УИРС), подготовка и защита рефератов (Р), Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, КР – контрольная работа, ИБ – написание и защита истории болезни, КЛ – написание и защита кураторского листа, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

В соответствии с Положением «О самостоятельной работе студентов ГБОУ ВПО «Ивановская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации» от 23.04.2013 г. самостоятельная работа студента делится на аудиторную и внеаудиторную.

Аудиторная самостоятельная работа проводится непосредственно на занятии под руководством и по заданию преподавателя. Она включает в себя:

- ролевую учебную игру,
- разбор клинических случаев,
- подготовку истории болезни,
- учебно-исследовательскую работу студента,
- тестирование,
- решение ситуационных задач,
- контрольную работу,
- написание кураторского листа.

Внеаудиторная самостоятельная работа выполняется по заданию преподавателя, но без его непосредственного участия. Она включает в себя:

- подготовку к практическим занятиям,
- подготовку ко всем видам контрольных испытаний,
- написание реферата,
- написание истории болезни,
- подготовку УИРСа,
- работу с лекционным и иным учебным материалом.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

В соответствии с Положением «О текущем контроле успеваемости, промежуточной аттестации и порядке ликвидации академической задолженности обучающихся государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Ивановская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации» от 15.02.2014 г. проводятся:

1) текущий контроль:

А) *вводный контроль* – проверка отдельных знаний, навыков и умений обучающихся, необходимых для успешного разбора темы занятия, проводится в начале занятия. К нему относятся устный опрос, тестовый контроль.

Б) *промежуточный контроль* – проверка отдельных знаний, навыков и умений обучающихся, полученных в ходе обучения на занятии. К нему относятся тестовый контроль, проверка решения ситуационных задач, оценка уровня освоения практических умений.

В) *выходной контроль* – проверка отдельных знаний, навыков и умений обучающихся, усвоенных на занятии. К нему относятся выполнение контрольных работ, защита историй болезни и УИРСов.

Г) *контроль выживаемости остаточных знаний* – повторная проверка отдельных знаний, навыков и умений обучающихся, полученных в ходе проведенных ранее практических занятий. К нему относятся тестовый контроль по разделам топической диагностики заболеваний нервной системы, оценка уровня освоения практических умений.

Все формы текущего контроля оцениваются с помощью 100-бальной системы.

Система оценок обучающихся в ГБОУ ВПО ИвГМА Минздрава РФ

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
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 студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
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.	75-71	4-

Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.		
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

2) **промежуточная аттестация** проводится в форме экзамена, это заключительная проверка освоенных обучающимся знаний, умений и владений

Экзамен является комбинированным и состоит из 3 этапов:

1. Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине, считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. Данный этап оценивается отметками «сдано», «несдано».
2. Проверка практических умений – оценивается освоение студентом практических умений, включенных в «Книгу учета практических умений студента» для 4 курса педиатрического факультета. При проведении данного этапа выполняется проверка не менее двух навыков, оцениваются с помощью 100-бальной системы. Этот этап составляет 40% оценки за экзамен.
3. Устное собеседование по 3 ситуационным задачам, две из которых соответствуют разделу «Топическая диагностика заболеваний нервной системы», другая – разделу «Частная неврология и нейрохирургия». Данный этап экзамена оценивается по 100-бальной системе. Этот этап составляет 60% оценки за экзамен.

При получении неудовлетворительной оценки за 2 или 3 этапы экзамена (ниже 56 баллов) экзамен считается несданным.

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап *0,4 + оценка за 3 этап*0,6.

Результат промежуточной аттестации определяется как среднее арифметическое 2-х оценок: оценки текущей успеваемости и оценки за экзамен.

Итоговая оценка знаний осуществляется по 4-х бальной системе: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

- «неудовлетворительно» - средний балл менее 56;
- «удовлетворительно» - средний балл 56-70;
- «хорошо» - средний балл 71-85;
- «отлично» - средний балл 86-100.

Обязательным условием получения положительной итоговой оценки по учебной дисциплине является положительная оценка за экзамен.

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

а) Основная литература:

1. Гусев Е.И. Неврология и нейрохирургия [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 31.05.01 "Лечебное дело" по дисциплине "Неврология, медицинская генетика и нейрохирургия" : в 2 т. : [гриф] / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 4-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Т. 1 : Неврология. - 2015.
2. Гусев Е.И. Неврология и нейрохирургия [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 31.05.01 "Лечебное дело" по дисциплине "Неврология, медицинская генетика и нейрохирургия" : в 2 т. : [гриф] / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 4-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Т. 2 : Нейрохирургия. - 2015.

3. Гусев Е.И. Неврология и нейрохирургия [Текст] : учебник : для студентов медицинских вузов : с компакт-диском : в 2 т. : [гриф] УМО / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Т. 1 : [Неврология]. - 2013. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM).
4. Гусев Е.И. Неврология и нейрохирургия [Текст] : учебник : для студентов медицинских вузов : с компакт-диском : в 2 т. : [гриф] УМО / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Т. 2 : Нейрохирургия / под ред. А. Н. Коновалова, А. В. Козлова. - 2013.
5. Гусев Н. И. Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к учебнику : для студентов медицинских вузов : в 2 т. : [гриф] УМО / Н. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 2-е изд., испр. и доп. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM)
6. Гусев Е. И. Неврология и нейрохирургия [Текст] : учебник с приложением на компакт-диске : для студентов медицинских вузов : в 2 т. : [гриф] УМО . Т. 1/ Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - [2-е изд., испр. и доп.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM).
7. Гусев Н. И. Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к учебнику : для студентов медицинских вузов : в 2 т. : [гриф] УМО / Н. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 2-е изд., испр. и доп. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM)

ЭБС:

1. Гусев Е.И. Неврология и нейрохирургия : учебник : в 2 т. / Е.И. Гусев, А.Н. Коновалов, В.И. Скворцова. - 4-е изд., доп. - Т. 1. Неврология. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.
2. Гусев Е.И. Неврология и нейрохирургия : учебник : в 2 т. / Е.И. Гусев, А.Н. Коновалов, В.И. Скворцова. - 4-е изд., доп. - Т. 2. Нейрохирургия / под ред. А.Н. Коновалова, А.В. Козлова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

б) Дополнительная литература:

1. Бадалян Л.О. Детская неврология [Текст] : учебное пособие : для студентов учреждений высшего профессионального образования : по дисциплине "Неврология" по специальности 060103.65 "Педиатрия" : [гриф] / Л. О. Бадалян. - 3-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2010.
2. Неврология [Текст] : национальное руководство : краткое издание / Н. Ю. Абрамычева [и др.] ; под ред.: Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, А. Б. Гехт. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.
3. Алгоритм действий врача-педиатра при диагностике и лечении перинатальных поражений центральной нервной системы и их последствий [Текст] : учебное пособие для системы послевузовской профессиональной подготовки врачей по специальности "Педиатрия" / Л. А. Жданова [и др.] ; рец.: Т. В. Русова, Р. М. Ларюшкина. - Иваново : [б. и.], 2010.
4. Линьков В.В., Гаранина Е.С. Болезнь Паркинсона и паркинсонизм: электронное обучающе-контролирующее учеб. пособие.-Иваново, 2010.
5. Линьков В.В., Гаранина Е.С. Рассеянный склероз (клиника, диагностика, лечение): электронное обучающе-контролирующее учеб. пособие.-Иваново, 2010.
6. Острые нарушения мозгового кровообращения: факторы риска, диагностика, лечение, первичная и вторичная профилактика [Текст] : учебное пособие для студентов, обучающихся по специальностям "Лечебное дело", "Педиатрия" / сост. А. Е. Баклушин [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2011.

7. Ястребцева И. П. Оценка ограничений жизнедеятельности при нарушениях двигательных функций по этапам восстановительного лечения [Текст] : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО / И. П. Ястребцева. - Иваново : [б. и.], 2008.
8. Электронная библиотека:
9. Ястребцева, И. П. Оценка ограничений жизнедеятельности при нарушениях двигательных функций по этапам восстановительного лечения [Электронный ресурс] : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО / И. П. Ястребцева ; науч. ред.: В. В. Линьков, А. Н. Новосельский. - Иваново : [б. и.], 2008.

ЭБС:

1. Можаяев С.В. Нейрохирургия: учебник/ С.В. Можаяев, А.А. Скоромец; Т.А. Скоромец. . - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2009.
2. Никифоров А.С. Общая неврология : учебное пособие /А.С. Никифоров, Е.И. Гусев . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007.
3. Петрухин А.С. Детская неврология: учебник : в 2-х томах. 2012.
4. Электронные обучающе-контролирующие пособия размещены на официальном сайте Ивановской государственной медицинской академии:
<http://www.isma.ivanovo.ru>.

9. Перечень ресурсов:

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система “Альт Образование” 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,
7. Многофункциональная система «Информо»,
8. Антиплагиат. Эксперт.

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.

5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство	http://минобрнауки.рф

	образования Российской Федерации	
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Занятия по дисциплине «**Неврология, нейрохирургия**» проходят на кафедре неврологии и нейрохирургии, которая располагается на базе ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иваново, ул. Постышева, д. 57/3.

Имеются:

- лекционные аудитории ИвГМА
- учебные комнаты – 3
- преподавательская – 1 ,
- кабинет зав. кафедрой – 1
- лаборантская – 1

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционная аудитория академии №2,3,4,5	Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Имеется: Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353 Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS

		<p>Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 проектор SANYO PDG-DXT10L</p> <p>Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s</p>
2	Учебные аудитории (3)	<p>Столы, стулья. Имеется: Мобильный ПК ACER Extera 5630EZ-422G16Mi Ноутбук Acer Extensa 5220+сумка+мышь Видеокомплекс Принтер лазерный Xerox P3117 Проектор Epson EB-X6 Слайд-проектор</p>
3	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (1)	<p>Стол, стулья, шкафы для хранения, таблиц, мультимедийные презентации, таблицы, набор неврологических молоточков</p>
4	Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА	<p>Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии <u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте P4-3.06 (6), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19 ж/к BENQ компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19"Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) принтер Samsung ML-1520P <u>Комната 44 (совет CHO)</u> Компьютер DEPO в комплекте (3)</p>

		<u>Центр информатизации</u> Ноутбук lenovo в комплекте (9)
5	Блок неотложной помощи Каб.№102 – компьютер.класс – 33, 0 м ²	1. Учебные столы- 14 шт. 2. Учебные стулья – 19 шт. 3. Стол препод. – 1 шт. 4. Стул препод – 1 шт. 5. Компьютер персональный Lenovo AIO 520 – 17 шт.
6	Блок неотложной помощи Каб.№104-л – – 28,5м ²	1. Фантом-симулятор для отработки люмбальной и эпидуральной пункции
7	Блок неотложной помощи Каб.№109 – конференц-зал – 33 м ²	1. Стол для переговоров «Сириус» (бук) – 1 шт. 2. Стол КС – 35С – 1 шт. 3. Стол рабочий (дуб молочный)– 2 шт. 4. Стол рабочий – 1 шт. 5. Стул мягкий – 20 шт. 6. Шкаф книжный (бук) – 1 шт. 7. Доска настенная 1-эл. ДН-12Ф 8. Телевизор Samsung UE55J6200 – 1 шт. 9. Жалюзи -1 шт. 10. Системный блок - модель X5000 – 1 шт. 11. Монитор LG черный IPS LED – 1 шт.

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

Наглядные пособия:

1. **таблицы** – 181 штука,
2. **муляжи** – 27 штук,
3. **диапозитивы** - 19 разделов по топической диагностике заболеваний ЦНС и частной неврологии, в том числе по детской неврологии, всего более 500 штук,
4. **рентгенограммы черепа и позвоночника** – 20 штук,
5. **магнитно-резонансные и рентгено-компьютерные томограммы головного и спинного мозга, МР-ангиограммы, МСКТ-ангиограммы при различных заболеваниях ЦНС** – 50 штук,
6. **церебральные рентгеноконтрастные ангиограммы** – 16 штук,
7. **видеофильмы - 10:**
 - «Лекарственная терапия паркинсонизма»,
 - «Лечение экстрапирамидных расстройств»,
 - «Менингококковый менингит»,
 - «Мозговой инсульт»,
 - «Нервно-мышечные заболевания»,
 - «Паркинсонизм»,
 - «Эпилепсия»,
 - «Неврологический осмотр»,
 - «Трепанация черепа»,

- «Нейрофиброматоз»,
- «Синдромы поражения нервной системы».

8. мультимедийные презентации – 26 штук:

- Профилактика острых нарушений мозгового кровообращения;
- Инсульт у детей;
- Миастения и миастенические синдромы;
- Рассеянный склероз;
- Головная боль;
- Болезнь Паркинсона и паркинсонизм;
- Опухоли головного и спинного мозга;
- Инфекционные заболевания ЦНС;
- Эпилепсия;
- Полинейропатии;
- Черепно-мозговая травма;
- Боли в спине;
- Вертиго;
- Вестибулярная дисфункция;
- Вторичная профилактика инсульта;
- Геморрагический инсульт;
- Доказательная медицина;
- Детский церебральный паралич;
- История кафедры неврологии и нейрохирургии;
- ВИЧ-инфекция;
- Миопатии;
- Наследственные заболевания ЦНС;
- Неврозы;
- Система организации помощи при инсультах;
- Хроническая ишемия мозга;
- Последствия ЧМТ.

9. **набор инструментов:** неврологические молоточки – 32 штуки, камертон – 1 штука, тонометр – 1 штука.

10. **больные** неврологического отделения для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, неврологического отделения ОБУЗ «ГКБ №3 г.Иванова», неврологического отделения и клиничко-диагностического центра клиники ИвГМА, нейрохирургических отделений ОКБ.

11. Информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Перечень информационных технологий, используемых при изучении дисциплины:

- Интернет-ресурсы,
- Видеофильмы,
- Мультимедийные презентации,
- Электронно-библиотечная система "Консультант Студента. Электронная библиотека высшего учебного заведения",
- Электронная Библиотечная Система "ЛАНЬ".

Перечень интерактивных технологий, активных методов, используемых при изучении дисциплины:

- ролевая учебная игра,
- дискуссия типа форум,
- работа в малых группах,
- мозговой штурм,
- мастер-класс,

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины (модуля) с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами		
		1	2	3
1.	Биология	+	+	+
2.	Анатомия человека	+	+	+
3.	Оперативная хирургия, топографическая анатомия	+	+	+
4.	Нормальная физиология	+	+	+
5.	Патофизиология	+	+	+
6.	Иммунология		+	
7.	Патологическая анатомия	+	+	+
8.	Фармакология		+	+
9.	Микробиология		+	
10.	Латинский язык	+	+	+
11.	Гистология, эмбриология, цитология	+	+	+
12.	Биохимия	+	+	+
13.	Лучевая диагностика		+	+
14.	Детские болезни	+	+	+
15.	Биоэтика		+	+
16.	Правоведение		+	+
17.	Медицинская реабилитология		+	+
18.	Внутренние болезни		+	+
19.	Медицинская генетика		+	+

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№ № разделов дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин		
		1	2	3
1.	Психиатрия, медицинская психология	+	+	+
2.	Оториноларингология	+	+	+
3.	Инфекционные болезни	+	+	
4.	Эндокринология	+	+	+
5.	Поликлиническое дело в педиатрии	+	+	+
6.	Клиническая фармакология		+	+

7.	Травматология, ортопедия	+	+	+
8.	Фтизиатрия		+	
9.	Онкология, лучевая терапия		+	+
10.	Инфекционные болезни у детей	+	+	
11.	Анестезиология, реаниматология	+	+	+
12.	Акушерство и гинекология		+	+
13.	Дерматовенерология		+	

Разработчики рабочей программы: д.м.н., профессор Линьков В.В., к.м.н., доцент Гринштейн В.Б., д.м.н., доцент Ястребцева И.П., к.м.н., доцент Гаранина Е.С.

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
КАФЕДРА НЕВРОЛОГИИ И НЕЙРОХИРУРГИИ

Приложение
к рабочей программе дисциплины
(модуля)

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)
НЕВРОЛОГИЯ, НЕЙРОХИРУРГИЯ

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Паспорт ФОС по неврологии

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
<i>ОПК-6</i>	готовность к ведению медицинской документации	7,8 семестры
<i>ПК-5</i>	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	7,8 семестры
<i>ПК-6</i>	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	7,8 семестры
<i>ПК-8</i>	способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	7,8 семестры
<i>ПК-9</i>	готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	7,8 семестры
<i>ПК-10</i>	готовность к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	7,8 семестры

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	<i>ОПК 6</i>	Знает. Правила оформления неврологического статуса пациента Умеет. Заполнять неврологический статус в рамках учебной истории болезни Владеет. Готовностью к оформлению неврологического статуса ребёнка в клинической практике	Комплект тестовых заданий	Зачет 8 семестр
2	<i>ПК 5</i>	Знает. Правила сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов неврологического осмотра; Клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний нервной системы; Современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных неврологического профиля, показания к их проведению. Умеет: собрать жалобы и анамнез у неврологического больного; Исследовать пациента в коматозном состоянии: оце-	Комплект тестовых заданий	Зачет -8 семестр

		<p>нить зрачковые реакции, выявить очаговые неврологические синдромы, провести окулоцефалические пробы;</p> <ul style="list-style-type: none"> • Сформулировать показания и противопоказания к проведению люмбальной пункции и исследованию цереброспинальной жидкости, краниографии и спондилографии, электронейромиографии (ЭНМГ), электроэнцефалографии (ЭЭГ), мультиспиральной рентгеновской компьютерной томографии (МСКТ) головного и спинного мозга, магнитно-резонансной томографии (МРТ) головного и спинного мозга, ультразвуковой доплерографии и дуплексного сканирования магистральных сосудов головы и шеи, ангиографии сосудов головного мозга, эхоэнцефалоскопии (Эхо-ЭС); <p>Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей) (профстандарт);</p> <p>Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей (профстандарт);</p> <p>Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей (профстандарт);</p> <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Определением уровня сознания у ребенка с неврологическим заболеванием; • Исследованием функции черепных нервов; • Исследованием двигательной сферы: определить объем и темп произвольных движений, силу различных групп мышц; исследовать мышечный тонус; выявить гипотрофии мышц и амиотрофии; оценить поверхностные и глубокие рефлексы и наличие патологических рефлексов; • Исследованием стато-локомоторных функций; • Выявлением у ребёнка симптомов паркинсонизма, гиперкинезов; • Исследованием поверхностных, глубоких и сложных видов чувствительности, выявлением у ребёнка парестезии и каузалгии; • Исследованием симптомов натяжения нервных стволов и спинно-мозговых корешков; • Исследованием менингеальных симптомов; • Исследованием вегетативных функций; выявлением нарушения терморегуляции, потоотделения, вазомоторных и трофических расстройств, ортостатической гипотензии, синдрома Рейно, нарушения функции тазовых органов; • Исследованием высших мозговых функций: речи, чтения, письма, счета, гнозиса, праксиса, памяти и интеллекта; • Оценкой результатов исследования цереброспинальной жидкости, краниографии и спондилографии, электронейромиографии (ЭНМГ), электроэнцефалографии (ЭЭГ), мультиспиральной рентгеновской компьютерной томографии (МСКТ) головного и спинного мозга магнитно-резонансной томографии (МРТ) головного и спинного мозга, ультразвуковой доплерографии и дуплексного сканирования магн- 		
--	--	--	--	--

		стральных сосудов головы и шеи, ангиографии сосудов головного мозга, эхоэнцефалоскопии (Эхо-ЭС); Интерпретацией результатов инструментального обследования детей (профстандарт)		
3	ПК 6	<p>Знает. Клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний нервной системы;</p> <p>Современную классификацию неврологических заболеваний;</p> <p>Критерии постановки диагноза заболеваний центральной и периферической нервной системы;</p> <p>Умеет</p> <p>Определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы;</p> <p>Сформулировать топический неврологический диагноз; поставить предварительный и заключительный диагнозы с отражением этиологии, течения, характера и степени нарушения неврологических функций;</p> <p>Наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза и получения достоверного результата;</p> <p>Владеет. Алгоритмом развернутого клинического диагноза</p>	Комплект тестовых заданий, Тестовый контроль, оценка практических навыков	Зачет -8 семестр
4	ПК 8	<p>Знает. Методы лечения пациентов с заболеваниями центральной и периферической нервной системы;</p> <p>Механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением (профстандарт);</p> <p>Умеет. Разработать план лечебных мероприятий при различных заболеваниях нервной системы;</p> <p>Подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация;</p> <p>Сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов;</p> <p>Осуществлять назначение медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания (профстандарт);</p> <p>Владеет. Способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</p>	Тестовый контроль, оценка практических навыков	Зачет, экзамен 8 семестр
5	ПК 9	<p>Знает. Методы лечения пациентов с заболеваниями центральной и периферической нервной системы в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;</p> <p>Механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением (профстандарт);</p> <p>Умеет. Разработать план лечебных мероприятий при различных заболеваниях нервной системы в амбула-</p>	Тестовый контроль, оценка практических навыков	Зачет, экзамен 8 семестр

		торных условиях и условиях дневного стационара; Сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов; Осуществлять назначение медикаментозной терапии взрослым и детям с учетом клинической картины заболевания; Владеет. Готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.		
6	ПК 10	Знает: методы лечения пациентов с заболеваниями центральной и периферической нервной системы в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара; Механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением (профстандарт); Умеет: Разработать план лечебных мероприятий при различных заболеваниях нервной системы в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара; Сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов; Осуществлять назначение медикаментозной терапии взрослым и детям с учетом клинической картины заболевания; Владеет: Готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.	Тестовый контроль, оценка практических навыков	Защита истории болезни, зачет, экзамен 8 семестр

2. Оценочные средства

2.1. Оценочные средства: комплект тестовых заданий

2.1.1. Содержание

Тесты 1 уровня

Выберете из представленных вариантов ответов один правильный

КАКАЯ СТРУКТУРА НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ОТСУТСТВУЕТ У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА:

- А) кора головного мозга
- Б) мозжечок
- В) спинной мозг
- Г) ствол
- Д) периферическая нервная система.

Правильный ответ « А ».

Тест 2 уровня

Выберете один правильный ответ:

КАКИЕ ГРУППЫ РЕФЛЕКСОВ ИСЧЕЗАЮТ У РЕБЕНКА ПОСЛЕ 1,5 ЛЕТНЕГО ВОЗРАСТА:

- А) Патологические рефлексy и рефлексy орального автоматизма.
- Б) Нормальные рефлексy с рук.
- В) Нормальные рефлексy с ног.
- Г) Брюшные рефлексy.
- Д) Рефлексy со слизистой оболочки полости рта.

Правильный ответ «А».

Тесты 3 уровня.

Выберете один правильный ответ:

КАКИЕ ИЗ ОБОЗНАЧЕННЫХ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ПОЗВОЛЯЮТ УТОЧНИТЬ ДИАГНОЗ ДЦП У РЕБЕНКА:

- А) отсутствие зрения
- Б) задержка психомоторного развития, наличие признака центрального пареза, паралича
- В) бульбарный синдромокомплекс
- Г) псевдобульбарный синдромокомплекс

Правильный ответ «Б».

2.1.2. Критерии и шкала оценки

Критерии оценки за тестовый контроль на занятиях.

Предлагаются 10 вопросов. На каждый вопрос предложено 5 вариантов ответов, только один из которых является правильным.

Оценка «2» (55 баллов и менее) на 5 и менее вопросов

Оценка «3» (56 - 70 баллов) - 6 вопросов

Оценка «4» (71-85 баллов) - 7-8 вопросов

Оценка «5» (86-100 баллов) - 9-10 вопросов

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Итоговый тестовый контроль.

Итоговый тестовый контроль является элементом зачета. Из базы данных студенту предлагается вариант, состоящих из 100 вопросов. К каждому вопросу имеется от 3 до 5 ответов, только один из которых правильный. Часть вопросов снабжена иллюстрациями (ЭЭГ, ЯМРТ рентгенограммы и т.д.) В течении 40 минут студент должен справиться с заданием, указав правильный ответ на каждый из предложенных вопросов. Оценка ставится, исходя из количества правильных ответов в процентном соотношении к общему количеству вопросов :

-даны правильные ответы на 55% вопросов и менее «2»

-даны правильные ответы на 56-70% вопросов- «3»

-даны правильные ответы на 71-85% вопросов - «4»

-даны правильные ответы на 86% вопросов и более -«5»

Ответ, оцененный 56 и выше- позволяет считать тестовый контроль выполненным.

2.2. Оценочное средство: учебная история болезни.

2.2.1. Содержание.

Учебная история болезни пишется по макету. Позволяет оценить освоение ОПК-6, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11.

2.2.2. Критериями итоговой оценки является:

Оценивается по 100 балльной системе

Критерии оценки академической истории болезни

Оценка «отлично» (85 – 100 баллов) выставляется в случае правильного и грамотного изложения основных разделов истории болезни, проведения студентом самостоятельного анализа полученных результатов, адекватного назначения лечения с обоснованием необходимости их применения

Оценка «хорошо» (72 – 84 балла) выставляется при наличии несущественных ошибок при изложении основных разделов истории болезни, перечислении выделенных симптомов и синдромов без детального анализа, наличии ошибок при формулировках клинического диагноза, назначении лечения

Оценка «удовлетворительно» (56-71 баллов) выставляется при наличии ошибок при изложении основных разделов, отсутствии детализации жалоб, анамнеза, перечисления синдромов без анализа и обоснования их выделения, перечисления основных лекарственных препаратов без указания цели их назначения

Оценка «неудовлетворительно» (ниже 56 баллов) выставляется при полном несоблюдении схемы написания истории болезни, неадекватном изложении основных разделов, отсутствии некоторых разделов, неправильных формулировках клинического диагноза, неадекватном и необоснованном назначении лекарственных препаратов

2.3 Оценочное средство:

2.3.1. Содержание – оценка практических навыков

Клиническая ситуация № 1

Мужчина 48 лет, был избит и ограблен двумя неизвестными. Терял сознание. Точно сказать, сколько времени находился без сознания, не может. Не помнит людей на улице, которые оказывали ему первую доврачебную помощь. Был доставлен в стационар службой скорой помощи, которую вызывали прохожие. При поступлении сознание ясное, пациент растерян. Испытывает затруднения при произношении слов, речь замедленная. Имеются множественные ушибы и ссадины на лице и на волосистой части головы. Определяется шаткость походки. При неврологическом осмотре выявляется акцент рефлексов справа, сглаженность правой носогубной складки. Менингеальные симптомы отсутствуют. На рентгенограммах черепа костной патологии не выявляется. Лабораторные методы: Клинический анализ крови: Эритроциты $3,74 \cdot 10^{12}$, Гемоглобин 130, Лейкоциты $9,5 \cdot 10^9$, Нейтрофилы: П-1, С-68, Лимфоциты 25, Моноциты 5, СОЭ 7 мм/ч

Вопросы:

Поставьте предположительный диагноз. (ПК-6)

Какие дополнительные методы исследования необходимо провести? (ПК-5)

Предложите тактику лечения. (ПК-9; ПК-10)

Правильные ответ к клинической ситуации №1

Принимая во внимание наличие черепно-мозговой травмы в анамнезе, ушибы, ссадины на лице, голове, общемозговые расстройства в сочетании с ретроградной амнезией, атактическими проявлениями, легкими пирамидными расстройствами можно думать о наличии у больного сотрясения головного мозга.

Транспортировать больного можно только на носилках.

Глазное дно, Эхо-ЭГ, ЯМРТ или КТ.

Постельный режим, симптоматическая терапия, дегидратация, анальгетики, седативная терапия, сосудистая терапия.

Клиническая ситуация № 2

Женщина 41 года была сбита автомобилем. В момент травмы ударилась головой, после чего произошло нарушение сознания. Бригадой скорой помощи была доставлена в стационар. При МРТ головы очагов патологического изменения плотности мозгового вещества не выявлено, желудочковая система обычных размеров. В течении последующих 9 суток больная находится в состоянии комы. При осмотре: кома, спонтанное дыхание возможно, но неадекватно, вследствие чего проводится ИВЛ в режиме вспомогательной вентиляции. АД 120/75, пульс 65 уд в минуту. Зрачки обычной величины, их реакция на свет сохранена. Отмечается диффузное повышение мышечного тонуса в конечностях с обеих сторон, преобладающее в мышцах-экстензорах, выявляется двухсторонний симптом Бабинского. В ответ на болевое раздражение четкой двигательной реакции нет. При повторной КТ головы так же не обнаружено очагов патологического изменения плотности мозгового вещества.

Лабораторные методы:

ОАК: гемоглобин-142, СОЭ-5, эритроциты $4 \cdot 10^{12}$, ЦП 0,98

ОАМ: цвет-желтый, прозрачность-прозрачная, уд.вес.-1015, белок-нет, лейкоциты 1-2 в поле зрения, эритроциты 1-2 в поле зрения. Анализ крови на сахар- 4,6ммоль/л.

Анализ крови на RW отрицательный. Анализ кала на яйца гельминтов -не обнаружены. Определе-ние группы крови и резус фактора : O(I), Rh (+)

Вопросы:

Клинический диагноз?

Вероятный характер морфологических изменений мозга?

Механизм травмы, способный вызвать подобные морфологические изменения?

Лечебная тактика?

Прогноз заболевания?

Правильные ответ к клинической ситуации №2

Принимая во внимание наличие черепно-мозговой травмы в анамнезе с общемозговыми расстрой-ствами(потеря сознания в течении 9 суток) можно думать о наличии ушиба головного мозга.

В головном мозге в результате травмы произошли гипоксические, дистрофические изменения, по-этому у больной наблюдаются пирамидные расстройства в виде спастического гипертену-са,патологические рефлексy.

В результате травмы наблюдается повышенный выброс катехоламинов-спазм сосудов, гипоксиче-ские, дисметаболические изменения в мозге.

Постельный режим, дегидратация, вазокоррекция седативная терапия.

Прогноз заболевания благоприятный.

2. 3.2 Методические указания по организации и процедуре оценивания

Тесты 1 уровня применяются в качестве контроля исходных знаний. Разработано 3 вари-анта тестовых заданий по 10 вопросов с эталонами ответов.

Тесты 2 и 3 уровня применяются в качестве контроля полученных знаний. Разработано 3 варианта тестовых заданий по 10 вопросов с эталонами ответов.

Итоговый тестовый контроль

Итоговый тестовый контроль является элементом зачёта Из базы данных, содержащих 100 вопросов предлагаются студенту. К каждому вопросу имеется от 3 до 5 ответов, только один из которых правильный. Часть вопросов снабжена иллюстрациями (внешний вид больного, рентгенограмма и т.д.). В течение 45 минут студент должен справиться с зада-нием, указав правильный ответ на каждый из предложенных вопросов. Оценка ставится, исходя из количества правильных ответов в процентном отношении к общему количеству вопросов:

- даны правильные ответы на 56 % вопросов и менее – оценка «2»;
- даны правильные ответы на 56 – 70 % вопросов – оценка «3»;
- даны правильные ответы на 71 – 85 % вопросов – оценка «4»;
- даны правильные ответы на 86 % вопросов и более – оценка «5».

2.3.3 Критерии и шкала оценки

Характеристика ответа	Баллы ИВГМА	Оценка
Дан полный ответ на поставленный вопрос, показаны знания о пато-логии нервной системы, в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность клинических проявлений неврологических заболеваний, современных классифи-каций и существующих алгоритмов диагностики и лечения. В отве-те корректно используются научные термины, он излагается литера-турным языком, логичен, отражает клиническое мышление студента. В том случае, если допущены недочеты в определении понятий, они	100-86	5 «ОТЛИЧНО»

<p>исправляются студентом самостоятельно в процессе ответа.</p> <p>В учебном задании студент самостоятельно выявляет жалобы больного посредством «наводящих» вопросов, оценивает основные проявления заболевания, клиничко-диагностические синдромы, правильно выделяет заболевания, с которыми необходима дифференциальная диагностика, определяет диагностическую концепцию, знает алгоритмы диагностики, уверенно интерпретирует результаты лабораторных, инструментальных исследований у конкретного пациента, анализирует полученную информацию и формулирует диагноз для направления больного к специалисту -неврологу</p>		
<p>Дан полный ответ на поставленный вопрос, показаны знания о патологии нервной системы, в ответе последовательно раскрывается сущность клинических проявлений неврологических заболеваний, применяются современные классификации и существующие алгоритмы диагностики и лечения. В ответе корректно используются научные термины, он излагается литературным языком, отражает клиническое мышление студента. Могут быть допущены отдельные ошибки в определении некоторых понятий, которые исправляются студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.</p> <p>В учебном задании студент самостоятельно, но совершая отдельные ошибки, проводит оценку клинических проявлений заболевания у конкретного ребенка, предлагает необходимый перечень лабораторных и инструментальных исследований и, в целом, правильно интерпретирует результаты. Диагноз формулируется в соответствии с существующими современными рекомендациям, однако могут допускаться не существенные ошибки в его оформлении.</p>	<p>85-71</p>	<p>4 «хорошо»</p>
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные сведения по теме вопроса. Присутствует фрагментарность изложения. Допущены грубые ошибки при определении патогенетической основы клинических проявлений заболевания. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. В ответе отсутствуют выводы. Речь не грамотна. При ответе на дополнительные вопросы студент показывает отсутствие прочных базисных знаний и начинает понимать связи между клиническими проявлениями заболевания только после подсказки преподавателя.</p> <p>В учебном задании студент, используя уточняющие вопросы преподавателя, самостоятельно выявляет клинические признаки заболевания, перечисляет основные методы исследования для формулировки диагноза и с помощью преподавателя формулирует диагноз.</p>	<p>70-56</p>	<p>3 «удовлетворительно»</p>
<p>Студент отказывается от ответа вообще или дает не полный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях; изложение не логично. Не понимает связи между клиническими проявлениями болезни и данными объективного обследования. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь не грамотная, а уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p> <p>В учебном задании студент не может выявить основные жалобы и клинические проявления заболевания, не знает критериев диагностики неврологических патологий и их современных классификаций, не способен верно сформулировать предварительный диагноз заболевания. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа.</p>	<p>55-46</p>	<p>2 «неудовлетворительно»</p>

2.3.4. Методические указания по организации и процедуре оценивания Ситуационные задачи используются в ходе занятия для закрепления полученных знаний и навыков

Критерии получения студентом зачета (зачета с оценкой) по неврологии

- Студент получает зачёт по дисциплине «неврология и нейрохирургия» при условии:
- выполнения программы (отсутствия неотработанных пропусков занятий и лекционного материала, среднего балла текущих оценок по дисциплине не менее 56);
 - получения за защиту истории болезни пациента оценки не менее 56 баллов;
 - получения за итоговый тестовый контроль оценки не ниже 56 баллов;
- К экзамену допускаются студенты, получившие зачет.

Экзамен:

1. Проверка практических навыков по исследованию неврологического статуса.
2. Сдача экзамена по ситуационным задачам:
 - а) по топической диагностике;
 - б) по частной неврологии.

По условиям, описанным в клинических ситуационных задачах, студент должен поставить предварительные диагнозы, определиться с кругом дифференциальной диагностики и тактикой дальнейшего ведения пациентов, решить вопросы о необходимости оказания неотложной помощи и составить план дополнительных исследований, необходимых для уточнения диагноза. Затем студенту предлагаются результаты лабораторных и инструментальных исследований пациента. Он должен их интерпретировать и с учётом полученных результатов уточнить диагнозы и предложить схемы лечения больных. На выполнение каждого задания отводится примерно 30 минут.

3. Критерии сдачи экзамена студентом по дисциплине неврология и нейрохирургия:

1. сдача экзамена по медицинской генетике с оценкой не менее 56 баллов;
2. демонстрация практических умений и навыков с оценкой не менее 56 баллов;
3. решение ситуационных задач по общей и частной неврологии с оценкой – не менее 56 баллов

Автор-составитель ФОС: - к.м.н., доц. Гринштейн В.Б.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Педиатрический факультет
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения,
информатики и истории медицины



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н., проф.

 И.Е. Мишина

« 05 » июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
НИР**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность): 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения: очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у студентов системы базовых знаний, основных практических умений и навыков, необходимых для осуществления научно-исследовательской деятельности в области охраны здоровья отдельных физических лиц (детей в возрасте от 0 до 18 лет) и детского населения в целом.

Задачами освоения дисциплины являются:

- формирование знаний о сущности научно-исследовательской деятельности и особенностях ее осуществления в медицине и здравоохранении;
- формирование знаний о современных технологиях, методах и способах организации (дизайна) научного исследования в медицине и здравоохранении;
- формирование знаний о видах научной литературы, принципах поиска научной информации, основных видах библиотечных каталогов и электронных баз научной литературы (в т. ч. иностранной), обучение студентов методам поиска и анализа научной литературы с привлечением ресурсов специализированных (вузовских) библиотек, локальных электронных баз, сети Интернет и официальных статистических обзоров;
- формирование знаний о библиографическом описании научных источников, включая электронные, формирование навыков составления библиографического описания разных видов научной литературы;
- формирование знаний о видах рефератов, их структуре, особенностях реферата-обзора, методах компрессии исходного текста, устойчивых оборотах, употребляемых при реферировании, закреплении алгоритма действий при составлении монографического и обзорного реферата;
- формирование знаний об особенностях научного текста на примере научной статьи, формальных требованиях к оформлению научного текста, об основных способах представления числовой информации (таблицы и диаграммы), принципах оптимального выбора одного из способов.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина «НИР» включена в вариативную часть блока 1 (обязательные дисциплины).

Успешное освоение дисциплины обеспечивается «входными» знаниями, умениями и навыками, которые студенты получают при изучении следующих дисциплин:

- Философия (знание форм и методов научного познания, их эволюции),
- Биоэтика (знание морально-этических норм, правил и принципов профессионального врачебного поведения, этических основ современного медицинского законодательства, знание основных этических документов отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций),
- Экономика (умение анализировать экономические проблемы),
- История медицины (знание истории становления и развития медицинской науки),
- Физика, математика (знание математических методов решения интеллектуальных задач и их применения в медицине, умение производить расчеты по результатам эксперимента, проводить элементарную статистическую обработку экспериментальных данных),
- Информатика, медицинская информатика (знание теоретических основ информатики, сбора, хранения, поиска, переработки, преобразования, распространения информации в медицинских и биологических системах, использования информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении, умение пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет, владение базовыми технологиями преобразования информации).

В свою очередь, знания, умения и навыки, приобретенные студентами в процессе изучения дисциплины «НИР», могут стать базой для успешного освоения следующих дисциплин:

- Эпидемиология
- Общественное здоровье и здравоохранение
- Доказательная медицина

Кроме того, изучение дисциплины создает основу для последующего выполнения студентом *научно-исследовательской работы (НИР)*.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

1. **ОК-1:** способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;
2. **ОК-5:** готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала;
3. **ОПК-7:** готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач;
4. **ПК-20:** готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины;
5. **ПК-21:** способность к участию в проведении научных исследований;
6. **ПК-22:** готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений, навыков	Количество повторений
ОК-1	<i>Знать:</i> - теоретические основы научной медицинской статистики.	
	<i>Уметь:</i> - анализировать тему научного медицинского исследования с выделением ключевых слов,	2
	- формулировать цель и задачи научного медицинского исследования,	2
	- определять единицу наблюдения,	5
	- выбирать учитываемые признаки единиц наблюдения и определять градации их значений.	5
	<i>Владеть:</i> - навыками составления и корректировки списка ключевых слов для поиска информации по теме исследования,	2
- навыками определения вида учитываемого признака,	10	
- навыками преобразования данных, полученных в ходе научного медицинского исследования.	2	
ОК-5	<i>Знать:</i> - систему методов информационного поиска, - алгоритм поиска источников информации с использованием различных информационных ресурсов (библиотечные и сеть Интернет), - принципы библиографического описания источников информации. <i>Уметь:</i>	

	<ul style="list-style-type: none"> - находить источники информации, используя различные информационные ресурсы (библиотечные и сеть Интернет), - составлять и корректировать список источников информации, - составлять библиографическое описание источников информации различных видов. <p><i>Владеть:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками поиска информации по теме исследования с использованием различных информационных ресурсов (библиотечных и сети Интернет), - навыками библиографического описания источников информации. 	<p>10</p> <p>2</p> <p>10</p> <p>10</p> <p>10</p>
ОПК-7	<p><i>Знать:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - основную терминологию научной медицинской статистики, - применение статистических методов в научных медицинских исследованиях. <p><i>Уметь:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - применять статистические методы для сбора, обработки и анализа материалов научного медицинского исследования. <p><i>Владеть:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками правильного использования основных терминов научной медицинской статистики. 	<p>5</p> <p>10</p>
ПК-20	<p><i>Знать:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - сущность медицины, основанной на доказательствах, - виды научных источников информации, - способы оценки научных источников информации, - алгоритм составления монографического и обзорного реферата, - особенности научного текста и требования к его оформлению, - способы представления числовой информации. <p><i>Уметь:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать и оценивать информацию научных источников, - составлять монографический и обзорный реферат по теме исследования, - анализировать способы представления числовых данных с точки зрения быстроты восприятия, объема данных, логичности, - использовать текстовый и графический редакторы для представления результатов исследования, - создавать презентацию к докладу о результатах исследования. <p><i>Владеть:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками оформления научного текста, - навыками определения типа числовых данных, - навыками выбора оптимального способа представления числовых данных (используя разные виды таблиц и диаграмм). 	<p>2</p> <p>2</p> <p>4</p> <p>2</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>4</p> <p>4</p>

<p>ПК-21</p>	<p><i>Знать:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - сущность научно-исследовательской деятельности в медицине и здравоохранении, - этапы научного медицинского исследования и их содержание, - варианты дизайна научного медицинского исследования, - сущность ошибок в результатах научного медицинского исследования и причины их появления. <p><i>Уметь:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - планировать научное медицинское исследование, - предвидеть появление ошибок в результатах научного медицинского исследования и принимать меры для их минимизации. <p><i>Владеть:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками формирования выборки с применением различных методов, - навыками применения простейших способов рандомизации при формировании групп сравнения, - навыками формирования групп сравнения путем парно-сопряженного отбора, - навыками расчета и оценки комплекса показателей по итогам наблюдательного (когортного) исследования, - навыками расчета и оценки комплекса показателей по итогам экспериментального исследования, - навыками расчета и оценки комплекса показателей, характеризующих валидность диагностического теста. 	<p>1</p> <p>5</p> <p>4</p> <p>4</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p>
<p>ПК-22</p>	<p><i>Знать:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - нормы международного права, основные положения нормативно-правовых документов Российской Федерации, регулирующих научно-исследовательскую деятельность в медицине и здравоохранении, а также работы по практическому использованию и внедрению результатов исследований, - организацию работы по практическому использованию и внедрению результатов научных медицинских исследований, - сущность и классификации затрат, связанных с медицинским вмешательством, - виды результативности медицинской деятельности, их сущность и содержание, - особенности клинико-экономических исследований. <p><i>Уметь:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - оценивать медицинские вмешательства с позиции соотношения затрат и достигнутого результата. <p><i>Владеть:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками клинико-экономического анализа 	<p>4</p> <p>4</p>

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетные единицы, 36 академических часа.

Курс	Семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
5	9,10	1/36	24	12	зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины

Раздел 1. Работа с источниками научной информации

1.1. Поиск научной информации

Виды научных источников, способы их оценки по разным критериям (научность/ненаучность, авторитетность, объем информации, ее новизна и т.д.). Система методов информационного поиска (сплошной, выборочный, интуитивный, типологический, индуктивный, дедуктивный методы и др., их достоинства и недостатки). Общий алгоритм поиска: а) анализ темы и выделение ключевых слов, в т. ч. с использованием справочной литературы, б) определение необходимого количества, вида и возраста источников, в) собственно поиск с помощью разных методов и ресурсов, г) проверка результатов (соответствие теме, возраст, доступность, научность, авторитетность и др.) и их анализ (группировка источников по микротемам, расширение списка ключевых слов, переформулирование, расширение, сужение темы и т. д.). Виды библиотечных каталогов (карточные и электронные, алфавитный, систематический, предметный). Коды УДК, ББК. Виды электронных баз данных (локального и удаленного доступа, в т.ч. закрытого и открытого, библиографические, реферативные, полнотекстовые). Ресурсы библиотеки ИВГМА (электронный каталог, «Консультант студента», «Медарт» и карточные каталоги). Ресурсы Интернета (общие принципы составления поисковых запросов, НЭБ eLibrary.ru, PubMed, поиск с помощью Google Scholar, понятие о библиотеке Кохран и др.). Типичные ошибки при поиске.

1.2. Библиографическое описание по ГОСТ 7.1-2003.

Определение, основные элементы, предписанная пунктуация. Виртуальные библиографические справочные. Типичные ошибки в библиографическом описании. Прямое цитирование и парафраз. Этика цитирования и понятие о плагиате. Удобная система хранения библиографии.

Раздел 2. Научный текст

2.1. Реферирование

Понятие о реферате и аннотации, различия и сходства. Индикативный и информативный реферат. Монографический и обзорный реферат. Алгоритм действий при реферировании (беглое чтение, внимательное чтение, смысловой анализ, выделение важного и второстепенного, формулирование ключевых положений и компрессия, использование клише). Методы компрессии исходного текста (отсеивание несущественного, парафраз). Устойчивые книжные обороты (клише). Алгоритм действий при написании обзорного реферата, систематизация материала по принципам противопоставления, хронологии, градации, взаимодополнения и др., использование mind maps. Выражение своей точки зрения при реферировании. Использование отсылок к списку литературы. Формальные требования к написанию фамилий авторов и др. Типичные ошибки при реферировании.

2.2. Требования к научному тексту и его оформлению

Научность и наукообразность. Признаки научного стиля (объективность, логичность, точность) и их проявления в речи. Авторское «мы» в научном тексте. Использование терминов. Аббревиатуры. Виды научных статей. Структура статьи: актуальность, цель, материал и методы, результаты и обсуждение, выводы. Структурные связи компо-

нентов текста (цели и задач, методов и результатов и др.). Требования к формулам. Использование нумерованных и маркированных списков, их уместность. Графические выделения (полужирное и курсивное начертание, акут, разрядка и др.). Употребление количественных и порядковых числительных, сокращений. Типичные ошибки.

2.3. Представление числовых данных

Алгоритм выбора средства (формулирование идеи сравнения, определение вида данных и типа текста, выбор вида таблицы или диаграммы). Виды сравнения (позиционное, временное, покомпонентное, частотное, корреляционное). Анализ результата и редактирование диаграмм и таблиц. Требования к оформлению таблиц и рисунков в тексте.

Раздел 3. Организация медицинского научного исследования

3.1. Научная деятельность и ее организация в России

Понятие науки и научно-исследовательской деятельности. Задачи научной деятельности. Понятие актуальности исследования. Объект и предмет исследования. Тема, цель и задачи исследования. Научная новизна исследования и ее уровни. Научные направления и специальности. Ученые степени и ученые звания. Формы подготовки научных кадров. Система научных организаций. Финансирование научных исследований. Виды научных исследований (фундаментальные, прикладные, поисковые). Практическая значимость научного медицинского исследования и формы ее проявления. Формы внедрения результатов научных исследований в практику здравоохранения.

3.2. Этические аспекты и нормативно-правовая база научно-исследовательской деятельности в медицине и здравоохранении

Этические аспекты научного исследования в медицине и здравоохранении. Всемирная медицинская ассоциация. Основные документы международного права, регламентирующие научные медицинские исследования. Нормативно-правовые документы РФ, регламентирующие научно-исследовательскую деятельность в медицине и здравоохранении, их основные положения. Права и обязанности участников научного исследования. Этический комитет и его роль.

3.3. Основы медицинской статистики

Понятие статистики как науки. Медицинская статистика: понятие, задачи, разделы. Статистические методы как основа научно-исследовательской деятельности в медицине и здравоохранении, особенности их использования. Основные понятия медицинской статистики (статистическая совокупность, единица наблюдения, объем исследования, учитываемые признаки, учетный документ). Виды учитываемых признаков: сходства и различия, факторные и результативные, количественные (дискретные, непрерывные) и качественные (альтернативные, номинативные, порядковые). Преобразование количественных признаков: цели, способы. Генеральная и выборочная совокупности. Закон больших чисел. Понятие репрезентативности выборки. Количественная и качественная репрезентативность. Понятие случайной ошибки и систематической ошибки (смещения), их сравнительная характеристика. Основные причины появления смещений в медицинских научных исследованиях. Способы формирования выборки и технология их выполнения.

3.4. Этапы медицинского научного исследования

Этапы научного исследования в медицине и здравоохранении и их содержание. Подготовительный (организационный) этап как основа всей последующей работы. Методологический и процедурный разделы подготовки. Программа и план исследования. Методы сбора материала (наблюдение, документальный, опрос) и их разновидности. Разработка материала (проверка документации, группировка и сводка данных, кодирование данных). Создание базы данных. Анализ данных и его основные методы. Понятие дизайна исследования. Виды исследований по задачам, по времени, по охвату и их общая характеристика. Доказательность результатов, полученных в исследованиях различных видов.

Раздел 4. Дизайн научного медицинского исследования

4.1. Наблюдательные эпидемиологические исследования

Общее представление об эпидемиологии как науке: понятие, задачи. Поперечные наблюдательные исследования: построение, возможности. Продольные наблюдательные исследования. Когортное исследование: задачи, построение, сильные и слабые стороны. Матрица (четырёхпольная таблица) для анализа результатов когортного исследования. Показатели, рассчитываемые по итогам когортного исследования (инцидентность, атрибутивный риск, относительный риск, этиологическая доля, отношение шансов): методика их расчета и оценки. Исследование «случай-контроль»: задачи, построение, сильные и слабые стороны.

4.2. Исследование диагностического теста

Понятие диагностического теста. Понятие валидности диагностического теста. Сравнение с «золотым стандартом» как основа оценки валидности метода диагностики. Показатели, характеризующие валидность диагностического теста (чувствительность, специфичность, точность, прогностическая ценность положительного результата, прогностическая ценность отрицательного результата, отношение правдоподобия положительного результата, отношение правдоподобия отрицательного результата): методика их расчета и оценки. Понятие воспроизводимости диагностического теста. Понятие вариабельности результатов диагностического теста. Объективная и субъективная вариабельность. Понятие и предназначение скрининговых тестов. Критерии выбора тестов для использования в скрининговых программах.

4.3. Экспериментальные исследования

Общая характеристика экспериментальных исследований в медицине и здравоохранении. Основные пути повышения доказательности результатов экспериментального исследования. Неконтролируемые и контролируемые эксперименты. Положительный и отрицательный контроль. Параллельный и перекрестный контроль: характеристика, условия применения. «Слепые» исследования: понятие, задачи «ослепления», виды «ослепления», доказательность результатов. Рандомизация: понятие, задачи. Простейшие способы рандомизации (случайная, ранговая, блоковая, стратификационная), их характеристика и технология выполнения. Парно-сопряженный отбор (метод копи-пара): понятие, технология выполнения.

4.4. Клинико-экономические исследования

Понятие клинико-экономического анализа, его возможности и ограничения. Сущность и классификации затрат, связанных с медицинским вмешательством. Виды результативности медицинской деятельности (медицинская, социальная, экономическая), их сущность и содержание. Основные методы клинико-экономического анализа. Метод «минимизация затрат»: понятие, ограниченность его применения в медицинских исследованиях. Метод «затраты-эффективность» как основа клинико-экономических исследований: расчет и сопоставление коэффициентов соотношения. Метод «затраты-выгода»: понятие, общая характеристика, применение. Качество жизни, связанное со здоровьем: понятие, методика изучения и оценки. Оценка результата медицинского вмешательства методом расчета показателя QALY. Метод анализа «затраты-полезность»: понятие, общая характеристика, применение. Особенности построения клинико-экономических исследований (формулировка экономической позиции исследователя, сравнительный характер, сбор информации о затратах и пр.).

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции						Используемые образовательные технологии	Иновационные технологии	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	Лекции	Практические занятия				ОК-1	ОК-5	ОПК-7	ПК-20	ПК-21	ПК-22			
Раздел 1. Работа с источниками научной информации														
1.1. Поиск научной информации		2	2	1	3	+	+	+	+	+	+	ЛВ, ЗС	МГ, Тр	Т, Пр
1.2. Библиографическое описание по ГОСТ 7.1–2003		2	2	1	3	+		+	+			ЛВ, С, ЗС		Т, Пр, КЗ
Раздел 2. Научный текст														
2.1. Реферирование		2	2	1	3	+		+	+		+	ЛВ, С, ЗС	МГ, Тр, Р	Т, Пр, КЗ
2.2. Требования к научному тексту и его оформлению		2	2	1	3	+			+		+	ЛВ, С		С
2.3. Представление цифровых данных		2	2	1	3	+		+	+			ЛВ, С, ЗС	МГ, Тр	ЗС, Пр
Раздел 3. Организация медицинского научного исследования														
3.1. Научная деятельность и ее организация в России		2	2	1	3					+	+	С	–	С, Т

3.2. Этические аспекты и нормативно-правовая база научно-исследовательской деятельности в медицине и здравоохранении		2	2	1	3					+	+	С, ЗС	–	С, ЗС, Т
3.3. Основы медицинской статистики				1	1	+		+		+	+	С, ЗС	–	С, Пр, Т
3.4. Этапы медицинского научного исследования		2	2		2			+		+	+	С, ЗС	–	С, ЗС, Т
Раздел 4. Дизайн научного медицинского исследования														
4.1. Наблюдательные эпидемиологические исследования		2	2	1	3	+		+		+	+	С, ЗС	–	С, Пр, Т
4.2. Исследование диагностического теста		2	2	1	3	+		+		+	+	С, ЗС	–	С, Пр, Т
4.3. Экспериментальные исследования		2	2	1	3	+		+		+	+	С	МГ, Тр	С, Пр, Т
4.4. Клинико-экономические исследования		2	2	1	3	+		+		+	+	С, ЗС	–	С, Пр, Т
<i>Зачет</i>														<i>Т, Пр</i>
ИТОГО:		24	24	12	36							38% ИТ		

*Примечание: % использования инновационных технологий от общего числа тем – 38%

Список сокращений:

- **Традиционные образовательные технологии, способы и методы обучения:** лекция-визуализация (ЛВ), собеседование по контрольным вопросам (С), решение ситуационных задач (ЗС).
- **Интерактивные образовательные технологии, способы и методы обучения:** метод малых групп (МГ), тренинг (Тр), подготовка и защита реферата (Р)
- **Формы текущего и рубежного контроля успеваемости:**
 - устный опрос, собеседование по контрольным вопросам (С);
 - оценка контрольных работ, контрольное задание (КЗ),
 - проверка решения ситуационных задач (ЗС)
 - оценка уровня освоения практических умений (Пр),
 - тестовый контроль знаний (Т),
 - оценка выполнения реферата (Р)

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

В процессе изучения дисциплины осуществляются следующие виды самостоятельной работы студентов:

- 1) Самостоятельная работа во внеаудиторное время:
 - самоподготовка к практическому занятию с использованием лекционного материала, материалов предшествующих практических занятий, учебников и учебно-методических изданий.
- 2) Самостоятельная работа в аудиторное время:
 - написание реферата в малых группах и его оформление в соответствии с требованиями к научному тексту;
 - самостоятельное решение ситуационных задач с последующей проверкой результатов преподавателем;
 - работа в малых группах над выполнением творческих учебных заданий (составление и корректирование списка ключевых слов по теме исследования, поиск научных источников, создание таблиц и диаграмм, формирование выборки с применением различных методов отбора, формирование групп сравнения методом парно-сопряженного отбора, выполнение рандомизации).

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

Текущий контроль на учебном занятии (ТКЗ) осуществляется при проведении всех видов учебных занятий (приложение 1):

- На лекционном учебном занятии:
 - тестовый контроль по материалу лекции (выходной контроль).
- На практическом учебном занятии:
 - устный опрос по теме занятия (входной контроль),
 - оценка выполнения контрольных заданий (промежуточный контроль),
 - проверка решения ситуационных задач (промежуточный контроль),
 - оценка уровня освоения практических умений (выходной контроль),
 - тестовый контроль знаний (выходной контроль).

В процессе изучения дисциплины предусмотрены два **рубежных контроля (РК)** успеваемости студентов (приложение 1).

- Первый рубежный контроль осуществляется в конце 4-го семестра. При этом проверяются знания, умения и навыки, приобретенные студентами при изучении разделов «Работа с источниками научной информации» и «Научный текст». В учебно-тематическом плане дисциплины на этот контроль отведено 2 часа (аудиторная работа). Он проводится на последнем занятии в виде защиты реферата, подготовленного в течение семестра малой группой. Студенты должны представить готовый реферат и ответить на вопросы преподавателя, касающиеся процесса его подготовки.
- Второй рубежный контроль осуществляется в конце 5-го семестра. При этом проверяются знания, умения и навыки, приобретенные студентами при изучении раздела 3 «Организация научного медицинского исследования». В учебно-тематическом плане дисциплины на этот контроль отведено 4 часа (2 часа – внеаудиторная самостоятельная подготовка студентов, 2 часа – аудиторная работа). Осуществляется в форме письменного выполнения студентом контрольной работы, состоящей из набора тестовых заданий и ситуационных задач (возможно применение электронного варианта контрольной работы, реализованного с использованием технических возможностей компьютерного класса академии).

Промежуточная аттестация по дисциплине (зачет) осуществляется на последнем учебном занятии 6-го семестра. В учебно-тематическом плане дисциплины на этот контроль отведено 4 часа (2 часа – внеаудиторная самостоятельная подготовка студентов, 2

часа – аудиторная работа). Условием допуска студента к зачету является полное выполнение учебного плана дисциплины. Зачет включает в себя два этапа:

I. Тестовый контроль знаний. Включает выполнение не менее 30 тестовых заданий первого уровня. Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано» и «не сдано».

II. Проверка практических умений. Оценивается владение, как минимум, двумя практическими умениями. Проверка осуществляется путем оценки результатов решения обучающимся ситуационных задач. Результаты оцениваются как «выполнено» и «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Возможно применение электронного варианта тестовых заданий и ситуационных задач, реализованного с использованием технических возможностей компьютерного класса академии.

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

а) Основная литература:

Общая эпидемиология с основами доказательной медицины. Руководство к практическим занятиям [Текст] : учебное пособие для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / А. Ю. Бражников [и др.] ; под ред.: В. И. Покровского, Н. И. Брико. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.

Основы высшей математики и математической статистики [Текст] : учебник для медицинских и фармацевтических вузов : [гриф] УМО / И. В. Павлушков [и др.]. - 2-е изд., испр. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007.

Основы высшей математики и математической статистики [Текст] : учебник для медицинских и фармацевтических вузов : [гриф] УМО / И. В. Павлушков [и др.]. - 2-е изд., испр. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006.

Основы высшей математики и математической статистики [Текст] : учебник для медицинских и фармацевтических вузов : [гриф] УМО / И. В. Павлушков [и др.]. - 2-е изд., испр. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2005.

Основы высшей математики и математической статистики [Текст] : учебник для медицинских и фармацевтических вузов : [гриф] УМО : [гриф] МЗ РФ / [И. В. Павлушков [и др.]. - М. : ГЭОТАР-МЕД, 2003.

Петров, В. И. Медицина, основанная на доказательствах [Текст] : учебное пособие для студентов медицинских вузов и последипломного образования врачей : [гриф] УМО / В. И. Петров, С. В. Недогода. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.

Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения [Текст] : учебное пособие для медицинских вузов : [гриф] УМО / В. З. Кучеренко [и др.] ; под ред. В. З. Кучеренко. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007.

Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения [Текст] : учебное пособие для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / В. З. Кучеренко [и др.] ; под ред. В. З. Кучеренко. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011.

ЭБС:

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.

Павлушков И.В., Основы высшей математики и математической статистики [Электронный ресурс] / Павлушков И.В. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.

Медицина, основанная на доказательствах: учебное пособие. Петров В.И., Недогода С.В. 2012.

Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения: учебное пособие / Под ред. В.З. Кучеренко. 4 изд., перераб. и доп. 2011.

б) Дополнительная литература:

Гринхальх Т. Основы доказательной медицины [Текст] = How to read a paper. The basic evidence medicine : пер. с англ. : [гриф] УМО / Т. Гринхальх ; под ред. И. Н. Денисова, К. И. Сайткулова. - 3-е изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008.

Гринхальх Т. Основы доказательной медицины [Текст] = How to read a paper. The basic evidence medicine : учебное пособие для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО : пер. с англ. / Т. Гринхальх ; под ред. И. Н. Денисова, К. И. Сайткулова. - 3-е изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.

Петри А. Наглядная медицинская статистика [Текст] = Medical statistics at a glance : учебное пособие для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / А. Петри, К. Сэбин ; пер. с англ. под ред. В. П. Леонова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.

9. Перечень ресурсов:

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,
7. Многофункциональная система «Информιο»,
8. Антиплагиат. Эксперт.

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-

		исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф

18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Занятия по дисциплине «НИР» проходят на кафедре общественного здоровья и здравоохранения, информатики и истории медицины, которая находится в изолированном помещении основного здания ИвГМА, расположенном по адресу Шереметевский пр-т, 8, 3 этаж. В настоящее время кафедра располагает следующими помещениями:

- учебные аудитории -3
- кабинет зав. кафедрой -1
- кабинет ППС -1

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии (№2, №3, №4, №5)	Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353 Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 Проектор SANYO PDG-DXT10L Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s
2	Учебные аудитории (3)	Столы, стулья, доски.

		<p>Имеется:</p> <p>Компьютерный комплекс Celeron Монитор 17LG 700B (2 шт.) Ноутбук Partner E418L Системный блок Cel-2266/512MB/80GB/DVD-RW/FDD/ Системный блок Cel-2266/512MB/80GB/DVD-RW/FDD/ATX Системный блок Sempron-2200 Системный блок/Celeron-D-326/80 GB/512MB Аппарат копировальный PC-860(к.322) Видеокамера Panasonic RX 30 EN(322) Оверхед-проектор MEDIUM Принтер Epson St-R200(фото) Принтер FX Принтер NX Принтер лазерный HP LJ-1020 (2 шт.) Принтер лазерный Xerox P3117 Принтер лазерный HP Laser Jet 4L Принтер лазерный Lser Jet 1010 Принтер лазерный HP LJ-1020 Проектор NEC VT37 800*600. 1500Lumen Сканер EPSON Pefection 2480 Photo USB Фотокамера FUJI FINEPIX F455 Монитор 19"Acer (2 шт.) Системный блок C5000Mba (2 шт.) Экран настенный, ScreeMedia SEM-1101</p>
3.	<p>Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА</p>	<p>Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии. <u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте P4-3.06 (6), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19 ж/к BENQ компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Acer мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19"Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Acer мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011</p>

	<p>компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.)</p> <p>компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.)</p> <p>принтер Samsung ML-1520P</p> <p><u>Аудитория 44 (совет СНО)</u></p> <p>Компьютер DEPO в комплекте (3)</p> <p><u>Центр информатизации</u></p> <p>Ноутбук lenovo в комплекте (9)</p>
--	--

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Информационное обеспечение дисциплины

При изучении дисциплины используются информационные технологии:

- MedArt (проблемно-ориентированная реферированная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати)
- Справочно-правовая система КонсультантПлюс
- Электронная библиотечная система (ЭБС) «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза»
- Электронный каталог библиотеки ИвГМА
- Графический процессор Microsoft Office PowerPoint
- Текстовый процессор Microsoft Office Word
- Электронные таблицы Microsoft Office Excel
- MyTestXPro (система программ для создания и проведения компьютерного тестирования, сбора и анализа их результатов)

При изучении дисциплины используются следующие активные и интерактивные методы:

- тренинг «Поиск и критическая оценка научных источников (с использованием ресурсов сети Интернет)»,
- тренинг «Монографический реферат»,
- тренинг «Составление диаграмм»
- тренинг «Рандомизация»
- написание и защита обзорного реферата по теме, заданной преподавателем
- решение ситуационных задач в малых группах

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи

с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами			
		1	2	3	4
1.	Философия			+	
2.	Биоэтика			+	
3.	Экономика				+
4.	История медицины			+	
5.	Физика, математика			+	
6.	Информатика, медицинская информатика	+	+	+	+

**Разделы дисциплины и междисциплинарные связи
с последующими дисциплинами**

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин			
		1	2	3	4
1.	Эпидемиология			+	+
2.	Общественное здоровье и здравоохранение		+	+	
3.	Доказательная медицина	+	+	+	+

Разработчики рабочей программы: к.м.н. Стрыгина Т.В.

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Ивановская государственная медицинская академия»

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения,
информатики и истории медицины

Приложение

к рабочей программе дисциплины

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

НИР

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	Врач-педиатр
Направление подготовки:	31.05.02 Педиатрия
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	6 лет

Иваново, 2020 г.

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОК-1	<u>способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;</u>	9 и 10 семестры
ОК-5	<u>готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала</u>	9 и 10 семестры
ОПК-7	<u>готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач</u>	9 и 10 семестры
ПК-20	<u>готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины;</u>	9 и 10 семестры
ПК-21	<u>способностью к участию в проведении научных исследований;</u>	9 и 10 семестры
ПК-22	<u>готовностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан.</u>	9 и 10 семестры

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
ОК-1	<i>Знает:</i> <ul style="list-style-type: none">методологию группировки и сводки статистического материала,методологию статистической проверки научных гипотез,виды и сущность ошибок, возможных при проверке научных гипотез,методологию формулировки клинических вопросов в практике доказательной медицины. <i>Умеет:</i> <ul style="list-style-type: none">выполнять группировку и сводку статистического материала,	1. Комплект тестовых заданий 2. Практико-ориентированные задания	Зачет, 10-й семестр

	<ul style="list-style-type: none"> • выполнять комплексную оценку изучаемого явления, • выполнять статистическую проверку научной гипотезы, • формулировать клинические вопросы для поиска доказательной информации. <p><i>Владет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • навыками преобразования данных, полученных в ходе научного медицинского исследования, • навыками составления макетов статистических таблиц, • навыками формулирования нулевой и альтернативной гипотез, • навыками выбора статистического критерия для проверки гипотезы, • навыками определения критического значения статистического критерия для проверки гипотезы, • навыками формулирования фоновых и фронтальных клинических вопросов для поиска доказательной информации. 		
ОК-5	<p><i>Знает:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • систему методов информационного поиска, • алгоритм поиска источников информации с использованием различных информационных ресурсов (библиотечные и сеть Интернет), • принципы библиографического описания источников информации. <p><i>Умет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • находить источники информации, используя различные информационные ресурсы (библиотечные и сеть Интернет), • составлять и корректировать список источников информации, • составлять библиографическое описание источников информации различных видов. <p><i>Владет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • навыками поиска информации по теме исследо- 		

	<p>вания с использованием различных информационных ресурсов (библиотечных и сети Интернет),</p> <ul style="list-style-type: none"> • - навыками библиографического описания источников информации. 		
ОПК-7	<p><i>Знает:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • основную терминологию научной медицинской статистики • применение статистических методов в научных медицинских исследованиях <p><i>Умеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • применять статистические методы для сбора, обработки и анализа материалов научного медицинского исследования <p><i>Владет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • навыками правильного использования основных терминов научной медицинской статистики 		
ПК-20	<p><i>Знает:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • теоретические основы медицины доказательств, • методику оценки качества источников научной медицинской информации. <p><i>Умеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • выполнять оценку качества источников научной медицинской информации. <p><i>Владет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • навыками оценки методологического качества научных медицинских публикаций, отражающих результаты медицинских исследований разного дизайна. 		
ПК-21	<p><i>Знает:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • основные способы сбора первичных данных в медицинских научных исследованиях; • основные математико-статистические методы анализа данных, используемые в медицинских научных исследованиях, • применение информационных компьютерных систем в ходе научно-исследовательской деятельности в медицине и здравоохранении. 		

	<p><i>Умеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • определять необходимый объем выборки, • составлять анкету для сбора данных методом опроса, • создавать электронную базу данных для последующего математико-статистического анализа, • выполнять анализ описательного признака, • выполнять анализ количественного признака, • выполнять интервальную оценку свойств генеральной совокупности, • сравнивать совокупности по параметрическим и непараметрическим критериям, • анализировать связь признаков, • анализировать динамику явления, • выполнять математико-статистический анализ данных с использованием прикладных компьютерных программ. <p><i>Владет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • навыками конструирования вопросов анкеты, • навыками применения основных правил составления анкеты, • навыками выбора переменных для максимально полного отражения собранных сведений в электронной базе данных, • навыками создания электронной базы данных и работы с ней, • навыками расчета относительных показателей, • навыками графического представления ряда распределения количественного признака, • навыками выявления центра распределения количественного признака, • навыками оценки разнообразия количественного признака, • навыками оценки нормальности распределения количественного признака, исполь- 		
--	---	--	--

	<p>зую простейшие методы,</p> <ul style="list-style-type: none"> • навыками построения доверительных интервалов для выборочных оценок, • навыками расчета параметрических и непараметрических статистических критериев, • навыками оценки связи признаков, используя регрессионный и корреляционный анализ, • навыками сглаживания динамического ряда для выявления тренда, • навыками расчета комплекса показателей, характеризующих тренд динамического ряда. 		
ПК-22	<p><i>Знает:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • понятие систематического обзора, его характеристики, методику составления, его возможности и ограничения, • понятие мета-анализа и общие подходы к его составлению, • алгоритм деятельности при использовании доказательной клинической практики, • методику критической оценки найденных доказательств эффективности и безопасности медицинского вмешательства. <p><i>Умеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • выполнять критическую оценку доказательств эффективности и безопасности медицинского вмешательства, • осуществлять синтез доказательств эффективности и безопасности медицинского вмешательства с собственным клиническим опытом и предпочтениями пациента, • оценивать эффективность своей деятельности по использованию практики доказательной медицины. <p><i>Владет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • навыками критической оценки найденных доказательств на их валидность, значимость и применимость, • навыками соединения найденных доказательств с собственным клиническим опытом и конкретными об- 		

	<p>стоятельствами,</p> <ul style="list-style-type: none"> • навыками самооценки эффективности своей доказательной (научно-обоснованной) клинической деятельности. 		
--	--	--	--

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: комплект тестовых заданий

2.1.1. Содержание

Тестовый контроль состоит из 270 заданий, из которых: 60 заданий на компетенцию ОК-1, 40 заданий на компетенцию ПК-20, 150 заданий на компетенцию ПК-21, 20 заданий на компетенцию ПК-22.

Примеры:

Пример 1

Инструкция: выберите несколько правильных ответов

ПО СОДЕРЖАНИЮ ВОПРОСЫ В АНКЕТЕ БЫВАЮТ

1. Событийные
2. Оценочные
3. Открытые
4. Закрытые
5. Полузакрытые

Эталон ответа: 1, 2

Пример 2

Инструкция: выберите один правильный ответ

СТАНДАРТНАЯ ОШИБКА (m) ВЫБОРОЧНОГО СРЕДНЕГО АРИФМЕТИЧЕСКОГО ($M_{\text{выб}}$) ИЗМЕРЯЕТСЯ

1. В единицах изучаемого количественного признака
2. В единицах изучаемого количественного признака, возведенных в квадрат
3. В долях единицы
4. В процентах (%)
5. В промилле (‰)

Эталон ответа: 1

Пример 3

Инструкция: выберите несколько правильных ответов

ПРИМЕРАМИ ПРАВИЛЬНО СФОРМУЛИРОВАННОЙ НУЛЕВОЙ ГИПОТЕЗЫ ЯВЛЯЮТСЯ

1. $H_0: P_1 = P_2$
2. $H_0: P_1 \neq P_2$
3. $H_0: M_1 = M_2$
4. $H_0: M_1 \neq M_2$
5. $H_0: D_1 = D_2$

Эталон ответа: 1, 3, 5

Пример 4

Инструкция: выберите один правильный ответ

ВОПРОСЫ, ВОЗНИКАЮЩИЕ У ВРАЧА В ПРОЦЕССЕ РАБОТЫ, И НАЦЕЛЕННЫЕ НА ПОЛУЧЕНИЕ УЗКОСПЕЦИАЛЬНЫХ ЗНАНИЙ, КОТОРЫЕ НЕОБХОДИМЫ ДЛЯ ПРИНЯТИЯ КЛИНИЧЕСКОГО РЕШЕНИЯ В КОНКРЕТНОЙ СИТУАЦИИ, ДОКАЗАТЕЛЬНАЯ МЕДИЦИНА НАЗЫВАЕТ

1. Общие
2. Фоновые
3. Специальные

4. Фронтальные
5. Фрагментарные

Эталон ответа: 4

Пример 5

Инструкция: укажите правильную последовательность ответов

ДОКАЗАТЕЛЬНОСТЬ РЕЗУЛЬТАТОВ, ПОЛУЧЕННЫХ В МЕДИЦИНСКОМ НАУЧНОМ ИССЛЕДОВАНИИ, СВЯЗАНА С ДИЗАЙНОМ ЭТОГО ИССЛЕДОВАНИЯ И ПОВЫШАЕТСЯ В СЛЕДУЮЩЕМ ПОРЯДКЕ:

1. Поперечное (срезовое, точечное) исследование
2. Рандомизированное контролируемое исследование
3. Когортное исследование
4. Исследование типа «случай-контроль»
5. Нерандомизированное контролируемое исследование

Эталон ответа: 1 → 4 → 3 → 5 → 2

2.1.2. Критерии и шкала оценки

- Оценка «отлично» выставляется студенту при условии правильного выполнения не менее 86% тестовых заданий.
- Оценка «хорошо» выставляется студенту при условии правильного выполнения 71%-85% тестовых заданий.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту при условии правильного выполнения 56%-70% тестовых заданий.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту при условии правильного выполнения менее 56% тестовых заданий.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Тестовые задания используются для оценки уровня знаний студента по дисциплине. Оценка знаний по тестовым заданиям осуществляется как первый этап зачета. Зачет проводится на последнем занятии по дисциплине. На зачет выносятся тестовые задания, применявшиеся для текущего контроля знаний на практических занятиях (как выходной контроль) либо аналогичные им. До зачета студенты должны быть ознакомлены с демоверсиями тестовых заданий. На зачете студенту предлагается случайная выборка из 30 тестовых заданий, для выполнения которых отводится не более 30 минут. В процессе выполнения тестовых заданий студенту запрещено пользоваться какими-либо информационными материалами. При оценке тестового задания, где предусмотрено несколько правильных ответов, ошибка хотя бы в одном из ответов считается ошибочным выполнением всего задания. Для тестового контроля знаний используются технические средства и программные возможности одного из компьютерных классов ИвГМА.

2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

2.2.1. Содержание

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеется 40 практических задач.

Пример 1:

Практическая задача.

Инструкция: ознакомьтесь с задачей и дайте развернутые ответы на вопросы. Сравните разнообразие (вариабельность) массы тела детей разного возраста.

Возраст	Средняя масса тела, М (кг)	Среднеквадратическое отклонение, σ (кг)
1. Новорожденные	3,4	0,5
2. Дети в возрасте 1 года	10,5	0,8
3. Дети в возрасте 7 лет	22,9	2,7

Вопросы и задания:

1. Выполнение каких видов работы предполагает статистическое описание вариационного ряда (ряда эмпирического распределения количественного признака)?
2. Перечислите показатели, характеризующие разнообразие (вариабельность) количественного признака.
3. Как рассчитывается и оценивается коэффициент вариации?
4. Рассчитайте коэффициент вариации массы тела для сравниваемых групп детей и сделайте выводы.

Эталон ответа

1. Статистическое описание вариационного ряда (ряда эмпирического распределения количественного признака) предполагает два вида работы:
 - определение центральной тенденции (центра распределения, среднего значения)
 - описание разнообразия (вариабельности) признака
2. Разнообразие (вариабельность) признака можно описать, рассчитав следующие показатели:
 - амплитуда,
 - лимит,
 - дисперсия,
 - среднеквадратическое отклонение,
 - коэффициент вариации,
 - процентиля
3. Коэффициент вариации рассчитывается по формуле:

$$C_V = \frac{\sigma}{M} \times 100\% , \text{ где}$$

σ – среднеквадратическое отклонение,
 M – среднее арифметическое

Оценка коэффициента вариации выполняется следующим образом:

- если коэффициент вариации меньше 10%, то вариабельность признака низкая;
- если коэффициент вариации от 10% до 20%, то вариабельность признака средняя;
- если коэффициент вариабельности более 20%, то вариабельность признака высокая.

4. Рассчитаем коэффициент вариации массы тела детей в трех возрастных группах:

$$C_{V(\text{новорожденные})} = \frac{0,5}{3,4} \times 100\% = 14,7\% \text{ (вариабельность средняя)}$$

$$C_{V(\text{дети 1 года})} = \frac{0,8}{10,5} \times 100\% = 7,6\% \text{ (вариабельность низкая)}$$

$$C_{V(\text{дети 7 лет})} = \frac{2,7}{22,9} \times 100\% = 11,8\% \text{ (вариабельность средняя)}$$

Вывод: Из сравниваемых трех возрастных групп детей наибольшим разнообразием характеризуется масса тела новорожденных, наименьшим разнообразием – масса тела детей в возрасте 1 года.

Пример 2.

Практическая задача.

Инструкция: ознакомьтесь с задачей и выполните задание.

У 63 из 262 детей четырехлетнего возраста при медицинском осмотре было выявлено нарушение осанки функционального характера. С вероятностью безошибочного прогноза 95% определить долю детей с нарушениями осанки во всей популяции четырехлетних детей.

Эталон ответа

Решение выполним в несколько действий:

1) Рассчитаем долю детей с нарушением осанки в выборке ($P_{\text{выб}}$)

$$P_{\text{выб}} = (63/262) * 100 = 24,0 (\%)$$

2) Рассчитаем альтернативу (q), т.е. долю детей без нарушения осанки

$$q = 100 - P_{\text{выб}} = 100 - 24,0 = 76,0 (\%)$$

3) Проверим соблюдение условия

$$P_{\text{выб}} * n = 24,0 * 262 = 6\,288 (>500)$$

$$q * n = 76,0 * 262 = 19\,912 (>500)$$

4) Рассчитаем стандартную ошибку доли детей с нарушением осанки по выборочным данным (m)

$$m = \sqrt{\frac{P_{\text{выб}} \times q}{n}} = \sqrt{\frac{24,0 \times 76,0}{262}} = \sqrt{\frac{1\,824}{262}} = \sqrt{6,96} = 2,6(\%)$$

5) Рассчитаем предельную ошибку (Δ)

$$\Delta = tm = 2 * 2,6 = 5,2 (\%)$$

6) Определим доверительный интервал ($p=0,05$)

$$P_{\text{выб}} \pm \Delta = 24,0\% \pm 5,2\%$$

7) Укажем доверительные границы

$$18,8\% - 29,2\%$$

Вывод: С надежностью 95% можно утверждать, что в популяции детей четырехлетнего возраста нарушения осанки функционального характера имеют от 18,8% до 29,2% детей.

Пример 3.

Практическая задача.

Инструкция: ознакомьтесь с задачей и выполните задание.

При изучении физического развития детей в городе «А» в 2015 г. было установлено, что средняя масса тела семилетних мальчиков (осмотрено 105 человек) составила 25,3 кг, $\sigma_1 = 4,1$ кг. По данным аналогичного исследования, проведенного в городе «А» в 2000 г. средняя масса тела семилетних мальчиков (осмотрено 128 человек) составляла 23,8 кг, $\sigma_2 = 3,6$ кг. Обе группы подчиняются законам нормального распределения. Критическое значение F-критерия для данной ситуации 1,36 ($p=0,05$). Является ли увеличение массы тела детей, произошедшее за период с 2000 г. по 2015 г., статистически значимым?

Приложение: таблица критических значений t-критерия Стьюдента

Эталон ответа

I. Проверим нулевую гипотезу о равенстве дисперсий двух изучаемых распределений (равенство дисперсий является условием применения t-критерия Стьюдента для несвязанных групп наблюдений).

1) Рассчитаем дисперсии для обеих групп наблюдений:

- $D_1 = \sigma_1^2 = 4,1^2 = 16,81$ (кг²)
- $D_2 = \sigma_2^2 = 3,6^2 = 12,96$ (кг²)

2) Выдвигаем нулевую и альтернативную гипотезы.

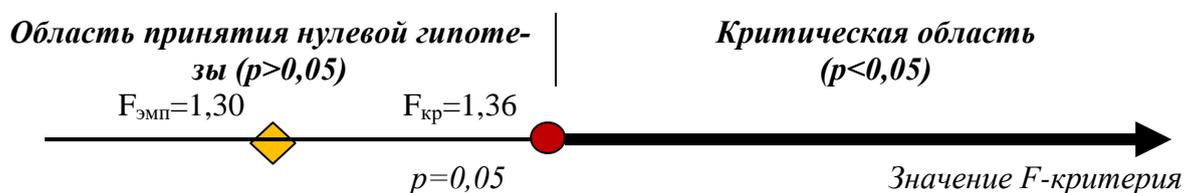
- Нулевая гипотеза: $H_0: D_1 = D_2$
- Альтернативная гипотеза: $H_1: D_1 \neq D_2$

3) Для проверки нулевой гипотезы рассчитываем F-критерий Фишера по формуле:

$$F_{\text{эмп}} = \frac{D_1}{D_2} = \frac{16,81}{12,96} = 1,30$$

4) Критическое значение F-критерия известно из условия задачи: $F_{\text{кр}} = 1,36$

5) Оценим эмпирическое значение F-критерия и сделаем вывод



Вывод: Достаточных аргументов для отклонения нулевой гипотезы о равенстве дисперсий массы тела семилетних мальчиков города «А» по данным 2000 г. и 2015 г. не получено. Разнообразие изучаемого признака одинаково в обеих группах наблюдений. Для сравнения средней массы тела семилетних мальчиков города «А» по данным 2000 г. и 2015 г. допустимо использовать t-критерий Стьюдента.

II. Проверим нулевую гипотезу о равенстве средней массы тела семилетних мальчиков города «А» по данным 2000 г и 2015 г.

1) Выдвигаем нулевую и альтернативную гипотезы.

- Нулевая гипотеза: $H_0: M_1 = M_2$
- Альтернативная гипотеза: $H_1: M_1 \neq M_2$

2) Рассчитаем стандартные ошибки двух выборочных средних арифметических.

• 2015 год:

$$m_1 = \frac{\sigma_1}{\sqrt{n_1}} = \frac{4,1}{\sqrt{105}} = \frac{4,1}{10,25} = 0,40 \text{ (кг)}$$

• 2000 год:

$$m_2 = \frac{\sigma_2}{\sqrt{n_2}} = \frac{3,6}{\sqrt{128}} = \frac{3,6}{11,31} = 0,32 \text{ (кг)}$$

3) Рассчитаем t-критерий Стьюдента по эмпирическим данным:

$$t_{\text{эмп}} = \frac{M_1 - M_2}{\sqrt{m_1^2 + m_2^2}} = \frac{25,3 - 23,8}{\sqrt{0,40^2 + 0,32^2}} = \frac{1,5}{\sqrt{0,16 + 0,1024}} = \frac{1,5}{\sqrt{0,2624}} = \frac{1,5}{0,51} = 2,94$$

4) Найдем критическое значение t-критерия Стьюдента ($t_{\text{кр}}$).

• Найдем **число степеней свободы (df)**.

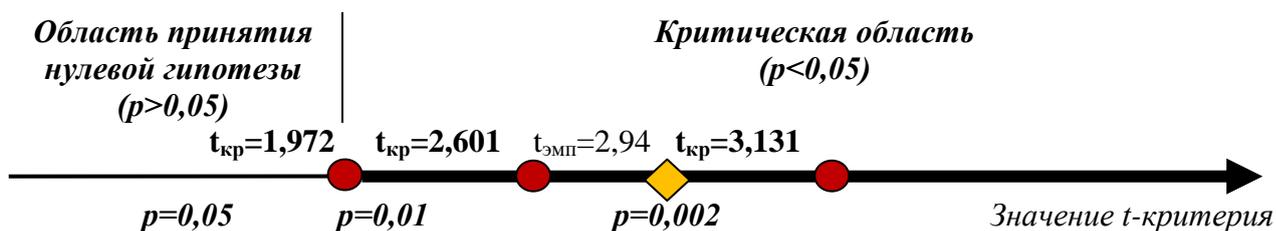
$$df = (n_1 - 1) + (n_2 - 1) = (105 - 1) + (128 - 1) = 104 + 127 = 231$$

• Выбираем **двусторонний вариант t-критерия** (двустороннюю критическую область)

• Выбираем **уровень значимости $p = 0,05$**

• По таблице критических значений t-распределения Стьюдента найдем критическую точку (для $df = 200$): $t_{\text{кр}} = 1,972$

5) Сравним значение t-критерия Стьюдента, рассчитанное по эмпирическим данным, с его критическим значением



Вывод: Нулевую гипотезу о равенстве средней массы тела семилетних мальчиков в городе «А» по данным 2000 года и 2015 года можно отклонить с уровнем значимости $p=0,01$ (с надежностью 99,0%). За прошедший 15-летний период средняя масса тела семилетних мальчиков в городе «А» действительно увеличилась. Для отклонения нулевой гипотезы с уровнем значимости $p=0,002$ (с надежностью 99,8%) аргументов недостаточно.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (100-86 баллов)	Средний уровень (85-71 балл)	Низкий уровень (70-56 баллов)	0 баллов
ОК-1	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> Методологию группировки и сводки статистического материала Методологию статистической проверки научных гипотез Виды и сущность ошибок, возможных при проверке научных гипотез Методологию формулировки клинических вопросов в практике доказательной медицины <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> Самостоятельно и правильно выполнять группировку и сводку статистического материала Самостоятельно и правильно выполнять комплексную оценку изучаемого явления 	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> Основы методологии группировки и сводки статистического материала Основы методологии статистической проверки научных гипотез Основные вопросы, касающиеся сущности ошибок, возможных при проверке научных гипотез Основы методологии формулировки клинических вопросов в практике доказательной медицины <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> Самостоятельно, но с отдельными ошибками выполнять группировку и сводку статистического материала Самостоятельно, но с отдельными ошибками вы- 	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> Отдельные вопросы методологии группировки и сводки статистического материала Отдельные вопросы методологии статистической проверки научных гипотез Отдельные вопросы, касающиеся сущности ошибок, возможных при проверке научных гипотез Отдельные вопросы методологии формулировки клинических вопросов в практике доказательной медицины <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> Выполнять группировку и сводку статистического материала с помощью преподава- 	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> Не знает методологию группировки и сводки статистического материала Не знает методологию статистической проверки научных гипотез Не знает виды и сущность ошибок, возможных при проверке научных гипотез Не знает методологию формулировки клинических вопросов в практике доказательной медицины <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> Не может выполнить группировку и сводку статистического материала

	<ul style="list-style-type: none"> • <u>Самостоятельно и правильно</u> выполнять статистическую проверку научной гипотезы • <u>Самостоятельно и правильно</u> формулировать клинические вопросы для поиска доказательной информации. <p><i>Владеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Навыками <u>самостоятельно-го и правильного</u> преобразования данных, полученных в ходе научного медицинского исследования • Навыками <u>самостоятельно-го и правильного</u> составления макетов статистических таблиц • Навыками <u>самостоятельно-го и правильного</u> формулирования нулевой и альтернативной гипотез • Навыками <u>самостоятельно-го и правильного</u> выбора статистического критерия для проверки гипотезы • Навыками <u>самостоятельно-го и правильного</u> определения критического значения статистического критерия для проверки гипотезы • Навыками <u>самостоятельно-го и правильного</u> 	<p>полнять комплексную оценку изучаемого явления</p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Самостоятельно, но с отдельными ошибками</u> выполнять статистическую проверку научной гипотезы • <u>Самостоятельно, но с отдельными ошибками</u> формулировать клинические вопросы для поиска доказательной информации. <p><i>Владеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Навыками <u>самостоятельно-го</u> преобразования данных, полученных в ходе научного медицинского исследования, но допускает при этом <u>отдельные ошибки</u> • Навыками <u>самостоятельно-го</u> составления макетов статистических таблиц, но допускает при этом <u>отдельные ошибки</u> • Навыками <u>самостоятельно-го</u> формулирования нулевой и альтернативной гипотез, но допускает при этом <u>отдельные ошибки</u> • Навыками <u>самостоятельно-го</u> выбора статистического критерия для проверки гипотезы, но допускает при этом <u>от-</u> 	<p>теля</p> <ul style="list-style-type: none"> • Выполнять комплексную оценку изучаемого явления <u>с помощью преподавателя</u> • Выполнять статистическую проверку научной гипотезы <u>с помощью преподавателя</u> • Формулировать клинические вопросы для поиска доказательной информации, но <u>с помощью преподавателя</u> <p><i>Владеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Навыками <u>самостоятельно-го</u> преобразования данных, полученных в ходе научного медицинского исследования, но допускает при этом <u>грубые ошибки, которые может исправить с помощью преподавателя</u> • Навыками <u>самостоятельно-го</u> составления макетов статистических таблиц, но допускает при этом <u>грубые ошибки, которые может исправить с помощью преподавателя</u> • Навыками <u>самостоятельно-го</u> формулирования нулевой и альтернативной гипотез, но допускает при 	<ul style="list-style-type: none"> • <u>Не может</u> выполнить комплексную оценку изучаемого явления • <u>Не может</u> выполнить статистическую проверку научной гипотезы • <u>Не может</u> формулировать клинические вопросы для поиска доказательной информации <p><i>Владеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Не способен</u> самостоятельно преобразовать данные, полученные в ходе научного медицинского исследования • <u>Не способен</u> самостоятельно составить макеты статистических таблиц • <u>Не способен</u> самостоятельно сформулировать нулевую и альтернативную гипотезы • <u>Не способен</u> самостоятельно выбрать статистический критерий для проверки гипотезы • <u>Не способен</u> самостоятельно определить критическое значение статистического критерия для проверки гипотезы • <u>Не способен</u>
--	---	--	--	---

	<p>формулирования фоновых и фронтальных клинических вопросов для поиска доказательной информации</p>	<p><u>дельные ошибки</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Навыками <u>самостоятельно-го</u> определения критического значения статистического критерия для проверки гипотезы, но допускает при этом <u>отдельные ошибки</u> • Навыками <u>самостоятельно-го</u> формулирования фоновых и фронтальных клинических вопросов для поиска доказательной информации, но допускает при этом <u>отдельные ошибки</u> 	<p>этом <u>грубые ошибки, которые может исправить с помощью преподавателя</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Навыками <u>самостоятельно-го</u> выбора статистического критерия для проверки гипотезы, но допускает при этом <u>грубые ошибки, которые может исправить с помощью преподавателя</u> • Навыками <u>самостоятельно-го</u> определения критического значения статистического критерия для проверки гипотезы, но допускает при этом <u>грубые ошибки, которые может исправить с помощью преподавателя</u> • Навыками <u>самостоятельно-го</u> формулирования фоновых и фронтальных клинических вопросов для поиска доказательной информации, но допускает при этом <u>грубые ошибки, которые может исправить с помощью преподавателя</u> 	<p><u>самостоятельно</u> сформулировать фоновые и фронтальные клинические вопросы для поиска доказательной информации</p>
ПК-20	<p><i>Знает:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Теоретические основы</u> доказательств 	<p><i>Знает:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Основные вопросы,</u> касающиеся теоретических основ 	<p><i>Знает:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Отдельные вопросы,</u> касающиеся теоретических основ 	<p><i>Знает:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Не знает</u> теоретические основы доказательств

	<ul style="list-style-type: none"> • <u>Методику оценки</u> качества источников научной медицинской информации <p><i>Умеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Самостоятельно и правильно</u> выполнять оценку качества источников научной медицинской информации <p><i>Владеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Навыками <u>самостоятельной и правильной</u> оценки методологическо-го качества научных медицинских публикаций, отражающих результаты медицинских исследований разного дизайна 	<p>медицины доказательств</p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Основные вопросы</u> методики оценки качества источников научной медицинской информации <p><i>Умеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Самостоятельно, но с отдельными ошибками</u> выполнять оценку качества источников научной медицинской информации <p><i>Владеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Навыками <u>самостоятельной</u> оценки методологическо-го качества научных медицинских публикаций, отражающих результаты медицинских исследований разного дизайна, но выполняет эту работу <u>с отдельными ошибками</u> 	<p>медицины доказательств</p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Отдельные вопросы</u> методики оценки качества источников научной медицинской информации <p><i>Умеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Выполнять оценку качества источников научной медицинской информации <u>с помощью преподавателя</u> <p><i>Владеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Навыками <u>самостоятельной</u> оценки методологическо-го качества научных медицинских публикаций, отражающих результаты медицинских исследований разного дизайна, но выполняет эту работу <u>с грубыми ошибками, которые может исправить с помощью преподавателя</u> 	<p>тельств</p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Не знает</u> методику оценки качества источников научной медицинской информации <p><i>Умеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Не может</u> выполнить оценку качества источников научной медицинской информации <p><i>Владеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Не способен самостоятельно</u> оценить методологическое качество научных медицинских публикаций, отражающих результаты медицинских исследований разного дизайна
ПК-21	<p><i>Знает:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Основные <u>способы сбора</u> первичных данных в медицинских научных исследованиях • Основные <u>математико-статистические методы</u> анализа данных, используемые в медицинских научных исследованиях • <u>Применение</u> <u>информацион-</u> 	<p><i>Знает:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Основные вопросы</u>, касающиеся <u>способов</u> сбора первичных данных в медицинских научных исследованиях • <u>Основные вопросы</u>, <u>связанные с</u> <u>математико-</u> <u>статистическими</u> методами анализа данных, используемыми в медицинских 	<p><i>Знает:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Отдельные вопросы</u>, касающиеся <u>способов</u> сбора первичных данных в медицинских научных исследованиях • <u>Отдельные вопросы</u>, <u>связанные с</u> <u>математико-</u> <u>статистическими</u> методами анализа данных, используемыми в медицинских 	<p><i>Знает:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Не знает</u> <u>способы</u> сбора первичных данных в медицинских научных исследованиях • <u>Не знает</u> <u>математико-</u> <u>статистические</u> методы анализа данных, используемые в медицинских научных исследованиях • <u>Не знает</u> <u>при-</u>

	<p><u>ных компьютерных систем</u> в ходе научно-исследовательской деятельности в медицине и здравоохранении.</p> <p><i>Умеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Самостоятельно и правильно</u> определять необходимый объем выборки • <u>Самостоятельно и правильно</u> составлять анкету для сбора данных методом опроса • <u>Самостоятельно и правильно</u> создавать электронную базу данных для последующего математико-статистического анализа • <u>Самостоятельно и правильно</u> выполнять анализ описательного признака • <u>Самостоятельно и правильно</u> выполнять анализ количественного признака • <u>Самостоятельно и правильно</u> выполнять интервальную оценку свойств генеральной совокупности • <u>Самостоятельно и правильно</u> сравнивать совокупности по параметрическим и непараметрическим критериям • <u>Самостоятельно и правильно</u> 	<p>научных исследованиях</p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Основные вопросы</u> применения информационных компьютерных систем в ходе научно-исследовательской деятельности в медицине и здравоохранении <p><i>Умеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Самостоятельно, но с отдельными ошибками</u> определять необходимый объем выборки • <u>Самостоятельно, но с отдельными ошибками</u> составлять анкету для сбора данных методом опроса • <u>Самостоятельно, но с отдельными ошибками</u> создавать электронную базу данных для последующего математико-статистического анализа • <u>Самостоятельно, но с отдельными ошибками</u> выполнять анализ описательного признака • <u>Самостоятельно, но с отдельными ошибками</u> выполнять анализ количественного признака • <u>Самостоятельно, но с отдельными ошибками</u> выполнять интервальную оценку свойств генеральной сово- 	<p>научных исследованиях</p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Отдельные вопросы</u> применения информационных компьютерных систем в ходе научно-исследовательской деятельности в медицине и здравоохранении <p><i>Умеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Определять необходимый объем выборки <u>с помощью преподавателя</u> • Составлять анкету для сбора данных методом опроса <u>с помощью преподавателя</u> • Создавать электронную базу данных для последующего математико-статистического анализа, но только <u>с помощью преподавателя</u> • Выполнять анализ описательного признака <u>с помощью преподавателя</u> • Выполнять анализ количественного признака <u>с помощью преподавателя</u> • Выполнять интервальную оценку свойств генеральной совокупности <u>с помощью преподавателя</u> • Сравнивать совокупности по 	<p>менение информационных компьютерных систем в ходе научно-исследовательской деятельности в медицине и здравоохранении.</p> <p><i>Умеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Не может</u> определить необходимый объем выборки • <u>Не может</u> составить анкету для сбора данных методом опроса • <u>Не может</u> создать электронную базу данных для последующего математико-статистического анализа • <u>Не может</u> выполнить анализ описательного признака • <u>Не может</u> выполнить анализ количественного признака • <u>Не может</u> выполнить интервальную оценку свойств генеральной совокупности • <u>Не может</u> сравнить совокупности по параметрическим и непараметрическим критериям • <u>Не может</u> анализировать связь признаков • <u>Не может</u> ана-
--	---	---	--	--

	<p>анализировать связь признаков</p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Самостоятельно и правильно</u> анализировать динамику явления • <u>Самостоятельно и правильно</u> выполнять математико-статистический анализ данных с использованием прикладных компьютерных программ <p><i>Владеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Навыками <u>самостоятельно-го и правильного</u> конструирования вопросов анкеты • Навыками <u>самостоятельно-го и правильного</u> применения основных правил составления анкеты • Навыками <u>самостоятельно-го и правильного</u> выбора переменных для максимально полного отражения собранных сведений в электронной базе данных • Навыками <u>самостоятельно-го и правильного</u> создания электронной базы данных и работы с ней • Навыками <u>самостоятельно-го и правильного</u> расчета относительных показателей • Навыками <u>само-</u> 	<p>купности</p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Самостоятельно, но с отдельными ошибками</u> сравнивать совокупности по параметрическому и непараметрическому критериям • <u>Самостоятельно, но с отдельными ошибками</u> анализировать связь признаков • <u>Самостоятельно, но с отдельными ошибками</u> анализировать динамику явления • <u>Самостоятельно, но с отдельными ошибками</u> выполнять математико-статистический анализ данных с использованием прикладных компьютерных программ <p><i>Владеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Навыками <u>самостоятельно-го</u> конструирования вопросов анкеты, но выполняет эту работу <u>с отдельными ошибками</u> • Навыками <u>самостоятельно-го</u> применения основных правил составления анкеты, но выполняет эту работу <u>с отдельными ошибками</u> • Навыками <u>самостоятельно-го</u> выбора переменных для максимально полного отражения собранных сведений в элек- 	<p>параметрическим и непараметрическим критериям <u>с помощью преподавателя</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Анализировать связь признаков <u>с помощью преподавателя</u> • Анализировать динамику явления <u>с помощью преподавателя</u> • Выполнять математико-статистический анализ данных с использованием прикладных компьютерных программ <u>с помощью преподавателя</u> <p><i>Владеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Навыками <u>самостоятельно-го</u> конструирования вопросов анкеты, но выполняет эту работу <u>с грубыми ошибками, которые может исправить с помощью преподавателя</u> • Навыками <u>самостоятельно-го</u> применения основных правил составления анкеты, но выполняет эту <u>с грубыми ошибками, которые может исправить с помощью преподавателя</u> • Навыками <u>самостоятельно-го</u> выбора переменных для максимально полного отражения собран- 	<p>лизировать динамику явления</p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Не может</u> выполнить математико-статистический анализ данных с использованием прикладных компьютерных программ <p><i>Владеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Не способен самостоятельно</u> конструировать вопросы анкеты • <u>Не способен самостоятельно</u> применить основные правила составления анкеты • <u>Не способен самостоятельно</u> выбрать переменные для максимально полного отражения собранных сведений в электронной базе данных • <u>Не способен самостоятельно</u> создать электронную базу данных и работать с ней • <u>Не способен самостоятельно</u> рассчитывать относительные показатели • <u>Не способен самостоятельно</u> представить графическое изображение ряда распределения количественного признака
--	---	--	---	---

	<p><u>стоятельно-го и правильного</u> графического представления ряда распределения количественного признака</p> <ul style="list-style-type: none"> • Навыками <u>самостоятельно-го и правильного</u> выявления центра распределения количественного признака • Навыками <u>самостоятельно-го и правильного</u> выполнения оценки разнообразия количественного признака • Навыками <u>самостоятельно-го и правильного</u> выполнения оценки нормальности распределения количественного признака, используя простейшие методы • Навыками <u>самостоятельно-го и правильного</u> построения доверительных интервалов для выборочных оценок • Навыками <u>самостоятельно-го и правильного</u> расчета параметрических и непараметрических статистических критериев • Навыками <u>самостоятельно-го и правильного</u> выполнения 	<p>тронной базе данных, но выполняет эту работу <u>с отдельными ошибками</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Навыками <u>самостоятельно-го</u> создания электронной базы данных и работы с ней, но выполняет эту работу <u>с отдельными ошибками</u> • Навыками <u>самостоятельно-го</u> расчета относительных показателей, но выполняет эту работу <u>с отдельными ошибками</u> • Навыками <u>самостоятельно-го</u> графического представления ряда распределения количественного признака, но выполняет эту работу <u>с отдельными ошибками</u> • Навыками <u>самостоятельно-го</u> выявления центра распределения количественного признака, но выполняет эту работу <u>с отдельными ошибками</u> • Навыками <u>самостоятельно-го</u> оценивания разнообразия количественного признака, но выполняет эту работу <u>с отдельными ошибками</u> • Навыками <u>самостоятельно-го</u> оценивания нормальности 	<p>ных сведений в электронной базе данных, но выполняет эту работу <u>с грубыми ошибками, которые может исправить с помощью преподавателя</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Навыками <u>самостоятельно-го</u> создания электронной базы данных и работы с ней, но выполняет эту работу <u>с грубыми ошибками, которые может исправить с помощью преподавателя</u> • Навыками <u>самостоятельно-го</u> расчета относительных показателей, но выполняет эту работу <u>с грубыми ошибками, которые может исправить с помощью преподавателя</u> • Навыками <u>самостоятельно-го</u> графического представления ряда распределения количественного признака, но выполняет эту работу <u>с грубыми ошибками, которые может исправить с помощью преподавателя</u> • Навыками <u>самостоятельно-го</u> выявления центра распределения количественного при- 	<ul style="list-style-type: none"> • <u>Не способен самостоятельно</u> выявить центр распределения количественного признака • <u>Не способен самостоятельно</u> выполнить оценку разнообразия количественного признака • <u>Не способен самостоятельно</u> выполнить оценку нормальности распределения количественного признака, используя простейшие методы • <u>Не способен самостоятельно</u> выполнить построение доверительных интервалов для выборочных оценок • <u>Не способен самостоятельно</u> рассчитать параметрические и непараметрические статистические критерии • <u>Не способен самостоятельно</u> выполнить оценку связи признаков, используя регрессионный и корреляционный анализ • <u>Не способен самостоятельно</u> выполнить сглаживание динамического ряда для выяв-
--	--	---	---	---

	<p>оценки связи признаков, используя регрессионный и корреляционный анализ</p> <ul style="list-style-type: none"> • Навыками <u>самостоятельно-го и правильного</u> сглаживания динамического ряда для выявления тренда • Навыками <u>самостоятельно-го и правильного</u> расчета комплекса показателей, характеризующих тренд динамического ряда 	<p>распределения количественного признака, используя простейшие методы, но выполняет эту работу <u>с отдельными ошибками</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Навыками <u>самостоятельно-го</u> построения доверительных интервалов для выборочных оценок, но выполняет эту работу <u>с отдельными ошибками</u> • Навыками <u>самостоятельно-го</u> расчета параметрических и непараметрических статистических критериев, но выполняет эту работу <u>с отдельными ошибками</u> • Навыками <u>самостоятельно-го</u> оценивания связи признаков, используя регрессионный и корреляционный анализ, но выполняет эту работу <u>с отдельными ошибками</u> • Навыками <u>самостоятельно-го</u> сглаживания динамического ряда для выявления тренда, но выполняет эту работу <u>с отдельными ошибками</u> • Навыками <u>самостоятельно-го</u> расчета комплекса показателей, характеризующих тренд 	<p>знака, но выполняет эту работу <u>с грубыми ошибками, которые может исправить с помощью преподавателя</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Навыками <u>самостоятельно-го</u> оценивания разнообразия количественного признака, но выполняет эту работу <u>с грубыми ошибками, которые может исправить с помощью преподавателя</u> • Навыками <u>самостоятельно-го</u> оценивания нормальности распределения количественного признака, используя простейшие методы, но выполняет эту работу <u>с грубыми ошибками, которые может исправить с помощью преподавателя</u> • Навыками <u>самостоятельно-го</u> построения доверительных интервалов для выборочных оценок, но выполняет эту работу <u>с грубыми ошибками, которые может исправить с помощью преподавателя</u> • Навыками <u>самостоятельно-го</u> расчета параметрических и непараметриче- 	<p>ления тренда</p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Не способен самостоятельно</u> рассчитать комплекс показателей, характеризующих тренд динамического ряда
--	---	--	---	---

		динамического ряда, но выполняет эту работу с <u>отдельными ошибками</u>	ских статистических критериев, но выполняет эту работу с <u>грубыми ошибками, которые может исправить с помощью преподавателя</u>	
			<ul style="list-style-type: none"> • Навыками <u>самостоятельно-го</u> оценивания связи признаков, используя регрессионный и корреляционный анализ, но выполняет эту работу с <u>грубыми ошибками, которые может исправить с помощью преподавателя</u> • Навыками <u>самостоятельно-го</u> сглаживания динамического ряда для выявления тренда, но выполняет эту работу с <u>грубыми ошибками, которые может исправить с помощью преподавателя</u> • Навыками <u>самостоятельно-го</u> расчета комплекса показателей, характеризующих тренд динамического ряда, но выполняет эту работу с <u>грубыми ошибками, которые может исправить с помощью преподавателя</u> 	
ПК-22	<i>Знает:</i> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Понятие систематическо-го обзора, его ха-</u> 	<i>Знает:</i> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Основные во-</u> <u>просы, связан-</u> <u>ные с понятием</u> 	<i>Знает:</i> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Отдельные во-</u> <u>просы, связан-</u> <u>ные с понятием</u> 	<i>Знает:</i> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Не знает поня-</u> <u>тие системати-</u> <u>ческо-го обзо-</u>

	<p><u>ра</u>ктеристики, <u>методику</u> <u>со-</u> <u>ставления</u>, <u>его</u> <u>возможности</u> <u>и</u> <u>ограничения</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Понятие</u> <u>мета-</u> <u>анализа</u> <u>и</u> <u>общие</u> <u>подходы</u> <u>к</u> <u>его</u> <u>составлению</u> • <u>Алгоритм</u> <u>дея-</u> <u>тельности</u> <u>при</u> <u>использовании</u> <u>доказательной</u> <u>клинической</u> <u>практики</u> • <u>Методику</u> <u>крити-</u> <u>ческой</u> <u>оценки</u> <u>найденных</u> <u>до-</u> <u>казательств</u> <u>эф-</u> <u>фективности</u> <u>и</u> <u>безопасности</u> <u>медицинского</u> <u>вмешательства</u> <p><i>Умеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Самостоятельно</u> <u>и</u> <u>правильно</u> <u>вы-</u> <u>полнять</u> <u>крити-</u> <u>ческую</u> <u>оценку</u> <u>доказательств</u> <u>эффективности</u> <u>и</u> <u>безопасности</u> <u>медицинского</u> <u>вмешательства</u> • <u>Самостоятельно</u> <u>и</u> <u>правильно</u> <u>осуществлять</u> <u>синтез</u> <u>доказа-</u> <u>тельств</u> <u>эффе-</u> <u>ктивности</u> <u>и</u> <u>без-</u> <u>опасности</u> <u>ме-</u> <u>дицинского</u> <u>вмешательства</u> <u>с</u> <u>собственным</u> <u>клиническим</u> <u>опытом</u> <u>и</u> <u>пред-</u> <u>почтениями</u> <u>па-</u> <u>циента</u> • <u>Самостоятельно</u> <u>и</u> <u>правильно</u> <u>оценивать</u> <u>эф-</u> <u>фективность</u> <u>своей</u> <u>деятель-</u> <u>ности</u> <u>по</u> <u>ис-</u> <u>пользованию</u> <u>практики</u> <u>дока-</u> <u>зательной</u> <u>меди-</u> 	<p>систематическо- го обзора, его характеристика- ми, методикой составления, возможностями и ограничения- ми</p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Основные</u> <u>во-</u> <u>просы</u>, <u>связан-</u> <u>ные</u> <u>с</u> <u>понятием</u> <u>мета-анализа</u> <u>и</u> <u>общими</u> <u>подхо-</u> <u>дами</u> <u>к</u> <u>его</u> <u>со-</u> <u>ставлению</u> • <u>Основы</u> <u>алго-</u> <u>ритма</u> <u>деятель-</u> <u>ности</u> <u>при</u> <u>ис-</u> <u>пользовании</u> <u>до-</u> <u>казательной</u> <u>клинической</u> <u>практики</u> • <u>Основы</u> <u>методи-</u> <u>ки</u> <u>критической</u> <u>оценки</u> <u>найден-</u> <u>ных</u> <u>доказа-</u> <u>тельств</u> <u>эффе-</u> <u>ктивности</u> <u>и</u> <u>без-</u> <u>опасности</u> <u>ме-</u> <u>дицинского</u> <u>вме-</u> <u>шательства</u> <p><i>Умеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Самостоятельно,</u> <u>но</u> <u>с</u> <u>отдельными</u> <u>ошибками</u> <u>вы-</u> <u>полнять</u> <u>крити-</u> <u>ческую</u> <u>оценку</u> <u>доказательств</u> <u>эффективности</u> <u>и</u> <u>безопасности</u> <u>медицинского</u> <u>вмешательства</u> • <u>Самостоятельно,</u> <u>но</u> <u>с</u> <u>отдельными</u> <u>ошибками</u> <u>осу-</u> <u>ществлять</u> <u>син-</u> <u>тез</u> <u>доказа-</u> <u>тельств</u> <u>эффе-</u> <u>ктивности</u> <u>и</u> <u>без-</u> <u>опасности</u> <u>ме-</u> <u>дицинского</u> <u>вме-</u> <u>шательства</u> <u>с</u> <u>собственным</u> <u>клиническим</u> <u>опытом</u> <u>и</u> <u>пред-</u> <u>почтениями</u> <u>па-</u> 	<p>систематическо- го обзора, его характеристика- ми, методикой составления, возможностями и ограничения- ми</p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Отдельные</u> <u>во-</u> <u>просы</u>, <u>связан-</u> <u>ные</u> <u>с</u> <u>понятием</u> <u>мета-анализа</u> <u>и</u> <u>общими</u> <u>подхо-</u> <u>дами</u> <u>к</u> <u>его</u> <u>со-</u> <u>ставлению</u> • <u>Отдельные</u> <u>во-</u> <u>просы</u> <u>алгорит-</u> <u>ма</u> <u>деятельности</u> <u>при</u> <u>использо-</u> <u>вании</u> <u>доказа-</u> <u>тельной</u> <u>клини-</u> <u>ческой</u> <u>практи-</u> <u>ки</u> • <u>Отдельные</u> <u>во-</u> <u>просы</u> <u>методики</u> <u>критической</u> <u>оценки</u> <u>найден-</u> <u>ных</u> <u>доказа-</u> <u>тельств</u> <u>эффе-</u> <u>ктивности</u> <u>и</u> <u>без-</u> <u>опасности</u> <u>ме-</u> <u>дицинского</u> <u>вмешательства</u> <p><i>Умеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Выполнять</u> <u>кри-</u> <u>тическую</u> <u>оцен-</u> <u>ку</u> <u>доказа-</u> <u>тельств</u> <u>эффе-</u> <u>ктивности</u> <u>и</u> <u>без-</u> <u>опасности</u> <u>ме-</u> <u>дицинского</u> <u>вмешательства</u> <u>с</u> <u>помощью</u> <u>пре-</u> <u>подавателя</u> • <u>Осуществлять</u> <u>синтез</u> <u>доказа-</u> <u>тельств</u> <u>эффе-</u> <u>ктивности</u> <u>и</u> <u>без-</u> <u>опасности</u> <u>ме-</u> <u>дицинского</u> <u>вмешательства</u> <u>с</u> <u>собственным</u> <u>клиническим</u> <u>опытом</u> <u>и</u> <u>пред-</u> <u>почтениями</u> <u>па-</u> <u>циента</u> <u>с</u> <u>помо-</u> 	<p>ра, его харак- теристики, ме- тодику состав- ления, его воз- можности и ограничения</p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Не</u> <u>знает</u> <u>поня-</u> <u>тие</u> <u>мета-</u> <u>анализа</u> <u>и</u> <u>об-</u> <u>щие</u> <u>подходы</u> <u>к</u> <u>его</u> <u>со</u> <u>ставле-</u> <u>нию</u> • <u>Не</u> <u>знает</u> <u>алго-</u> <u>ритм</u> <u>деятель-</u> <u>ности</u> <u>при</u> <u>ис-</u> <u>пользовании</u> <u>доказательной</u> <u>клинической</u> <u>практики</u> • <u>Не</u> <u>знает</u> <u>мето-</u> <u>дику</u> <u>критиче-</u> <u>ской</u> <u>оценки</u> <u>найденных</u> <u>до-</u> <u>казательств</u> <u>эффективности</u> <u>и</u> <u>безопасности</u> <u>медицинского</u> <u>вмешательства</u> <p><i>Умеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Не</u> <u>может</u> <u>вы-</u> <u>полнить</u> <u>кри-</u> <u>тическую</u> <u>оценку</u> <u>доказа-</u> <u>тельств</u> <u>эффе-</u> <u>ктивности</u> <u>и</u> <u>безопасности</u> <u>медицинского</u> <u>вмешательства</u> • <u>Не</u> <u>может</u> <u>осу-</u> <u>ществить</u> <u>син-</u> <u>тез</u> <u>доказа-</u> <u>тельств</u> <u>эффе-</u> <u>ктивности</u> <u>и</u> <u>безопасности</u> <u>медицинского</u> <u>вмешательства</u> <u>с</u> <u>собственным</u> <u>клиническим</u> <u>опытом</u> <u>и</u> <u>предпочтения-</u> <u>ми</u> <u>пациента</u> • <u>Не</u> <u>может</u> <u>оце-</u> <u>нить</u> <u>эффе-</u> <u>ктивность</u> <u>своей</u> <u>деятельности</u> <u>по</u> <u>использо-</u>
--	--	--	---	---

	<p>цины</p> <p><i>Владеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Навыками <u>самостоятельно-го и правильного</u> выполнения критической оценки найденных доказательств на их валидность, значимость и применимость • Навыками <u>самостоятельно-го и правильного</u> соединения найденных доказательств с собственным клиническим опытом и конкретными обстоятельствами • Навыками <u>самостоятельно-го и правильного</u> выполнения самооценки эффективности своей доказательной (научно-обоснованной) клинической деятельности 	<p>циента</p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Самостоятельно, но с отдельными ошибками</u> оценивать эффективность своей деятельности по использованию практики доказательной медицины <p><i>Владеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Навыками <u>самостоятельно-го</u> выполнения критической оценки найденных доказательств на их валидность, значимость и применимость, но делает эту работу <u>с отдельными ошибками</u> • Навыками <u>самостоятельно-го</u> соединения найденных доказательств с собственным клиническим опытом и конкретными обстоятельствами, но делает эту работу <u>с отдельными ошибками</u> • Навыками <u>самостоятельно-го</u> выполнения самооценки эффективности своей доказательной (научно-обоснованной) клинической деятельности, но делает эту работу <u>с отдельными ошибками</u> 	<p><u>щью преподавателя</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Оценивать эффективность своей деятельности по использованию практики доказательной медицины <u>с помощью преподавателя</u> <p><i>Владеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Навыками <u>самостоятельно-го</u> выполнения критической оценки найденных доказательств на их валидность, значимость и применимость, но делает эту работу <u>с грубыми ошибками, которые может исправить с помощью преподавателя</u> • Навыками <u>самостоятельно-го</u> соединения найденных доказательств с собственным клиническим опытом и конкретными обстоятельствами, но делает эту работу <u>с грубыми ошибками, которые может исправить с помощью преподавателя</u> • Навыками <u>самостоятельно-го</u> выполнения самооценки эффективности своей доказательной (научно-обоснованной) 	<p>ванию практики доказательной медицины</p> <p><i>Владеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Не способен самостоятельно</u> выполнить критическую оценку найденных доказательств на их валидность, значимость и применимость • <u>Не способен самостоятельно</u> соединить найденные доказательства с собственным клиническим опытом и конкретными обстоятельствами • <u>Не способен самостоятельно</u> выполнить самооценку эффективности своей доказательной (научно-обоснованной) клинической деятельности
--	--	---	--	---

			клинической деятельности, но делает эту работу <u>с грубыми ошибками, которые может исправить с помощью преподавателя</u>	
--	--	--	---	--

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Практические задачи используются для оценки сформированности компетенций в аспекте освоения студентом практических умений и опыта (владений) на зачете, который проводится на последнем занятии по дисциплине. До зачета студенты должны быть ознакомлены с тематикой задач. На зачет выносятся задачи, аналогичные тем, которые рассматривались на практических занятиях. Студент получает два практико-ориентированных задания, которые позволяют оценить уровень освоения, как минимум, двух практических умений. К заданиям могут прилагаться дополнительные материалы (например, «Таблица критических значений t-распределения Стьюдента»). На выполнение заданий студентам дается 20-25 минут. Оценка осуществляется путем проверки результатов решения предложенных заданий и собеседования о ходе рассуждений студента в процессе их решения.

3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

Промежуточная аттестация по дисциплине (зачет) осуществляется на последнем учебном занятии семестра. Условием допуска студента к зачету является полное выполнение учебного плана дисциплины.

Зачет включает в себя два этапа:

I. Тестовый контроль знаний. Включает выполнение не менее 30 тестовых заданий первого уровня. Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано» и «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений). Оценивается владение, как минимум, двумя практическими умениями. Результаты оцениваются как «выполнено» и «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель ФОС: к.м.н. Стрыгина Т.В.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический
Кафедра нормальной физиологии



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
НОРМАЛЬНАЯ ФИЗИОЛОГИЯ**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины (модуля) является формирование у студентов системных знаний о жизнедеятельности целостного организма и его отдельных частей, об основных закономерностях функционирования и механизмах их регуляции при взаимодействии между собой и с факторами внешней среды, о физиологических основах клинико-физиологических методов исследования, применяемых в функциональной диагностике и при изучении интегративной деятельности человека.

Область, объекты, виды и задачи профессиональной деятельности, на которые направлено изучение дисциплины.

- **Область профессиональной деятельности.**

В системе медицинского образования дисциплина нормальная физиология изучает основные закономерности жизнедеятельности здорового организма человека, физиологические основы здорового образа жизни и формирует мировоззрение будущего врача. В программе изложены современные представления об основных механизмах функционирования организма в норме и возможные причины развития тех или иных патологических состояний. Для современного врача является важным знание вопросов профилактики заболеваний, поддержание оптимальной работоспособности и продление активной жизнедеятельности человека с учетом возрастных особенностей развития организма.

- **Объектами профессиональной деятельности** выпускников, освоивших программу дисциплины, являются физические лица в возрасте от 0 до 18 лет;

- Выпускник, освоивший программу дисциплины, готов к следующим **видам профессиональной деятельности**: диагностика, прогнозирование, профилактика патологических состояний, а также контроль эффективности лечения.

Задачами освоения дисциплины являются:

- развитие у студентов навыков анализа функций целостного организма с позиции интегральной физиологии, аналитической методологии и основ холистической медицины;

- формирование у студентов системного подхода в понимании физиологических механизмов, лежащих в основе взаимодействия с факторами внешней среды и реализации адаптивных стратегий организма человека и животных осуществления нормальных функций организма человека с позиции концепции функциональных систем;

- обучение студентов методам и принципам исследования и оценки состояния регуляторных и гомеостатических систем организма в эксперименте и при разных видах целенаправленной деятельности, с учетом их применимости в клинической практике;

- освоение студентами закономерностей функционирования различных систем организма человека и особенностей межсистемных взаимодействий в условиях выполнения целенаправленной деятельности с позиции учения об адаптации и кроссадаптации;

- изучение студентами роли высшей нервной деятельности в регуляции физиологических функций человека и целенаправленного управления резервными возможностями организма в условиях нормы и патологии;

- ознакомление студентов с основными принципами моделирования физиологических процессов и существующими компьютерными моделями, применяемыми для изучения и целенаправленного управления висцеральными функциями организма;

- формирование у студентов основ клинического мышления на основании анализа характера и структуры межорганных и межсистемных отношений с позиции интегративной физиологии для будущей практической деятельности врача.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина «Нормальная физиология» относится к базовой части ОПОП.

1) Основные знания, необходимые для изучения дисциплины, формируются при изучении:

а) дисциплин базовой части ОПОП: латинский язык; иностранный язык; философия; физика, математика; информатика, медицинская информатика; химия; биология; биохимия; анатомия человека; гистология, эмбриология, цитология.

б) дисциплин вариативной части ОПОП: философия медицины; биоэтика; психология и педагогика; история медицины; медицинская физика.

2) Дисциплина готовит студентов к осознанному восприятию других дисциплин базовой части.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины (модуля):

1. ОПК 1 готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности.

2. ОПК 7 готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач.

3. ОПК 9 способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач.

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

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОПК1	Знать - как осуществляется сбор, хранение, поиск, переработка, преобразование, распространение информации в биологических системах; - медико-биологическую терминологию, используемую при исследовании и оценке функций различных систем организма. Уметь - пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности.	5

	<p>Владеть - медико-анатомическим понятийным аппаратом.</p>	10
ОПК7	<p>Знать – основные закономерности развития и жизнедеятельности организма детей и подростков на основе структурной организации клеток, тканей и органов.</p> <p>Уметь - интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, термометрии для выявления патологических процессов в органах и системах детей и подростков.</p> <p>Владеть - простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, неврологический молоточек и др.); - медико-анатомическим понятийным аппаратом.</p>	<p>5</p> <p>10</p> <p>10</p>
ОПК9	<p>Знать - анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма ребенка и подростка; - функциональные системы организма детей и подростков, их регуляцию и саморегуляцию при взаимодействии с внешней средой в норме.</p> <p>Уметь - интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, термометрии для выявления патологических процессов в органах и системах детей и подростков.</p> <p>Владеть - простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, неврологический молоточек и др.)</p>	<p>5</p> <p>10</p>
ОПК11	<p>Знать – физические основы функционирования медицинской аппаратуры, устройство и назначение медицинской аппаратуры.</p> <p>Уметь - пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием; работать с увеличительной техникой (микроскопами).</p> <p>Владеть - простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, неврологический молоточек и др.)</p>	<p>5</p> <p>10</p>

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 9 зачетных единиц, 324 академических часа.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
2	3, 4	324/ 9 ЗЕ	180	138	Экзамен (6)

5. Учебная программа дисциплины

5.1.Содержание дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	2	3
1.	Введение в предмет. Основные понятия физиологии.	<p>Нормальная физиология – наука, изучающая процессы жизнедеятельности здорового человека. Понятие об организме, составных его элементах. Уровни морфо-функциональной организации человеческого организма. Клетка, ее функции. Ткани организма (эпителиальная, соединительная, мышечная и нервная), их основные функциональные особенности. Понятие органа, его структурно-функциональной единицы органа. Физиологическая функция, ее норма. Взаимоотношение структуры и функции. Единство организма и внешней среды. Понятие о внутренней среде организма и ее компонентах (кровь, лимфа, межклеточная жидкость). Понятие о физиологических константах. Представления о мягких и жестких константах. Понятия гомеостаза, гомеокинеза. Физиологическая адаптивная реакция.</p> <p>Аналитический и системный подходы в изучении физиологических процессов и функций. Краткая характеристика этапов развития нормальной физиологии: эмпирического, анатомио-физиологического, функционального (принципиальная роль работ У.Гарвея, Р.Декарта). Становление и развитие физиологии в XIX-XX вв. Вклад зарубежных и отечественных физиологов в развитие мировой физиологической науки.</p> <p>Физиологические основы функций. Раздражимость как основа реакции ткани на раздражение. Классификация раздражителей. Понятие возбудимости и возбуждения. Возбуждение и торможение как деятельное состояние возбудимой ткани. Их физиологическая роль.</p> <p>Системная организация функций (И.П. Павлов, П.К. Анохин). Понятие системы. Уровни системной организации. Физиологическая система.</p> <p>Понятие о регуляции функций. Основные принципы формирования и регуляции физиологических функций: по отклонению, возмущению, прогнозированию. Уровни и механизмы (нервный, гуморальный) регуляции функций. Представление о саморегуляции постоянства внутренней среды организма.</p> <p>Функциональная система, ее компоненты (П.К.Анохин). Поня-</p>

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	2	3
		<p>тие системообразующего фактора. Принципы организации и взаимодействия функциональных систем.</p> <p>Возрастные особенности формирования и регуляции физиологических функций.</p> <p>Периоды развития организма человека.</p> <p>Социальная значимость современной физиологии. Диалектико-материалистические основы физиологии. Физиология как научная основа медицины, оценки состояния здоровья, функционального состояния и работоспособности человека.</p>
2.	Физиология эндокринной системы.	<p>Основные компоненты эндокринной системы (локальная и диффузная эндокринные системы). Понятие желез внутренней секреции. Виды желез внутренней секреции. Центральные и периферические железы. Рабочие системы желез внутренней секреции.</p> <p>Понятие эндокринной и нейроэндокринной клеток. Виды биологически активных веществ: гормоны, гормоноподобные пептиды, нейрогормоны, нейромедиаторы, модуляторы.</p> <p>Функциональные признаки гормонов, отличающие их от других биологически активных веществ. Классификацию гормонов.</p> <p>Формы передачи регулирующих влияний с помощью биологически активных веществ.</p> <p>Механизмы действия гормонов на клетки-мишени.</p> <p>Типы физиологического действия (метаболический, морфогенетический, кинетический, корригирующий) и значение гормонов.</p> <p>Нервная и гуморальная регуляция деятельности желез внутренней секреции. Роль отрицательных обратных связей в саморегуляции желез внутренней секреции. Гормоны желез внутренней секреции, их влияние на обменные процессы и функции организма.</p>
3	Физиология возбудимых тканей.	<p>Строение и функции биологических мембран. Виды транспортных белков мембраны, классификация и свойства ионных каналов. История открытия биоэлектрических явлений в живых тканях. Мембранные и ионные механизмы происхождения биопотенциалов в покое. Методы регистрации мембранных потенциалов.</p> <p>Физиологические свойства возбудимых тканей.</p> <p>Виды раздражения возбудимых тканей. Особенности местного и распространяющегося процессов возбуждения.</p> <p>Электрофизиологическая характеристика процесса возбуждения. Потенциал действия и его фазы. Ионные механизмы возбуждения. Изменения проницаемости клеточной мембраны при возбуждении. Возбуждение и возбудимость. Изменение возбудимости при возбуждении. Характеристика рефрактерности и экзальтации.</p> <p>Законы раздражения одиночных и целостных возбудимых структур.</p> <p>Классификация нервных волокон. Механизмы проведения возбуждения вдоль нервных волокон.</p> <p>Виды передачи сигнала между возбудимыми клетками. Понятие синапса. Классификация синапсов. Функциональные свойства</p>

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	2	3
		<p>электрических и химических синапсов.</p> <p>Механизм передачи сигнала в химическом синапсе. Особенности передачи сигнала в нервно-мышечных и центральных синапсах; в возбуждающих и тормозных синапсах.</p> <p>Физические и физиологические свойства скелетных мышц. Понятие двигательной единицы, физиологические особенности быстрых и медленных двигательных единиц. Электромиография.</p> <p>Характеристика видов и режимов мышечного сокращения. Временное соотношение цикла возбуждения, возбудимости и одиночного сокращения скелетного мышечного волокна. Механизм тетанического сокращения.</p> <p>Особенности строения мембраны и саркомеров волокон скелетной мышцы. Механизм мышечного сокращения. Электромеханическое сопряжение. Зависимость силы сокращения мышцы от ее исходной длины.</p> <p>Энергетика мышечного сокращения.</p> <p>Физиологические особенности и свойства гладких мышц.</p>
4.	Физиология центральной нервной системы.	<p>Морфофункциональная организация нейрона как единицы нервной системы. Возникновение локального и распространяющегося возбуждений в нейроне. Интегративная функция нейрона. Классификация нейронов.</p> <p>Понятие нервного центра в широком и узком смысле слова. Физиологические свойства нервных центров</p> <p>Основные принципы распространения возбуждения в нервных центрах, в нейронных сетях.</p> <p>Принципы координационной деятельности ЦНС</p> <p>Рефлекторный принцип деятельности нервной системы и принципы рефлекторной теории. Рефлекс - основной механизм приспособительного реагирования организма на изменения условий внутренней и внешней среды.</p> <p>Значение торможения в ЦНС. История открытия периферического и центрального торможения.</p> <p>Виды центрального торможения.</p> <p>Механизмы взаимодействия возбуждающих (ВПСП) и тормозящих (ТПСП) влияний на нейроне. Механизмы деполяризационного (пессимального) и гиперполяризационного торможения нейрона.</p> <p>Роль различных отделов ЦНС в регуляции физиологических функций. Пластичность коры (Э.А. Асратян). Корово-подкорковые и корково-висцеральные взаимоотношения (К.М. Быков). Функциональная асимметрия полушарий у человека.</p> <p>Понятие мышечного тонуса. Рефлекторная природа и функциональное значение тонуса мышц.</p> <p>Типы проприорецепторов, их локализация, строение, роль в поддержании мышечного тонуса. Морфологическая основа сухожильного рефлекса. Механизм возникновения и регуляции мышечного тонуса на спинальном уровне (спинального тонуса).</p> <p>Пути и механизмы влияния структур продолговатого мозга и</p>

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	2	3
		<p>мозжечка на мышечный тонус. Механизм возникновения состояния децеребрационной ригидности (контрактильного тонуса) у бульбарного животного.</p> <p>Структуры среднего мозга, участвующие в формировании мезэнцефалического тонуса. Пластический тонус у диэнцефалического животного.</p> <p>Участие компонентов стриопаллидарной системы и коры больших полушарий в регуляции мышечного тонуса.</p> <p>Понятие тонического рефлекса. Виды тонических рефлексов (статические и стато-кинетические). Участие структур спинного, продолговатого и среднего мозга в их осуществлении.</p> <p>Автономная (вегетативная) нервная система. Ее функции.</p> <p>Физиологические особенности симпатического и парасимпатического отделов автономной нервной системы. Основные виды медиаторов и рецепторов.</p> <p>Роль различных отделов в регуляции функций автономной нервной системы.</p>
5	Физиология сенсорных систем	<p>Понятие сенсорной системы. Понятие анализатора с позиций учения И.П.Павлова. Соотношение понятий «сенсорная система» и «анализатор».</p> <p>Понятие органа чувств. Представление об основных и вспомогательных структурах органа чувств.</p> <p>Понятие периферического (рецепторного) отдела сенсорной системы, рецептора, рецептивного поля нейрона.</p> <p>Функциональные свойства и особенности рецепторов. Классификация рецепторов.</p> <p>Механизм возбуждения рецептора. Рецепторные и генераторные потенциалы. Кодирование сигналов в рецепторах.</p> <p>Функциональные свойства и особенности организации проводникового отдела сенсорной системы.</p> <p>Особенности организации коркового отдела сенсорной системы.</p> <p>Кодирование информации в различных отделах сенсорных систем. Понятие функциональной мобильности. Адаптация сенсорных систем.</p> <p>Морфо-функциональная характеристика отделов зрительной сенсорной системы.</p> <p>Понятие поля зрения и остроты зрения. Методы их определения.</p> <p>Понятие рефракции, аккомодации и адаптации глаза. Механизмы этих процессов, их аномалии (астигматизм, близорукость, дальновидность, пресбиопия). Зрачковый рефлекс.</p> <p>Механизмы рецепции и восприятия цвета. Основные виды нарушения восприятия цвета.</p> <p>Слуховая сенсорная система. Звукоулавливающие образования, звукопроводящие пути и звуковоспринимающий аппарат слуховой сенсорной системы. Механизмы рецепции звука. Бинауральный слух. Методы исследования слуховой сенсорной системы.</p>

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	2	3
		<p>Общая морфологическая и функциональная организация отделов кожной сенсорной системы. Тактильная и температурная сенсорные системы как ее компоненты. Классификация тактильных рецепторов, их структурно-функциональные различия. Методы исследования тактильной сенсорной системы. Понятие пространственного порога тактильной чувствительности. Классификация терморепцепторов. Методы исследования температурной сенсорной системы.</p> <p>Общая морфологическая и функциональная организация отделов вкусовой сенсорной системы. Рецепторы вкусовой сенсорной системы. Вкусовая почка, вкусовые сосочки. Виды вкусовых сосочков языка. Механизм рецепции и восприятия вкуса. Методы исследования вкусовой сенсорной системы (густометрия и функциональная мобильность).</p> <p>Общая морфологическая и функциональная организация отделов обонятельной сенсорной системы. Механизм рецепции и восприятия запаха. Методы исследования обонятельной сенсорной системы (ольфактометрия). Роль взаимодействия обонятельной и других сенсорных систем в формировании вкусовых ощущений.</p> <p>Особенности деятельности анализаторов у детей: зрительный анализатор, другие анализаторы - слуховой, вестибулярный. Кожный анализатор: тактильная, температурная и болевая чувствительность. Вкусовой анализатор. Обонятельный анализатор.</p>
6.	Физиология крови.	<p>Понятие крови, системы крови. Количество циркулирующей крови, ее состав.</p> <p>Функции крови.</p> <p>Основные константы крови, их величина и функциональное значение. Понятие об осмотическом давлении крови.</p> <p>Представление о саморегуляторном принципе механизма поддержания констант крови. Функциональные системы, обеспечивающая поддержание постоянства рН и осмотического давления крови.</p> <p>Понятие о гемолизе, его видах и плазмолизе.</p> <p>Форменные элементы крови, их физиологическое значение. Понятие об эритро-, лейко- и тромбоцитопозе, их нервной и гуморальной регуляции.</p> <p>Гемоглобин, его соединения, функциональное значение. Лимфа, ее состав и функции.</p> <p>Представление о защитной функции крови и ее проявлениях (иммунные реакции, свертывание крови). Группы крови. Разновидности систем групп крови (AB0, резус – принадлежность). Их значение.</p> <p>Процесс свертывания крови (гемостаз), его значение.</p> <p>Основные факторы, участвующие в процессе свертывания крови (тканевые, плазменные, тромбо-, эритро- и лейкоцитарные), их функциональная характеристика.</p> <p>Представление о внешней (тканевой) и внутренней (кровяной) системах свертывания крови, фазах свертывания крови, процессах ретракции и фибринолиза.</p> <p>Факторы, ускоряющие и замедляющие свертывание крови.</p>

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	2	3
		Особенности системы крови у детей: форменные элементы, плазма крови, формирование групповой принадлежности крови в онтогенезе, иммунитет.
7.	Физиология дыхания.	<p>Значение дыхания для организма. Основные этапы процесса.</p> <p>Внешнее дыхание. Биомеханика вдоха и выдоха. Спирометрия, спирография.</p> <p>Состав вдыхаемого, выдыхаемого и альвеолярного воздуха. Анатомическое, физиологическое и функциональное мертвые пространства.</p> <p>Аэрогематический барьер. Диффузионная способность легких. Транспорт газов кровью. Кривая диссоциации оксигемоглобина. Факторы, влияющие на процесс образования и диссоциации оксигемоглобина. Понятие кислородной емкости крови.</p> <p>Носовое и ротовое дыхание, их особенности. Функциональная связь процессов дыхания, жевания и глотания.</p> <p>Понятие дыхательного центра в широком и узком смысле слова. Представление о локализации и организации строения дыхательного центра в широком смысле слова. Типы дыхательных нейронов продолговатого мозга, их автоматия.</p> <p>Роль различных рецепторов и отделов дыхательного центра в механизмах смены фаз дыхания. Представление о регуляции дыхания по принципу возмущения и принципу отклонения.</p> <p>Защитные дыхательные рефлекссы.</p> <p>Механизм первого вдоха новорожденного.</p> <p>Дыхание при повышенном и пониженном барометрическом давлении.</p> <p>Дыхание в условиях выполнения физической нагрузки. Оценка минутного объема дыхания. Регуляция дыхания при мышечной работе (гуморальные и нервные механизмы).</p> <p>Особенности системы дыхания у детей: вентиляция легких, механизм первого вдоха новорожденного.</p>
8	Физиология кровообращения.	<p>Понятие физиологической системы кровообращения (сердечно-сосудистой системы). Нагнетательная (насосная) функция сердца.</p> <p>Морфо-функциональные особенности организации сердца. Типичные и атипичные (Р- и Т-клетки) кардиомиоциты, проводящая система сердца, клапанный аппарат, полости сердца.</p> <p>Физические и физиологические свойства сердечной мышцы. Понятие функционального синцития для сердца.</p> <p>Возникновение и распространение возбуждения в сердце. Автоматия, её природа, центры и градиент. Ионные механизмы возбуждения атипичных миокардиоцитов. Механизмы возникновения медленной диастолической деполяризации.</p> <p>Изменения возбудимости при возбуждении типичных кардиомиоцитов. Электромеханическое сопряжение. Экстрасистола. Компенсаторная пауза.</p> <p>Сердечный цикл, его фазовая структура.</p> <p>Представление о хроно-, батмо-, дромо- и инотропных эффектах как проявлениях регуляторных влияний на работу сердца.</p>

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	2	3
		<p>Виды регуляции сердечной деятельности. Внутрисердечная регуляция. Нервный и гуморальный механизмы экстракардиальной регуляции сердечной деятельности</p> <p>Эндокринная функция сердца. Влияние атрионатрийуретического пептида на тонус сосудов и процесс мочеобразования.</p> <p>Функциональная классификация кровеносных сосудов. Основные законы гидродинамики и их использование для объяснения физиологических функций и закономерностей движения крови по сосудам. Факторы, обеспечивающие движение крови по сосудам.</p> <p>Параметры периферического кровообращения (давление крови, линейная и объемная скорости кровотока, время кругооборота крови). Изменение сопротивления, кровяного давления и скорости кровотока в различных участках сосудистого русла.</p> <p>Нервная, гуморальная и миогенная регуляция тонуса сосудов. Понятия систолического, диастолического, пульсового и среднего артериального давления. Факторы, определяющие величину АД. Функциональная система, поддерживающая нормальный уровень артериального давления.</p> <p>Микроциркуляция и её роль в механизмах обмена жидкости и различных веществ между кровью и тканями.</p> <p>Внешние проявления деятельности сердца (электрические, звуковые, механические)</p> <p>Механизмы возникновения ЭДС сердца. Теория Эйнтховена. Методы регистрации электрических проявлений сердечной деятельности. Основные отведения ЭКГ у человека. Структурный анализ нормальной ЭКГ.</p> <p>Методы исследования звуковых проявлений деятельности сердца. Происхождение сердечных тонов, их виды и места наилучшего выслушивания.</p> <p>Методы исследования артериального (сфигмография) пульса. Клиническая оценка пульса у человека.</p> <p>Методы измерения артериального давления крови (прямой и непрямой). Методы Рива-Роччи и Короткова.</p> <p>Сердечная деятельность при физической нагрузке. Сердечный выброс – интегральный показатель работы сердца. Механизм изменения сердечного выброса при физической нагрузке. Изменение структуры сердечного ритма в условиях физической напряженной деятельности.</p> <p>Регуляция сосудистого тонуса при физической нагрузке. Механизмы усиления венозного возврата при мышечной работе (венозный, мышечный, дыхательный “насосы”).</p> <p>Методы оценки физической работоспособности человека по показателям работы сердца.</p> <p>Особенности кровообращения у плода и у детей: схема кровообращения у плода и его перестройка после рождения, сердце у плода и у детей разного возраста, сосудистая система у детей различного возраста, формирование тонуса блуждающего нерва у детей и изменение частоты сердечных сокращений в онтогенезе</p>

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	2	3
9	Физиология пищеварения.	<p>Пищеварение, его значение, типы и формы.</p> <p>Нейро-гуморальные механизмы голода и насыщения.</p> <p>Закономерности организации деятельности желудочно-кишечного тракта по принципу пищеварительного конвейера.</p> <p>Общие принципы нейро-гуморальной регуляции функций пищеварительного тракта.</p> <p>Слюнообразование и слюноотделение. Нервные и гуморальные механизмы регуляции этих процессов. Фазы слюноотделения, слюноотделительный рефлекс, приспособительный характер слюноотделения.</p> <p>Глотание, его фазы и механизмы.</p> <p>Функции желудка. Количество, состав и свойства желудочного сока. Значение соляной кислоты и других компонентов желудочного сока. Фазы желудочной секреции, их нервно-гуморальные механизмы.</p> <p>Представление об особенностях экспериментальных операций на желудке и их использование для изучения нервных и гуморальных влияний на секрецию желудка.</p> <p>Моторная деятельность желудка. Нервные и гуморальные факторы, влияющие на моторную и эвакуаторную функции желудка.</p> <p>Значение и роль пищеварения в двенадцатиперстной кишке.</p> <p>Функции поджелудочной железы.</p> <p>Количество, состав и свойства поджелудочного сока. Ферменты поджелудочного сока, выделяющиеся в активном состоянии и в виде зимогенов.</p> <p>Механизмы регуляции поджелудочной секреции. Контуры саморегуляции секреции поджелудочной железы, их значение.</p> <p>Функции печени.</p> <p>Желчь, ее количество, состав, значение для пищеварения. Механизмы желчеобразования, депонирования и желчевыделения, их регуляция. Кишечно-печеночная рециркуляция желчных кислот.</p> <p>Значение и роль пищеварения в тонкой кишке.</p> <p>Механизм образования кишечного сока. Количество, свойство, ферментативный состав кишечного сока. Регуляция отделения кишечного сока.</p> <p>Полостное и мембранное пищеварение, их взаимосвязь и выраженность в различных отделах желудочно-кишечного тракта. Внутриклеточное пищеварение.</p> <p>Моторная деятельность тонкой и толстой кишки, ее особенности, значение, механизмы регуляции.</p> <p>Особенности пищеварения, значение микрофлоры в этом процессе. Ферментный состав сока толстой кишки. Акт дефекации как конечный результат пищеварения в толстой кишке.</p> <p>Всасывание продуктов пищеварения в различных отделах пищеварительного тракта, его механизмы.</p>
10.	Метаболические основы	Обмен веществ – как основное условие обеспечения жизнедеятельности и сохранения гомеостаза. Пластическая и энергетиче-

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	2	3
	физиологических функций.	<p>ская роль питательных веществ. Процессы ассимиляции и диссимиляции веществ.</p> <p>Регуляция содержания питательных веществ в организме.</p> <p>Значение воды для организма. Представление о регуляции водного и минерального обмена, саморегуляторном принципе этих процессов. Витамины, их значение.</p> <p>Представление об энергетическом балансе организма. Калорическая ценность различных питательных веществ. Принципы организации рационального питания. Методы прямой и непрямой (полный и неполный газоанализ) калориметрии.</p> <p>Понятие калорической ценности, дыхательного коэффициента и калорического эквивалента кислорода, их величины для разных видов окисляемых питательных веществ.</p> <p>Суточный обмен и его составляющие. Основной обмен, условия определения основного обмена, факторы, влияющие на его величину. Специфическое динамическое действие питательных веществ. Рабочая прибавка, рабочий обмен. Величина рабочего обмена при различных видах труда.</p>
11.	Физиология терморегуляции.	<p>Понятие терморегуляции. Теплопродукция. Теплоотдача.</p> <p>Постоянство температуры внутренней среды организма, как необходимое условие нормального протекания метаболических процессов.</p> <p>Температурная схема тела, ее суточные колебания. Пойкилотермия, гомотермия, гибернация.</p> <p>Функциональная система, обеспечивающая поддержание постоянства температуры внутренней среды организма.</p>
12.	Физиология выделения.	<p>Понятие выделения, его роль в поддержании гомеостаза.</p> <p>Почка – главный выделительный орган. Морфофункциональная характеристика нефрона, особенности его кровоснабжения.</p> <p>Механизм клубочковой фильтрации, его регуляция.</p> <p>Первичная моча, отличие её состава от плазмы крови.</p> <p>Реабсорбция. Обязательная (облигатная) и избирательная (факультативная) реабсорбция.</p> <p>Активные и пассивные процессы, лежащие в основе реабсорбции. Понятие пороговых и непороговых веществ.</p> <p>Поворотный-противоточный механизм концентрации мочи на уровне петли Генле и собирательной трубки.</p> <p>Механизмы регуляции процесса реабсорбции. Роль основных гуморальных факторов: альдостерона и антидиуретического гормона.</p> <p>Секреция в почечных канальцах. Вторичная моча.</p> <p>Представление о гомеостатических функциях почек (регуляция объёма жидкости, осмотического давления, кислотно-основного равновесия, количества неорганических и органических веществ, давления крови, кроветворения).</p> <p>Механизм мочеиспускания, его регуляция.</p> <p>Особенности выделительной системы у плода и у детей: созревание мочеобразовательной функции почки, состав и объём мочи, мочевыведение. Регуляция функции поч-</p>

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	2	3
		ки. Роль почки и других факторов в поддержании гомеостаза у детей.
13.	Физиология высшей нервной деятельности	<p>Понятие ВНД. Представление о проявлениях ВНД (врожденных и приобретенных формах поведения, высших психических функциях).</p> <p>Понятие условного рефлекса. История открытия условных рефлексов. Значение работ И.П.Павлова и его последователей в создании учения об условных рефлексах и физиологии ВНД.</p> <p>Сравнительная характеристика условных и безусловных рефлексов. Значение условных рефлексов в приспособлении животных и человека к условиям существования.</p> <p>Правила, стадии и механизмы выработки условных рефлексов. Классификация условных рефлексов.</p> <p>Торможение в ВНД, его виды, условия возникновения. Значение торможения условных рефлексов.</p> <p>Понятие типа ВНД (по И.П. Павлову). Классификация и характеристика типов ВНД. Роль типов ВНД и других индивидуально-типологических характеристик человека в реализации приспособительной деятельности.</p> <p>Понятия психики и высших психических функций. Виды основных психических функций.</p> <p>Понятие мотивации. Классификация мотиваций. Представление о механизме их возникновения. Понятие эмоции. Виды эмоций. Представление о механизме их возникновения. Понятие памяти. Виды памяти. Представление о механизмах кратковременной и долговременной памяти.</p> <p>Понятие мышления. Виды мышления. Роль различных структур мозга в реализации процесса мышления. Развитие абстрактного мышления в онтогенезе человека.</p> <p>Понятие речи. Виды речи и функции речи. Представление о механизмах речи, функциональной асимметрии коры больших полушарий головного мозга, связанной с развитием речи у человека.</p> <p>Понятие сознания.</p> <p>Особенности эмоций у детей в раннем онтогенезе, развитие, речи у детей - роль социальной среды, формирование обобщающего значения слова.</p> <p>Представление о физиологических и психо-физиологических методах исследования психических функций.</p> <p>Понятие о целенаправленном поведении. Анализ компонентов функциональной системы поведенческого акта.</p> <p>Биологически и социально детерминированные виды целенаправленной деятельности. Представление о труде как об одном из проявлений целенаправленной деятельности человека.</p>
14.	Физиология функциональных состояний	<p>Понятие функционального состояния. Способы оценки функционального состояния. Оптимальный уровень функционального состояния. Индивидуальные различия в функциональных состояниях. Регуляция функциональных состояний. Связь уровня функционального состояния с эффективностью и продуктивностью целенаправленной деятельности.</p>

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	2	3
		<p>Функциональное состояние человека в условиях эмоционально напряженной деятельности.</p> <p>Особенности формирования архитектоники целенаправленного поведенческого акта.</p> <p>Понятие и виды физической нагрузки.</p> <p>Особенности трудовой деятельности в условиях современного производства.</p> <p>Понятия здоровья и болезни. Критерии оценки. Факторы, влияющие на состояние здоровья. Особенности сохранения здоровья в современных условиях. Здоровье и труд. Понятие здорового образа жизни. Особенности образа жизни и труда студентов.</p> <p>Работоспособность. Этапы работоспособности. Утомление, его механизмы. Понятие пассивного и активного отдыха.</p> <p>Понятие стресса. Виды стресса. Стадии развития стресса по Г. Селье. Стрессреализующие и стресслимитирующие системы. Роль эмоционального стресса в развитии соматической патологии. Роль индивидуально-типологических особенностей в формировании устойчивости к психоэмоциональному стрессу. Профилактика психоэмоционального стресса.</p>

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы				Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции				Используемые образовательные технологии	инновационные технологии	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	лекции	практические занятия	лабораторные	семинары				ОПК-1	ОПК-7	ОПК-9	ОПК-11			
Введение в предмет. Основные понятия физиологии	1	4			5	4	9	+	+	+	+	ПЛ, УИРС, НПК, Р, СПС, К, КЗ	АТД, КТ	Т, Пр, Р, С, Д
Физиология эндокринной системы	1	4			5	4	9	+	+	+	+	ПЛ, НПК, Р, СПС, К, КЗ	АТД, КОП, РСЗ, КТ	Т, Пр, ЗС, Р, С, Д
Физиология возбудимых тканей	4	12			16	12	28	+	+	+	+	ПЛ, НПК, Р, СПС, К, КЗ	ВП, АТД, КТ	Т, Пр, Р, С, Д
Физиология центральной нервной системы	4	16			20	16	36	+	+	+	+	ПЛ, НПК, Р, СПС, К, КЗ	ВП, АТД, КОП, Д, КТ	Т, Пр, Р, С, Д
Физиология сенсорных систем	4	12			16	12	28	+	+	+	+	ПЛ, НПК, Р, СПС, К, КЗ	АТД, КТ	Т, Пр, Р, С, Д
Физиология крови	4	12			16	12	28	+	+	+	+	ПЛ, НПК, Р, СПС, К, КЗ	АТД, КОП, МШ, РСЗ, КТ	Т, Пр, ЗС, Р, С, Д
Физиология дыхания	4	12			16	12	28	+	+	+	+	ПЛ, УИРС, МГ, НПК, Р, СПС, К, КЗ	ВП, АТД, РСЗ, КТ	Т, Пр, ЗС, Р, С, Д

Физиология кровообращения	8	18			26	21	47	+	+	+	+	ПЛ, УИРС, МГ, НПК, Р, СПС, К, КЗ	ВП, АТД, МШ, РСЗ, КТ	Т, Пр, ЗС, Р, С, Д
Физиология пищеварения	4	6			10	7	17	+	+	+	+	ПЛ, УИРС, МГ, НПК, Р, СПС, К, КЗ	ВП, АТД, РСЗ, КТ	Т, Пр, ЗС, Р, С, Д
Метаболические основы физиологических функций	2	6			8	6	14	+	+	+	+	ПЛ, НПК, Р, СПС, К, КЗ	ВП, АТД, РСЗ, КТ	Т, Пр, ЗС, Р, С, Д
Физиология выделения	2	3			5	4	9	+	+	+	+	ПЛ, НПК, Р, СПС, К, КЗ	ВП, АТД, РСЗ, КТ	Т, Пр, ЗС, Р, С, Д
Физиология терморегуляции	2	3			5	4	9	+	+	+	+	ПЛ, НПК, Р, СПС, К, КЗ	ВП, АТД, РСЗ, КТ	Т, Пр, ЗС, Р, С, Д
Физиология высшей нервной деятельности	8	12			20	15	35	+	+	+	+	ПЛ, НПК, Р, МЛ, СПС, К, КЗ	ВП, АТД, КТ	Т, Пр, Р, С, Д
Физиология функциональных состояний	6	6			12	9	21	+	+	+	+	ПЛ, НПК, Р, МЛ, СПС, К, КЗ	АТД, РСЗ, КТ	Т, Пр, ЗС, Р, С, Д
Экзамен							6							
Итого:	54	126			180	138	324					30% ИТ		

***Примечание:**

% СРС от общего количества часов – 31%

% лекций от аудиторных занятий в часах – 25%

% использования инновационных технологий от общего числа тем – 30%

Образовательные технологии, способы и методы обучения (с сокращениями): проблемная лекция (ПЛ), виртуальный практикум (ВП), активизация творческой деятельности (АТД), использование компьютерных обучающих программ (КОП), участие в научно-практических конференциях (НПК), учебно-исследовательская работа студента (УИРС), подготовка и защита рефератов (Р)

Формы текущего и рубежного контроля успеваемости (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам, Р – написание и защита реферата, Д – подготовка доклада и др.

Образовательные технологии

С целью формирования и развития заявленных компетенций используется:

1. традиционные образовательные технологии;
2. технология интерактивного обучения;
3. информационно-коммуникационная технология.

Традиционные образовательные технологии:			
№ п/п	<i>Методы и средства образовательной технологии:</i>	<i>сокращения</i>	<i>Область применения</i>
1.	мини-лекция	МЛ	практическое занятие
2.	самостоятельная работа студентов	СПС	практическое занятие, занятия по самоподготовке (внеаудиторное занятие)
3.	консультирование преподавателем	К	практические занятия, занятия по самоподготовке
4.	контроль знаний (устный опрос, тестирование)	КЗ	практические занятия
Технология интерактивного обучения:			
№ п/п	<i>Методы и средства образовательной технологии</i>	<i>сокращения</i>	<i>Область применения</i>
1.	лекция-конференция, проблемная лекция	ЛВ (ПЛ)	лекционное занятие
2.	«мозговой штурм»	МШ	практическое занятие
3.	решение ситуационных задач	РСЗ	практическое занятие, промежуточная аттестация
4.	дискуссия	Д	практическое занятие, элективный курс, студенческий научный кружок
5.	выступление на конференции	ВК	студенческий научный кружок, научные конференции студентов
Информационно-коммуникационная технология			
№ п/п	<i>Методы и средства образовательной технологии</i>	<i>сокращения</i>	<i>Область применения</i>
1.	работа с виртуальными практикумами	ВПр	Внеаудиторные занятия (библиотека, Интернет-ресурсы)
2.	работа с компьютерными обучающими программами	КОП	Внеаудиторные занятия (библиотека, Интернет-ресурсы)
3.	работа с учебными материалами, размещенными в сети Интернет	ИМ	внеаудиторные занятия
4.	встречи с представителями российских и зарубежных общественных, научных и образовательных организаций	В	аудиторные и внеаудиторные занятия, студенческий научный кружок, элективный курс
5.	компьютерное тестирование	КТ	оценка знаний (аудиторные занятия)

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Формы организации СРС, наличие методических разработок и пособий.

1. Самостоятельная работа по изучению дисциплины (самоподготовка к занятию с использованием учебно-методических разработок и учебных пособий кафедры по всем разделам физиологии, вопросов для самоконтроля).

2. Самостоятельная работа под контролем преподавателя (выполнение практических работ на занятии, оформление протоколов, выполнение домашнего задания).

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Формы текущего контроля

1) В начале занятия – тестирование и устный опрос по теме.

2) Выполнение экспериментальных работ и их обсуждение.

3) В конце занятия в виде – решение ситуационных задач.

Для текущего контроля используются тесты исходных знаний, вопросы для устного собеседования, ситуационные задачи и экспериментальные работы (приложение 1).

2. Формы рубежного контроля

Рубежный контроль проводится в форме итоговых занятий после каждого раздела дисциплины. Итоговые занятия состоят из двух этапов:

1) Компьютерный контроль знаний по разделу.

2) Устный опрос по разделу программы.

Для рубежного контроля используются тестовые задания и вопросы для собеседования по разделу (приложение 1).

Оценка текущего и рубежного контроля выставляется в 100-балльной системе.

Система оценок обучающихся в ГОУ ВПО ИвГМА Росздрава

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
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 студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
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 студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими	55-51	2+

объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.		
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

3.Формы проведения промежуточного контроля (экзамена).

(Оценочные средства для промежуточной аттестации – приложение 1).

Экзамен является комбинированным, осуществляется поэтапно и включает три части:

1) Тестовый компьютерный контроль знаний студентов является допусковым к следующей части и проводится на последнем занятии по предмету. Данный этап считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий.

2) Проверка практических умений. Оценивается освоение студентом практических умений, входящих в «Перечень обязательного минимума освоения студентами на практических занятиях», включенных в «Книгу учета практической подготовки студента».

3) Устное собеседование по вопросам программы.

(Оценочные средства для промежуточной аттестации –приложение 1).

Итоговая оценка по предмету выставляется как средняя арифметическая двух оценок:

- среднего балла текущей успеваемости;

- оценки за экзамен, которая складывается из оценки полученной студентом за ответы на теоретические вопросы и оценки практических навыков.

Соответствие итогового среднего балла оценкам по пятибалльной системе:

- до 56 баллов – неудовлетворительно;
- 56 - 70 баллов – удовлетворительно;
- 71-85 баллов – хорошо;
- 86-100 баллов – отлично.

Обязательным условием получения положительной итоговой оценки по учебной дисциплине является положительная оценка за экзамен.

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

а) основная литература:

- Агаджанян Н.А. Нормальная физиология [Текст] : учебник : для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО : для студентов вузов, обучающихся по направлению 020200 "Биология", специальности 020205 "Физиология" и смежным направлениям и специальностям : [гриф] / Н. А. Агаджанян, В. М. Смирнов. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : Медицинское информационное агентство, 2012.
- Агаджанян Н.А. Нормальная физиология [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / Н. А. Агаджанян, В. М. Смирнов. - М. : Медицинское информационное агентство, 2009.
- Агаджанян Н.А. Нормальная физиология [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / Н. А. Агаджанян, В. М. Смирнов. - М. : Медицинское информационное агентство, 2007.
- Орлов Р.С. Нормальная физиология [Текст] : учебник для студентов учреждений высшего профессионального образования : по специальности 060101.65 "Лечебное дело" по дисциплине "Нормальная физиология" : [гриф] / Р. С. Орлов ; ред. Э. Г. Улумбеков. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM).
- Орлов Р.С. Нормальная физиология [Электронный ресурс] : приложение к учебнику на компакт-диске / Р. С. Орлов. - 2-е изд., испр. и доп. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).
- Орлов Р.С. Нормальная физиология [Текст] : учебник : учебное пособие для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / Р. С. Орлов, А. Д. Ноздрачев ; науч. ред. Э. Г. Улумбеков. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.
- Орлов Р.С. Нормальная физиология [Текст] : учебное пособие для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / Р. С. Орлов, А. Д. Ноздрачев ; науч. ред. Э. Г. Улумбеков. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2005. - 696 с. : ил. эл. опт. диск (CD-ROM).
- Орлов Р.С. Нормальная физиология [Электронный ресурс] : приложение к учебнику на компакт-диске / Р. С. Орлов, А. Д. Ноздрачев. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2005. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM)

ЭБС:

- Орлов Р.С. Нормальная физиология: учебник / Орлов Р.С., Ноздрачев А.Д. - 2-е изд., исправл. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.

б) дополнительная литература:

1. Дегтярев В.П. Нормальная физиология [Текст] : учебник : для студентов образовательных учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям 31.05.01 "Лечебное дело", 31.05.03 "Стоматология" укрупненной группы направлений подготовки, 31.00.00 "Клиническая медицина" по дисциплине "Нормальная физиология" : [гриф] / В. П. Дегтярев, Н. Д. Сорокина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.
2. Физиология человека. Атлас динамических схем [Текст] : учебно-наглядное пособие для студентов высшего профессионального образования, обучающихся по направлениям подготовки "Лечебное дело", "Педиатрия", "Медико-профилактическое дело" по основным разделам дисциплины "Нормальная физиология" : [гриф] / К. В. Судаков [и др.] ; под ред. К. В. Судакова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.
3. Нормальная физиология [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060101.65 "Лечебное дело" дисциплины "Нормальная физиология" : [гриф] / К. В. Судаков [и др.] ; под ред. К. В. Судакова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

4. Современный курс классической физиологии [Текст] : (избранные лекции) / Ю. М. Захаров [и др.] ; ред.: Ю. В. Наточин, В. А. Ткачук. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. + 1 эл. опт. диск (DVD-ROM).
5. Физиологические основы рационального питания : учебное пособие для медицинских вузов: [гриф] УМО / Л. С. Горожанин [и др.] ; ГОУ ВПО Иван. гос. мед. акад. Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию, каф. норм. физиологии. - Иваново, 2007. - 80 с

Периодические издания:

Физиология человека [Текст]/ Российская академия наук. - М. : Наука, 1975. - Выходит раз в два месяца.

ЭБС:

- 1 Нормальная физиология : учебник / В.П. Дегтярев, Н.Д. Сорокина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.
- 2 Физиология человека: Атлас динамических схем : учебное пособие / К.В. Судаков, В.В. Андрианов, Ю.Е. Вагин, И.И. Киселев. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.
- 3 Нормальная физиология: учебник / под ред. К.В. Судакова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.
- 4 Современный курс классической физиологии. Избранные лекции / Под ред. Ю.В. Наточина, В.А. Ткачука. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007.

9. Перечень ресурсов:

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система “Альт Образование” 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,
7. Многофункциональная система «Информио»,
8. Антиплагиат. Эксперт.

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости

		рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф

	Федерации	
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Занятия по дисциплине «**Нормальная физиология**» проходят на кафедре нормальной физиологии, которая находится в основном здании ИвГМА, расположенного по адресу .Шереметевский проспект, 8. В настоящее время кафедра располагает следующими помещениями: 4 учебные комнаты; учебная лаборатория (1); лаборантская (1); преподавательская (1); кабинет заведующего кафедрой (1)

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии (№2,3,4,5)	Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353 Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 Проектор SANYO PDG-DXT10L Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s
2	Учебные аудитории (4)	Столы, стулья, доски. Имеется:

		<p>Компьютер 486 с принтером Epson _____</p> <p>Компьютер Pentium-166 с принтером _____</p> <p>Монитор 17 "Samsung 710N(SKN) TFT Ivory (2 шт.) _____</p> <p>Системный блок проц.Intel Celeron-D 326 (2 шт.) _____</p> <p>Гемокоагулометр _____</p> <p>Индикатор скор.кров. _____</p> <p>Моноблок TVP-5350 _____</p> <p>Принтер лазерный Canon LBP-2900 USB 2.0 _____</p> <p>Сканер Epson Perfection 2480 Photo _____</p> <p>Сканер-600 SP _____</p> <p>Телевизор "Горизонт" _____</p> <p>Комплекс двухканальный для стимуляционной электромиографии ЭМГСТ-01 _____</p> <p>Доска настенная 2-х элементная ДН-24М (левая) _____</p>
3	Учебная лаборатория (1)	<p>Стол, стулья, шкафы.</p> <p>Учебное оборудование, приборы, диагностические комплексы:</p>
4.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (лаборантская - 1)	<p>Стол, стулья, шкафы для хранения, лабораторная посуда, приборы.</p>
5.	Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА	<p>Стол, стулья.</p> <p>Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.</p> <p><u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u></p> <p>компьютер в комплекте P4-3.06 (6), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19 ж/к BENQ</p> <p>компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19"Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKCLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ</p> <p>компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.)</p> <p>компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.)</p> <p>компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011</p> <p>компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011</p> <p>компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.)</p> <p>компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.)</p>

4	Биохимия	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
5	Биология	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
6	Анатомия человека	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
7	Гистология, эмбриология, цитология	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
8	Философия	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
9	Биоэтика	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
10	Психология и педагогика													+	
11	История медицины	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
12	Латинский язык	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
13	Иностранный язык	+													

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи

с последующими дисциплинами

№ п\п	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1.	Офтальмология	+		+	+	+									+
2.	Оториноларингология	+		+	+	+									+
3.	Дерматовенерология	+	+		+	+	+		+	+	+	+	+		+
4.	Акушерство и гинекология	+	+		+		+		+	+					+
5.	Детские болезни	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
6.	Эндокринология	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
7.	Неврология, нейрохирургия	+	+	+	+	+								+	+
8.	Психиатрия, медицинская психология	+	+	+	+	+	+		+					+	+
9.	Судебная медицина	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
10.	Медицинская реабилитология	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
11.	Внутренние болезни	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
12.	Инфекционные болезни у детей	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
13.	Фтизиатрия	+					+	+	+				+		+
14.	Поликлиническое дело в педиатрии	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
15.	Хирургические болезни	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
16.	Анестезиология, реаниматология	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
17.	Урология	+	+										+		
18.	Детская хирургия	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
19.	Стоматология	+		+	+	+	+	+	+	+	+			+	+
20.	Онкология, лучевая терапия	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+

Разработчик рабочей программы: д. м. н., профессор С.Б. Назаров;
д. м. н., доцент Е.К. Голубева

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»

КАФЕДРА НОРМАЛЬНОЙ ФИЗИОЛОГИИ

Приложение
к рабочей программе дисциплины

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

НОРМАЛЬНАЯ ФИЗИОЛОГИЯ

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	Врач-педиатр
Направление подготовки:	31.05.02 Педиатрия
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	6 лет

2020 г.

1. Паспорт ФОС по дисциплине (модулю)

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина (модуль)

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-1	<u>Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности.</u>	3, 4 семестры
ОПК-7	<u>Готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач.</u>	3, 4 семестры
ОПК-9	<u>Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач.</u>	3, 4 семестры
ОПК-11	<u>Готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи.</u>	3, 4 семестры

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

№ п.п	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1.	ОПК- 1	<p>Знает</p> <ul style="list-style-type: none"> - медико-биологические понятия, используемые при исследовании и оценке функций различных систем организма. <p>Умеет</p> <ul style="list-style-type: none"> - пользоваться учебную, научную, научно-популярную литературу, сеть Интернет для оценки функций организма детей и подростков. <p>Владеет</p> <ul style="list-style-type: none"> - сбором, хранением, поиском и переработкой информации, необходимой для исследования и оценки функций организма детей и подростков. 	Комплект заданий для компьютерного тестового контроля, перечень практических умений и экзаменационных теоретических вопросов.	Устный экзамен, 4-й семестр
2	ОПК-7	<p>Знает</p> <ul style="list-style-type: none"> —основные закономерности развития и жизнедеятельности организма детей и подростков на 		

		<p>основе структурной организации клеток, тканей и органов.</p> <p>Умеет</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять и оценивать основные физиологические показатели с использованием лабораторных и инструментальных методов исследования. <p>Владеет</p> <ul style="list-style-type: none"> - наиболее простыми методами диагностики (определять частоту и ритмичность пульса, артериальное давление, выслушивать тоны сердца, проводить спирометрию и оценивать ее результаты, измерять температуру тела, исследовать устойчивость в позе Ромберга), используемыми для оценки параметров функционирования организма детей и подростков. 		
	ОПК-9	<p>Знает</p> <ul style="list-style-type: none"> - анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма ребенка и подростка; - характеристики функциональных систем организма детей и подростков, их регуляцию и саморегуляцию при взаимодействии с внешней средой в норме. <p>Умеет</p> <ul style="list-style-type: none"> - интерпретировать результаты методов лабораторной и функциональной диагностики, термометрии для выявления патологических процессов в органах и системах детей и подростков. - выявлять и оценивать изменения параметров жизнедеятельности организма с точки зрения закономерностей формирования функциональных систем. <p>Владеет</p> <ul style="list-style-type: none"> - самостоятельно интерпретировать результаты наиболее простых методов лабораторной и функциональной диагностики (определения частоты и ритмичности пульса, артериального давления, выслушивания тонов 		

		сердца, спирометрии, измерения температуры тела, исследования устойчивости в позе Ромберга).		
	ОПК-11	<p>Знает</p> <p>- основные виды медицинской аппаратуры с учетом особенностей функционирования медицинской и предназначения.</p> <p>Умеет</p> <p>- пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием; работать с увеличительной техникой (микроскопами).</p> <p>Владеет</p> <p>- простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, неврологический молоточек и др.)</p>		

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: комплект заданий для компьютерного тестового контроля (4 варианта).

2.1.1. Содержание

1 вариант – 48 вопросов – 71 правильный ответ

Примеры тестовых заданий 1-го варианта:

№ 1. Назовите основное отличие процесса возбуждения от процесса раздражения. (1 правильный ответ)

- 1 изменение температуры ткани
- 2 изменение структуры ткани
- 3 изменение химизма ткани
- 4 генерация потенциала действия
- 5 изменение рН ткани

Правильный ответ – **генерация потенциала действия.**

№ 3. Какие синапсы (по механизму передачи возбуждения) вы знаете? (3 правильных ответа)

- 1 аксосоматические
- 2 аксодендритические
- 3 химические
- 4 аксоаксональные
- 5 смешанные
- 6 соматодендритические
- 7 нейроорганные
- 8 дендросоматические
- 9 электрические

Правильные ответы: **химические, смешанные, электрические.**

№8. Какие факторы стимулируют эритропоэз? (2 правильных ответа)

- 1 продукты гемолиза эритроцитов
- 2 витамин К
- 3 гормоны паращитовидной железы
- 4 женские половые гормоны
- 5 мужские половые гормоны
- 6 альдостерон
- 7 ренин
- 8 вазопрессин
- 9 ингибитор эритропоэза

Правильные ответы: **продукты гемолиза эритроцитов, мужские половые гормоны.**

№11. У обследуемого при спирографии получены следующие результаты: ДО = 1 л, РО(вдох) = 2 л, РО(выдох) = 2,5 л, ОФВ = 4 л, частота дыхания - 16 в мин., МОД = 16 л/мин.

Чему равна жизненная емкость легких (ЖЕЛ)? (1 правильный ответ)

- 1 4 л
- 2 4,5 л
- 3 5 л
- 4 5,5 л
- 5 6 л
- 6 6,5 л
- 7 16 л
- 8 9,5 л

Правильный ответ – **5,5 л.**

№16. Автоматией называется... (1 правильный ответ)

- 1 способность миокарда сокращаться
- 2 способность миокарда проводить возбуждение
- 3 способность миокарда к расслаблению
- 4 способность миокарда при действии раздражителей приходить в состояние возбуждения
- 5 способность сердца периодически возбуждаться под влиянием процессов, протекающих в нем самом

Правильный ответ – **способность сердца периодически возбуждаться под влиянием процессов, протекающих в нем самом.**

2.1.2. Критерии и шкала оценки

оценка «отлично» – 68 правильных ответов / 3 ошибки,

оценка «хорошо» – 61 правильный ответ / 10 ошибок,

оценка «удовлетворительно» – 54 правильных ответа / 17 ошибок.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Тестовый компьютерный контроль знаний студентов является допуском к следующей части промежуточного контроля и проводится на последнем занятии по дисциплине. Время тестирования – 40 минут. Данный этап считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий.

2.2. Оценочные средства:

Перечень практических умений (клинических методов исследования физиологических функций) включает 38 вопросов.

Перечень теоретических вопросов для собеседования включает в себя 3 раздела (по 40 вопросов в каждом).

Для собеседования используется 40 экзаменационных билетов.

2.2.1. Содержание

Пример:

Билет № 1

Клинико-физиологические методы

Определение основного обмена и решение задач по его определению.

Пример задачи:

Определить величины фактического и должного основного обмена у мужчины 28 лет, имеющего рост 192 см, вес 87 кг и потребляющего за 1 минуту 290 мл кислорода.

Теоретические вопросы

1. Физиология как наука. Основные этапы её развития. Значение исследований В.Гарвея, И.М.Сеченова, И.П.Павлова. Основные черты отечественной физиологии.
2. Продолговатый мозг и мост, их роль в регуляции соматических и вегетативных функций организма. Участие в регуляции мышечного тонуса.
3. Почки. Их функции. Роль в поддержании водно-солевого гомеостаза. Невыделительные функции почек.

Алгоритм ответа:

Клинико-физиологические методы

Алгоритм решения задачи:

- 1) Принимаем ДК равным 0,85
- 2) Находим соответствующий КЭК (4,83)
- 3) Определяем фактический основной обмен
 $0,290 \cdot 4,83 = 1,4$ (Ккал) за 1 мин
 $1,4 \cdot 60 \cdot 24 = 2017$ (Ккал) в сутки
- 4) Определяем должный основной обмен по таблице.

Теоретические вопросы

1. Физиология как наука...
 - 1.1. Предмет физиологии
 - 1.2. Понятие «физиологическая функция»
 - 1.3. Понятие «регуляция физиологических функций»
 - 1.4. Этапы развития физиологии
 - 1.4.1. 1-й этап
 - 1.4.1.1. В. Гарвей
 - 1.4.1.2. Р. Декарт
 - 1.4.2. 2-й этап (аналитическая физиология)
 - 1.4.2.1. И. М. Сеченов
 - 1.4.2.2. И. П. Павлов
 - 1.4.3. 3-й этап (системная физиология)
 - 1.5. Основные черты отечественной физиологии
 - 1.5.1. Принципы диалектического материализма
 - 1.5.2. Эволюционный принцип
 - 1.5.3. Принцип нервизма

1.5.4. Целостный подход к организму

1.5.5. Социальная направленность

2. Продолговатый мозг и мост...

2.1. Рефлекторная функция

2.1.1. Защитные рефлексы

2.1.2. Системные рефлексы

2.1.2.1. Тонические рефлексы

2.1.2.2. Выделительные рефлексы

2.1.2.3. Дыхательные рефлексы

2.1.2.4. Пищеварительные рефлексы

2.1.2.5. Сердечно-сосудистые рефлексы

2.1.3. Межсистемные рефлексы

2.2. Проводниковая функция

3. Почки...

4.1. Выделительные функции

4.1.1. Экскреторная

4.1.2. Гомеостатическая

4.2. Невыделительные функции

4.2.1. Инкреторная

4.2.1.1. Ренин

4.2.1.2. Эритропоэтин

4.2.2. Метаболическая

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном владении понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.</p> <p>Самостоятельно выполняет практический навык, демонстрирует знание теоретических основ, необходимых для проведения исследования и интерпретации результатов, свободно ориентируется в выборе возможных причин и оценке механизмов изменения определяемого параметра.</p>	100-96	5+

<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.</p> <p>Самостоятельно выполняет практический навык, демонстрирует знание теоретических основ, необходимых для проведения исследования и интерпретации результатов, допускает единичные, самостоятельно исправляемые, недочеты в выборе возможных причин и оценке механизмов изменения определяемого параметра.</p>	95-91	5
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.</p> <p>Самостоятельно выполняет практический навык, демонстрирует знание теоретических основ, необходимых для проведения исследования, допускает недочеты в интерпретации результатов исследования, исправленные им с помощью преподавателя.</p>	90-86	5-
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.</p> <p>Самостоятельно выполняет практический навык, демонстрирует знание теоретических основ, необходимых для проведения исследования и интерпретации результатов, допускает недочеты и ошибки в выборе возможных причин и оценке механизмов изменения определяемого параметра, исправленные им с помощью преподавателя.</p>	85-81	4+
<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 студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.</p> <p>Самостоятельно выполняет практический навык, демонстрирует знание теоретических основ, необходимых для проведения исследования, допускает ошибки при интерпре-</p>	80-76	4

тации результатов, исправленные с помощью «наводящих вопросов» преподавателя.		
<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 студент затрудняется исправить самостоятельно.</p> <p>Самостоятельно выполняет практический навык, допускает единичные ошибки в объяснении теоретических основ метода исследования и недочеты при интерпретации результатов, исправленные с помощью «наводящих вопросов» преподавателя.</p>	75-71	4-
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p> <p>Выполняет практический навык с помощью преподавателя, допускает ошибки в объяснении теоретических основ метода исследования и при интерпретации результатов, исправленные с помощью «наводящих вопросов» преподавателя.</p>	70-66	3+
<p>Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p> <p>Выполняет практический навык с помощью преподавателя, допускает многочисленные ошибки в объяснении теоретических основ метода исследования и при интерпретации результатов.</p>	65-61	3
<p>Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.</p> <p>Допускает грубые ошибки в выполнении практического навыка, интерпретации результатов, не объясняет теоретические основы метода исследования.</p>	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в опре-	55-51	2+

делениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Допускает грубые ошибки в выполнении практического навыка без его теоретического обоснования.		
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины. Не выполнен практический навык.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-

Поощрительные баллы:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Оценка практических навыков проводится во время экзамена при ответе на один из вопросов билета. Оценивается освоение студентом практических умений, входящих в «Перечень обязательного минимума освоения студентами на практических занятиях», включенных в «Книгу учета практической подготовки студента».

Устное собеседование по вопросам программы.

Время собеседования – 0,5 акад. ч.

3. Критерии получения студентом зачета (зачета с оценкой, оценки за экзамен, оценки за курсовую работу) по дисциплине

Итоговая оценка по предмету выставляется как средняя арифметическая двух оценок:

- среднего балла текущей успеваемости;
- оценки за экзамен, которая складывается из оценки полученной студентом за ответы на теоретические вопросы и оценки практических навыков (оценка за ответ на теоретические вопросы умножается на 0,8, оценка практического навыка – на 0,2).

Соответствие итогового среднего балла оценкам по пятибалльной системе:

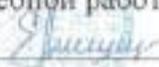
- до 56 баллов – неудовлетворительно;
- 56 - 70 баллов – удовлетворительно;
- 71-85 баллов – хорошо;
- 86-100 баллов – отлично.

Обязательным условием получения положительной итоговой оценки по учебной дисциплине является положительная оценка на экзамене.

Автор-составитель ФОС: д. м. н., доц., проф. кафедры нормальной физиологии Голубева Е. К.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический
Кафедра поликлинической педиатрии

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
 И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.



Рабочая программа дисциплины
**ОБУЧАЮЩИЙ СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС.
АМБУЛАТОРНАЯ ПРАКТИКА**

Уровень высшего образования: специалитет
Квалификация выпускника – врач педиатр
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Тип образовательной программы: программа специалитета
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения: очная
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является углубленное изучение узловых вопросов курса поликлинической педиатрии, усвоение которых повышает качество профессиональной подготовки, а также формирование дополнительных теоретических знаний и практических навыков в соответствии с видами профессиональной деятельности врача-педиатра:

- проведение профилактики заболеваний среди детей;
- осуществление мероприятий у детей и их родителей по формированию здорового образа жизни, сохранению и укреплению здоровья;
- проведение диагностики наиболее часто встречающихся заболеваний, патологических состояний у детей;
- оказание первой и врачебной помощи детям при неотложных состояниях;
- назначение лечения детям на амбулаторно-поликлиническом этапе и определение показаний к стационарному лечению;
- проведение реабилитационных мероприятий детям в период реконвалесценции;
- проведение диспансерного наблюдения за детьми с хроническими заболеваниями;
- ведение учетно-отчетной медицинской документации детской поликлиники.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина относится к блоку 1 ОПОП, к дисциплинам вариативной части по выбору.

Успешное освоение дисциплины обеспечивается входными знаниями и умениями, полученными при изучении ряда предшествующих дисциплин.

- Общий уход за детьми, Сестринское дело: студент должен знать и владеть приемами наблюдения и ухода за больными с наиболее распространенной патологией и оказания первой и доврачебной помощи при неотложных состояниях;
- Формирование здоровья детей: студент должен знать и владеть способами оценки индивидуального здоровья; основами формирования здоровья детей; профилактическими мероприятиями по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды; уметь пропагандировать здоровый образ жизни.
- Факультетская педиатрия, эндокринология; госпитальная педиатрия: студент должен знать этиологию, патогенез заболеваний детского возраста, современную классификацию, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения заболеваний у различных возрастных групп, методы диагностики, позволяющие поставить диагноз, обоснование тактики ведения больного, методов лечения.
- Гигиена с основами экологии человека: студент должен знать гигиенические требования к благоустройству и оборудованию детских и подростковых учреждений, гигиенические основы режима дня и учебно-воспитательного процесса, гигиену физического воспитания, питания, трудового обучения.
- Пропедевтика детских болезней: студент должен владеть методикой обследования и семиотикой заболеваний детского возраста, должен знать возрастную периодизацию, закономерности физического и нервно-психического развития детей, принципы и физиологические нормативы детского питания.
- Иммунология: студент должен знать особенности иммунитета у детей.
- Неврология: студент должен знать особенности неврологического обследования детей грудного возраста, перинатальную патологию нервной системы, владеть специальными методами исследования в детской неврологии, методикой исследования и семиотикой поражений вегетативной нервной системы.
- Детские инфекционные болезни: студент должен знать методы диагностики, лечения и профилактики инфекционных болезней у детей; владеть противоэпидемическими мероприятиями в детских образовательных учреждениях, знать этиологию, патогенез, клинику, течение, осложнения, лечение, прогноз и профилактику острых респираторных вирусных инфекций и гриппа, специфическую профилактику инфекционных болезней у детей.
- Общественное здоровье и здравоохранение: студент должен знать профилактику в здравоохранении: диспансерный метод, первичную медико-санитарную помощь, гигиеническое воспи-

тание и санитарное просвещение, комплексную оценку здоровья, распределение по группам, роль женских консультаций в сохранении здоровья детей, принципы организации амбулаторно-поликлинической помощи детям.

- Акушерство: студент должен знать роль женских консультаций в антенатальной охране плода, взаимодействие с детской поликлиникой.
- Неонатология: студент должен знать клинические группы, критерии зрелости, переходные состояния у новорожденных детей, причины недоношенности, классификацию, признаки недоношенности, внутриутробные инфекции, гнойно-септические заболевания новорожденных, перинатальные поражения нервной системы.
- Фтизиопульмонология: студент должен знать диагностику туберкулеза, владеть мероприятиями по его раннему выявлению, знать специфическую и неспецифическую профилактику туберкулеза у детей.
- Детские хирургические болезни: студент должен знать диагностику, лечение гнойно-воспалительных заболеваний кожи и подкожной клетчатки у новорожденных детей.

Знания и умения, сформированные при изучении элективного курса, будут востребованы в период прохождения производственных и учебных практик, при обучении на 5 и 6 курсах, по окончании 6 курса - для последующей профессиональной деятельности в первичном звене здравоохранения.

3. Результаты обучения

После освоения дисциплины обучающийся должен обладать следующими компетенциями:

- готовностью к ведению медицинской документации (**ОПК-6**);
- способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей 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 детей факторов среды их обитания (**ПК-1**);
- способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями (**ПК-2**);
- способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г. (**ПК-6**);
- готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (**ПК-9**);
- готовностью к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи (**ПК-10**).

ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ УМЕНИЙ

Код	Перечень знаний, умений навыков	Кол-во повторений
ОПК 6 готовность к ведению медицинской документации		
	ЗНАТЬ	
	Основные учетные формы детской поликлиники и правила их оформления	
	УМЕТЬ	
	Оформлять карту профилактических прививок (№ 063У), сертификат профилактических прививок (№ 156/у-93)	3/3
	Оформлять контрольные карты диспансерного наблюдения (№ 030/у-04)	9
	Оформлять направление на медико-социальную экспертизу организацией, оказывающей лечебно-профилактическую помощь N 088/у-06	2

	Оформлять направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию - форма N 057/у-04	3
	Оформлять Книгу записи вызовов врачей на дом Форма № 031/у	5
	Оформлять экстренное извещение в СЭС форма № 058/у	3
	ВЛАДЕТЬ	
	Оформлением истории развития ребенка – форма 112/у :	10
	Оформлением рецепта для ребенка различных возрастных групп N 148-1/у-88, N 107-1/у и N 148-1/у-04(л) , 148-1/у-06 (л)	10
ПК 1 способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей 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 детей факторов среды их обитания		
	ЗНАТЬ	
	Особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей Медицинские показания и противопоказания к применению вакцин, возможные осложнения при применении вакцин Национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям Основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования Формы и методы санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей) и медицинского персонала	
	УМЕТЬ	
	Организовывать и проводить вакцинопрофилактику среди детей различного возраста - проводить анализ привитости ребенка в соответствии с национальным календарем профилактических прививок	5
	ВЛАДЕТЬ	
	Методами организации и проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у детей различного возраста - составить план вакцинации - оформить разрешение на вакцинацию	5 5
	Методами профилактики и раннего выявления у детей соматических и инфекционных заболеваний: - провести дородовой патронаж к беременной - провести прогнозирование групп риска на антенатальном этапе - провести патронаж к новорожденному ребенку - провести прогнозирование групп риска на постнатальном этапе	2 2 3 3
	Алгоритмом проведения оздоровительных мероприятий у детей различных возрастных групп - расчет и коррекция питания здорового ребенка 1, 2, 3-го года жизни - выписка рецепта на детское питание - назначение здоровым детям 1, 2, 3-го года жизни режима дня - назначение здоровым детям 1, 2, 3-го года жизни комплексов массажа и гимнастики - назначение здоровым детям 1, 2, 3-го года жизни воспитательных мероприятий по стимуляции НПР - назначение здоровым детям 1, 2, 3-го года жизни закаливающих мероприятий	10 5 10 10 10 10
	Проводить санитарно-просветительную работу среди детей и их родителей (законных представителей) по формированию элементов здорового образа	

	жизни - провести беседу/лекцию или составить памятку	5
ПК 2 способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями		
	ЗНАТЬ	
	Порядки оказания медицинской помощи детям Стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям	
	УМЕТЬ	
	Участвовать в диспансерном наблюдении за детьми с хроническими заболеваниями- определение группы здоровья детей разного возраста на основании комплексной оценки состояния здоровья	10
	Методами проведения профилактических мероприятий среди длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями - выбор оптимального варианта режима, диеты, немедикаментозной и медикаментозной реабилитационной терапии на амбулаторном этапе	9
	ВЛАДЕТЬ	
	Алгоритмом проведения профилактических медицинских осмотрах детей в соответствии с установленными сроками - определение группы здоровья детей разного возраста на основании комплексной оценки состояния здоровья	10
ПК 6 способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.		
	ЗНАТЬ	
	Порядки оказания медицинской помощи детям Стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям	
	УМЕТЬ	
	Формулировать окончательный диагноз	20
	ВЛАДЕТЬ	
	Методами получения информации от детей и их родителей (законных представителей) - сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания	20
	Алгоритмом физикального обследования детей различного возраста - первичный и повторный осмотр детей в соответствии с действующей методикой	20
	Принципами обоснования необходимости и объема лабораторного, инструментального обследования детей - направление детей на лабораторное и/или инструментальное обследование в соответствие с действующими стандартами медицинской помощи	5/5
	Принципами обоснования необходимости направления детей на консультацию к врачам-специалистам - направление детей на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи	5
	Алгоритмом постановки диагноза - Оценка выявленных при обследовании ребенка патологических изменений и формулирование предварительного клинического диагноза на амбулаторном этапе	15

ПК 9 готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара		
	ЗНАТЬ	
	Порядки оказания медицинской помощи детям Стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям	
	УМЕТЬ	
	Разрабатывать план лечения детей с учетом клинической картины заболевания	20
	Назначать диетотерапию, медикаментозную и немедикаментозную терапию с учетом клинической картины заболевания	10
	Выполнять рекомендации по медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной врачами-специалистами	5
	Оценивать эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозных методов лечения у детей	10
	ВЛАДЕТЬ	
	Алгоритмом лечения с учетом клинической картины заболевания и возраста детей	10
ПК 10 готовность к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи		
	ЗНАТЬ	
	Порядки оказания медицинской помощи детям Стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям	
	УМЕТЬ	
	Участвовать в оказании необходимой медицинской помощи детям при неотложных состояниях на догоспитальном этапе	5
	ВЛАДЕТЬ	
	Алгоритмом оказания медицинской помощи при неотложных состояниях у детей на тренажерах	10

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы, 72 академических часа.

Курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
6	С	72 / 2 ЗЕ	18	54	зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1.Содержание дисциплины

Практическое занятие 1

Тема: «Стандартизированный пациент»

Содержание занятия: Разделение группы студентов на кураторов стандартизированных пациентов и экспертов, наблюдающих и оценивающих работу кураторов. На данном занятии будут применены следующие клинические сценарии: острый назофарингит, острый тонзиллит, острый простой бронхит, острый обструктивный бронхит, острая пневмония Индивидуальная работа

каждого студента-куратора со стандартизированным пациентом в режиме строго регламентированного времени по каждому из следующих этапов: сбор анамнеза и жалоб, проведение физикального обследования, постановка предварительного диагноза, разработка плана дополнительного обследования, оценка результатов лабораторных и инструментальных исследований, дифференциальный диагноз и постановка клинического диагноза, составление индивидуальной программы лечения. Заполнение листа куратора либо истории развития ребенка, выписка рецепта. Оформление контрольных оценочных листов студентами -экспертами на каждый этап работы с пациентом. Оценивается полнота и последовательность сбора анамнеза, навыки проведения физикального обследования пациента, деонтологические навыки общения с пациентом, родителями, качество программы обследования и лечения пациента, ее соответствие стандартам и порядкам оказания медицинской помощи, федеральным клиническим рекомендациям по оказанию медицинской помощи детям с данной патологией. Оформление оценочных листов студентами -экспертами за каждый этап работы куратора с пациентом

В конце занятия защита клинического случая каждым куратором студент обосновывает клинический диагноз, программу обследования и лечения пациента. Преподаватель оценивает работу куратора, используя заключения эксперта и видеозапись курации, а также проводит оценку работы эксперта, учитывая полноту выявленных дефектов на каждом этапе курации пациента.

Практическое занятие 2

Тема: «Стандартизированный пациент»

Содержание занятия: На втором занятии группы студентов кураторов стандартизированных пациентов и экспертов, наблюдающих и оценивающих работу кураторов, меняются ролями: куратор становится экспертом и наоборот. На данном занятии будут применены следующие клинические сценарии: врожденный порок сердца дефект межжелудочковой перегородки, бронхиальная астма, хронический пиелонефрит, хронический гастродуоденит, язвенная болезнь 12-перстной кишки. Индивидуальная работа каждого студента-куратора со стандартизированным пациентом в режиме строго регламентированного времени по каждому из следующих этапов: сбор анамнеза и жалоб, проведение физикального обследования, постановка предварительного диагноза, разработка плана дополнительного обследования, оценка результатов лабораторных и инструментальных исследований, дифференциальный диагноз и постановка клинического диагноза, составление индивидуальной программы лечения. Заполнение листа куратора либо истории развития ребенка, выписка рецепта. Оформление контрольных оценочных листов студентами -экспертами на каждый этап работы куратора с пациентом. Оценивается полнота и последовательность сбора анамнеза, навыки проведения физикального обследования пациента, деонтологические навыки общения с пациентом, родителями, качество программы обследования и лечения пациента, ее соответствие стандартам и порядкам оказания медицинской помощи, федеральным клиническим рекомендациям по оказанию медицинской помощи детям с данной патологией. В конце занятия защита клинического случая каждым куратором студент обосновывает клинический диагноз, программу обследования и лечения пациента. Преподаватель оценивает работу куратора, используя заключения эксперта и видеозапись курации, а также проводит оценку работы эксперта, учитывая полноту выявленных дефектов на каждом этапе курации пациента.

Осваиваемые компетенции: ОПК 6, ПК 6, ПК9

Нормативные документы

Стандарты оказания медицинской помощи детям с различными заболеваниями

Порядки оказания медицинской помощи

Литература

Федеральные и национальные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с различной патологией

Практическое занятие 3

Тема занятия. «Медицинская документация в практике участкового врача-педиатра»

Цель занятия. Познакомить студентов с медицинской документацией детской поликлиники, обучить ее заполнению.

Оснащение

1. Медицинская документация детской поликлиники.
2. Нормативная база, инструкции по заполнению учетных форм, бланки учетных форм.
3. Истории развития детей, учетные формы журналов, учебные истории развития детей, медицинские карты для образовательных учреждений, выписки из историй развития детей, ситуационные задачи.

Исходные знания по теме

Общественное здоровье и здравоохранение: учетные формы детской поликлиники.

Юридические основы деятельности врача: ответственность врача.

Поликлиническое дело в педиатрии: организационно-методическое направление работы детской поликлиники.

План занятия. Занятие проводится в детской поликлинике. Продолжительность занятия 6 ч.

№	Вид деятельности	Место проведения	Продолжительность
1.	Вступительное слово преподавателя о целях занятия, инструктаж по технике безопасности, Актуальность проблемы. Медицинская документация как отражение деятельности врача, ответственность за правильность оформления и достоверность сведений	Учебная комната	10 мин.
2.	Работа с медицинской документацией как организационно-методическое направление работы детской поликлиники. Документация пациента, документация врача, журнальные формы. Принципы заполнения. Роль зав. педиатрического отделения в контроле за ведением медицинской документации.	Детская поликлиника	30 мин
3.	Разбор клинических случаев (истории развития детей – ф. 112/у), решение ситуационных задач с оформлением соответствующей медицинской документации	Учебная комната	45 мин
4.	Работа на приеме с участковым врачом педиатром, в КЗР, в отделении неотложной помощи и др. подразделениях детской поликлиники. Оформление медицинской документации.	Кабинеты уч. врачей педиатров и, др. структурные подразделения дет поликлиники	90 мин
5.	Контроль за правильность оформления. Обсуждение трудностей при оформлении мед. документации	Учебная комната	90 мин
6.	Подведение итогов работы	Учебная комната	5 мин
			270 мин

Методы, используемые во время практического занятия

- Итб – инструктаж по технике безопасности
- МК – мастер класс
- ИПД – имитация профессиональной деятельности
- Пр – освоение практических навыков

Основные ключевые вопросы темы

- Организационно-методическое направление работы детской поликлиники. Работа с медицинской документацией как важнейший раздел работы участкового врача-педиатра. Ответственность врача-педиатра.
- Виды медицинской документации детской поликлиники.

– Принципы заполнения медицинской документации.

Практические умения

Оформлять карту профилактических прививок (№ 063У), сертификат профилактических прививок (№ 156/у-93)
Оформлять контрольные карты диспансерного наблюдения (№ 030/у-04)
Оформлять санаторно-курортную карту для детей и подростков N 834н, справку на получение путевки N 070/у
Оформлять направление на медико-социальную экспертизу организацией, оказывающей лечебно-профилактическую помощь N 088/у-06
Оформлять типовую схему переводного эпикриза на ребенка, достигшего возраста 18 лет (Приложение к приказу №154 от 1999 г.)
Оформлять "Медицинскую справку (врачебное профессионально-консультативное заключение N 086/у
Оформлять направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию - форма N 057/у-04
Оформлять карту профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего (ф. 030-ПО/у-12)
Оформлять Книгу записи вызовов врачей на дом Форма № 031/у
Оформлять медицинскую карту ребенка ...при поступлении в ОО № 026 У/ 2000
Оформлять экстренное извещение в СЭС форма № 058/у
Оформлять историю развития ребенка – форма 112/у

Самостоятельная работа на занятии

освоение практических навыков

Контрольно-измерительные средства

Пр – контроль освоения практических навыков

Практическое занятие 4 : «Оценка дополнительных методов исследования»

Цель: Отработать навык оценки дополнительных методов обследования

Место проведения занятия: детская поликлиника

Продолжительность занятия: 6 часов

План занятия:

№	Раздел	Место проведения	Время
1	Вводная часть (цель, план занятия)	Учебная комната	5 мин
6	Решение и обсуждение ситуационных задач	Учебная комната	260 мин
7	Подведение итогов занятия.	Учебная комната	5 мин

Контрольные вопросы:

Оснащение:

ПРАКТИКООРИЕНТИРОВАННЫЕ ЗАДАЧИ

Пример

1. Мальчик 4 лет. Родители обратились к врачу с жалобами на длительный кашель после перенесенной ОРВИ.

Анамнез жизни. Мальчик от первой беременности, протекавшей с токсикозом в первой половине, срочных родов. Масса тела при рождении 3300 г, длина 51 см. Закричал сразу, к груди приложен на первые сутки. Выписан из роддома на 6-й день. Период новорожденности протекал без особенностей. С 3,5 мес. переведен на искусственное вскармливание. Сидит с 7 мес., стоит с 10 мес., ходит с 1 года. Профилактические прививки проводились по индивидуальному календарю щадящим методом из-за атопического дерматита. С 3,5 лет посещает детский сад. С этого же времени часто болеет ОРВИ, которые сопровождались кашлем, продолжающимся более 3 недель. ЛОР-врач диагностировал аденоидные вегетации II степени. Семейный анамнез: у матери ребенка - пищевая и лекарственная аллергия, отец практически здоров, много курит.

Анамнез болезни. Заболевание началось с повышения температуры, головной боли, отделяемого из носа, сухого кашля, который через несколько дней стал влажным. Кашель усиливался утром. Иногда приступы кашля заканчивались рвотой. Симптоматическое лечение (микстура от кашля) облегчения не приносило. Был приглашен участковый врач.

При осмотре рост 108 см, масса тела 18 кг. Выражены бледность кожных покровов, слезотечение, ринорея. Кашель влажный. Температура тела 37,2°C. Над легкими перкуторный звук легочный с небольшим коробочным оттенком. Аускультативно: на фоне удлиненного выдоха выслушиваются рассеянные сухие свистящие и жужжащие хрипы, среднепузырчатые влажные на вдохе. ЧД = 28 в 1 минуту. Границы сердца в пределах возрастной нормы, тоны звучные, ясные, ритмичные, шумов нет. ЧСС = 110 ударов в мин. Живот мягкий, безболезненный. Печень + 1,5 см из-под правого подреберья. Стул, мочеиспускание не нарушены.

Данные дополнительных методов исследования.

Общий анализ крови:

Эритроциты	Гемоглобин	Лейкоциты	Эоз.	Базоф.	п/я	с/я	Лимфоц.	Моноц.	СОЭ
3,2·Т/л	115 г/л	8,4·Г/л	7%	1%	2%	21%	63%	6%	10 мм/ч

Общий анализ мочи:

Количество	Прозрачность	Плотность	Лейкоциты	Эритроциты
100 мл	прозрачная	1014	3-4 в поле зрения	нет

Рентгенография грудной клетки:

Усиление легочного рисунка, особенно в области корней легких, за счет сосудистого компонента и перибронхиальных изменений.

Эталон ответа

Практическое занятие 5, 6

Тема «Диспансерное наблюдение детей с хронической патологией»

Вариант 1

Содержание занятия: Организация диспансерного наблюдения: кратность осмотров участковым педиатром и врачами - специалистами, лабораторные и инструментальные исследования. Направления профилактической и лечебно-реабилитационной работы: режим и особенности питания, медикаментозная терапия, фитотерапия, физиотерапия, лечебная физкультура; санаторно-курортное лечение. Показания к госпитализации, направлению на МСЭ. Организация вакцинопрофилактики, профессиональной ориентации и физического воспитания. Образовательная программа для пациента и его родителей. Оценка эффективности диспансеризации и основания для прекращения диспансерного наблюдения

Или с учетом обучающего характера цикла

вариант 2

Содержание занятия: Определение оснований для диспансерного наблюдения пациента с хроническим заболеванием, составление плана диспансерного наблюдения с обоснованием кратности осмотров участковым педиатром и врачами - специалистами, а также проведения лабораторных и инструментальных исследований. Объекты внимания участкового педиатра при сборе анамнеза, жалоб, физикальном обследовании пациента, а также оценке данных дополнительных

обследований и консультаций. Проведение краткого профилактического консультирования пациента и его родителей. Составление программы лечебно-реабилитационной работы с пациентом, включающей особенности организации режим и питания, физического воспитания и закаливания, определение показаний и назначение медикаментозной терапия, фитотерапии, физиотерапии, лечебной физкультуры; санаторно-курортного лечения. Выбор рецептурного бланка и выписка рецепта. Определение показаний к госпитализации, направлению на медико-социальную с целью установления категории «ребенок-инвалид. Определение показаний для вакцинопрофилактики и описание особенностей ее проведения у пациента с хроническим заболеванием. Проведение врачебной профессиональной консультации. Оценка эффективности диспансеризации и определение оснований для прекращения диспансерного наблюдения. Оформление медицинской документации:

контрольная карта диспансерного наблюдения № 030/у

история развития ребенка – форма 112/у (диспансерный осмотр, эпикриз за год наблюдения)

направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию - форма N 057/у-04

- санаторно-курортная карта для детей и подростков N 076/у

-справка на получение путевки на санаторно-курортное лечение N 070/у

направление на медико-социальную экспертизу организацией, оказывающей лечебно-профилактическую помощь N 088/у-06

Осваиваемые компетенции: ОПК 6, ПК 2, ПК, 6 ПК9

Нормативные документы:

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 21 декабря 2012 г. N 1348н г. Москва "Об утверждении Порядка прохождения несовершеннолетними диспансерного наблюдения, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных учреждениях"

Стандарты оказания медицинской помощи детям с различными заболеваниями

Порядки оказания медицинской помощи

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Формы организации СРС, наличие методических разработок и пособий.

- самостоятельное освоение разделов теоретического материала при подготовке к практическим занятиям;
- самостоятельная работа в центре непрерывной практической подготовки обучающихся;
- самостоятельное решение ситуационных задач, тестов;
- поиск информации в библиотеке, в глобальных компьютерных сетях;

Для самостоятельной подготовки имеются методические разработки занятий для студентов, включающие тему занятия, контрольные вопросы, перечень практических навыков, рекомендованных для освоения в рамках данной темы, схемы ориентировочной основы действий (ООД), содержащие этапы, средства, критерии самоконтроля при выполнении каждого навыка, тесты, ситуационные задачи.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

Формы проведения текущего контроля

Текущий контроль и промежуточная аттестация по дисциплине проводится согласно «Положению о проведении текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся», принятому на заседании Ученого Совета ИВГМА 24.02.2009 г. (протокол №2).

Входной контроль осуществляется в виде *письменного тестового контроля исходных знаний по теме занятия* с целью выявления качества самостоятельной подготовки студента. К каждой теме имеется набор тестов с эталонами ответов (2 варианта по 10 вопросов).

Для текущего контроля на каждом занятии используются:

- индивидуальное собеседование по теме занятия (в процессе собеседования контролируется уровень усвоения знаний, умение выражать свои мысли с использованием профессиональной лексики, корректируются ошибки усвоения);
- решение ситуационных задач (позволяет студентам применить полученные знания на практике).

В конце занятия проводится контроль освоенных практических навыков.

По всем темам практических занятий в папках «Методические рекомендации преподавателю» и «Методические рекомендации студенту» имеются тесты, ситуационные задачи, ООД, алгоритмы.

Формы рубежного контроля -нет

Формы промежуточного контроля

Промежуточная аттестация по дисциплине проходит в 12-м семестре в виде зачета.

К зачету допускаются студенты, успешно прошедшие обучение на клинично-практических занятиях.

Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций.

1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

- тестовый контроль исходных знаний;
- ситуационные задачи учебные;
- контрольные вопросы для собеседования;
- ситуационные задачи контрольные;
- оценка освоенных практических навыков.

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (зачёт)

- тестовый контроль знаний;
- оценка освоенных практических навыков.

Система оценок обучающихся в ГБОУ ВПО ИвГМА Минздрава РФ

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
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 студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
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 студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

- Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)
- Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)
- Призер недели науки (+ 5 баллов)
- Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

«Штрафные» баллы по предмету:

- Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)
- Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)
- Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).
- Опоздание на занятия (-1 балл)

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины

Основная:

1 Поликлиническая и неотложная педиатрия [Текст] : учебник : для студентов высших медицинских учебных заведений по специальности 060103 "Педиатрия" : [гриф] / А. С. Калмыкова [и др.] ; под ред. А. С. Калмыковой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.

Поликлиническая педиатрия [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов по специальности 060103 (040200) "Педиатрия" : [гриф] УМО / А. С. Калмыкова [и др.] ; под ред. А. С. Калмыковой. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.

Поликлиническая педиатрия [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов по специальности 040200 - Педиатрия : [гриф] УМО / под ред. А. С. Калмыковой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008.

Поликлиническая педиатрия [Текст] : учебник для медицинских вузов по специальности 060103 (040200) - Педиатрия : [гриф] УМО / А. С. Калмыкова [и др.] ; под ред. А. С. Калмыковой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007.

ЭБС:

1 Поликлиническая и неотложная педиатрия : учеб. / под ред. А. С. Калмыковой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.

Поликлиническая педиатрия: учебник / Под ред. А.С. Калмыковой. - 2-е изд., перераб. и доп. 2011.

Дополнительная:

Нервно-психическое развитие детей: прогнозирование и диагностика его нарушений [Текст] : учебное пособие для студентов медицинских вузов, обучающихся по специальности 060103 (040200) - Педиатрия : [гриф] УМО / Л. А. Жданова [и др.]. - 2-е изд. - Иваново : [б. и.], 2009.

9. Перечень ресурсов:

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,
7. Многофункциональная система «Информио»,
8. Антиплагиат. Эксперт.

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных

		публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство	http://минобрнауки.рф

	образования Российской Федерации	
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Занятия по дисциплине проходят в Центр НППО.

Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
Блок неотложной помощи Каб.№105-п – – 25,4 м ²	<ol style="list-style-type: none"> 1. Манекен ребенка для освоения сердечно-легочной реанимации (01395129) 2. Манекен ребенка Тимми для СЛР с контроллером (01398161) 3. Манекен ребенка для оценки размера родничков, наличия яичек в мошонке, проверки рефлексов и неврологического статуса (01398698) 4. Весы горизонтальный 5. Ростомер 6. Пеленальный стол 750x750x850 7. Манекен-симулятор взрослого для регистрации ЭКГ в комплекте с рукой для измерения АД и отработки навыков в/в инъекций (01397923) 8. Цифровой манекен аускультации сердца и легких с пультом (01397439) 9. Тонометр с манжетками разного размера 10. Весы медицинские 11. Ростомер вертикальный 12. Кушетка медицинская смотровая КМС-01-МСК 13. Стол рабочий (дуб молочный) 14. Стул мягкий

	15. Тумба ТП - 01
<p>Блок неотложной помощи</p> <p>Каб.№106-л – 17,5 м²</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Медицинский учебный тренажер внутривенных инъекций (01395137) 2. Тренажер для внутривенных вливаний (01397299) 3. Ингалятор «Бореал» F-400 компрессорный 4. Манекен-симулятор для отработки навыков сестринского ухода (внешний вид-женщина) 5. Стол рабочий (дуб молочный) 6. Стул мягкий 7. Тумба ТП - 01 8. Тонометр с манжетками разного размера 9. Стойка 10. шкаф медицинский металли-ческий 11. Столик медицинский инструментальный СМи-5 «Ока-Медик» (нержавейка) – 2 шт. 12. Банкетка трехместная жесткая 13. Манекен ребенка Тимми для СЛР с контроллером (01398161) 14. Тренажер-накладка для отработки навыков внутримышечных, подкожных и внутри-кожных инъекций
<p>Блок неотложной помощи</p> <p>Каб.№109 – конференц-зал – 33 м²</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Стол для переговоров «Сириус» (бук) – 1 шт. 2. Стол КС – 35С – 1 шт. 3. Стол рабочий (дуб молочный)– 2 шт. 4. Стол рабочий – 1 шт. 5. Стул мягкий – 20 шт. 6. Шкаф книжный (бук) – 1 шт. 7. Доска настенная 1-эл. ДН-12Ф 8. Телевизор Samsung UE55J6200 – 1 шт. 9. Жалюзи -1 шт. 10. Системный блок - модель X5000 – 1 шт. 11. Монитор LG черный IPS LED – 1 шт.
<p>Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА</p>	<p>Столы, стулья.</p> <p>Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии</p> <p><u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u></p> <p>компьютер в комплекте P4-3.06 (6), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19 ж/к BENQ</p> <p>компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19"Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKCLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ</p> <p>компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.)</p> <p>компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.)</p>

компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.)	2019	3101240011
компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.)	2019	3101240011
компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.)		
компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aserg мышь,кл.)		
принтер Samsung ML-1520P		
<u>Комната 44 (совет СНО)</u>		
Компьютер DEPO в комплекте (3)		
<u>Центр информатизации</u>		
Ноутбук lenovo в комплекте (9)		

11. Информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Основной формой обучения в рамках дисциплины являются клинические практические занятия, в ходе которых проводится разбор темы при решении ситуационных задач. В процессе проведения практических занятий широко используются интерактивные методы обучения: имитация профессиональной деятельности (работа на приме с врачом педиатром, выполнение патронажа к новорожденным детям, детям первого года жизни, активных посещений к остро заболевшим детям вместе с врачом, работа в кабинете здорового ребенка, прививочном кабинете, участие в медицинских осмотрах детей на базе ОО), последовательные разборы клинических ситуаций, деловые игры, тренинги в симуляционном центре с целью изучения алгоритмов оказания неотложной помощи).

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами.

Разделы модуля дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин, модулей	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами					
		1	2	3	4	5	6
1	Первая помощь и сестринское дело	+	+	+	+	+	+
2	Детские болезни	+	+	+	+	+	+
3	Детская хирургия	+	+	+	+	+	+
4	Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия	+	+	+	+	+	+
5	Акушерство						+

Разработчики: зав. кафедрой, з.д.н., д.м.н, проф. Л.А. Жданова, доц., к.м.н. Молькова Л.К., проф., д.м.н. Бобошко И.Е., доц., к.м.н. Нуждина Г.Н., д.м.н., проф. Мандров С.И., д.м.н., проф. Русова Т.В., д.м.н., Шишова А.В.

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерства здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»

КАФЕДРА ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПЕДИАТРИИ

Приложение 1
к рабочей программе дисциплины

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
ОБУЧАЮЩИЙ СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС.
АМБУЛАТОРНАЯ ПРАКТИКА

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач- педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Паспорт ФОС

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина по выбору

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
<i>ОПК 6</i>	<u>готовность к ведению медицинской документации</u>	12 семестр
<i>ПК 1</i>	<u>способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей 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 детей факторов среды их обитания</u>	
<i>ПК 2</i>	<u>способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями</u>	
<i>ПК 6</i>	<u>способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.</u>	
<i>ПК 9</i>	<u>готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</u>	

**1.2. Программа оценивания результатов прохождения дисциплины по выбору ОБУЧАЮЩИЙ СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС.
АМБУЛАТОРНАЯ ПРАКТИКА.**

№ п.п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
	<i>ОПК 6</i>	<p>Умеет: - оформлять карту проф. прививок, контрольные карты Д наблюдения, санаторно-курортную карту, справку на получение путевки, направление на медико-социальную экспертизу, медицинскую справку – врачебно-профессионально-консультативное заключение, направление на госпитализацию, карту профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего</p> <p>Владеет: - алгоритмом оформления истории развития ребенка</p>	<p>1 этап – тестирование (комплект тестовых заданий)</p> <p>2 этап – оценка практических навыков – а) комплект практико ориентированных заданий по оценке данных физикального обследования, дополнительных методов исследования б) комплект ситуационных заданий по организации диспансерного наблюдения детей с хроническими заболеваниями, оформленному в медицинской документации</p>	<p><i>Аттестация-зачет</i> <i>12 семестр</i></p>
	<i>ПК 1</i>	<p>Умеет: - провести беседу/лекцию или составить памятку</p> <p>Владеет: - алгоритмом расчета и коррекции питания - алгоритмом назначения режима дня - алгоритмом назначения комплексов массажа и гимнастики - алгоритмом назначения воспитательных мероприятий по стимуляции НПП - алгоритмом назначения закаливающих мероприятий</p>		
	<i>ПК 2</i>	<p>Умеет: - определять группу здоровья детей разного возраста на основании комплексной оценки состояния здоровья</p> <p>Владеет: - алгоритмом выбора оптимального варианта режима, диеты, немедикаментозной и медикаментозной реабилитационной терапии на амбулаторном этапе</p>		
	<i>ПК 6</i>	<p>Умеет: - проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста - обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей - интерпретировать результаты лабораторного обследования детей - обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей - интерпретировать результаты инструментального обследования детей - обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам - интерпретировать результаты осмотра детей врачами-специалистами</p>		

		<p>Владеет: - методами оценки выявленных при обследовании ребенка патологических изменений и формулирования предварительного клинического диагноза на амбулаторном этапе</p>		
	<i>ПК 9</i>	<p>Умеет: - назначать диетотерапию, медикаментозную и немедикаментозную терапию с учетом клинической картины заболевания</p> <p>Владеет: - Алгоритмом разработки плана лечения с учетом клинической картины заболевания</p>		

2. Оценочные средства

І ЭТАП ЗАЧЕТА - ТЕСТИРОВАНИЕ

2.1. Комплект тестовых заданий

2.1.1. Содержание

Для тестирования предлагается комплект тестовых заданий, состоящий из 14 вариантов по 20 вопросов с эталонами ответов.

Проверяемые компетенции: ПК 1, ПК 2, ПК 6, ПК 9.

Тестирование выявляет уровни сформированности знаниевого компонента компетенции.

Тип задания - задания закрытой формы (с множественным выбором), в которых тестируемый выбирает один правильный ответ из данного набора ответов.

Предполагаемое время выполнения - 10 минут.

Пример: Тест

Вариант №1

Инструкция для обучающегося: При решении каждого тестового задания выберите один правильный ответ из предложенных.

1. к III- й группе здоровья относятся дети:

1. из группы риска
2. с хроническими заболеваниями в стадии компенсации
3. дети-инвалиды
4. с хроническими заболеваниями в стадии субкомпенсации
5. часто болеющие дети

2. часто болеющих детей относят к ... группе здоровья.

1. I
2. II
3. III
4. IV
5. V

3. дети, имеющие хроническое заболевание в стадии декомпенсации относятся к ... группе здоровья:

1. IV
2. V
3. III
4. I
5. II

4. план диспансерного наблюдения ребенка с хроническим заболеванием составляет:

1. врач- специалист
2. участковый педиатр
3. заведующий педиатрическим отделением
4. врач отделения оказания медицинской помощи детям в оу
5. зам. главного врача по лечебной работе

5. категориями годности к военной службе являются:

1. а,б,в
2. а,б,в,г,д
3. а,в,г
4. а,б,г,
5. 1,2,3,4,5,2.1.1.

2.1.2. Критерии и шкала оценки

При правильном ответе

на 10 и менее вопросов ставится – «2» (менее 56% правильных ответов)

на 11-13 вопросов – «3» (56-70% правильных ответов)
на 14-16 вопросов – «4» (71-85% правильных ответов)
на 17-20 вопросов – «5» (86-100% правильных ответов)

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Тестирование проводится в последний день занятий, является первым этапом экзамена. Результат тестирования оценивается: «сдано» (56% и более правильных ответов) - «не сдано» (менее 56% правильных ответов). При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Для тестирования предлагается комплект тестовых заданий, состоящий из 14 вариантов по 20 вопросов в виде заданий в закрытой форме, в которых тестируемый выбирает один правильный ответ из данного набора ответов. Предполагаемое время выполнения/ проверки – 10/5 минут.

2.2. Комплект практико-ориентированных ситуационных задач

2.2.1. Содержание

Студенту для собеседования предлагается ситуационная задача по профилактическому или лечебно-консультативному направлению работы врача-педиатра. Для экзамена предлагается комплект из 30 практико-ориентированных ситуационных задач – текст задачи (ситуация), конверт с результатами дополнительных данных, эталон ответа.

Проверяемые компетенции: ОПК 6, ПК 2, ПК 6, ПК 9.

Ситуационные задачи выявляют уровни сформированности знаниевого и деятельностного компонента компетенций - низкий уровень (демонстрация умений на «3»); средний уровень (демонстрация умений на «4»), высокий (демонстрация умений и навыков в частично измененных ситуациях, так и для решения заданий, требующих проявления творчества на «5»).

Предполагаемое время выполнения и оценки - 30 минут.

Задача (пример)

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА

На плановый весенний диспансерный осмотр пришел ребенок, год состоящий на учете с диагнозом «хронический гастрит, фундальный, первичный, инфекционный (H. pylori); характер кислотной продукции желудка -неизменная». Мальчик 13 лет, родился от второй беременности, вторых срочных родов. Рос и развивался в соответствии с возрастом. Профилактические прививки выполнялись в срок, переносил их хорошо. Ребенок живет в полной семье. Наследственность отягощена со стороны матери и бабушки- у обеих желчекаменная болезнь. Ребенок учится в лицее, успевает на "хорошо" и "отлично". Дополнительно занимается в художественной школе. Общителен, легко сходится с людьми, быстро ориентируется в новой обстановке. Речь образная, развита хорошо, словарный запас богатый. В связи со значительной учебной нагрузкой в школе режим дня и питания соблюдается плохо. Сон – 8-9 часов в сутки. Питание не сбалансировано. Часто ест сухомятку, иногда наблюдаются значительные перерывы (до 6-8) часов между приемами пищи, обильная еда, некачественное ее приготовление.

Жалобы на периодическое чувство тяжести в подложечной области.

При осмотре: температура тела 36,5°C, состояние удовлетворительное. Физическое развитие. Рост 153 см, масса 46 кг. Настроение снижено, отмечается быстрая утомляемость.

Кожа бледно-розовая, чистая. Подкожно-жировой слой развит удовлетворительно. Дыхание смешанного типа. ЧДД составляет 24 в 1 минуту, дыхание ритмичное, глубокое. При аускультации везикулярное дыхание. Слизистая полости рта розовая, язык: обложен рыхлым беловато-желтоватым налетом. Живот обычной формы, симметричный, не вздут,

пальпация безболезненная, край печени ровный, гладкий, плотно-эластической консистенции, безболезненный. Стул ежедневный, оформленный, коричневого цвета, без патологических примесей. Селезенка не увеличена, при пальпации безболезненна, край гладкий, эластичный, подвижна.

Задания

1. Какое обследование должен пройти ребенок при диспансеризации? Оцените результаты дополнительного обследования.
2. На что необходимо обращать внимание при осмотрах?
3. Составьте план диспансерного наблюдения данного ребенка на следующий год.
4. Какова длительность диспансерного наблюдения?
5. Какие реабилитационные мероприятия показаны данному ребенку?
6. Проведите профессиональное консультирование подростка.

<p>Общий анализ мочи: Цвет – соломенно-желтый; Прозрачная; Реакция слабощелочная Относительная плотность 1013 Белок – следы Эпителий плоский; Лейкоциты 2-3 в поле зрения Эритроциты –1-2 в поле зрения</p>	<p>Копрограмма Цвет темно-коричневый Реакция кала. рН кала 8,0. Слизь нет Мышечные волокна. Нет Анализ кала на скрытую кровь -Не обнаружено Общий анализ крови (24.09.03): Гемоглобин – 134 г/л Лейкоциты – 8,5*10⁹/л (8,3*10⁹/л); Взрослые: 4,0-9,0*10⁹/л Палочкоядерные – 4% Сегментоядерные – 56% (нейтрофилы N = 56,5%) Взрослые (нейтр.): 48-79% Эозинофилы – 2% Лимфоциты – 32% Моноциты – 8% СОЭ – 2 мм/час.</p>
<p>Анализ кала на яйца глистов и простейшие Результат отрицательный</p>	<p>Биохимический анализ крови Общий белок 71 г/л Альфа –1 глобулин 2,5 г/л Альфа –2 глобулин 7,5 г/л Бета –глобулин 9,0 г/л Гамма-глобулин 22,11 г/л Амилаза –2,8 МЕ/л. АЛТ – 35 ЕД; АСТ – 40 ЕД. Билирубин общий–13,4 мкмоль/л. Билирубин прямой 3,2 мкмоль/л. Билирубин непрямой –8,3 мкмоль/л. Глюкоза – 5,1 ммоль/л. Холестерин 4,74 ммоль/л.</p>

1.Необходимы консультации лор, стоматолога, врача ЛФК.

ОАК, ОАМ, б/х, кал на скрытую кровь, исследование на гельминты и лямблии,

2. На осмотрах обращается внимание на алиментарные нарушения (неполноценное питание, недобро-качественная грубая пища, длительные перерывы в приеме пищи, еда всухомятку, в спешке и т.д.);

перенесенные пищевые отравления, хронические заболевания, пищевая аллергия, длительный и частый прием медикаментов; указания на предшествующие функциональные расстройства желудка (особенно моторно-эвакуаторной деятельности); длительные психоэмоциональные нагрузки; наследственная отягощенность по заболеваниям органов ЖКТ; вредные привычки (курение, прием алкоголя); нарушение деятельности ЦНС, патологию эндокринной системы. Наличие боли в животе, синдром желудочной диспепсии (отрыжка воздухом пищей, тошнота, изжога, чувство дискомфорта в желудке, нарушение аппетита, запах изо рта, обложенность языка сероватым налетом, астено-невротические проявления.

3. План диспансерного наблюдения включает:

больной осматривается педиатром 1 раз в 6 месяцев.

Лор, стоматолог, физиотерапевт, врач ЛФК 1 раз в 6 мес.

Невролог 1 раз в год, остальные по показаниям.

Контрольно-диагностические исследования проводятся 1-2 раза в год (ОАК, ОАМ, кал на скрытую кровь, исследование на гельминты и лямблии, б/х по показаниям),

противорецидивное лечение - весной и осенью.

Группа по физкультуре – подготовительная.

Профилактические прививки не противопоказаны.

4. 2 группа учета - стадия ремиссии.

Клинико-лабораторные признаки заболевания отсутствуют в течение 1-2 лет.

Минимальный срок наблюдения в этой группе 1 год.

При отсутствии клинических симптомов заболевания и патологических результатов лабораторно-инструментальных исследований в течение 2-х лет после обострения переводится в 1 группу учета - стадия стойкой ремиссии и наблюдаться до передачи во взрослую сеть.

5. Основными методами являются:

1) Создание лечебно-охранительного режима. Устранение, по возможности, неблагоприятных факторов внешней среды (психотравмирующих факторов, нарушение диеты и др.).

2) Диетотерапия (диета физиологически полноценна, механически щадящая, химические раздражители сохраняются, мясо с грубой соединительной тканью и продукты, содержащие растительную клетчатку, дают преимущественно в измельченном виде. Кулинарная обработка: блюда вареные, тушеные, запеченые. Допускается обжаривание без образования корочек. Режим питания: пища принимается 4-5 раз в сутки в теплом виде.

3) Санация очагов хронической инфекции, лечение сопутствующих заболеваний.

4) применение минеральных вод (Боржоми, Смирновская, Славяновская, Арзни, Ессентуки-5) лечение лекарственными растениями

6) санаторно-курортное лечение (г.Ессентуки, Железноводск, Пятигорск, Трускавец и др.)

7) Повышение резистентности организма:

- утренняя гимнастика;
- массаж биологически активных точек;
- лечебная физкультура.

8) Установление положительного эмоционального фона:

- занятия по психофизиологической разгрузке с элементами аутотренинга;
- музыкотерапия;

- 9) Активация регенераторных процессов в слизистой оболочке желудка (витамины, облепиховое масло, масло шиповника, биогенные стимуляторы).
- 10) Седативная терапия.
- 11) По индивидуальным показаниям:
- ферменты;
 - антациды гельной формы, не всасывающиеся.
- 12) Физиотерапия: гальванизация воротниковой зоны, иглорефлексотерапия, электрофорез. Курсы 2 раза в год в течение двух лет.
- Цель реабилитации: устранение или компенсация функционального дефекта, повышение резистентности организма и его адаптация к условиям среды, профилактика обострений, стабилизация ремиссии, устранение или компенсация местных патологических нарушений.
6. Профорентация – ограничение в выборе профессий, связанных с контактом с токсическими веществами, со значительным физическим напряжением, работы, связанные с нарушением режима питания. При выборе профессии необходимо учитывать наличие возможности сочетать в работе трудовое напряжение с отдыхом, с регулярным питанием и двумя выходными днями. Наиболее подходящие профессии: декоративные, облицовочные работы, часовое дело, работы с радио- и телетехникой, торговля, архитектура, экономика и т.д.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Решение ситуационной задачи оценивается исходя из высшей оценки 100 баллов.

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленные вопросы, в соответствии с эталоном, показано свободное ориентирование в понятиях, умении выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ формулируется с использованием профессиональных терминов, логичен, доказателен, демонстрирует личную позицию студента. Могут быть допущены недочеты, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	86-100	5
Дан полный ответ на поставленные вопросы, в соответствии с эталоном, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ формулируется с использованием профессиональных терминов, логичен, доказателен, демонстрирует личную позицию студента. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	71-85	4
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. Речевое оформление требует поправок, коррекции. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	56-70	3
Ответ не получен	менее 56	2

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Студенту предлагается письменно оформить результаты решения с последующим собеседованием с преподавателем. На подготовку к ответу студенту представляется 30 минут. Конверт с результатами дополнительных данных выдается студенту в ходе собеседования с преподавателем после оформления плана обследования пациентки, результаты оцениваются непосредственно в ходе собеседования. Время собеседования – 10 минут. Максимальная оценка по данному компоненту составляет 100 баллов.

2.3. Комплект ситуационных заданий и бланков для оформления медицинской документации

2.3.1. Содержание

Для аттестации предлагается комплект из 30 практико-ориентированных ситуационных задач – текст задачи (ситуация), бланки медицинской документации, заполненные бланки медицинской документации в качестве эталона.

Проверяемые компетенции: ОПК 6.

Выполнение ситуационных заданий позволяет определить уровни сформированности деятельностного компонента компетенции - низкий уровень (демонстрация умений на «3»); средний уровень (демонстрация умений на «4»), высокий (демонстрация умений и навыков в частично измененных ситуациях, так и для решения заданий, требующих проявления творчества на «5»).

Предполагаемое время выполнения и оценки - 10 минут.

Пример

Мать девочки 4 лет вызвала участкового педиатра на дом. Девочка заболела остро 3 дня назад, когда вечером после переохлаждения поднялась температура до 38°C, насморк. К врачу не обращались, лечились домашними средствами. У ребенка сохранялась лихорадка, кашель усилился.

Из анамнеза видно, что ребенок от I нормально протекавшей беременности. Роды в срок, физиологичные. В раннем детстве ребенок рос и развивался соответственно возрасту, острые заболевания - редко. Аллергологический анамнез спокоен. Профилактические прививки по календарю. На диспансерном учете не состоит. С 3 лет посещает детский сад. Адаптация протекала неблагоприятно в связи с учащением респираторной заболеваемости. За год перенесла 4 ОРЗ, 2 острых бронхита. В лечении часто применялись антибиотики.

При осмотре: состояние ребенка средней тяжести. Вялая. Аппетит снижен. Пьет охотно. Температура тела 38,2°C. Кожные покровы чистые, бледные, умеренным периоральным цианозом. Зев рыхлый, чистый, небные миндалины гипертрофированы до II степени. Справа, книзу от угла лопатки, дыхание резко ослабленное, определяется укорочение перкуторного звука, на высоте вдоха крепитирующие хрипы в нижних отделах правого легкого. ЧДД - 32 в минуту. Тоны сердца слегка приглушены, ритмичные, ЧСС - 120 уд/мин. Живот мягкий, безболезненный. Печень - у края реберной дуги. Селезенка не пальпируется. Стула не было. Мочевыделение не нарушено.

Обоснуйте и оформите направление на госпитализацию в специализированное отделение.

Эталон ответа

Направление на госпитализацию

В пульмо отделение ДОКБ

Иванова Кира, 4 лет, направляется с диагнозом пневмония внебольничная, средней тяжести, очаговая.

Жалобы на кашель, повышение температуры, слабость, вялость, снижение аппетита.

Из анамнеза: заболела остро 3 дня назад, когда вечером после переохлаждения поднялась температура до 38°C, насморк. К врачу не обращались. Лечились домашними средствами, без эффекта, сохраняется лихорадка, отмечается усиление кашля. Ребенок из группы ЧБД. Часто получает антибиотики.

При осмотре: состояние ребенка средней тяжести. Вялая. Аппетит снижен. Пьет охотно. Температура тела 38,2°C. Кожные покровы чистые, бледные, умеренным периоральным цианозом. Зев рыхлый, чистый, небные миндалины гипертрофированы до II степени. Справа, книзу от угла лопатки, дыхание резко ослабленное, определяется укорочение перкуторного звука, на высоте вдоха крепитирующие хрипы в нижних отделах правого легкого. ЧДД - 32 в минуту. Тоны сердца слегка приглушены, ритмичные, ЧСС - 120 уд/мин. Живот мягкий, безболезненный. Печень - у края реберной дуги. Селезенка не пальпируется. Стула не было. Мочеиспускание не нарушено.

Аллергологический анамнез спокоен. Проф прививки по возрасту. В контакте с инф. больными не состоит.

2.3.2. Критерии и шкала оценки

Характеристика выполнения навыка	Баллы	Оценка
Правильно выбрал медицинский документ, объяснил его назначение, заполнил все разделы правильно, разборчиво, быстро	86-100	«5»
Правильно выбрал медицинский документ, объяснил его назначение, заполнил все разделы, допустил незначительные ошибки, исправленные самостоятельно, имеются исправления, достаточно разборчиво, быстро	71-85	«4»
Испытал затруднения в выборе типового бланка, не заполнил один раздел из имеющихся или допустил ошибки, исправленные с помощью преподавателя, или оформил документ неразборчиво и сделал много исправлений, или превысил затраты времени	56-70	«3»
Не ориентируется в медицинском документе, затрудняется в его заполнении или не заполнил два и более раздела типового бланка, допустил грубые ошибки, испортил типовой бланк	менее 56	«2»

2.3.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Решение ситуационных задач по оформлению медицинской документации является вторым компонентом второго этапа аттестации по ПП, проводится в письменной форме, предполагает оформление заданной ситуацией медицинской документации на типовом бланке в ограниченное время. Максимальная оценка по данному компоненту составляет 100 баллов.

3. Критерии получения студентом зачета

Итоговая оценка знаний студентов по дисциплине рассчитывается как средняя арифметическая суммы за решение практикоориентированных заданий по физикальному, лабораторному и инструментальному обследованию стандартизированного пациента и диспансерному наблюдению, оформленному в мед документации.

- «удовлетворительно» – от 56 до 70 баллов;
- «хорошо» - от 71 до 85 баллов;
- «отлично» - от 86 до 100 баллов.

Оценка выставляется в зачетную книжку «сдано», если студент набрал 56 баллов и более или «не сдано», если набрал менее 56 баллов.

Автор(ы)-составитель(и) ФОС: д.м.н, проф. Л.А. Жданова, доц., к.м.н. Молькова Л.К., проф., д.м.н. Бобошко И.Е., доц., к.м.н. Нуждина Г.Н., д.м.н., проф. Мандров С.И., д.м.н., проф. Русова Т.В., д.м.н., Шишова А.В.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический
Кафедра детских болезней педиатрического факультета
Кафедра онкологии, акушерства и гинекологии

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
 И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
ОБУЧАЮЩИЙ СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС,
ОБЩЕВРАЧЕБНЫЕ НАВЫКИ**

Уровень высшего образования: специалитет
Квалификация выпускника – врач педиатр
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Тип образовательной программы: программа специалитета
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения: очная
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново 2020

Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является углубленное изучение узловых вопросов курса поликлинической педиатрии, детской хирургии, детских болезней, анестезиологии и реаниматологии, усвоение которых повышает качество профессиональной подготовки, а также формирование дополнительных теоретических знаний и практических навыков в соответствии с видами профессиональной деятельности врача-педиатра:

- проведение диагностики наиболее часто встречающихся заболеваний, патологических состояний у детей;
- оказание первой и врачебной помощи детям при неотложных состояниях, в том числе амбулаторных условиях;
- выполнение сердечно-легочной реанимации;
- ведению физиологической беременности, приему родов;

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина относится к блоку 1 ОПОП вариативной части дисциплин по выбору.

Успешное освоение дисциплины обеспечивается входными знаниями и умениями, полученными при изучении ряда предшествующих дисциплин.

- Общий уход за детьми, Сестринское дело: студент должен знать и владеть приемами наблюдения и ухода за больными с наиболее распространенной патологией и оказания первой и доврачебной помощи при неотложных состояниях;
- Формирование здоровья детей: студент должен знать и владеть способами оценки индивидуального здоровья; основами формирования здоровья детей; профилактическими мероприятиями по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды; уметь пропагандировать здоровый образ жизни.
- Факультетская педиатрия, эндокринология; госпитальная педиатрия: студент должен знать этиологию, патогенез заболеваний детского возраста, современную классификацию, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения заболеваний у различных возрастных групп, методы диагностики, позволяющие поставить диагноз, обоснование тактики ведения больного, методов лечения.
- Гигиена с основами экологии человека: студент должен знать гигиенические требования к благоустройству и оборудованию детских и подростковых учреждений, гигиенические основы режима дня и учебно-воспитательного процесса, гигиену физического воспитания, питания, трудового обучения.
- Пропедевтика детских болезней: студент должен владеть методикой обследования и семиотикой заболеваний детского возраста, должен знать возрастную периодизацию, закономерности физического и нервно-психического развития детей, принципы и физиологические нормативы детского питания.
- Иммунология: студент должен знать особенности иммунитета у детей.
- Неврология: студент должен знать особенности неврологического обследования детей грудного возраста, перинатальную патологию нервной системы, владеть специальными методами исследования в детской неврологии, методикой исследования и семиотикой поражений вегетативной нервной системы.
- Детские инфекционные болезни: студент должен знать методы диагностики, лечения и профилактики инфекционных болезней у детей; владеть противоэпидемическими мероприятиями в детских образовательных учреждениях, знать этиологию, патогенез, клинику, течение, осложнения, лечение, прогноз и профилактику острых респираторных вирусных инфекций и гриппа, специфическую профилактику инфекционных болезней у детей.
- Общественное здоровье и здравоохранение: студент должен знать профилактику в здравоохранении: диспансерный метод, первичную медико-санитарную помощь, гигиени-

ческое воспитание и санитарное просвещение, комплексную оценку здоровья, распределение по группам, роль женских консультаций в сохранении здоровья детей, принципы организации амбулаторно-поликлинической помощи детям.

– Акушерство: студент должен знать роль женских консультаций в антенатальной охране плода, взаимодействие с детской поликлиникой.

– Неонатология: студент должен знать клинические группы, критерии зрелости, переходные состояния у новорожденных детей, причины недоношенности, классификацию, признаки недоношенности, внутриутробные инфекции, гнойно-септические заболевания новорожденных, перинатальные поражения нервной системы.

– Фтизиопульмонология: студент должен знать диагностику туберкулеза, владеть мероприятиями по его раннему выявлению, знать специфическую и неспецифическую профилактику туберкулеза у детей.

– Детские хирургические болезни: студент должен знать диагностику, лечение гнойно-воспалительных заболеваний кожи и подкожной клетчатки у новорожденных детей.

Знания и умения, сформированные при изучении элективного курса, будут востребованы в период прохождения производственных и учебных практик, при обучении на 5 и 6 курсах, по окончании 6 курса - для последующей профессиональной деятельности в первичном звене здравоохранения.

3. Результаты обучения

3.1 После освоения дисциплины обучающийся должен обладать следующими компетенциями:

- готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ПК-11);
- готовностью к ведению физиологической беременности, приему родов (ПК-12).

3.2 В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код	Перечень знаний, умений навыков	Кол-во повторений
	ЗНАТЬ	
ПК 11	Порядки оказания медицинской помощи детям	
	Стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям	
	Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям	
	Клиническая картина состояний, требующих неотложной помощи детям	
	Методика выполнения реанимационных мероприятий детям	
	Принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях и в стационарных условиях	
	УМЕТЬ	
ПК11	Оказывать необходимую медицинскую помощь детям при неотложных состояниях	6
ПК12	Вести физиологическую беременность, прием родов	6
	ВЛАДЕТЬ	
ПК11	Оказанием медицинской помощи при неотложных состояниях у детей	6
ПК12	Ведением физиологической беременности, приемом родов	2

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы, 72 академических часа.

Курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
6	С	72–2 ЗЕ	54	18	зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины

Практическое занятие 1

Тема: «Сердечно-легочная реанимация»

Содержание занятия: Оценка ситуации. Диагностика остановки сердца. Обеспечение помощи и поддержки. Подготовка к проведению реанимационных мероприятий. Последовательность реанимационных мероприятий. Оценка качества закрытого массажа сердца. Оценка качества искусственной вентиляции легких. Контроль эффективности реанимационных мероприятий

Практическое занятие 2

Тема: «Неотложные состояния»

Содержание занятия: Оказание неотложной помощи при острой дыхательной недостаточности на догоспитальном и госпитальном этапе. Оказание неотложной помощи при: приступе бронхиальной астмы, остром отеке легких, острой дегидратации, шоке разного генеза, обмороке и коллапсе, гипертермии, остром нарушении мозгового кровообращения, судорогах, эпилептиформном припадке.

Практическое занятие 3

Тема: «Неотложные состояния»

Содержание занятия: Оказание неотложной помощи при: солнечном и тепловом ударе, утоплении, острых аллергических реакциях, гипертоническом кризе, отеке мозга, ангинозном статусе. диабетической коме. приступе почечной колики, острых кишечных и респираторных инфекциях, ДВС-синдроме.

Практическое занятие 4

Тема: «Амбулаторная хирургия»

Содержание занятия: Оказание неотложной помощи при: ожогах, отморожениях и электротравме, отравлениях, ожогах пищевода, укусах животными, змеями и насекомыми.

Практическое занятие 5

Тема: «Амбулаторная хирургия»

Содержание занятия: Оказание неотложной помощи при: носовом кровотечении, наружном кровотечении, вывихах и переломах верхних и нижних конечностей.

Практическое занятие 6

Тема: «Роды»

Содержание занятия: Ведение физиологической беременности, прием родов.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов и тем	Всего часов контактной работы		Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции		Используемые образовательные технологии	Иновационные технологии	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	Практические клинические занятия	Часов конт. работы			ПК-11	ПК-12			
1. Сердечно-легочная реанимация	6	6	3	9	+	+	МЛ, СРС, К, КЗ	РСЗ, Тр, КС	Т, С, Пр, ЗС
2. Неотложные состояния. Оказание неотложной помощи при острой дыхательной недостаточности на догоспитальном и госпитальном этапе	12	12	3	15	+	+	МЛ, СРС, К, КЗ	РСЗ, Тр, КС	Т, С, Пр, ЗС
3. Неотложные состояния. Оказание неотложной помощи при: солнечном и тепловом ударе, утоплении, острых аллергических реакциях, гипертоническом кризе, отеке мозга, ангинозном статусе. диабетической коме. приступе почечной колики, острых кишечных и респираторных инфекциях, ДВС-синдроме.	12	12	3	15	+	+	МЛ, СРС, К, КЗ	РСЗ, Тр, КС	Т, С, Пр, ЗС
4. Амбулаторная хирургия. Оказание неотложной помощи при: ожогах, отморо-	12	12	3	15	+	+	МЛ, СРС, К, КЗ	РСЗ, Тр, КС	Т, С, Пр, ЗС Т, Пр

жениях и электротравме, отравлениях, ожогах пищевода, укусах животными, змеями и насекомыми.									
5. Амбулаторная хирургия. Оказание неотложной помощи при: носовом кровотечении, наружном кровотечении, вывихах и переломах верхних и нижних конечностей.	6	6	3	9	+	+	МЛ, СРС, К, КЗ	РСЗ, Тр, КС	Т, С, Пр, ЗС
6. Роды. Ведение физиологической беременности, прием родов.	6	6	3	9	+	+	МЛ, СРС, К, КЗ	РСЗ, Тр, КС	Т, С, Пр, ЗС
Итого	54	54	18	72				40 % использования ИТ	

* **Примечание:** Трудоемкость в учебно-тематическом плане указана в академических часах

% СРС от общего количества часов – 25 %

% использования инновационных технологий от общего числа тем – 40 %

Список сокращений: мини-лекция (МЛ), самостоятельная работа студентов (СРС), консультирование преподавателем (К), контроль знаний (КЗ), занятия с использованием тренажеров, имитаторов (Тр), разбор клинического случая (КС), решение ситуационных задач (РСЗ), Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), С – собеседование по контрольным вопросам, ЗС – решение ситуационных задач

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Формы организации СРС, наличие методических разработок и пособий.

- самостоятельное освоение разделов теоретического материала при подготовке к практическим занятиям;
- самостоятельная работа в центре непрерывной практической подготовки обучающихся;
- самостоятельное решение ситуационных задач, тестов;
- поиск информации в библиотеке, в глобальных компьютерных сетях;

Для самостоятельной подготовки имеются методические разработки занятий для студентов, включающие тему занятия, контрольные вопросы, перечень практических навыков, рекомендованных для освоения в рамках данной темы, схемы ориентировочной основы действий (ООД), содержащие этапы, средства, критерии самоконтроля при выполнении каждого навыка, тесты, ситуационные задачи.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

Формы проведения текущего контроля

Текущий контроль и промежуточная аттестация по дисциплине проводится согласно «Положению о проведении текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся», принятому на заседании Ученого Совета ИвГМА 24.02.2009 г. (протокол №2).

Входной контроль осуществляется в виде *письменного тестового контроля исходных знаний по теме занятия* с целью выявления качества самостоятельной подготовки студента. К каждой теме имеется набор тестов с эталонами ответов (2 варианта по 10 вопросов).

Для текущего контроля на каждом занятии используются:

- индивидуальное собеседование по теме занятия (в процессе собеседования контролируется уровень усвоения знаний, умение выражать свои мысли с использованием профессиональной лексики, корректируются ошибки усвоения);
- решение ситуационных задач (позволяет студентам применить полученные знания на практике).

В конце занятия проводится контроль освоенных практических навыков.

По всем темам практических занятий в папках «Методические рекомендации преподавателю» и «Методические рекомендации студенту» имеются тесты, ситуационные задачи, ООД, алгоритмы.

Формы рубежного контроля -нет

Формы промежуточного контроля

Промежуточная аттестация по дисциплине проходит в С семестре в виде зачета.

К зачету допускаются студенты, успешно прошедшие обучение на клиничко-практических занятиях, посетившие все лекции.

Студент считается успешно освоившим дисциплину, если он:

- участвовал во всех практических занятиях и/или отработал пропущенные практические занятия;
- имеет положительные оценки (не ниже 55 баллов) по результатам собеседования, тестирования, решения ситуационных задач;
- посетил ЦНППО во внеучебное время. Содержание тестового контроля исходного уровня знаний и ситуационных задач отражены в **приложении 1** рабочей программы.

Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций.

1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

- тестовый контроль исходных знаний;

- ситуационные задачи учебные;
- контрольные вопросы для собеседования;
- ситуационные задачи контрольные;
- оценка освоенных практических навыков.

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (зачёт)

- тестовый контроль знаний;
- оценка освоенных практических навыков.

Система оценок обучающихся в ГБОУ ВПО ИвГМА Минздрава РФ

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
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 студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
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 студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-

Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

- Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)
- Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)
- Призер недели науки (+ 5 баллов)
- Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

«Штрафные» баллы по предмету:

- Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)
- Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)
- Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).
- Опоздание на занятия (-1 балл)

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

а). Основная литература:

1. **Анестезиология и реаниматология** [Текст] : учебник для студентов : по специальности "Анестезиология, реаниматология, интенсивная терапия" : [гриф] УМО / Н. С. Бицунов [и др.] ; под ред. О. А. Долиной. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 571 с. : ил.

2. **Детская анестезиология и реаниматология** [Текст] : учебник для медицинских вузов : [гриф] МЗ РФ / Э. Г. Агавелян [и др.] ; под ред.: В. А. Михельсона, В. А. Гребенникова. - М. : Медицина, 2001. - 480 с. : ил.
3. **Общая хирургия** [Текст] : учебник для вузов с компакт-диском : [гриф] УМО / С. В. Петров. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 767 с. : ил. + 1 эл. опт. диск.

б). Дополнительная литература:

1. **Введение в анестезиологию-реаниматологию** [Текст] : учебное пособие для медицинских вузов : [гриф] УМО / Е. М. Левитэ ; под ред. И. Г. Бобринской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 255 с.
2. **Анестезиология и интенсивная терапия** [Текст] : практическое руководство / С. Н. Авдеев [и др.] ; под ред. Б. Р. Гельфанда. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Литтерра, 2010. - 639 с. : ил.
3. **Анестезиология** [Текст] = Klinikleitfaden Anästhesie / под ред. Р. Шефера, М. Эберхардта ; пер. с нем. под ред. О. А. Долиной. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 861 с. : ил.

9. Перечень ресурсов:

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,
7. Многофункциональная система «Информо»,
8. Антиплагиат. Эксперт.

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.

Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы

	образование»	событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Занятия по дисциплине «Обучающий симуляционный курс "Общеврачебные навыки в педиатрии"» проходят на кафедре детских болезней педиатрического факультета. Кафедра располагается по адресу улица Любимова, д.7. Занятия проходят в ЦНППО.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

Блок хирургических манипуляций Каб.№1-2. – Конференц-зал – 24,8 м ²	<ol style="list-style-type: none"> 1. Мультимедийный проектор – 1 шт. 2. Негатоскоп с набором рентгенограмм – 1 шт. 3. Ноутбук – 1 шт. 4. Стойка для мультимедиа – 1 шт. 5. Стол операционный высокий на металлических ножках – 2 шт. 6. Стол письменный панорама – 1шт. 7. Стул Кармет-М ткань черная – 17шт. 8. Стул светлый на железных ножках – 1шт. 9. Шкаф широкий закрытый – 1 шт. 10. Экран – 1 шт.
Блок неотложной помощи Каб.№104-пр – 28,5 м ²	<ol style="list-style-type: none"> 1. Многофункциональный робот-симулятор пациента с системой мониторинга основных жизненных показателей (01397919) 2. Электрокардиограф одно/трехканальный ЭК 1Т-1/3-07 «Аксион» 3. Дефибрилятор-монитор ДКИ –Н-10 «Аксион» 4. Имитатор автоматического внешнего дефибриллятора 5. Ингалятор «Бореал» F-400 компрессорный 6. Укладка для оказания экстренной неотложной помощи 7. Глюкометр Акку-Чек Актив 8. Столик медицинский инстру-ментальный СМи-5 «Ока-Ме-дик» (нержавейка) – 3 шт. 9. Стол рабочий (дуб молочный) 10. Стул мягкий 11. Тумба ТП - 01 12. Тонометр с манжетками разного размера

	13. Кровать функциональная 3-х секционная КФЗ-01 (на колесах)
Блок неотложной помощи Каб.№104-л – 28,5 м ²	1. Торс для отработки навыков СЛР, электронный вариант (01398505) с планшетом
Блок неотложной помощи Каб.№105-л – 25,4 м ²	1. Манекен-симулятор педиатрический для отработки навыков аускультации (01398673) 2. Манекен-симулятор для обследования живота (01398665) 3. Стол рабочий (дуб молочный) 4. Стул мягкий 5. Тумба ТП - 01 6. Тонометр с манжетками разного размера
Блок неотложной помощи Каб.№106-пр – 17,5 м ²	1. Манекен ребенка для освоения сердечно-легочной реанимации (01395129) 2. Манекен ребенка Тимми для СЛР с контроллером (01398161) 3. Манекен ребенка для оценки размера родничков, наличия яичек в мошонке, проверки рефлексов и неврологического статуса (01398698) 4. Весы горизонтальные 5. Ростомер горизонтальный 6. Пеленальный стол 750x750x850 7. Манекен-симулятор взрослого для регистрации ЭКГ в комплекте с рукой для измерения АД и отработки навыков в/в инъекций (01397923) 8. Цифровой манекен аускультации сердца и легких с пультом (01397439) 9. Тонометр с манжетками разного размера 10. Весы медицинские 11. Ростомер вертикальный 12. Кушетка медицинская смотровая КМС-01-МСК 13. Стол рабочий (дуб молочный) 14. Стул мягкий 15. Тумба ТП - 01
Блок неотложной помощи Каб.№109 – кон- ференц-зал – 33 м ²	1. Стол для переговоров «Сириус» (бук) – 1 шт. 2. Стол КС – 35С – 1 шт. 3. Стол рабочий (дуб молочный)– 2 шт. 4. Стол рабочий – 1 шт. 5. Стул мягкий – 20 шт. 6. Шкаф книжный (бук) – 1 шт. 7. Доска настенная 1-эл. ДН-12Ф 8. Телевизор Samsung UE55J6200 – 1 шт. 9. Жалюзи -1 шт. 10. Системный блок - модель X5000 – 1 шт. 11. Монитор LG черный IPS LED – 1 шт.
Блок хирургиче- ских манипуля- ций Каб.№7. – 26,8 м ² <u>для самостоя-</u> <u>тельной работы</u>	1. Кушетка жесткая – 1 шт. 2. Манекен полноростовой отработки навыков по уходу – 1шт. 3. Парта ученическая на черных ножках – 2шт. 4. Стойка медицинская – 2шт. 5. Стол манипуляционный на колесиках с ящиком – 1шт. 6. Стол письменный панорама – 1шт. 7. Стул Кармет-М ткань черная – 2 шт. 8. Стул светлый на железных ножках – 2шт.

	<p>9. Тренажер подавившегося взрослого (торс) – 1 шт. 10. Тренажер для отработки навыка в/в инъекций – 2 шт. 11. Учебная модель тренажер отработки практических навыков по осуществлению доступа к гортани – 1 шт. 12. Тренажер для отработки навыка остановки носового кровотечения – 1 шт. 13. Тренажер для отработки навыка промывания желудка – 1 шт. 14. Тренажер медицинский учебный для отработки навыка в/м инъекций и постановки клизмы – 1 шт. 15. Набор для определения группы крови и резус-фактора 16. Тренажер полноростовой для отработки навыка СЛР (с мягкими ногами 01397921) – 1 шт. 17. Электрокардиограф – 1 шт.</p>
<p>Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА</p>	<p>Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии <u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте P4-3.06 (6), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19 ж/к BENQ компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19"Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) принтер Samsung ML-1520P <u>Комната 44 (совет CHO)</u> Компьютер DEPO в комплекте (3) <u>Центр информатизации</u> Ноутбук lenovo в комплекте (9)</p>

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций

(учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Основной формой обучения в рамках дисциплины являются клинические практические занятия, в ходе которых проводится тестирование по основным вопросам темы занятия, краткий опрос и разбор темы, изучение алгоритмов диагностики критических состояний, приобретаются навыки оценки основных лабораторных и инструментальных методов исследования. На каждом клиническом практическом занятии проводятся клинические разборы тематических больных и разбор клинических ситуаций (ситуационных задач).

В процессе проведения практических занятий широко используются интерактивные методы обучения: метод «малых групп», метод «мозгового штурма», последовательные разборы клинических ситуаций, деловые игры (при изучении алгоритмов оказания неотложной помощи).

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами.

Разделы модуля дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин, модулей	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами					
		1	2	3	4	5	6
1	Первая помощь и сестринское дело	+	+	+	+	+	+
2	Детские болезни	+	+	+	+	+	+
3	Детская хирургия	+	+	+	+	+	+
4	Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия	+	+	+	+	+	+
5	Акушерство						+

Разработчики: доцент, к.м.н. Е.В. Харитоновна; доцент, к.м.н. О.Ю. Кисилева

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»

КАФЕДРА ДЕТСКИХ БОЛЕЗНЕЙ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА
КАФЕДРА ОНКОЛОГИИ, АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ

Приложение к рабочей программе
(модулю)

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

**ОБУЧАЮЩИЙ СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС.
ОБЩЕВРАЧЕБНЫЕ НАВЫКИ**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Паспорт ФОС по практике

1.1. Компетенции, формированию которых способствует практика

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ПК-11	готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	С семестр
ПК-12	готовностью к ведению физиологической беременности, приему родов	С семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по практике

Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
ПК-11	ЗНАЕТ Порядки оказания медицинской помощи детям; Стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям; Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям; Клиническая картина состояний, требующих неотложной помощи детям; Методика выполнения реанимационных мероприятий детям; Принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях и в стационарных условиях	1 этап – тестирование (комплект тестовых заданий) 2- этап – контроль освоения практических навыков	Промежуточный контроль (зачет) С семестр
	УМЕЕТ Оказывать необходимую медицинскую помощь детям при неотложных состояниях		
	ВЛАДЕЕТ Оказанием медицинской помощи при неотложных состояниях у детей		
ПК -12	УМЕЕТ Вести физиологическую беременность, прием родов		
	ВЛАДЕЕТ Ведением физиологической беременности, приемом родов		

2. Оценочные средства

2.1. КОМПЛЕКТ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

2.1.1. Содержание

На 1-м этапе зачета предлагается комплект тестовых заданий, состоящий из 14 вариантов по 20 вопросов с эталонами ответов.

Проверяемые компетенции: ПК-11, ПК-12

Тестирование выявляет уровни сформированности знаниевого компонента компетенции.

1. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НЕМЕДЛЕННОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ РЕБЕНКА ЯВЛЯЕТСЯ

a. экссфолиативный дерматит Риттера

b. пеленочный дерматит

c. атопический дерматит

d. герпетиформный дерматит Дюринга

2. УДУШЬЕ В СВЯЗИ С ОТЁКОМ ГОРТАНИ МОЖЕТ НАСТУПИТЬ ПРИ

a. ангионевротическом отёке Квинке

b. индуративном отёке

c. многоформной экссудативной эритеме

d. синдроме Мелькерсона-Розенталя

3. СРОЧНОЕ ВВЕДЕНИЕ РАСТВОРА АДРЕНАЛИНА МОЖЕТ ОКАЗАТЬСЯ НЕОБХОДИМЫМ ПРИ

a. острой крапивнице

b. прогрессирующем псориазе

c. острой экземе

d. опоясывающем герпесе

4. СРОЧНЫЙ ПЕРЕВОД БОЛЬНОГО В ОТДЕЛЕНИЕ РЕАНИМАЦИИ НЕОБХОДИМ ПРИ РАЗВИТИИ

a. синдрома Лайелла

b. реакции Герксгеймера-Яриша-Лукашевича

c. синдрома Тибьержа-Вейсенбаха

d. синдрома Сенира-Ашера

5. СРОК БЕРЕМЕННОСТИ И ПРЕДПОЛАГАЕМЫЙ СРОК РОДОВ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ:

a. по первому дню последней нормальной менструации

b. по дате окончания последней менструации

c. по частоте сердечных сокращений плода

d. по дню предполагаемой овуляции

6. ДЛЯ ЗРЕЛОЙ ШЕЙКИ МАТКИ ХАРАКТЕРНО:

a. расположение по проводной оси таза, укорочение, размягчение на всем протяжении, цервикальный канал полностью проходим

b. расположение по проводной оси таза, неравномерное размягчение, наружный зев пропускает кончик исследующего пальца

c. плотная консистенция

d. проходимость цервикального канала до внутреннего зева

7. РЕГУЛЯРНАЯ РОДОВАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:

a. наличием регулярных схваток

b. появлением сукровичных выделений из половых путей

c. появлением дискоординированных схваток

d. разрывом плодного пузыря

8. ЭФФЕКТИВНОСТЬ РОДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОБЪЕКТИВНО ОЦЕНИВАЕТСЯ:

- a. по темпу сглаживания и раскрытия шейки матки
- b. по длительности родов
- c. по состоянию плода
- d. по времени излития околоплодных вод

9. ГОЛОВНОЕ ПРЕДЛЕЖАНИЕ ПЛОДА ПРИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ РОДАХ

- a. затылочное
- b. передне-головное
- c. лобное
- d. лицевое

2.1.2. Критерии и шкала оценки

При правильном ответе

- на 10 и менее вопросов ставится – «2» (менее 56% правильных ответов)
- на 11-13 вопросов – «3» (56-70% правильных ответов)
- на 14-16 вопросов – «4» (71-85% правильных ответов)
- на 17-20 вопросов – «5» (86-100% правильных ответов)

2.2. Оценочное средство: ОЦЕНКА ОСВОЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ/УМЕНИЙ

2.2.1. Содержание

Демонстрация практических навыков выявляет уровни сформированности компонента компетенции - умения

Пример

АЛГОРИТМ ОКАЗАНИЯ АКУШЕРСКОГО ПОСОБИЯ ПРИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ РОДАХ

№	Действия
1	Представиться (поздороваться, должность, ФИО) Проверить наличие информированного согласия в первичной документации Объяснить роженице, как надо вести себя при оказании пособия, как тужиться (положение тела, опора ног и рук, дыхание), важность выполнения данных указаний. Успокоить роженицу, внушить ей уверенность в благополучном исходе родов.
2	Подготовка врача (акушерки) к оказанию пособия. <i>Оснащение:</i> шапка, маска, фартук, стерильный халат, перчатки, дез. мыло, стерильная салфетка, дез. раствор для обработки рук. 1. Перед приемом родов надеть фартук, шапку, маску. 2. Произвести обработку рук, одеть стерильные перчатки 3. Надеть стерильный халат и перчатки.
3	Подготовка роженицы к приему родов <i>Оснащение:</i> родильная кровать, фантом акушерский, дезинфицирующий раствор, корцанг, ватные шарики, стерильные перчатки, стерильные салфетки и пеленки 1. Роженице надеть стерильную рубашку, шапочку и бахилы. 2. Роженицу уложить на специальную родильную кровать; 3. Обработать наружные половые органы кожным антисептиком в следующей последовательности: лобок, малые половые губы, большие половые губы, внутренняя поверхность бедер, ягодицы, анальная область. 4. Погрузить весь использованный материал в дезраствор.
4	Положение роженицы Роженица лежит на спине, головной конец приподнят, ноги согнуты в коленных и тазобедренных суставах и разведены, упираются в подставки кровати.

5	Расположение акушерки (врача) Акушерка находится у ножного конца кровати справа от роженицы.
6	Уменьшение напряжения промежности в период прорезывания и рождения теменных бугров. 1. Положить правую руку ладонной поверхностью на промежность так, чтобы четыре пальца располагались в области левой большой половой губы, а отведенный большой палец - в области правой большой половой губы. 2. Расположенные книзу и кнаружи от больших половых губ ткани осторожно оттеснить книзу, уменьшая напряжение тканей промежности.
7	Бережное выведение головки из половой щели вне потуги. Сразу же после окончания потуги большим и указательным пальцами правой руки бережно растянуть вульварное кольцо над прорезывающейся головкой.
8	Регулирование потуг. 1. Когда головка плода установилась теменными буграми в половой щели, а подзатылочной ямкой под лонным сочленением, попросить роженицу глубоко и часто дышать открытым ртом. При таком дыхании тужиться невозможно. 2. В это время правой рукой осторожно сдвинуть промежность над личиком плода кзади, а левой рукой медленно разогнуть головку и приподнять ее кверху. 3. Подождать, когда произойдет наружный поворот головки и внутренний поворот плечиков.
9	Освобождение плечиков и рождение туловища 1. По окончании наружного поворота головки, для того чтобы помочь рождению плечиков, головку плода захватить обеими руками и слегка оттянуть кзади до тех пор, пока под лонное сочленение не подойдет переднее плечико. 2. После рождения плечевого пояса со стороны спинки в подмышечные впадины ввести указательные пальцы и приподнять туловище кпереди. В результате без затруднений рождается нижняя часть туловища.
	ИТОГО:

Примечание: * выполнил полностью, ** - выполнил не полностью или с ошибкой, *** - не выполнил

Базовая сердечно-легочная реанимация

№	Действия	1*	0,5**	0***
1.	Оценка ситуации: ✓ оценить безопасность условий оказания помощи (электроток, работающий двигатель автомобиля, опасность взрыва и возгорания, «дорожная опасность», агрессия со стороны окружающих и пр.) и по возможности ликвидация опасных факторов или удаление от них; ✓ оценить анамнез (опрос окружающих).	5	2,5	0
2.	Диагностика остановки сердца: (10 секунд) ✓ оценить наличие сознания (задать вопрос); ✓ оценить наличие дыхания (вижу, слышу, ощущаю); ✓ определить пульс на наружной сонной или бедренной артерии.	10	5	0
3.	Обеспечение помощи и поддержки: ✓ вызвать бригаду СМП/МЧС (набран правильный номер телефона, сообщены возможные причины происшествия, состояние пострадавшего/пациента, место происшествия, фамилия и имя вызывающего); ✓ по возможности – привлечь к оказанию помощи свидетелей/окружающих.	5	2,5	0
4.	Подготовка к проведению реанимационных мероприятий: ✓ уложить пострадавшего/пациента на спину, на твердую поверхность; ✓ расстегнуть одежду, ремень; ✓ по возможности – приподнять ноги реанимируемого.	5	2,5	0
5.	Последовательность реанимационных мероприятий: ✓ комплекс массаж/ИВЛ 30:2; ✓ без определения пульса проводится 5 комплексов (2 минуты); ✓ определение пульса (10 секунд).	20	10	0
6.	Оценка качества закрытого массажа сердца:	30	15	0

	<ul style="list-style-type: none"> ✓ частота компрессий не менее 100 в минуту (и не более 120 в минуту); ✓ глубина компрессий 5 см (не более 6 см); ✓ точка нажатия: строго по передней срединной линии в средней трети грудины (или на границе средней и нижней третей грудины); ✓ руки выпрямлены, строго перпендикулярно поверхности грудной клетки реанимируемого; ✓ техника манипуляции: не терять контакта между руками и грудной клеткой реанимируемого, в то же время давать грудной клетке полностью расправляться; время компрессии и декомпрессии одинаково. 			
7.	Оценка качества искусственной вентиляции легких: <ul style="list-style-type: none"> ✓ по возможности очистка верхних дыхательных путей (удаление инородных тел, рвотных масс, сгустков крови и пр.); ✓ выпрямление дыхательных путей (при отсутствии противопоказаний); ✓ герметизация верхних дыхательных путей; ✓ продолжительность вентиляции – 1 секунда; ✓ по возможности контроль экскурсии грудной клетки реанимируемого; ✓ общая продолжительность 2 вентиляций не более 5 секунд. 	20	1	0
8.	Контроль эффективности реанимационных мероприятий: <ul style="list-style-type: none"> ✓ оценка пульса на наружной сонной или бедренной артерии; ✓ при появлении пульса – оценка ритма сердца, контроль АД; ✓ организация перевода в отделение реанимации; ✓ своевременное прекращение реанимационных мероприятий при их безуспешности - <i>осуществляется через 30 минут от начала последнего эпизода (если их было несколько) остановки сердца.</i> 	5	2,5	0
ИТОГО				

* - Выполнил полностью

** - Выполнил не полностью/с ошибками

*** - Не выполнил

Дефибрилляция

№	Действия	1*	0,5**	0***
1.	Подготовка к процедуре: <ul style="list-style-type: none"> ✓ определение типа дефибриллятора ✓ подготовка дефибриллятора к работе (включение, уровень заряда аккумулятора, размер и целостность электродов). 	10	5	0
2.	Определение показаний к дефибрилляции: <ul style="list-style-type: none"> ✓ наложение электродов (при необходимости нанести токопроводящий гель) и снятие ЭКГ ✓ определение показаний к дефибрилляции на основании ЭКГ (<i>наличие фибрилляции желудочков или желудочковой тахикардии при отсутствии пульса у пациента</i>). 	30	15	0
3.	Выполнение процедуры: <ul style="list-style-type: none"> ✓ выбор правильной энергии разряда (монофазный дефибриллятор – 360 Дж, бифазный – 200 Дж); ✓ правильное наложение электродов для проведения дефибрилляции; ✓ <i>предотвращение</i> контакта с пациентом во время набора заряда и дефибрилляции. 	40	20	0
4.	Контрольные мероприятия: <ul style="list-style-type: none"> – определение пульса на сонной или бедренной артерии; – повторная регистрация ЭКГ 	20	10	0
ИТОГО				

* - Выполнил полностью

** - Выполнил не полностью/с ошибками

*** - Не выполнил

Регистрация ЭКГ

№	Действия	1*	0,5**	0***
1.	Подготовил оснащение: электрокардиограф (заземлил аппарат, если питание от сети), токопроводящий гель, марлевые салфетки.	10	5	0
2.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Представился пациенту, уточнил его ФИО, самочувствие. ✓ Объяснил цель и ход процедуры. ✓ Убедился в наличии информированного согласия. 	10	5	0
3.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Обработал руки антисептиком. ✓ Предложил пациенту принять положение «лежа». ✓ Освободил от одежды запястья, нижнюю треть голеней, грудную клетку. 	20	10	0
4.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Наложил электроды на дистальные отделы голеней и предплечий, обработав их предварительно токопроводящим гелем (красный – правая рука; желтый – левая рука; зеленый – левая нога; черный – правая нога). ✓ Наложил грудные электроды, обработав их предварительно токопроводящим гелем (V1, красный – четвертое межреберье по правому краю грудины; V2, желтый – четвертое межреберье по левому краю грудины; V3, зеленый – на середине линии, соединяющей отведения V2 и V4; V4, коричневый, – пятое межреберье по левой срединно-ключичной линии; V5, черный – на том же горизонтальном уровне по левой передней подмышечной линии; V6, фиолетовый – на том же горизонтальном уровне по левой средней подмышечной линии). 	20	10	0
5.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Включил питание (сетевой электрический шнур не должен пересекаться с проводами электродов). ✓ Записал контрольный милливольт. 	10	5	0
6.	✓ Записал последовательно 12 отведений (стандартные, усиленные, грудные) по 4-5 комплексов на скорости 50 мм/с (при необходимости – на скорости 25 мм/с).	20	10	0
7.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Выключил питание. Снял электроды. ✓ Подписал ЭКГ (дата, время, ФИО и возраст пациента). 	10	5	0
Итого				

* - Выполнил полностью ** - Выполнил не полностью/с ошибками *** - Не выполнил

2.2.2. Критерии и шкала оценки

При получении

- 56-70 баллов – выставляется «3»
- 71-85 баллов – «4»
- 86-100 баллов – «5»

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Студент получает задание (задание указано в билете) продемонстрировать один из практических навыков. Студент демонстрирует практический навык, преподаватель в оценочном листе обводит баллы в зависимости от правильности и полноты выполнения каждого шага алгоритма и суммирует полученное число баллов. Предполагаемое время подготовки, выполнения и оценки – 15 минут.

3. Критерии получения студентом зачета

Зачет проводится в Центре практической подготовки обучающихся на последнем занятии после изучения дисциплины.

Обязательным условием получения положительной итоговой оценки на зачете по каждому разделу является положительный балл (не ниже 56) за каждый из этапов зачета.

Итоговая оценка по практике определяется как среднее арифметическое двух оценок, полученных на зачете. По результатам зачета оформляется ведомость. В зачетной книжке делается запись – зачтено.

Авторы – составители ФОС: доцент, к.м.н. Е.В. Харитонова; доцент, к.м.н. О.Ю. Киселева

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Педиатрический факультет
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения,
медицинской информатики и истории медицины



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) **31.05.02 «Педиатрия»**
Квалификация выпускника: врач-педиатр общей практики
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения: очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у студентов способности и готовности к исследованию состояния здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления; анализу информации о здоровье населения и деятельности лечебно-профилактических санитарно-профилактических учреждений для предложения мероприятий по повышению качества и эффективности медицинской и медико-профилактической помощи; применять основы экономики здравоохранения, маркетинга, планирования и финансирования, менеджмента, инновационных процессов в здравоохранении, правовых и этических аспектов медицинской деятельности.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина «Общественное здоровье и здравоохранение» включена в базовую часть. Преподавание дисциплины базируется на знаниях, полученных на предшествующих теоретических и клинических дисциплинах, и предусматривает преемственность и интеграцию ее преподавания с дисциплинами на последипломном этапе образования.

Связь преподавания дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» с предшествующими дисциплинами:

<i>№</i>	<i>Тема основной образовательной программы</i>	<i>Связь с предшествующими дисциплинами</i>
1.	Теоретические основы общественного здоровья и здравоохранения. Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет преподавания, ее значение в практической деятельности врача. Здравоохранение зарубежных стран. Всемирная организация здравоохранения.	История медицины
2.	Биостатистика, этапы статистического исследования.	Медицинская информатика
3.	Экономика здравоохранения. Основы планирования, маркетинга, управления, экономики и финансирования здравоохранения	Экономика
4.	Правовые основы медицинской деятельности.	Биоэтика

Разделы курса, являющиеся основой для изучения других дисциплин:

<i>№</i>	<i>Тема основной образовательной программы</i>	<i>Связь с последующими дисциплинами</i>
1.	Теоретические основы общественного здоровья и здравоохранения. Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет преподавания, ее значение в практической деятельности врача.	Организация здравоохранения и общественное здоровье
2.	Здоровье населения и методы его изучения. Социальная обусловленность здоровья. Показатели здоровья.	Организация здравоохранения и общественное здоровье
3.	Биостатистика, этапы статистического исследования.	Организация здравоохранения и общественное здоровье
4.	Медицинская демография, ее значение для здравоохранения. Современные демографические проблемы.	Организация здравоохранения и общественное здоровье

5.	Заболеваемость населения и методы ее изучения. Важнейшие неинфекционные и инфекционные заболевания как медико-социальная проблема: эпидемиология, организация медико-социальной помощи, профилактика.	Организация здравоохранения и общественное здоровье
6.	Организация лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи. Укрепление здоровья населения. Медико-социальные аспекты здорового образа жизни. Гигиеническое обучение и воспитание.	Организация здравоохранения и общественное здоровье
7.	Здравоохранение зарубежных стран. Всемирная организация здравоохранения.	Организация здравоохранения и общественное здоровье
8.	Экспертиза трудоспособности в здравоохранении	Организация здравоохранения и общественное здоровье
9.	Правовые основы медицинской деятельности.	Организация здравоохранения и общественное здоровье
10.	Медицинское страхование.	Организация здравоохранения и общественное здоровье
11.	Оценка качества лечебно-профилактической помощи.	Организация здравоохранения и общественное здоровье
12.	Экономика здравоохранения. Основы планирования, маркетинга, управления, экономики и финансирования здравоохранения	Организация здравоохранения и общественное здоровье

Врачи-педиатры, должны иметь знания и умения по оценке общественного здоровья, функционированию и анализу деятельности органов и учреждений здравоохранения в условиях обеспечения государственных гарантий бесплатной медицинской помощи, развитию медицинского страхования и альтернативных источников финансирования, совершенствованию существующих и внедрение новых организационно-клинических технологий.

Объем знаний и умений по общественному здоровью и организации здравоохранения, который дается на 4-5 курсах и касается основ медицинской статистики, показателей общественного здоровья, организации медицинской помощи различным категориям населения в городских и сельских условиях в системе ОМС, составляет теоретико-методологическую базу для успешного прохождения студентами производственной практики. Знания и умения, получаемые студентами, касающиеся обеспечения качества медицинской помощи, финансового менеджмента в здравоохранении, правовых основ медицинской деятельности, являются основой для бездефектного, эффективного оказания медицинской помощи на этапе последиplomного образования выпускников.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

ОПК-3 - способностью использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности;

ОПК -5 - способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок;

ОПК -6 - готовностью к ведению медицинской документации;

ПК -4 – способностью и готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения;

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

ПК-17 – способностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

ПК-18 – готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.

3.2 Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений и навыков	Количество повторений	
ОПК-3	Знать основы законодательства в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций.	5	
	Уметь применять основные положения законодательства в сфере здравоохранения в практической деятельности врача.		
	Владеть алгоритмами практического применения основ законодательства в практической деятельности врача		
ОПК-3	Знать основы экономики и финансирования здравоохранения.	3	
	Уметь оценивать экономическую эффективность лечебно-профилактических мероприятий.		
	Владеть - методикой расчета и оценки показателей медицинской, социальной и экономической эффективности здравоохранения;		3
	- методикой расчета цены медицинской услуги;		
- методикой расчета и оценки основных показателей экономической деятельности медицинских организаций.	5		
ОПК -5	Знать: -показатели объема и результативности деятельности врачей первичного звена здравоохранения; -порядки оказания медицинской помощи взрослым; - должностные обязанности врача терапевта участкового. - основные учетные формы медицинской документации.	7	
	Уметь оценивать и анализировать показатели результативности работы врачей первичного звена здравоохранения.		
	Владеть - методикой расчета показателей деятельности взрослой поликлиники		10
	-методикой расчета показателей деятельности стационара;		
	- методикой расчета показателей деятельности женской консультации;		5
	- методикой расчета показателей деятельности родильного дома.		7
ОПК -6	Знать основные учетные формы медицинской документации.		

	<p>Уметь правильно заполнять основные учетные формы медицинской документации, используемые в практике врача-педиатра.</p> <p>Владеть</p> <p>- методикой анализа данных представленных в первичной медицинской документации, их практического использования.</p>	<p>10</p> <p>10</p>
ПК -4	<p>Знать:</p> <p>- основные положения медицинской статистики;</p> <p>- показатели общественного здоровья;</p> <p>- теоретические основы применения социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения.</p> <p>Уметь планировать медико-социальные и медико-организационные исследования.</p> <p>Владеть:</p> <p>-методикой расчета и анализа общих показателей медицинской статистики;</p> <p>-методикой представления числовой информации в форме таблиц и диаграмм;</p> <p>-методикой расчета и оценки показателей общественного здоровья (медико-демографических, заболеваемости, инвалидности).</p>	<p>5-10</p> <p>7</p> <p>7</p> <p>15</p>
ПК-7	<p>Знать теоретические основы проведения экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности, констатации биологической смерти человека.</p> <p>Уметь оценить необходимость и сроки выдачи листка нетрудоспособности с учетом медицинских и социальных критериев.</p> <p>Владеть</p> <p>- методикой заполнения листка нетрудоспособности.</p>	<p>3</p> <p>2</p>
ПК-17	<p>Знать:</p> <p>- организационные основы здравоохранения;</p> <p>- теоретические основы управления здравоохранением;</p> <p>- основы планирования и прогнозирования в здравоохранении;</p> <p>- порядок выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность;</p> <p>- организационные основы медицинского страхования.</p> <p>Уметь анализировать показатели работы медицинских организаций.</p> <p>Владеть:</p> <p>- методикой расчета и оценки количественных и качественных показателей работы медицинских организаций и их структурных подразделений;</p> <p>- алгоритмом заполнения основных учетных форм первичной медицинской документации;</p> <p>- алгоритмом оформления документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность</p> <p>-методами управления средним медицинским персоналом медицинских организаций.</p>	<p>5</p> <p>10</p> <p>5</p> <p>2</p> <p>3</p>
ПК-18	<p>Знать:</p>	

	<ul style="list-style-type: none"> - общие характеристик и компоненты качества медицинской помощи; - систему обеспечения качества медицинской помощи; - медико-статистические показатели и принципы оценки качества оказания медицинской помощи; - принципы врачебной этики и деонтологии. <p>Уметь оценивать качественные показатели деятельности медицинских организаций и их подразделений.</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой комплексной оценки деятельности медицинской организации. 	3
		5

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 6 зачетных единиц, 216 академических часов.

Курс	Семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Контактной работы	Часы самостоятельной работы	
IV,V	8,9	216 / 6,0 ЗЕ	114	96	экзамен (6 ч.)

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины.

1. Теоретические основы общественного здоровья и здравоохранения. Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет преподавания, ее значение в практической деятельности врача-педиатра.

1.1. Общественное здоровье и здравоохранение как научная и учебная дисциплина о закономерностях общественного здоровья, воздействии социальных условий, факторов внешней среды и образа жизни на здоровье, способах его охраны и улучшения.

1.2 Основные компоненты предмета «Общественное здоровье и здравоохранение»: биостатистика, эпидемиология общественного здоровья, системы охраны, укрепления и восстановления здоровья населения, основы управления и экономики здравоохранения, политика и стратегия в области охраны здоровья.

1.3 Место дисциплины среди медицинских, гигиенических и общественных наук в системе медицинского образования. Роль дисциплины в практической деятельности врача-педиатра, органов и учреждений здравоохранения, в планировании, управлении, организации труда в здравоохранении.

1.4 Основные методы исследования: статистический, историко-аналитический, организационного эксперимента, социологический, экономико-математический, моделирования, метод экспертных оценок, эпидемиологический и др. Этапы развития научной и учебной дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение». Становление и развитие социальной гигиены и организации здравоохранения в России. Современный этап развития дисциплины в России и за рубежом.

1.5 Проблемы социальной политики в стране. Основы политики отечественного здравоохранения. Здравоохранение как система мероприятий по сохранению, укреплению и восстановлению здоровья населения. Роль общественного здравоохранения в реализации политики и стратегии охраны здоровья населения.

1.6 Межотраслевое сотрудничество в системе охраны здоровья населения Целевые программы. Участие в массовом общественном движении по охране здоровья.

1.7 Основные принципы отечественного здравоохранения на этапах его развития.

2. Здоровье населения и методы его изучения. Показатели общественного здоровья.

2.1 Общественное здоровье – основное содержание предмета. Критерии здоровья. Факторы, определяющие здоровье. Определение здоровья и болезни. Эволюция понятий. Процесс «здоровье-болезнь» и возможности вмешательства. Здоровье как неотъемлемое право личности. Уровни здоровья: индивидуальное, групповое, здоровье населения, общественное здоровье.

2.2 Ответственность за состояние индивидуального и общественного здоровья: личная, государственная, общественная. Политика государства в сфере охраны личного и общественного здоровья.

2.3 Общественное здоровье как ресурс, потенциал общества, индикатор и фактор социально-экономического развития общества. Факторы, влияющие на здоровье индивидуума: внутренние и внешние. Факторы, определяющие общественное здоровье (образ жизни, окружающая среда, биологические, здравоохранение) и их значение.

2.4 Комплексный подход к оценке здоровья. Цель и задачи оценки здоровья. Показатели индивидуального здоровья.

2.5 Оценка общественного здоровья. Показатели общественного здоровья (смертность, ожидаемая продолжительность жизни, рождаемость, заболеваемость, инвалидность, физическое развитие и др.). Качество жизни как показатель здоровья. Понятие нормы общественного здоровья.

2.6 Международная классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем. Сравнение показателей здоровья популяций.

3. Биостатистика, этапы статистического исследования.

3.1 Определение биостатистики. Теоретические основы. Основные разделы. Виды статистических исследований. Сплошное и несплошное исследования. Методы определения объёма выборки. Репрезентативность выборки. Методы выборочного исследования, его этапы.

3.2 Величины в статистике: абсолютные, относительные, средние, их применение при сравнении совокупностей. Распределение переменной. Виды распределений. Характеристики распределения. Показатели разброса данных: дисперсия, амплитуда значений переменной, среднее квадратичное отклонение, коэффициент вариации и др.

3.3 Методы оценки достоверности результатов статистического исследования. Методы оценки связи между переменными. Функциональная и корреляционная связь. Общие принципы корреляционного и регрессионного анализа. Коэффициенты корреляции и регрессии. Линейные и нелинейные связи. Направленность и сила связи. Многофакторный анализ.

3.4 Динамические ряды. Уровни ряда. Простые и сложные ряды. Моментные и интервальные ряды. Показатели динамического ряда.

3.5 Табличное представление данных. Макеты таблиц: простые, групповые, комбинационные. Требования к построению таблиц.

3.6 Графическое представление данных. Диаграммы, картограммы, картодиаграммы. Виды диаграмм. Требования к построению диаграмм.

4. Медицинская демография, ее значение для здравоохранения. Современные демографические проблемы.

4.1 Демография и ее медико-социальные аспекты. Определение медицинской демографии, основные разделы. Значение демографических данных для характеристики здоровья населения, анализа и планирования деятельности органов и учреждений здравоохранения.

4.2 Статика населения: важнейшие показатели. Перепись населения как источник информации о статике населения, история, методика проведения, результаты. Характеристика изменений численности населения, возрастно-полового состава по

результатам последней переписи населения. Возрастная классификация. Типы возрастно-половой структуры населения. Постарение населения как современная демографическая тенденция развитых стран. Демографическая нагрузка.

4.3 Динамика населения, ее виды. Миграция населения (внешняя, внутренняя), факторы, ее определяющие, основные тенденции. Влияние миграции на здоровье населения. Воспроизводство населения (естественное движение). Общие и специальные показатели, методы расчета, анализ и оценка. Роль медицинского работника в регистрации рождения и смерти. Современное состояние и основные тенденции демографических процессов в РФ и зарубежных странах. Факторы, определяющие особенности воспроизводства населения.

4.4 Рождаемость и фертильность (плодовитость), методика изучения, общие и специальные показатели. Влияние медико-социальных факторов на их уровень и тенденции: условия и образ жизни, возрастно-половая структура населения, состояние его здоровья, уровень образования и культуры, организация медицинской помощи. Реализация репродуктивной функции.

4.5 Смертность населения, методика изучения, общие и повозрастные показатели. Младенческая и перинатальная смертность, их основные причины. Материнская смертность как медико-социальная проблема. Методика изучения, уровень, тенденции; факторы, влияющие на материнскую смертность. Факторы, влияющие на уровень и тенденции общих и специальных показателей смертности.

4.6 Средняя продолжительность предстоящей жизни. Динамика показателей средней продолжительности предстоящей жизни всего населения, мужчин и женщин в различных странах, факторы, влияющие на нее.

4.7 Естественный прирост населения, факторы на него влияющие. Противоестественная убыль населения. Демографические прогнозы. Демографическая политика, основные направления в различных странах.

4.8 Семья как объект демографической политики. Роль семьи в формировании здоровья. Планирование семьи. Браки и разводы, их медико-социальное значение.

5. Заболеваемость населения и методы ее изучения. Важнейшие заболевания как медико-социальная проблема. Современные проблемы укрепления здоровья и профилактики заболеваний. Инвалидность и методы ее изучения. Организация медико-социальной профилактики.

5.1 Понятие о заболеваемости, источники и методы изучения. Собственно заболеваемость и распространенность болезней.

5.2 Укрепление здоровья населения и профилактика заболеваний – приоритетное направление отечественного здравоохранения, отраженное в законодательных документах. Цели и задачи укрепления здоровья населения и профилактики заболеваний, уровни и виды профилактики. Здоровый образ жизни – главный фактор обусловленности здоровья, его влияние на индивидуальное и общественное здоровье.

5.3 Факторы риска возникновения и развития заболеваний, определение, классификации, их практическое значение.

5.4 Виды профилактики: первичная, вторичная и третичная. Роль различных служб в укреплении здоровья и профилактике заболеваний: первичное звено здравоохранения (врачи, медицинские сестры), Роспотребнадзор, центр медицинской профилактики.

5.5 Болезни системы кровообращения как медико-социальная проблема в РФ и за рубежом. Заболеваемость, тенденции изменения смертности. Факторы риска. Профилактика болезней системы кровообращения. Федеральные и региональные программы. Особенности организации медицинской помощи при болезнях системы кровообращения. Роль первичного звена здравоохранения. Виды специализированной помощи, структура и функция кардиологического и ревматологического учреждений.

5.6 Злокачественные новообразования как медико-социальная проблема. Первичная заболеваемость и распространенность злокачественных новообразований в РФ и за рубежом. Роль эпидемиологических исследований в совершенствовании борьбы с

онкологическими заболеваниями. Факторы риска. Особенности организации медицинской помощи при онкологических заболеваниях. Отделения паллиативной помощи. Первичная профилактика рака – снижение воздействия основных факторов риска. Роль здорового образа жизни. Вторичная профилактика - ранняя диагностика, скрининг. Диспансеризация больных. Роль первичного звена здравоохранения в профилактике злокачественных новообразований.

5.7 Болезни органов дыхания как медико-социальная проблема. Уровень, структура, динамика заболеваемости, место в структуре общей и младенческой смертности. Временная нетрудоспособность, инвалидность; экономические потери в связи с болезнями органов дыхания. Хронические неспецифические заболевания легких, их место в структуре заболеваемости, инвалидность, смертность от них, факторы риска. Организация медицинской помощи.

5.8 Нервно-психические заболевания как медико-социальная проблема. Распространенность нервно-психических заболеваний в РФ и зарубежных странах. Влияние условий и образа жизни на нервно-психическую заболеваемость. Инвалидность. Проблема социальной реабилитации при нервно-психических заболеваниях. Особенности организации психоневрологической помощи в РФ.

5.9 Алкоголизм, наркомания, токсикомания, курение как медико-социальная проблема. Динамика распространения, возрастно-половые и региональные особенности, медицинские и социальные последствия. Организация борьбы с алкоголизмом, наркоманией и токсикоманией, курением в РФ.

5.10 Травматизм как медико-социальная проблема. Виды травматизма, уровень, структура, динамика травматизма, региональные особенности эпидемиологии. Временная нетрудоспособность, инвалидность, смертность в связи с несчастными случаями, отравлениями, травмами. Причины травматизма. Организация травматологической помощи в РФ. Профилактика травматизма.

5.11 Инфекционные заболевания как медико-социальная проблема. Распространенность и структура инфекционной патологии, региональные особенности эпидемиологии. Карантинные заболевания. Значение социальных, биологических и природных факторов в распространении инфекционных заболеваний. Медицинская и социальная профилактика инфекционных заболеваний. Учреждения, осуществляющие деятельность по снижению и профилактике инфекционных заболеваний.

5.12 ВИЧ-инфекция как медико-социальная проблема. Заболеваемость населения (первичная, распространенность). Смертность от СПИД. Стратегия профилактики.

5.13 Туберкулез как медико-социальная проблема. Заболеваемость населения туберкулезом. Инвалидность. Смертность от туберкулеза. Причины роста заболеваемости туберкулезом в РФ, влияние социально-экономических факторов на заболеваемость. Региональные особенности распространенности туберкулеза. Система мероприятий по борьбе с туберкулезом. Противотуберкулезный диспансер, его функции. Профилактика туберкулеза.

5.14 Инфекции, передаваемые половым путем (ИППП), как медико-социальная проблема. Распространенность, структура и динамика. Факторы, влияющие на их частоту в различных группах населения. Возрастно-половые и региональные особенности. Учреждения, осуществляющие деятельность по снижению и профилактике ИППП. Мероприятия по снижению ИППП, роль гигиенического обучения и воспитания населения в профилактике этой группы заболеваний.

6. Организация лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению

6.1 Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению.

6.1.1 Основные принципы организации амбулаторно-поликлинической помощи: участковый принцип на основе свободы выбора врача (семейного, врача общей практики, участкового), взаимодействие между врачами и структурными подразделениями

поликлиник, профилактическая направленность, преемственность и взаимосвязь в работе амбулаторно-поликлинических и других учреждений.

6.1.2 Поликлиника, ее роль в организации медицинской помощи населению и изучении его здоровья. Основные функции поликлиники: оказание квалифицированной специализированной медицинской помощи, проведение комплекса профилактических мероприятий, анализ деятельности и изучение здоровья детей и здравоохранения. Организационная структура поликлиники. Организация работы поликлиник в условиях медицинского страхования.

6.1.3 Участковый принцип поликлинического обслуживания, его значение и реализация в современных условиях. Функции участковых врачей-терапевтов и медицинских сестер.

6.1.4 Организация неотложной медицинской помощи населению.

6.1.5 Лечебно-диагностическая деятельность поликлиники. Работа участковых врачей и врачей-специалистов. Взаимосвязь и преемственность с другими учреждениями ЛПП. Лечебно-диагностические вспомогательные подразделения и их значение для обеспечения ЛПП населению.

6.1.6 Профилактическая работа поликлиники. Диспансерный метод в работе поликлиники, его элементы. Профилактические осмотры – важный элемент организации диспансерного наблюдения. Роль поликлиники в формировании здорового образа жизни.

6.1.7 Санитарно-противоэпидемическая деятельность поликлиники. Совершенствование амбулаторно-поликлинической помощи населению.

6.2 Организация работы акушерско-гинекологических учреждений.

6.2.1 Женские консультации: типы, структура, задачи, особенности организации работы. Участковый принцип в работе женских консультаций возможности свободного выбора врача пациентами. Формирование акушерско-гинекологических участков, функции участковых акушеров-гинекологов. Диспансерный метод в работе женских консультаций: особенности организации диспансерного наблюдения за различными контингентами женщин, профилактические осмотры здоровых женщин определенных возрастных групп.

6.2.2 Основные функции женской консультации. Обеспечение преемственности в обследовании и лечении беременных, родильниц и гинекологических больных с акушерско-гинекологическими стационарами и другими медицинскими организациями. Оказание помощи населению по планированию семьи, проведение гигиенического воспитания и обучения населения по формированию здорового образа жизни, оказание социально-правовой помощи женщинам.

6.2.3 Основные показатели деятельности женской консультации.

6.2.4 Родильный дом: его задачи и структура, преимущества объединения родильного дома с женской консультацией. Основные функции родильного дома.

6.2.5 Основные показатели деятельности родильного дома: показатели использования коечного фонда, частота применения оперативных пособий в родах, частота послеродовых осложнений, исходы родов, заболеваемость новорожденных, перинатальная смертность, соотношение родов и искусственных медицинских аборт и др.

6.2.6 Организация службы планирования семьи. Региональная модель службы планирования семьи. Организация реабилитации репродуктивного здоровья в супружеской паре. Репродуктивные потери.

6.2.7 Мероприятия по предупреждению материнской и перинатальной смертности, заболеваемости и смертности новорожденных. Профилактические и противоэпидемические мероприятия в акушерских стационарах. Специализированная акушерско-гинекологическая помощь.

6.2.8 Обеспечение преемственности в деятельности женской консультации, стационара родильного дома и детской поликлиники. Перинатальные центры, показания для направления беременных в перинатальные центры.

6.2.9 Медицинская помощь детям в детских садах, школах.

6.3 Диспансеры: организация работы (противотуберкулезный, кожно-венерологический, онкологический, психоневрологический, наркологический и др.): функции и организация работы.

6.3.1 Основные принципы организации стационарной помощи: специализация по видам и этапам медицинской помощи, круглосуточное квалифицированное лечение и наблюдение больных, использование высоких технологий в работе стационарных медицинских учреждений.

6.3.2 Основные виды медицинских организаций, оказывающих стационарную помощь.

6.3.3 Объединенная городская больница, ее структура. Преимущества и недостатки объединенных учреждений. Преемственность в деятельности поликлиник и стационаров.

6.3.4 Стационар: функции, организационная структура. Порядок поступления и выписки больных. Приемное отделение: структура, организация работы. Основные лечебно-диагностические отделения стационара, функции и организация работы врачей, медицинских сестер и младшего медицинского персонала стационара.

6.3.5 Санитарно-противоэпидемиологический режим больницы. Мероприятия по борьбе с внутрибольничными инфекциями, особые требования к организации работы приемного отделения, инфекционных, родильных и детских отделений.

6.3.6 Основные показатели деятельности стационара. Развитие стационарной помощи в условиях реформы здравоохранения. Альтернативные формы стационарной помощи: дневные стационары, стационары на дому, центры амбулаторной хирургии. Дифференциация стационарной помощи по степени интенсивности лечения и ухода.

6.4 Организация медицинской помощи сельскому населению.

6.4.1 Этапы оказания врачебной помощи: I – сельский врачебный участок, II – районные учреждения, III – республиканские (областные) учреждения.

6.4.2 Сельский врачебный участок: его структура и функции. Участковая больница: организация амбулаторной и стационарной помощи. Особенности охраны материнства и детства на селе.

6.4.3 Центральная районная больница: ее задачи, структура и функции. Роль центральной районной больницы в организации специализированной помощи сельскому населению. Передвижные виды медицинской помощи: врачебные амбулатории, клиничко-диагностические лаборатории, флюорографические, стоматологические и другие установки. Центральная районная больница как организационно-методический центр по руководству медицинскими учреждениями района, формы и методы работы.

6.4.4. Санитарно-противоэпидемическая работа в сельском районе, взаимодействие медицинских учреждений с территориальными отделами территориальных управлений Роспотребнадзора. Связь сельских учреждений здравоохранения с территориальными административными органами и общественными организациями. Основные направления совершенствования медицинской помощи сельскому населению.

6.4.5 Республиканские медицинские учреждения. Республиканская больница, республиканские диспансеры, территориальные управления Роспотребнадзора, центры гигиены и эпидемиологии и разработка мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения республики. Санитарная авиация.

6.6 Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения.

6.6.1 Место и роль Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в системе охраны здоровья населения, в решении задач профилактики, обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Социально-гигиенический мониторинг, определение, цель, основные задачи.

6.6.2 Особенности организационной структуры и функций учреждений Роспотребнадзора различных уровней. Система управления службой. Основные разделы деятельности.

6.6.3 Государственный и ведомственный санитарно-эпидемиологический надзор, производственный контроль. Санитарно-противоэпидемиологические мероприятия.

7. Здравоохранение в зарубежных странах

7.1 Социально-экономические модели здравоохранения.

7.2. Всемирная организация здравоохранения. Международное сотрудничество России.

8. Экспертиза трудоспособности в здравоохранении

8.1 Понятие о нетрудоспособности (временной, стойкой). Медицинская экспертиза: основные принципы и критерии. Экспертиза временной нетрудоспособности: определение, уровни проведения. Виды временной нетрудоспособности. Основные документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность. Листок нетрудоспособности, его значение и функции. Порядок выдачи и оформления листов нетрудоспособности при различных видах нетрудоспособности.

8.2 Организация экспертизы временной нетрудоспособности в ЛПУ. Функции лечащего врача. Функции ВК ЛПУ. Ответственность медицинских работников за нарушение правил экспертизы. Основные ошибки, связанные с определением сроков временной нетрудоспособности, выдачей и оформлением документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность.

8.3 Взаимодействие ВК ЛПУ с учреждениями медико-социальной экспертизы органов социальной защиты населения. Порядок направления пациентов на МСЭ.

8.4 Медико-социальная экспертиза (МСЭ). МСЭ как один из видов социальной защиты граждан. Структура и задачи органов и организаций по МСЭ. Уровни бюро МСЭ (первичное бюро, главное бюро), их состав, функции. Основные понятия, используемые при проведении МСЭ: инвалид, инвалидность, нарушения здоровья, жизнедеятельность (основные категории), ограничение жизнедеятельности, степени выраженности ограничений жизнедеятельности, социальная недостаточность. Порядок проведения МСЭ. Порядок обжалования решений бюро МСЭ.

8.5 Причины инвалидности. Тяжесть инвалидности – I, II и III группы инвалидности, критерии их определения, сроки переосвидетельствования.

8.6 Реабилитация инвалидов: определение, виды. Трудоустройство инвалидов и другие виды социальной защиты инвалидов.

9. Правовые основы медицинской деятельности.

9.1 Понятие врачебной (медицинской) этики и биоэтики, основные принципы охраны здоровья граждан. Права и обязанности медицинских работников.

9.2 Права граждан РФ на охрану здоровья, порядки оказания медицинской помощи.

9.3 Права пациента при обращении за медицинской помощью.

10. Медицинское страхование.

10.1. Социальное страхование. Законодательство по социальному страхованию и социальной защите населения. Взаимодействие органов и учреждений здравоохранения с учреждениями социального страхования и социальной защиты.

10.2 Медицинское страхование. Законодательная база медицинского страхования в РФ. Виды, принципы медицинского страхования.

10.3 Организация медицинского страхования. Источники и принципы финансирования здравоохранения в условиях медицинского страхования.

10.4 Программа медицинского страхования. Лицензирование и аккредитация в системе медицинского страхования. Порядок оплаты медицинских услуг в лечебных учреждениях в системе медицинского страхования.

11. Качество медицинской помощи: определение и основные характеристики (результативность, эффективность, законность, адекватность, удовлетворенность и др.).

11.1 Обеспечение качества медицинской помощи на разных уровнях лечебно-диагностического процесса.

11.2 Медико-экономические стандарты. Протоколы ведения больных. Методы оценки качества медицинской помощи на различных уровнях ее оказания: клинико-экономический, самооценка, социологический и др.

11.3 Контроль качества медицинской помощи. Организация внутреннего (ведомственного) контроля. Организация внешнего (вневедомственного) контроля

качества медицинской помощи: лицензирование, аккредитация, сертификация медицинской деятельности.

11.4 Организация независимого контроля качества медицинской помощи. Управление качеством медицинской помощи, связанные с этим проблемы и пути их решения.

12. Экономика здравоохранения.

12.1 Место экономики здравоохранения в структуре экономической науки. Управленческая деятельность. Способы воздействия субъекта управления на объект управления. Механизмы управления: цели, принципы, методы и функции управления.

12.2 Сущность планирования – назначение, задачи. Стратегическое планирование, понятие о миссии учреждения. Основные этапы анализа ситуации. Инновационные процессы в здравоохранении. Процесс управления и роль управляющего (менеджера). Навыки, необходимые в практике управления.

12.3 Планирование как составная часть управления здравоохранением. Основные принципы и методы планирования в здравоохранении. Нормативы бюджетного финансирования. Нормативы образования фондов заработной платы и фондов материального стимулирования. Программа государственных гарантий обеспечения граждан РФ бесплатной медицинской помощью.

12.4 Культура и имидж организации. Задачи, определяющие культуру менеджмента в медицинских организациях. Связь менеджмента с качеством и эффективностью здравоохранения. Стиль руководства: авторитарный, либеральный, демократический.

12.5 Определение маркетинга. Основные понятия, раскрывающие сущность маркетинга: нужда, потребность, запрос, товар, обмен, сделка, рынок. Основные составляющие и цели маркетинговой деятельности. Основные принципы маркетинга. Основные функции маркетинга.

12.6 Финансирование здравоохранения в условиях обязательного медицинского страхования. Программа государственных гарантий оказания населению РФ бесплатной медицинской помощи. Определение базовых нормативов финансирования здравоохранения на основании всех затрат, необходимых для выполнения объемов медицинской помощи населению края, области города. Формирование единого фонда финансовых средств учреждений здравоохранения.

12.7 Методика расчета тарифов на медицинские услуги. Уровень рентабельности при расчете тарифов на медицинские услуги и иные услуги, оказываемые учреждениями здравоохранения.

12.8 Способы оплаты амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи.

12.9 Затраты и доходы учреждения. Эффективность затрат в здравоохранении. Общая стоимость медицинской помощи и ее структура. Экономический ущерб от заболеваемости и его структура. Критерий экономической эффективности и методика его расчета.

12.10 Предпринимательство в здравоохранении. Предпринимательская деятельность медицинских организаций. Частнопрактикующий врач как индивидуальный предприниматель.

5.2. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого ча-сов	Формируемые компетенции							Используемые образовательные технологии	Инновационные техноло-гии	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости	
	лекции	Практические занятия				ОПК-3	ОПК-5	ОПК-6	ПК-4	ПК-7	ПК-17	ПК-18				
1. Теоретические основы общественного здоровья и здравоохранения. Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет преподавания, ее значение в практической деятельности врача.	2	-	2	-	2	+	+						+	Л, МЛ, СПС, К, КЗ	ПЛ, ЛВ	Т, С
2. Здоровье населения и методы его изучения. Социальная обусловленность здоровья. Показатели здоровья.	4	10	14	4	18	+	+	+	+	+	+	+	+	Л, МЛ, СПС, К, КЗ	ЛВ	Т, С
3. Биостатистика, этапы статистического исследования.	2	18	20	6	26	+	+						+	Л, МЛ, СПС, К, КЗ	КОП, УИРС	Т, С, ЗС, Пр.
4. Медицинская демография, ее значение для здравоохранения. Современные демографические проблемы.	2	8	10	6	16	+	+	+	+				+	Л, МЛ, СПС, К, КЗ	ЛВ, ЗК, Д	Т, С, ЗС, Пр.
5. Заболеваемость населения и методы ее изучения. Важнейшие неинфекционные и инфекционные заболевания как медико-социальная проблема: эпидемиология, организация медико-социальной помощи, профилактика.	2	10	12	6	18	+	+	+	+				+	Л, МЛ, СПС, К, КЗ	ЛВ, МШ, МК	Т, С, ЗС

6.Организация лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи. Укрепление здоровья населения. Медико-социальные аспекты здорового образа жизни. Итоговое занятие.	2	6	8	4	12	+	+	+	+	+	+	Л, МЛ, СПС, К, КЗ	<i>МШ, МК</i>	Т, С, ЗС, Р, КР
7.Здравоохранение зарубежных стран. Всемирная организация здравоохранения.	2	-	2	4	6	+		+	+		+	МЛ, СПС, К, КЗ	<i>ПЛ</i>	Т, С
8.Экспертиза трудоспособности в здравоохранении	2	8	10	6	16	+	+	+	+		+	МЛ, СПС, К, КЗ	<i>КС, АТД</i>	Т, С, ЗС, Пр.
9. Правовые основы медицинской деятельности.	2	6	8	6	14	+	+	+		+	+	Л, МЛ, СПС, К, КЗ	<i>РД, Ф</i>	Т, С, ЗС
10.Медицинское страхование.	2	6	8	6	14	+	+	+	+	+	+	Л, МЛ, СПС, К, КЗ	<i>ЛПК, ДИ, РИ</i>	Т, С, ЗС
11.Оценка качества лечебно-профилактической помощи.	2	6	8	6	14	+	+	+	+	+	+	Л, МЛ, СПС, К, КЗ	<i>ПЛ, ДИ, РИ</i>	Т, С, ЗС
12.Экономика здравоохранения. Основы планирования, маркетинга, управления, экономики и финансирования здравоохранения Итоговое занятие	4	14	18	6	24	+		+	+	+	+	Л, МЛ, СПС, К, КЗ	<i>ДИ, РИ, МГ, АР, Р.</i>	Д, Т, С, ЗС, КР
ИТОГО:	24	90	114	96	216								12 % использования ИТ	

* **Примечание.** Трудоёмкость в учебно-тематическом плане указывается в академических часах.

44 % СРС от общего количества часов

21 % лекций от аудиторных занятий в часах

Список сокращений: традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), проблемная лекция (ПЛ), лекция – пресс-конференция (ЛПК), занятие – конференция (ЗК), дебаты (Д), мозговой штурм (МШ), мастер-класс (МК), «круглый стол» (КС), активизация творческой деятельности (АТД), регламентированная дискуссия (РД), дискуссия типа форум (Ф), деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), метод малых групп (МГ), использование компьютерных обучающих программ (КОП), учебно-исследовательская работа студента (УИРС), подготовка письменных аналитических работ (АР), подготовка и защита рефератов (Р), подготовка и защита курсовых работ (Курс). Формы текущего и рубежного контроля успеваемости (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, КР – контрольная работа, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам, Д – подготовка доклада и др.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Формы организации самостоятельной работы студентов:

1. Подготовка к практическим занятиям с использованием лекций, основной и дополнительной литературы, а также учебно-методических разработок кафедры.

2. Самостоятельное освоение отдельных тем учебного плана, не имеющих места на практических занятиях. В этой работе студенты используют доступную учебную литературу, Интернет-ресурсы и вспомогательную литературу (методические пособия и рекомендации), разработанную на кафедре.

3. Самостоятельная работа на практическом занятии под контролем преподавателя, согласно методическим рекомендациям кафедры:

- решение тестовых заданий;
- решение ситуационных задач;
- анализ конкретных ситуаций по различным разделам дисциплины;
- работа с медицинской документацией;
- проведение статистической обработки медицинских данных;
- работа с базами данных медицинской информации;
- заслушивание реферативных докладов и сообщений студентов.

4. Выполнение фрагмента научно-исследовательской работы, включающего оценку образа жизни пациента (анкетирование, опрос пациента, участие в статистической обработке результатов исследования, оценка образа жизни с подбором соответствующих рекомендаций по коррекции, подбор литературы по определенной нозологии). Приведенный тип самостоятельной работы развивает навыки работы с научной литературой, умение конспектировать, реферировать, проводить опрос и анкетирование пациента, а также способствует развитию навыков научной работы, расширению знаний по различным разделам медицины, их систематизации и анализу.

5. Подготовка презентаций и докладов и участие в научных конференциях кафедры, СНК и ежегодных конференциях «Недели науки» ИвГМА. Данный тип самостоятельной работы учит студентов пользоваться руководствами, монографическими изданиями, журнальными статьями, дает возможность научиться выступать перед аудиторией, дискутировать, отвечать на заданные вопросы, способствует более глубокому познанию отдельных вопросов медицины. Учит излагать материал с анализом и оценкой фактов, аргументированной критикой теоретических положений, развивает умение выделять главное, существенное, интерпретировать, систематизировать.

Перечень учебно-методических разработок и пособий для самостоятельной работы:

1. Общественное здоровье и здравоохранение. Учебно-методическое пособие к практическим занятиям и самостоятельной подготовке / Б.А. Поляков [и др.]; под ред. Б.А. Полякова. – Иваново, 2011. – 351 с.

2. Общественное здоровье и методика его изучения. Учебно-методическое пособие к практическим занятиям и самостоятельной подготовке / Б.А. Поляков [и др.]; под ред. Б.А. Полякова. – Иваново, 2013. – 96 с.

3. Организация медицинской помощи (методические и практические аспекты) Учебно-методическое пособие к практическим занятиям и самостоятельной подготовке / Б.А. Поляков [и др.]; под ред. Б.А. Полякова. – Иваново, 2013. – 96 с.

4. Медико-правовые и организационные аспекты экспертизы стойкой нетрудоспособности Учебно-методическое пособие к практическим занятиям и самостоятельной подготовке / Б.А. Поляков [и др.]; под ред. Б.А. Полякова. – Иваново, 2011. – 96 с.

5. Управление персоналом в здравоохранении. Учебно-методическое пособие к практическим занятиям и самостоятельной подготовке / Б.А. Поляков [и др.]; под ред. Б.А. Полякова. – Иваново, 2014. – 29 с.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

Формы текущего контроля

По дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения» предусмотрен текущий и промежуточный контроль знаний студентов, а также контроль выживаемости знаний. Изучение дисциплины заканчивается сдачей экзамена. Рубежный контроль проводится после изучения каждого раздела дисциплины и представляет собой итоговое тестирование или устное собеседование.

Виды и формы контроля знаний на практических (семинарских) занятиях:

- входной контроль - тестирование в начале занятия, позволяющее провести проверку знаний и умений студентов, необходимых для разбора темы занятия (тесты представлены в УМК по дисциплине);
- промежуточный контроль - проверка отдельных знаний и навыков, полученных в ходе занятия. Проводится в форме оценки уровня усвоения практических умений при выполнении заданий, ситуационных задач (представлены в УМК по дисциплине);
- выходной контроль - проверка знаний и умений, освоенных в ходе занятия в форме тестового контроля (тесты представлены в УМК по дисциплине).

Формы рубежного контроля

Проводится на итоговых занятиях по разделам дисциплины. Итоговые занятия проводятся в форме собеседования и решения ситуационных задач.

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИВГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован,	85-81	4+

логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.		
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 студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
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 студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал
Отсутствие на занятии (н/б)	0	не ставится

Формы промежуточного контроля

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в виде экзамена. Характеристика фондов оценочных средств для проведения экзамена представлена в Приложении 1.

Экзамен по дисциплине является комбинированным и проводится в три этапа:

- 1 – тестовый контроль знаний,
- 2 – оценка практических навыков,
- 3 – собеседование по вопросам дисциплины.

Этапы проведения и формирование оценки за экзамен:

I. Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине и считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

II. Оценка практических навыков. При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков из перечня практических навыков по дисциплине. Практические навыки оцениваются баллами по 100 балльной системе. Удельный вес данного этапа в экзаменационной оценке составляет 20%.

III. Собеседование по вопросам дисциплины. Данный этап включает ответы на 3 вопроса экзаменационного билета. Данный этап экзамена оценивается по 100 балльной системе, удельный вес этапа в экзаменационной оценке – 80%

При получении неудовлетворительной оценки за второй или третий этапы экзамена (ниже 56 баллов) экзамен считается несданным.

Итоговая оценка за экзамен представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап \times 0,2 + оценка за 3 этап \times 0,8.

Итоговая оценка по дисциплине определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и среднего балла текущей успеваемости по дисциплине и выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены».

Обязательным условием получения положительной итоговой оценки является положительная оценка на экзамене.

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

а) основная:

1. Гигиена с основами экологии человека: учебник для студентов высшего профессионального образования/ В. И. Архангельский и др. ; под ред. П. И. Мельниченко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.
2. Кучма В.Р. Гигиена детей и подростков: учебник : для студентов медицинских высших учебных заведений, обучающихся на медико-профилактических, педиатрических и лечебных факультетах / В. Р. Кучма. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

ЭБС:

1. Гигиена с основами экологии человека: учебник. Архангельский В.И. и др. / Под ред. П.И. Мельниченко. 2013.
2. Кучма В.Р. Гигиена детей и подростков: учебник / В.Р. Кучма. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.

б) дополнительная литература:

1. Руководство к лабораторным занятиям по гигиене и основам экологии человека / Пивоваров Ю.П., В.В. Королик – М., 2008, 507с.
2. Архангельский В.И. Руководство к практическим занятиям по военной гигиене [Текст] : учебное пособие : для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / В. И.

Архангельский, О. В. Бабенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

3. Архангельский В.И., Бабенко О.В. Руководство к практическим занятиям по военной гигиене М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 432с.

4. Полякова А. Н. Погода, климат и здоровье населения, проблема акклиматизации: лекция для студентов лечебного, педиатрического и стоматологического факультетов / А. Н. Полякова. - Иваново, 2011.

5. Стародумов В.Л. Гигиена труда при работе с источниками ионизирующих излучений в медицине: электронное обучающе-контролирующее учеб. пособие.- Иваново, 2009.

6. Гигиенические требования к размещению и планировке лечебно-профилактических организаций. Экспертиза проектов [Электронный ресурс] : методические разработки для студентов лечебного и педиатрического факультетов / сост.: Г. Ф. Лутай, Н. Б. Денисова ; рец. С. Н. Орлова. - Иваново, 2015. <http://libisma.ru>

9. Перечень ресурсов

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система “Альт Образование” 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информио»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.

	библиотека (ФЭМБ)	
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (ВМС)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами,

		учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «Гигиена» проходят на кафедре гигиены, расположенной в учебном корпусе по адресу пр. Шереметевский, д.8. В настоящее время кафедра располагает:

учебные аудитории (4); преподавательские (2), кабинет зав. кафедрой – 1, помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используются компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционная аудитория академии №2,3,4,5	Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Имеется: Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353 Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 Проектор SANYO PDG-DXT10L Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s
2	Учебные аудитории (4)	Столы, стулья, доска. Учебное оборудование: Телевизор LG модель MT 47 V-PZ, серийный номер 509 RAUD35542 Монитор ж/к 17" Acer V173 Ab 5ms 7000:1

		<p>Монитор ж/к 17"LG L1742SE-SF(плановый) СБ DEPO Race X320N E5300/2G/T160G/DVD/4450/KB/Мб/PS450/CARE3 СБ СТВ intel Celeron E 3200(плановый), Системный блок LG 52 X (к-148 Вика), Весы Scout SPU 401, Комплект диагностический СД2, Копир.аппарат С ANON FC-128 RUS, Принтер лазерный Xerox P3117(2) Счетчик аэроионов (2), лактоденсиметр, бутирометр, термометры, термограф, гигрограф, психрометры, барометры, барограф, анемометры, кататермометр, люксметры, электроаспиратор, поглотители, шумомер, дозиметрические приборы, дистиллятор, термостат, СИЗ. Наборы демонстрационного оборудования (муляжи пищевых продуктов, нормативные документы)</p>
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (лаборантская - 1)	<p>Столы, стулья, шкафы для хранения, стеллаж для таблиц, холодильник "Саратов», Аквадистиллятор ДЭ-4, лабораторная посуда</p>
4.	Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА	<p>Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии <u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте P4-3.06 (6), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19 ж/к BENQ компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19"Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.)</p>

	<p>компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aserg мышь,кл.) принтер Samsung ML-1520P <u>Комната 44 (совет СНО)</u> Компьютер DEPO в комплекте (3) <u>Центр информатизации</u> Ноутбук lenovo в комплекте (9)</p>
--	--

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

Для осуществления учебного процесса на кафедре кроме учебных и учебно-методических документов используются:

- таблицы, стенды, муляжи пищевых продуктов, нормативные документы;
- приборы: лактоденсиметр, бутирометр, термометры, термограф, гигрограф, психрометры, барометры, барограф, анемометры, кататермометр, люксметры, электроаспиратор, поглотители, шумомер, дозиметрические приборы, СИЗ;
- реактивы для определения качества воды и продуктов питания;
- оборудование: центрифуга, дистиллятор, термостат, компьютеры, принтер, ксерокс.

11. Информационное обеспечение дисциплины.

Перечень информационных технологий, используемых при изучении дисциплины:

- дистанционное of-line консультирование студентов посредством Интернет;
- подготовка презентаций в Power Point по изучаемым темам;
- электронный формат лекций и глоссария терминов.

Перечень интерактивных технологий, активных методов, используемых при изучении дисциплины: традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), проблемная лекция (ПЛ), лекция – пресс-конференция (ЛПК), занятие – конференция (ЗК), дебаты (Д), мозговой штурм (МШ), мастер-класс (МК), «круглый стол» (КС), активизация творческой деятельности (АТД), регламентированная дискуссия (РД), дискуссия типа форум (Ф), деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), метод малых групп (МГ), использование компьютерных обучающих программ (КОП), учебно-исследовательская работа студента (УИРС), подготовка письменных аналитических работ (АР), подготовка и защита рефератов (Р), выполнение контрольных работ (КР).

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины (модуля) с другими кафедрами

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№	Наименование предыдущих дисциплин	№ разделов данной дисциплины, связанных с предыдущими дисциплинами											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.	История медицины	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
2.	Медицинская информатика			+									
3.	Экономика												+
4.	Биоэтика									+			

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин	№ разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.	Организация здравоохранения и общественное здоровье	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+

Разработчики рабочей программы: д.м.н., доцент Б.А. Поляков, к.м.н., доцент Д.Л. Мушников

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»

КАФЕДРА ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ,
ИНФОРМАТИКИ И ИСТОРИИ МЕДИЦИНЫ

Приложение
к рабочей программе дисциплины
(модуля)

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)
ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Паспорт ФОС по дисциплине (модулю)

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина (модуль)

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК - 3	способностью использовать основы <u>экономических и правовых знаний</u> в профессиональной деятельности	8,9 семестр
ОПК -5	способностью и готовностью <u>анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок</u>	8,9 семестр
ОПК -6	готовностью к ведению <u>медицинской документации</u>	8,9 семестр
ПК - 4	способностью и готовностью к <u>применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения</u>	8,9 семестр
ПК-7	готовностью к проведению <u>экспертизы временной нетрудоспособности</u> , участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека	8,9 семестр
ПК-17	способностью к применению <u>основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях</u>	8,9 семестр
ПК-18	готовностью к участию в <u>оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</u>	8,9 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1	ОПК-3	Знает основы законодательства в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций. Умеет применять основные положения законодательства в сфере здравоохранения в практической деятельности врача.	Комплекты 1. тестовых заданий 2. практико-ориентированных задач	<i>Экзамен, IX семестр</i>
2	ОПК-3	Знает основы экономики и финансирования здравоохранения. Умеет оценивать экономическую эффективность лечебно-профилактических	Комплекты 1. тестовых заданий 2. практико-ориентированных задач	<i>Экзамен, IX семестр</i>

		<p>мероприятий.</p> <p>Владеет</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой расчета и оценки показателей медицинской, социальной и экономической эффективности здравоохранения; - методикой расчета цены медицинской услуги; - методикой расчета и оценки основных показателей экономической деятельности медицинских организаций. 		
3	ОПК -5	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> -показатели объема и результативности деятельности врачей первичного звена здравоохранения; -порядки оказания медицинской помощи взрослым; - должностные обязанности врача терапевта участкового. - основные учетные формы медицинской документации. <p>Умеет оценивать и анализировать показатели результативности работы врачей первичного звена здравоохранения.</p> <p>Владеет</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой расчета показателей деятельности взрослой поликлиники -методикой расчета показателей деятельности стационара; - методикой расчета показателей деятельности женской консультации; - методикой расчета показателей деятельности родильного дома. 	Комплекты 1. тестовых заданий 2. практико-ориентированных задач	<i>Экзамен, IX семестр</i>
4	ОПК -6	<p>Знает основные учетные формы медицинской документации.</p> <p>Умеет правильно заполнять основные учетные формы медицинской документации, используемые в практике врача-педиатра.</p> <p>Владеет методикой анализа данных представленных в первичной медицинской документации, их практического использования.</p>	Комплекты 1. тестовых заданий 2. практико-ориентированных задач	<i>Экзамен, IX семестр</i>

5	ПК -4	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные положения медицинской статистики; - показатели общественного здоровья; - теоретические основы применения социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения. <p>Умеет планировать медико-социальные и медико-организационные исследования.</p> <p>Владет:</p> <ul style="list-style-type: none"> -методикой расчета и анализа общих показателей медицинской статистики; -методикой представления числовой информации в форме таблиц и диаграмм; -методикой расчета и оценки показателей общественного здоровья (медико-демографических, заболеваемости, инвалидности). 	Комплекты 1. тестовых заданий 2. практико-ориентированных задач	<i>Экзамен, IX семестр</i>
6	ПК-7	<p>Знает теоретические основы проведения экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности, констатации биологической смерти человека.</p> <p>Умеет оценить необходимость и сроки выдачи листка нетрудоспособности с учетом медицинских и социальных критериев.</p> <p>Владет методикой заполнения листка нетрудоспособности</p>	Комплекты 1. тестовых заданий 2. практико-ориентированных задач	<i>Экзамен, IX семестр</i>
7	ПК-17	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - организационные основы здравоохранения; - теоретические основы управления здравоохранением; - основы планирования и прогнозирования в здравоохранении; - порядок выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность; - организационные основы медицинского страхования. <p>Умеет анализировать</p>	Комплекты 1. тестовых заданий 2. практико-ориентированных задач	<i>Экзамен, IX семестр</i>

		показатели работы медицинских организаций. Владеет: - методикой расчета и оценки количественных и качественных показателей работы медицинских организаций и их структурных подразделений; - алгоритмом заполнения основных учетных форм первичной медицинской документации; - алгоритмом оформления документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность - методами управления средним медицинским персоналом медицинских организаций.		
8	ПК-18	Знает: - общие характеристик и компоненты качества медицинской помощи; - систему обеспечения качества медицинской помощи; - медико-статистические показатели и принципы оценки качества оказания медицинской помощи; - принципы врачебной этики и деонтологии. Умеет оценивать качественные показатели деятельности медицинских организаций и их подразделений. Владеет: - методикой комплексной оценки деятельности медицинской организации.	Комплекты 1. тестовых заданий 2. практико-ориентированных задач	<i>Экзамен, IX семестр</i>

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство – комплект тестовых заданий:

2.1.1. Вариант тестовых заданий с инструкцией по выполнению для студентов, эталонами ответов для каждого задания:

ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

1.МАРКЕТИНГ – ЭТО:

- А. Вид человеческой деятельности, направленный на удовлетворение нужд и потребностей путем обмена.
- Б. Системы принципов формирования предложения услуг (товара).
- В. Вид человеческой деятельности, направленный на производство и реализацию товаров.
- Г. Изучение рынка с целью выяснения платежеспособности населения.

2. К ПРИНЦИПАМ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТНОСИТСЯ:

- А. приоритет интересов пациента
- Б. страховой характер
- В. плановый принцип
- Г. экономия финансовых средств

3. К ПРАВАМ ПАЦИЕНТА ПРИ ПОЛУЧЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСИТСЯ:

- А. право на облегчение боли;
- Б. право на свое мнение относительно выбора методов обследования;
- В. право на критику действий врача;
- Г. право на платные услуги.

4. В СОСТАВ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ ВХОДИТ:

- А. отделение терапевтическое
- Б. передвижные установки
- В. изолятор
- Г. отделение вакцинации

5. ОСНОВНЫМИ ЗАДАЧАМИ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ ЯВЛЯЮТСЯ:

- А. Проведение мероприятий по профилактике и лечению заболеваний среди населения;
- Б. Организация и проведение противоэпидемических мероприятий;
- В. Профилактика инфекционных заболеваний
- Г. Борьба с туберкулезом

6. К ГРУППЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ КОЕЧНОГО ФОНДА СТАЦИОНАРА ОТНОСИТСЯ:

- А) средняя длительность пребывания больного на койке;
- Б) уровень госпитализации;
- В) летальность;
- Г) показатель хирургической активности

7. ДОКУМЕНТОМ, УДОСТОВЕРЯЮЩИМ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ ЯВЛЯЕТСЯ:

- А. листок нетрудоспособности
- Б. уч. форма 025-2\у
- В. уч. форма 090\у
- Г. уч. форма 066\у

8. УЧЕТНЫМ ДОКУМЕНТОМ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ИНФЕКЦИОННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ:

- А. уч. форма 058\у
- Б. уч. форма 025-2\у
- В. уч. форма 089\у
- Г. уч. форма 090\у

9. УЧЕТНЫМ ДОКУМЕНТОМ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ГОСПИТАЛИЗАЦИОННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ:

- А. уч. форма 066\у
- Б. уч. форма 025-2\у
- В. уч. форма 089\у
- Г. уч. форма 090\у

10. ПОД ГЕНЕРАЛЬНОЙ СОВОКУПНОСТЬЮ ПОНИМАЮТ?

- А. совокупность всех единиц наблюдения;
 - Б. часть единиц наблюдения генеральной совокупности;
 - В. распространенность явления в однородной среде;
 - Г. распространенность явлений в неоднородной среде;
- 11. ДАННЫЕ О ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ПРИМЕНЯЮТСЯ ДЛЯ:**
- А. комплексной оценки общественного здоровья
 - Б. оценки эффективности использования коечного фонда стационара
 - В. оценки качества работы лабораторной службы
 - Г. оценки удовлетворенности пациентов медицинской помощью
- 12. ОБЩИЙ КОЭФФИЦИЕНТ РОЖДАЕМОСТИ:**
- А. интенсивный показатель
 - Б. показатель соотношения
 - В. показатель наглядности
 - Г. абсолютный показатель
- 13. К МЕДИЦИНСКИМ КРИТЕРИЯМ ВРЕМЕННОЙ УТРАТЫ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ОТНОСИТСЯ:**
- А) диагноз;
 - Б) стаж работы;
 - В) возраст;
 - Г) пол.
- 14. К СОЦИАЛЬНЫМ КРИТЕРИЯМ ВРЕМЕННОЙ УТРАТЫ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ОТНОСИТСЯ:**
- А) профессия и специальность больного;
 - Б) диагноз;
 - В) место жительства;
 - Г) уровень оплаты труда.
- 15. ЛИСТКИ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЮТ:**
- А) лечащие врачи медицинских организаций, имеющих соответствующую лицензию;
 - Б) врачи скорой медицинской помощи;
 - В) организаций переливания крови;
 - Г) бюро судебно-медицинской экспертизы
- 16. РАЗДЕЛЕНИЕ ТРУДА В ОРГАНИЗАЦИИ БЫВАЕТ:**
- А. Горизонтальное и вертикальное
 - Б. Горизонтальное и диагональное.
 - В. Вертикальное и диагональное.
 - Г. Диагональное и сферическое.
- 17. ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОГО УПРАВЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:**
- А. Достижение организацией поставленных целей.
 - Б. Использование руководителем преимущественно демократического стиля руководства.
 - В. Благоприятный социально-психологический климат в коллективе.
 - Г. Авторитет руководителя у подчиненных, коллег и вышестоящего руководства.
- 18. ГРУППА ЛИЦ, ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ КОТОРЫХ СПЕЦИАЛЬНО КООРДИНИРУЕТСЯ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ОБЩИХ ЦЕЛЕЙ, НАЗЫВАЕТСЯ:**
- А. Организацией.
 - Б. Мотивация.
 - В. Компетенция.
 - Г. Технология.
- 19. К ПОКАЗАТЕЛЮ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ОТНОСИТСЯ:**
- А. кратность обострений заболеваний

- Б. обеспеченность медицинскими кадрами
- В. совпадение диагнозов поликлиники и стационара
- Г. процент совпадения поликлинических и клинических диагнозов

20.ПРОЦЕДУРЕ ЛИЦЕНЗИРОВАНИЯ ПОДЛЕЖАТ:

- А. Все медицинские организации независимо от форм собственности.
- Б. Только государственные медицинские организации
- В. Только частные медицинские организации
- Г. Только стационары

21. К ПОКАЗАТЕЛЯМ ОТРАЖАЮЩИМ КАЧЕСТВО И ЭФФЕКТИВНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СТАЦИОНАРЕ ОТНОСИТСЯ:

- А) частота послеоперационных осложнений;
- Б) оборот койки;
- В) число коек на 10 000 населения;
- Г) среднее время простоя койки.

Ответы на тесты:

- 1) А
- 2) А
- 3) А
- 4) А
- 5) А
- 6) А
- 7) А
- 8) А
- 9) А
- 10) А
- 11) А
- 12) А
- 13) А
- 14) А
- 15) А
- 16) А
- 17) А
- 18) А
- 19) А
- 20) А
- 21) А

2.1.2. Критерии и шкала оценки

оценка «отлично» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 95% вопросов
оценка «хорошо» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 85% вопросов
оценка «удовлетворительно» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 75% вопросов
оценка «неудовлетворительно» выставляется при правильном ответе менее, чем на 75% вопросов

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Компьютерный тест проводится на заключительном занятии IX семестра. Имеется 3 варианта тестов по 30 вопросов. Продолжительность тестирования – 60 минут. На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ, каждый правильный ответ оценивается в один балл. Получение положительной оценки за тест является допуском ко второму этапу – устному экзамену. В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен

пересдать тест на положительную оценку. График отработок теста вывешивается на кафедре заранее.

2.2. Практико-ориентированные (ситуационные) задачи

Задача 1

ОПК - 3 способностью использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности

Частнопрактикующий врач вот уже два года оказывает своим пациентам одну и ту же медицинскую услугу. Через год интенсивного роста объема оказываемых услуг установилось некоторое постоянство, а затем в течение 6 месяцев стало наблюдаться постепенное снижение объема продаж. Все проводимые мероприятия, включая рекламную кампанию, направленную на всех целевых пациентов, привели к дальнейшему росту издержек и снижению прибыли. 1. Назовите причины возникшей ситуации. 2. Назовите все жизненные циклы услуги (товара). 3. Какая маркетинговая цель должна быть достигнута в данной ситуации? как следует изменить рекламную кампанию?

Эталон ответа

1. Причина: не эффективная маркетинговая политика организации, в части формирования спроса и стимулирования сбыта.
2. Создание, брендинг, внедрение на рынок и продвижение, спад.
3. Цель: повышение спроса на услуги путем реализации стратегии ремаркетинга, проведения активной рекламной кампании.

Задача 2

ОПК -5 способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок

Жителями города К. за календарный год было сделано 1 800 000 посещений амбулаторно-поликлинических организаций, в том числе 600 000 посещений – с профилактической целью. Рассчитайте и проанализируйте удельный вес профилактических посещений амбулаторно-поликлинических медицинских организаций города К.

Эталон ответа

Удельный вес профилактических посещений амбулаторно-поликлинических медицинских организаций рассчитывается по формуле: число посещений с профилактической целью/ число всех посещений к врачам *100%. Рассчитываем: $600\ 000/1\ 800\ 000*100\%=97\%$. Вывод: Оптимальным уровнем показателя является 100% охвата. Полученные данные говорят о достаточно хорошей профилактической работе учреждения.

Задача 3

ОПК -6 готовностью к ведению медицинской документации
Заполнить учетную форму: «Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку»

Эталон ответа

Заполнение экстренного извещения.

цель: Учет заболеваемости инфекционными болезнями.

Профилактика инфекционных заболеваний по месту жительства или работы больного.

показания: По указанию врача при выявлении у пациента инфекционного заболевания.

оснащение: экстренное извещение (уч. ф. № 058/у).

Алгоритм выполнения: Четко и аккуратно заполнить паспортную часть извещения. 3.

Диагноз без изменений и искажений переписать из первичного документа, то есть из медицинской карты. Экстренное извещение должно быть доставлено в СЭС в течение

12 часов с момента установления диагноза. При получении экстренного извещения СЭС организует проведение дезинфекции по месту жительства и работы заболевшего. Дополнительные сведения о выполнении методики: экстренное извещение заполняет врач или медсестра, при выявлении у больного педикулеза в СЭС также отправляют экстренное извещение.

Задача 4

ПК - 4 способностью и готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения

В связи с высокой распространенностью кишечных инфекций, составьте план и программу социально-гигиенического исследования по теме «Факторы, определяющие высокую распространенность кишечных инфекций»

Эталон ответа

План и программа исследования: анализ литературы, определение объема, единицы и объекта наблюдения, предмета исследования, базы исследования, методов сбора и обработки материала, составление макета статистических таблиц, виды диаграмм.

Задача 5

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

Больной А., 32 лет. Диагноз: острая пневмония правого легкого. Выполнены следующие диагностические процедуры: общий анализ крови при поступлении и при выписке; до и после окончания курса лечения микроскопия мазка мокроты, окрашенного по Грамму; общий анализ мокроты; общий анализ мочи; посев мокроты на флору; рентгенограмма легких; ЭКГ при поступлении. Выполнены следующие лечебные процедуры: антибактериальные, бронхоспазмолитические, рассасывающие, дезинтоксикационные препараты. При выписке больной жалоб не предъявлял, но аускультативно выслушивались мелкопузырчатые хрипы спереди на уровне II-III ребра. Температура тела нормальная.

Расчет УК: пользуясь стандартом качества и шкалами оценки

1. Оценка соответствия технологии – 50%
2. Оценка набора выполненных диагностических мероприятий – 50% (нет рентгенограммы при выписке)
3. Оценка набора выполненных лечебных процедур – удовлетворительно - 50% (нет физиопроцедур)
4. Оценка качества достижения показателей здоровья – удовлетворительно - 50% (есть хрипы)

$$50\% + 50\% + 50\% + 50\% \quad 200\% \\ УК = \frac{\quad}{\quad} = \quad = 0,5$$

Заключение: V категория в соответствии со шкалой оценки уровня качества.

Задача 6

ПК-17 способностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

Петров К.К. – молодой врач отоларинголог после окончания ординатуры хочет устроиться на работу в отоларингологическое отделение областной клинической больницы N-ой

области. До этого он работал в городской больнице и не знаком с работой областного учреждения. Расскажите как устроена организационная и управленческая структура областной больницы, каковы ее основные задачи, какая первичная медицинская документация. В составе областной больницы развернуто отоларингологическое отделение

Эталон ответа

Структура и функции больницы определены порядками оказания медицинской помощи, а также локальными нормативными актами. Структура областной больницы, которая призвана оказывать высококвалифицированную медицинскую помощь обычно включает: управление, АХЧ, приемное отделение, диагностические подразделения, организационно-методический отдел, консультативную поликлинику. Учетная документация ОКБ определена приказом МЗ России №834н.

Задача 7

ПК-18 готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

В городе Л. среднегодовая численность населения 100 000 человек. За календарный год родилось 800 человек, умерло 1 000 человек. Рассчитайте и проанализируйте показатели рождаемости, смертности и естественного прироста.

Эталон ответа:

Рассчитываем показатель рождаемости по формуле: число родившихся живыми за год/среднегодовой численности населения*1000. Рождаемость= 800/100000*1000= 8‰. Рассчитываем показатель смертности населения по формуле: число умерших за год / среднегодовой численности населения*1000. Рассчитываем смертность= 1000/100000*1000= 10‰. Рассчитываем естественный прирост (убыль) как разность между значениями показателей рождаемости и смертности. Естественная убыль = 9-10= -1 ‰. Вывод: В городе Л. отмечается превышение рождаемости над смертностью (естественная убыль = 9-10= -1 ‰), т.е. явление депопуляции.

Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (86-100 б.)	Средний уровень (71-85 б.)	Низкий уровень (56-70 б.)	0 баллов (менее 56 б.)
ОПК - 3	<p>Умеет Уверенно и без ошибок оценивать экономическую эффективность лечебно-профилактических мероприятий. Владеет в совершенстве методикой расчета и оценки показателей медицинской, социальной и экономической эффективности здравоохранения; расчета цены медицинской услуги; расчета и оценки основных показателей экономической деятельности</p>	<p>Умеет самостоятельно оценивать экономическую эффективность лечебно-профилактических мероприятий, но совершает отдельные ошибки. Владеет Обладает опытом расчета и оценки показателей медицинской, социальной и экономической эффективности здравоохранения; расчета цены медицинской услуги; расчета и оценки основных</p>	<p>Умеет только под руководством преподавателя оценивать экономическую эффективность лечебно-профилактических мероприятий. Владеет слабо методикой расчета и оценки показателей медицинской, социальной и экономической эффективности здравоохранения; расчета цены медицинской услуги; расчета и оценки</p>	<p>Умеет Не может оценивать экономическую эффективность лечебно-профилактических мероприятий. Владеет Не способен к самостоятельному расчету и оценки показателей медицинской, социальной и экономической эффективности здравоохранения; расчету цены медицинской услуги; расчету и оценки основных показателей экономической</p>

	медицинских организаций, правильно используя принятый понятийный аппарат.	показателей экономической деятельности медицинских организаций, не используя всего спектра понятий, которыми оперирует общественное здоровье и здравоохранение.	основных показателей экономической деятельности медицинских организаций, не совсем точно используя понятийный аппарат.	деятельности медицинских организаций, не может применить на практике возможности понятийного аппарата по предмету.
ОПК -5	Умеет Самостоятельно и без ошибок оценивать и анализировать показатели результативности работы врачей первичного звена здравоохранения. Владеет Уверенно, правильно и самостоятельно проводит расчеты показателей деятельности взрослой поликлиники; показателей деятельности стационара; показателей деятельности женской консультации; показателей деятельности родильного дома, анализирует показатели.	Умеет Самостоятельно провести оценку и анализ показателей результативности работы врачей первичного звена здравоохранения, но совершает при этом отдельные ошибки Владеет Обладает опытом самостоятельного расчета показателей деятельности взрослой поликлиники; показателей деятельности стационара; показателей деятельности женской консультации; показателей деятельности родильного дома.	Умеет Проводить оценку и анализ одного из показателей результативности работы врачей первичного звена здравоохранения Владеет Способен провести расчет одного из показателей деятельности взрослой поликлиники, стационара, женской консультации, родильного дома, при этом совершает не значительные ошибки	Умеет Не может провести оценку и анализ показателей результативности работы врачей первичного звена здравоохранения. Владеет Не способен к самостоятельному расчету показателей деятельности взрослой поликлиники, стационара, женской консультации, родильного дома, при этом совершает не значительные ошибки
ОПК -6	Умеет Самостоятельно и без ошибок заполнять медицинской документацию Владеет Уверенно, правильно и самостоятельно реализует алгоритм заполнения медицинской документации	Умеет Самостоятельно заполнять медицинской документацию, при этом делает несущественные ошибки Владеет самостоятельно реализует алгоритм заполнения медицинской документации, допуская несущественные ошибки	Умеет При помощи преподавателя, допуская ошибки, заполнять медицинской документацию Владеет Способен реализовать алгоритм заполнения медицинской документации при подсказках преподавателя	Умеет Не может медицинской документацию Владеет Не способен к реализации алгоритма заполнения медицинской документации
ПК - 4	Умеет	Умеет	Умеет	Умеет

	<p>Самостоятельно и без ошибок планировать медико-социальные и медико-организационные исследования.</p> <p>Владеет Уверенно, правильно и самостоятельно применяет методику расчета и анализа общих показателей медицинской статистики; представления числовой информации в форме таблиц и диаграмм; расчета и оценки показателей общественного здоровья (медико-демографических, заболеваемости, инвалидности).</p>	<p>Способен самостоятельно планировать медико-социальные и медико-организационные исследования, но совершает при этом отдельные несущественные ошибки.</p> <p>Владеет Обладает опытом самостоятельного использования методики расчета и анализа общих показателей медицинской статистики; представления числовой информации в форме таблиц и диаграмм; расчета и оценки показателей общественного здоровья (медико-демографических, заболеваемости, инвалидности).</p>	<p>Способен планировать медико-социальные и медико-организационные исследования с подсказками преподавателя и совершает при этом существенные ошибки.</p> <p>Владеет Способен с подсказками преподавателя провести представления числовой информации в форме таблиц и диаграмм; расчета и оценки показателей общественного здоровья (медико-демографических, заболеваемости, инвалидности), совершает при этом существенные ошибки.</p>	<p>Не способен планировать медико-социальные и медико-организационные исследования.</p> <p>Владеет Не способен провести представления числовой информации в форме таблиц и диаграмм; расчета и оценки показателей общественного здоровья (медико-демографических, заболеваемости, инвалидности).</p>
ПК-7	<p>Умеет Самостоятельно и без ошибок способен провести экспертизу временной нетрудоспособности.</p> <p>Владеет Уверенно, правильно и самостоятельно способен реализовать алгоритм заполнения листка нетрудоспособности</p>	<p>Умеет Способен самостоятельно провести экспертизу временной нетрудоспособности, но совершает при этом отдельные несущественные ошибки</p> <p>Владеет Способен самостоятельно реализовать алгоритм заполнения листка нетрудоспособности, но при этом допускает несущественные неточности.</p>	<p>Умеет Способен провести экспертизу временной нетрудоспособности при помощи преподавателя, при этом совершает существенные ошибки</p> <p>Владеет Уверенно, правильно и самостоятельно реализовать алгоритм заполнения листка нетрудоспособности и</p>	<p>Умеет Не способен провести экспертизу временной нетрудоспособности</p> <p>Владеет Не способен реализовать алгоритм заполнения листка нетрудоспособности</p>
ПК-17	<p>Умеет Самостоятельно и без ошибок анализирует показатели работы медицинских</p>	<p>Умеет Самостоятельно и без ошибок анализирует показатели работы</p>	<p>Умеет Проводит анализ показателей работы медицинских организаций с</p>	<p>Умеет Не может проводить анализ показателей работы медицинских организаций.</p>

	<p>организаций.</p> <p>Владеет Уверенно, правильно и самостоятельно проводит расчет и оценку количественных и качественных показателей работы медицинских организаций и их структурных подразделений; заполняет основные учетные формы первичной медицинской документации; документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность, использует методы управления средним медицинским персоналом медицинских организаций.</p>	<p>медицинских организаций, но совершает при этом отдельные ошибки</p> <p>Владеет Обладает опытом самостоятельного расчета и оценки количественных и качественных показателей работы медицинских организаций и их структурных подразделений; заполнения основных учетных форм первичной медицинской документации; документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность, использования методов управления средним медицинским персоналом медицинских организаций.</p>	<p>подсказками преподавателя, совершает при этом существенные ошибки</p> <p>Владеет Способен с помощью преподавателя провести расчет и оценку количественных и качественных показателей работы медицинских организаций и их структурных подразделений; заполнить основные учетные формы первичной медицинской документации; документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность, используя методы управления средним медицинским персоналом медицинских организаций, совершает ошибки</p>	<p>Владеет Не способен к самостоятельному расчету и оценке количественных и качественных показателей работы медицинских организаций и их структурных подразделений; заполнению основных учетных форм первичной медицинской документации; документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность, использовать методы управления средним медицинским персоналом медицинских организаций</p>
ПК-18	<p>Умеет Самостоятельно и без ошибок оценивать качественные показатели деятельности медицинских организаций и их подразделений.</p> <p>Владеет: Уверенно, правильно и самостоятельно применяет методику комплексной оценки деятельности медицинской организации</p>	<p>Умеет Самостоятельно оценить качественные показатели деятельности медицинских организаций и их подразделений, но совершает при этом отдельные ошибки.</p> <p>Владеет Обладает опытом использования методики комплексной оценки деятельности медицинской организации, но совершает при этом отдельные ошибки.</p>	<p>Умеет Проводит оценку качественных показателей деятельности медицинских организаций и их подразделений с подсказками преподавателя, допуская существенные ошибки.</p> <p>Владеет Способен к использованию методики комплексной оценки деятельности медицинской организации с</p>	<p>Умеет Не может проводить оценивать качественные показатели деятельности медицинских организаций и их подразделений.</p> <p>Владеет Не способен к к использованию методики комплексной оценки деятельности медицинской организации</p>

			помощью преподавателя, совершает существенные ошибки.	
--	--	--	---	--

2.3. Оценочное средство - экзаменационный билет

2.3.1. Содержание

1. Методология изучения общественного здоровья. Этапы статистического исследования, их содержание.
2. Правовые основы охраны здоровья граждан. Принципы охраны здоровья граждан РФ (согласно ФЗ №323 от 2011 г.)
3. Понятие о маркетинге. Предпосылки возникновения маркетинга в здравоохранении.
4. Ситуационная задача. Рассчитать показатель полноты охвата профилактическими осмотрами населения, если: подлежало осмотру 3850 человек, фактически осмотрено 3200 человек.
5. Медицинская документация. Порядок заполнения учетной формы №30/у «Контрольная карта диспансерного наблюдения»

Ответы к билету

1. Социально-гигиеническое (статистическое) исследование – это изучение общественного здоровья и факторов его определяющих с целью выявления закономерностей и разработки предложений по его улучшению. Проведение социально-гигиенического исследования опирается на общую теорию статистики. Выделяют 6 этапов статистического исследования. Первый этап – подготовительный. На этом этапе формулируется тема исследования, цель, задачи, рабочая гипотеза, изучаются публикации по рассматриваемой проблеме. Второй этап – организационный. На этом этапе составляется план исследования и программа. План исследования должен ответить на вопросы: Что? Где? Когда?. Определяется: объект исследования, единицу наблюдения, база исследования. Объект исследования (например, пациенты, студенты, случай заболевания и др.). Единица наблюдения (например, студент, пациент, случай заболевания и др.). База исследования (место проведения исследования, например – поликлиника). Объем наблюдения определяется видом исследования (сплошное или выборочное). Третий этап – сбор информации. Четвертый этап – обработка полученных данных, проверка их на логические и механические ошибки, анализ, графическое оформление. Пятый этап – формулировка выводов и предложений. Шестой этап – внедрение результатов исследования в практику, оценка медицинской, социальной и экономической эффективности предложений.
2. Принципы охраны здоровья граждан РФ: 1) соблюдение прав человека и гражданина в области здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий; 2) приоритет профилактических мер в области охраны здоровья граждан; 3) доступность медико-социальной помощи; 4) социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья; 5) ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, предприятий, учреждений и организаций независимо от формы собственности, должностных лиц за обеспечение прав граждан в области охраны
3. Маркетинг это вид человеческой деятельности, направленный на удовлетворение нужд и потребностей посредством обмена.

Под медицинским маркетингом необходимо понимать деятельность, направленную на получение полной информации о потребностях населения в различных видах медико-социальной помощи, обеспечивающей сохранение общественного здоровья.

Основными понятиями маркетинга являются: нужда, потребность, запрос, товар, обмен, сделка и рынок. Нужда - чувство ощущаемой человеком нехватки чего-либо (например, нужда в сохранении или восстановлении здоровья). Потребность - нужда, принявшая специфическую форму в соответствии с культурным уровнем и личностью индивида (например, потребность в профилактике кариеса). Запрос - это потребность, подкрепленная покупательской способностью (например, обращение к стоматологу для проведения санации ротовой полости). Товар - это все, что может удовлетворить потребность или нужду и предлагается рынку с целью привлечения внимания, приобретения, использования или потребления. Все услуги или товары, способные удовлетворить ту или иную нужду. Обмен это акт получения от кого-то желаемого объекта с предложением чего-либо взамен. Обмен может быть осуществлен следующими способами: самообеспечением, попрошайничеством, отнятием и предложением чего-либо взамен. Наибольшим преимуществом обладает, конечно, последний способ. В результате обмена все его участники должны получить выгоду или по крайней мере не нести ущерба, поскольку каждый волен либо отклонить, либо принять предложение. Основной единицей измерения в сфере маркетинга является сделка. Сделка - это коммерческий обмен ценностями между двумя сторонами. Сделка предполагает наличие таких условий как: минимум два ценностнозначимых объекта; согласованные условия ее осуществления; согласованное время ее совершения, согласованное место проведения сделки. Условия сделки поддерживаются и охраняются законодательством. Рынок представляет собой совокупность существующих и потенциальных покупателей. Он обеспечивает потребление путем централизованного обмена. Рынок медицинских услуг - очень важный рынок, удовлетворяющий людские потребности в здоровье, он дает возможность получать и оказывать медицинские услуги, при этом гарантирует их необходимый объем и уровень качества. Этот рынок имеет и свою инфраструктуру, обеспечивающую его функционирование: лечебно-профилактические учреждения, ВУЗы, медицинские ассоциации, медицинские страховые компании, различные медицинские центры и т.д.

4. Ситуационная задача. Рассчитать показатель полноты охвата профилактическими осмотрами населения, если: подлежало осмотру 3850 человек, фактически осмотрено 3200 человек . Решение: показатель полноты охвата профилактическими осмотрами= число фактически осмотренных/ число подлежащих осмотру * 100%. Подставив данные получаем: $3200 / 3850 * 100\%$.

5. Порядок заполнения учетной формы №30/у «Контрольная карта диспансерного наблюдения»

Учетная форма N 030/у "Контрольная карта диспансерного наблюдения" является учетным медицинским документом медицинской организации (иной организации), оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях и осуществляющей диспансерное наблюдение. Карта заполняется медицинскими организациями и их структурными подразделениями, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях взрослому населению. Карта заполняется на каждое заболевание, по поводу которого проводится диспансерное наблюдение. Карты не ведутся на пациентов(ок), обращающихся за медицинской помощью в амбулаторных условиях в специализированные медицинские организации или их структурные подразделения по профилям онкология, фтизиатрия, психиатрия, наркология, дерматология, стоматология и ортодонтия, которые заполняют свои учетные формы. Номер Карты должен соответствовать номеру "Медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях" (форма N 025/у). Карта на гражданина, имеющего право на получение набора социальных услуг, маркируется литерой "Л". При заполнении Карты: в пункте 1 указываются диагноз заболевания, по поводу которого проводится диспансерное наблюдение, и его код по МКБ-10; в пункте 2 указывается дата заполнения Карты, в пункте 3 - специальность врача,

осуществляющего диспансерное наблюдение, в пункте 4 - Ф.И.О. врача, осуществляющего диспансерное наблюдение; в пункте 5 отмечается дата установления диагноза, в пункте 6 указывается, был ли диагноз впервые установлен или был ранее зарегистрирован в связи с поступлением пациента(ки) под наблюдение данной медицинской организации после изменения места жительства; в пункте 7 указывается способ выявления заболевания: при обращении за лечением или при профилактическом медицинском осмотре; в пунктах 8 и 9 отмечаются даты начала и прекращения диспансерного наблюдения; в пункте 10 отмечается одна из причин прекращения диспансерного наблюдения; пункты 11 - 14 Карты заполняются на основании сведений, содержащихся в документе, удостоверяющем личность пациента(ки). В пункте 15 указывается код категории льготы в соответствии с категориями граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг. В пункте 16 отмечаются даты назначенных и фактических посещений в соответствии с индивидуальным планом диспансерного наблюдения. Если диагноз, по поводу которого производится диспансерное наблюдение, изменился, об этом делается отметка в пункте 17. В пункте 18 указываются имеющиеся сопутствующие заболевания. В пункте отмечаются все назначенные и проведенные лечебно-профилактические мероприятия (например, консультации, обследования, госпитализации, санаторно-курортное лечение, рекомендации по трудоустройству, установление инвалидности).

2.3.2. Критерии и шкала оценки

Уровень	Характеристика ответа
неудовлетворительный	<p>Не называет основные понятия и не перечисляет основные положения по вопросу.</p> <p>Не оценивает основные показатели, не анализирует современные тенденции.</p> <p>Не решает профессиональные задачи, используя знания об организации здравоохранения и общественном здоровье.</p>
удовлетворительный	<p>Называет основные понятия и положения по вопросу с подсказками преподавателя, допуская серьезные ошибки.</p> <p>Оценивает основные показатели, анализирует современные тенденции с помощью преподавателя.</p> <p>Решает профессиональные задачи с ошибками, прибегая к помощи преподавателя.</p>
хороший	<p>Правильно называет понятия, раскрывает сущность вопроса, приводит примеры.</p> <p>Оценивает без ошибок ситуацию и анализирует представленные данные с помощью преподавателя.</p> <p>Самостоятельно решает профессиональные задачи, используя знания по организации здравоохранения и общественному здоровью без ошибок.</p>
отличный	<p>Четко называет понятия, дает развернутый и полный ответ по вопросу, приводит примеры на основании знаний по общественному здоровью и здравоохранению, предлагает варианты решения проблемы.</p> <p>Оценивает представленные данные, анализирует с учетом имеющихся нормативов и средних значений показателей по стране без помощи преподавателя.</p> <p>Решает профессиональные задачи, используя знания по общественному здоровью и здравоохранению, объясняя полученные результаты.</p>

2.3.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Количество билетов – 60, в билете 5 вопросов (3 по теоретической части, 2 по практической части). Билеты ежегодно обновляются.

Экзамен начинается в 9.00. На подготовку по билету студенту дается 30-45 мин., продолжительность ответа на билет – 20-30 мин.

Ответ начинается с обсуждения практической части – решения задачи, использования учетной медицинской документации - удельный вес – 20%.

Теоретическая часть проводится в форме собеседования, удельный вес – 80%.

Итоговая оценка по дисциплине складывается из среднего балла текущей успеваемости (50%) и оценки за экзамен, удельный вес которой составляет 50% итоговой оценки.

Критериями итоговой оценки по учебной дисциплине являются:

«отлично» – средний балл 86-100

«хорошо» – средний балл 71-85

«удовлетворительно» – средний балл 56-70

Характеристика ответа	Баллы ИВГМА	Оценка
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.</p> <p>В учебном задании студент уверенно, правильно и самостоятельно выявляет основные клетки, ткани, органы, морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме, а также основные закономерности развития и жизнедеятельности организма, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма, используя медико-гистологическую терминологию и современные методы цито-гистологического исследования.</p>	100-86	5 «ОТЛИЧНО»
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены отдельные ошибки в определении основных понятий, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.</p> <p>В учебном задании студент самостоятельно, но совершая отдельные ошибки выявляет основные клетки, ткани, органы, морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме, а также основные закономерности развития и жизнедеятельности организма, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового</p>	85-71	4 «хорошо»

<p>организма, используя медико-гистологическую терминологию и современные методы цито-гистологического исследования.</p>		
<p>Дан неполный и недостаточно развернутый ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса. Присутствует фрагментарность, нелогичность изложения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений. Студент затрудняется с доказательностью. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.</p> <p>В учебном задании студент, используя уточняющие вопросы преподавателя, самостоятельно выявляет основные клетки, ткани, органы, морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме, а также основные закономерности развития и жизнедеятельности организма, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма, используя медико-гистологическую терминологию и современные методы цито-гистологического исследования.</p>	<p>70-56</p>	<p>3 «удовлетво- рительно»</p>
<p>Отказ от ответа, не получен ответ по базовым вопросам дисциплины или дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p> <p>В учебном задании студент не может выявить основные клетки, ткани, органы, морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме, а также основные закономерности развития и жизнедеятельности организма, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма, используя медико-гистологическую терминологию и современные методы цито-гистологического исследования.</p> <p>Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа.</p>	<p>55-46</p>	<p>2 «неудовлетво- рительно»</p>

Автор-составитель ФОС: к.м.н., доц. Мушников Д.Л.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический
Кафедра онкологии, акушерства и гинекологии



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
И.Е. Мишина — И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
ОНКОЛОГИЯ, ЛУЧЕВАЯ ТЕРАПИЯ**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность): 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускник: врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения: очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у студентов

- формирование у студентов базовых знаний по онкологии с учетом дальнейшего обучения в постдипломном периоде (ординатура, аспирантура) и профессиональной деятельности по специальности «Педиатрия», «Онкология»;
- формирование у студентов практических умений для организации диагностики обследования онкологических больных.

Область профессиональной деятельности студентов, освоивших программу дисциплины, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи детям.

Объектами профессиональной деятельности студентов, являются:

физические лица в возрасте от 0 до 18 лет (далее - дети, пациенты);

физические лица - родители (законные представители) детей;

население;

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

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся студенты, освоившие программу дисциплины:

медицинская;

научно-исследовательская.

Указанные цели могут быть реализованы в следующих **задачах профессиональной деятельности** специалиста в соответствии с ФГОС ВО:

профилактическая деятельность:

осуществление мероприятий по формированию здоровья детей и подростков,

осуществление диспансерного наблюдения за детьми и подростками;

диагностическая деятельность:

диагностика заболеваний и патологических состояний у детей и подростков на основе клинических и лабораторно-инструментальных методов исследования;

лечебная деятельность:

лечение детей и подростков с использованием терапевтических и хирургических методов;

организация работы с медикаментозными средствами и соблюдение правил их хранения;

реабилитационная деятельность:

проведение реабилитационных мероприятий среди детей и подростков, перенесших соматическое заболевание, травму или оперативное вмешательство;

психолого-педагогическая деятельность

формирование у детей, 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;

организационно-управленческая деятельность:

ведение учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях педиатрического профиля;

проведение экспертизы трудоспособности;

контроль качества оказания лечебно-диагностической и реабилитационно-профилактической помощи детям и подросткам;

научно-исследовательская деятельность:

анализ научной литературы и официальных статистических обзоров;

подготовка рефератов по современным научным проблемам;

участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач по разработке новых методов и технологий в области педиатрии;

Задачи освоения дисциплины:

- углубление знаний по этиологии, патогенезу и патоморфологии опухолевого процесса;
- изучение клинической картины, особенности течения основных нозологических форм злокачественных опухолей, возможностей их профилактики;
- приобретение знаний по ранней диагностике злокачественных опухолей с использованием современных лабораторных и инструментальных методов исследования;
- обучение тактике врача при подозрении у больного злокачественной опухоли;
- ознакомление с современными методами лечения онкологических больных;
- изучение особенностей организации онкологической помощи населению России.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы.

Дисциплина «Онкология, лучевая терапия» входит в блок 1 ОПОП базовой части и является обязательным предметом, так как в настоящее время заболеваемость населения злокачественными опухолями остается высокой. В структуре смертности населения злокачественные опухоли занимают 2 – 3 место. Радикальное лечение онкологических больных возможно при ранней своевременной диагностике опухолей, что требует углубленной подготовки по клинической онкологии студентов медицинских вузов.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины

(модуля):

- ОПК-6 готовность к ведению медицинской документации
- 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.
- ПК-6 способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.
- ПК-8 способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОПК 6	Знать: правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям (<i>профстандарт</i>)	

	<p>Оформление медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь</p> <p>Уметь: заполнять медицинскую документацию в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям, и контролировать качество ведения медицинской документации (<i>профстандарт</i>)</p> <p>проводить сбор и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения, характеризующих состояние их здоровья</p> <p>Владеть: ведение медицинской документации (<i>профстандарт</i>), алгоритмом оформления основных документов, заполняемых на онкологических больных детского и подросткового возраста: медицинской карты стационарного больного, амбулаторного больного, извещения о больном с впервые в жизни установленным диагнозом рака или другого злокачественного новообразования, карты учета диспансеризации.</p>	<p>8-10</p> <p>8-10</p> <p>8-10</p>
<p>ПК 5</p>	<p>Знать: методику сбора информации у детей и их родителей (законных представителей), методику осмотра детей, анатомо-физиологические и возрастнo-половые особенности детей, особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма детей в норме и при патологических процессах, этиологию и патогенез заболеваний у детей, современ-</p>	

	<p>ные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детей, медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний у детей,</p> <p>медицинские показания к использованию современных методов инструментальной диагностики заболеваний у детей (<i>профстандарт</i>);</p> <p>методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику)</p> <p>Уметь:</p> <p>анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей), проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста, обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей,</p> <p>интерпретировать результаты лабораторного обследования детей, обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей, интерпретировать результаты инструментального обследования детей, обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-</p>	<p>8-10</p> <p>8-10</p> <p>8-10</p>
--	---	-------------------------------------

	<p>специалистам, интерпретировать результаты осмотра детей врачами-специалистами, (<i>профстандарт</i>) собрать анамнез, проанализировать характер жалоб (нарушений функций органа, болевого синдрома, патологических выделений, изменений общего состояния и т.д.) онкологического больного;</p>	8-10
	<p>Проводить физикальное обследование онкологического больного; осмотр кожи на наличие патологических образований, предраковых заболеваний, пальпацию лимфоузлов различных групп, осмотр и пальпацию молочных желез, осмотр и пальпацию живота, перкуссию и аускультацию легких, осмотр и пальпацию костей и мягких тканей, пальцевое исследование прямой кишки.</p>	8-10
	<p>Интерпретировать данные методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных.</p>	8-10
	<p>Владеть: методикой получения информации от детей и их родителей (законных представителей), первичного осмотра детей в соответствии с действующей методикой, направления детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи, направления детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи, направления детей</p>	8-10

	<p>на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи (<i>профстандарт</i>) методикой общего осмотра больных, пальпацией новообразований кожи, мягких тканей, костей, осмотром и пальпацией молочных желез, пальпацией лимфоузлов разных групп, пальпацией живота, перкуссией и аускультацией легких, пальцевым исследованием прямой кишки.</p>	8-10
ПК 6	<p>Знать: современную классификацию, клиническую симптоматику основных заболеваний и пограничных состояний детского возраста, этиологию и патогенез соматических и инфекционных заболеваний у детей, клиническую картину состояний, требующих неотложной помощи детям, Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем клиническую картину, особенности течения осложнения заболеваний у детей, клиническую картину состояний, требующих направления детей к врачам-специалистам (<i>профстандарт</i>) этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний современную классификацию заболеваний клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп</p> <p>Уметь:</p>	8-10

	<p>пользоваться современной классификацией заболеваний</p> <p>Владеть: сформулировать и обосновать предварительный и окончательный клинический диагноз онкологического больного</p>	8-10
ПК 8	<p>Знать: порядки оказания медицинской помощи детям, стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, Стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям (<i>проф-стандарт</i>)</p> <p>Уметь: составить план клинического и инструментального обследования при подозрении на злокачественную опухоль.</p> <p>Владеть: определением тактики ведения онкологических больных в зависимости от нозологии и стадии заболевания</p>	8-10 8-10

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы, 108 академических часов.

Курс	семестр	Количество часов				Форма итогового контроля знаний (экзамен, зачет с оценкой)
		Часы контактной работы	самостоятельная работа	Экзамен	Всего в часах и 3Е	
V	10	64	44	-	108 (3 3Е)	Зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины

Раздел 1.Онкология

1.1 Организация онкологической помощи населению РФ.

Структура онкологической службы. Онкологический диспансер, онкологический кабинет. Диагностические центры. Общая характеристика состояния онкологической помощи. Деление онкологических больных на клинические группы. Правила и сроки диспансеризации. Учетная документация. Анализ причин запущенности злокачественных опухолей. Понятие о расхождениях с ЗАГСом. Паллиативная помощь больным с запущенными формами злокачественных новообразований. Хосписы. Методика обследования онкологического больного (демонстрация преподавателем). Курация больных и написание истории болезни.

1.2 Опухоли видимых локализаций.

Рак кожи и меланома. Рак кожи. Заболеваемость. Способствующие факторы. Факультативный и облигатный предрак кожи. Меры профилактики рака. Гистологические разновидности (базалиома, плоскоклеточный рак).Классификация рака кожи по TNM.Клинические варианты базалиом и плоскоклеточного рака. Методика обследования больных (осмотр, пальпация, биопсия).Лечение рака кожи (лучевое, криогенное, хирургическое, лекарственное и др.).Непосредственные и отдаленные результаты. Эпидемиология меланом. Факторы, способствующие малигнизации пигментных невусов, меры профилактики их озлокачествления. Особенности роста и метастазирования. Классификация по TNM.Клиническая характеристика. Признаки малигнизации невусов. Алгоритм диагностики. Показания, противопоказания и методика забора материала для цитологического и гистологического исследований. Лечение. Результаты.

1.3.Рак легкого.

Заболеваемость. Возрастно-половые особенности. Способствующие факторы. Профилактика. Патологоанатомическая характеристика. Формы роста. Понятие о центральном и периферическом раке. Гистологическое строение. Закономерности метастазирования. Классификация по TNM. Клиническая картина. Доклинический и клинический периоды. Семиотика рака легкого. Клинические варианты центрального и периферического рака.

Дифференциальный диагноз. Диагностика. Оценка данных анамнеза и физикального обследования. Цитологическое исследование мокроты. Основные рентгенологические симптомы. Признаки ателектаза. Система дообследования при подозрении на центральный и периферический рак. Значение томографии и бронхоскопии. Компьютерная томография. Бронхография. Транс-торокальная пункция и катетеризация бронхов. Раннее выявление рака легкого, значение флюорографии. Организация скрининга. Группы повышенного риска. Общие принципы лечения: хирургического, лучевого, химиотерапевтического. Выбор методов лечения в зависимости от локализации опухоли, стадии и гистологического строения. Комбинированное и комплексное лечение. Курация и клинический разбор больных.

1.4. Предраковые заболевания молочной железы. Рак молочной железы.

Заболеваемость. Роль гормональных нарушений. Другие факторы риска: отягощенный анамнез, нерациональное питание. Фиброзно-кистозная болезнь. Этиопатогенез. Классификация. Локализованные и диффузные формы. Клиническая картина. Тактика при локализованных формах фиброзно-кистозной болезни. Техника секторальной резекции. Принципы негормональной и гормональной терапии диффузных форм кистозно-фиброзной болезни. Диспансерное наблюдение. Профилактика рака молочной железы. Патологоанатомическая характеристика рака, пути метастазирования. Классификация по

TNM. Клиника типичной (узловой) формы. Дифференциальный диагноз с локализованной мастопатией и фибroadеномой. Особые формы рака: отечно-инфильтративная, мастито-подобная, рожеподобная и панцирная, рак Педжета. Особенности течения. Дифференциальный диагноз. Обследование больных. Методика пальпации молочных желез и лимфатических узлов. Методы специального исследования (маммография, УЗИ, термография, пункция, секторальная резекция). Раннее выявление. Методика самообследования.

Скрининг на рак молочной железы. Роль смотровых кабинетов. Профилактические осмотры, разрешающие возможности маммографии. Принципы лечения рака молочной железы. Выбор метода в зависимости от стадии и формы опухоли. Типы радикальных операций. Экономные и расширенные операции. Показания к комбинированному и комплексному лечению. Значение адьювантной химиотерапии. Лечение инфильтративных форм рака. Отдаленные результаты. Зависимость от стадии заболевания. Система диспансеризации, реабилитация и экспертиза трудоспособности. Курация и клинический разбор больных. Демонстрация операции радикальной мастэктомии.

1.5. Рак. Желудка. Рак пищевода.

Рак желудка. Эпидемиология. Заболеваемость. Способствующие факторы. Значение экзогенных и эндогенных канцерогенов. Роль нитрозаминов. Предраковые заболевания желудка. Группы риска. Профилактика рака желудка. Значение диспансерного наблюдения за больными предраковыми заболеваниями желудка. Патоморфология. Понятие о раннем раке желудка.

Макроскопические формы раннего рака. Локализация опухоли в желудке. Формы роста. Дисплазии и рак желудка. Диффузный и интестинальный типы опухоли. Метастазирование. Классификация по TNM. Стадии рака желудка. Осложнения. Клиническая картина. Синдром малых признаков рака желудка. Клиническая картина рака желудка в зависимости от периода развития опухоли, локализации поражения и формы роста.

Дифференциальный диагноз при синдромах желудочного дискомфорта, дисфагии и стеноза привратника. Особенности клиники рака на фоне хронических заболеваний желудка. Диагностика. Опрос больного. "Сигналы тревоги". Объективное и лабораторные исследования. Рентгенологическое и комплексное эндоскопическое обследование. Основные рентгенологические симптомы

Рак пищевода. Эпидемиология. Особенности распространения. Способствующие факторы. Меры профилактики. Формы роста. Гистологическое строение. Метастазирование. Классификация TNM. Стадии. Клиническая картина. Патогенез клинических симптомов. "Сигналы тревоги". Дифференциальная диагностика. Алгоритм диагностического поиска. Лечение. Роль отечественных ученых в хирургии рака пищевода. Радикальное и паллиативное хирургическое лечение. Показания к гастрэктомии и субтотальной резекции. Паллиативные операции, показания и техника. Лучевая терапия. Отдаленные результаты лечения. Система раннего выявления. Оценка лучевой терапии и химиотерапии при раке желудка.

Отдаленные результаты лечения. Реабилитация и экспертиза трудоспособности.

Курация и клинический разбор больных. Демонстрация операции гастрэктомия.

1.6. Колоректальный рак.

Рак ободочной кишки. Заболеваемость. Значение характера питания. Предраковые заболевания. Профилактика.

Патологоанатомическая характеристика. Формы роста и локализация опухоли. Закономерности метастазирования. Классификация TNM. Деление на стадии. Осложнения. Клиническая картина. Симптомы рака правой и левой половин ободочной кишки. Основные клинические варианты. Дифференциальный диагноз. Диагностика. "Сигнал тревоги". Значение рентгенологического и эндоскопического обследования. Раннее распознавание. Гемокультест. Лечение радикальное и паллиативное. Объем хирургического вмешательства.

ства в зависимости от локализации опухоли. Тактика при раке, осложненном острой кишечной непроходимостью. Паллиативные операции. Показания к лекарственному и комбинированному лечению. Отдаленные результаты.

Рак прямой кишки. Заболеваемость. Способствующие факторы. Предраковые заболевания. Формы роста и гистологическая структура опухоли. Классификация TNM. Деление на стадии. Закономерности метастазирования. Клиническая картина. Симптомы рака прямой кишки. Клиническая картина в зависимости от локализации и формы роста. Дифференциальный диагноз при кровотечении из прямой кишки (геморрой, полипы, дизентерия, трещина заднего прохода). Диагностика. Клинический минимум обследования больных. "Сигналы тревоги". Пальцевое исследование прямой кишки, ректороманоскопия. Гемокультест как метод скрининга. Лечение. Хирургическое и комбинированное. Радикальные и паллиативные операции. Показания к отдельным видам. Ведение больных с противоестественным задним проходом. Значение лучевой терапии и химиотерапевтического лечения. Отдаленные результаты лечения. Диспансерное наблюдение за излеченными и их реабилитация. Курация и клинический разбор больных.

1.7. Лимфогранулематоз.

Заболеваемость. Современные представления об этиологии и патогенезе. Гистологическая классификация лимфогранулематоза. Классификация по стадиям, признаки интоксикации, их прогностическое значение. Клиническая картина при поражении периферических, медиастинальных, забрюшинных лимфоузлов и внутренних органов; дифференциальный диагноз. Значение морфологического исследования, пункционная и операционная биопсии. Техника. Объем исследований для оценки распространенности процесса. Значение диагностической лапаротомии. Спленэктомия. Выбор метода лечения в зависимости от клинических особенностей болезни. Результаты лечения, прогноз. Экспертиза нетрудоспособности. Социальная значимость реабилитации больных лимфогранулематозом

1.8. Опухоли костей и мягких тканей.

Классификация. Заболеваемость. Патологоанатомическая характеристика. Основные разновидности злокачественных опухолей: остеогенная саркома, саркома Юинга, хондросаркома, вторичные злокачественные опухоли. Клиническая картина. Диагностика. "Сигналы тревоги". Основные рентгенологические симптомы. Радиоизотопная диагностика. Значение морфологического исследования. Хирургическое, лучевое, комбинированное и комплексное лечение. Органосохраняющие операции. Отдаленные результаты. Диспансеризация излеченных больных.

Опухоли мягких тканей. Заболеваемость. Патологоанатомическая характеристика.

Локализация. Клиническая картина. "Сигналы тревоги". Дифференциальный диагноз. Методы обследования: УЗИ, компьютерная томография и магнитный резонанс. Значение ангиографии и морфологического исследования. Лечение. Отдаленные результаты. Курация и клинический разбор больных. Разбор историй болезни и рентгенограмм.

Раздел 2. Лучевая терапия.

2.1. Физические основы лучевой терапии. Передача энергии ионизирующих излучений среде. Дозиметрическая оценка поглощения энергии излучения. Распределение доз в теле человека при использовании разных видов ионизирующего излучения. Технические основы: лучевой терапии и радиационная терапевтическая техника. Источники тормозного и корпускулярного излучения для лучевой терапии. Основные способы дистанционного облучения больного (статическое и подвижное дистанционное облучение, ближнедистанционное облучение). Контактные способы облучения; больного (аппликационный, внутриволостной:, внутритканевой).

2.2. Биологические основы лучевой терапии. Первичные радиационно-химические реакции. Действие ионизирующих излучений на клетки, генетические структуры, ткани. Радиочувствительность органов и тканей. Способы модификации радиочувствительности нормальных и патологических изменений тканей. Сочетание гипертермии и гипергликемии с воздействием ионизирующих излучений. Понятие о нормальной стандартной дозе.

2.3. Организационные основы лучевой терапии. Организация лучевой терапии в медицинских учреждениях. Планирование лучевой терапии и подготовка больных. Проведение лучевого, комбинированного и комплексного лечения злокачественных опухолей. Предлучевой, лучевой и послелучевой периоды. Показания и противопоказания к лучевой терапии неопухолевых заболеваний.

5.2. Учебно-тематический план дисциплины

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Наименование разделов дисциплины и тем	Часы контактной работы		Всего часов на аудиторную работу	Самостоятельная работа студента	Всего часов	Формируемые компетенции				Образовательные технологии		Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	лекции	Практические занятия				ОПК-5	ПК- 5	ПК -6	ПК - 8	Традиционные	инновационные	
Раздел 1.Онкология												
1.1.Организация онкологической помощи населению РФ. Структура онкологической службы. Онкологический диспансер, онкологический кабинет. Диагностические центры. Общая характеристика состояния онкологической помощи. Деление онкологических больных на клинические группы. Правила и сроки диспансеризации. Учетная документация. Анализ причин запущенности злокачественных опухолей. Понятие о расхождениях с ЗАГСом. Паллиативная помощь больным с запущенными формами злокачественных новообразований. Хосписы. Методика обследования онкологического больного (демонстрация преподавателем). Курация больных и написание истории болезни.		6	6	3	9	+	+	+	+	Л, МЛ, К, КЗ	ЛВ, КС,	Т, ЗС, ИБ
1.2. Опухоли видимых локализаций. Рак кожи и меланома. Рак кожи. Заболеваемость. Способствующие факторы. Факультативный и облигатный предрак кожи. Меры профилактики рака. Гистологические разновидности (базалиома, плоскоклеточный рак).Классификация рака кожи по TNM.Клинические варианты базалиом и плоскоклеточного рака. Методика обследования больных (осмотр, пальпация, биопсия).Лечение рака кожи (лучевое,	1	6	7	3	10	+	+	+	+	МЛ, К, КЗ	ЛВ, МГ, КС	Т, ЗС, ИБ

<p>криогенное, хирургическое, лекарственное и др.). Непосредственные и отдаленные результаты. Эпидемиология меланом. Факторы, способствующие малигнизации пигментных невусов, меры профилактики их озлокачествления. Особенности роста и метастазирования. Классификация по TNM. Клиническая характеристика. Признаки малигнизации невусов. Алгоритм диагностики. Показания, противопоказания и методика забора материала для цитологического и гистологического исследований. Лечение. Результаты.</p>												
<p>1.3. Рак легкого. Заболееваемость. Возрастно-половые особенности. Способствующие факторы. Профилактика. Патологоанатомическая характеристика. Формы роста. Понятие о центральном и периферическом раке. Гистологическое строение. Закономерности метастазирования. Классификация по TNM. Клиническая картина. Доклинический и клинический периоды. Семиотика рака легкого. Клинические варианты центрального и периферического рака. Дифференциальный диагноз. Диагностика. Оценка данных анамнеза и физикального обследования. Цитологическое исследование мокроты. Основные рентгенологические симптомы. Признаки ателектаза. Система дообследования при подозрении на центральный и периферический рак. Значение томографии и бронхоскопии. Компьютерная томография. Бронхография. Транс-торакальная пункция и катетеризация бронхов. Раннее выявление рака легкого, значение флюорографии. Организация скрининга. Группы повышенного риска. Общие принципы лечения: хирургического, лучевого, химиотерапевтического. Выбор методов лечения в зависимости от локализации опухоли, стадии и гистологического строения. Комбинированное и комплексное лечение. Курация и клинический разбор больных.</p>	<p>1</p>	<p>6</p>	<p>7</p>	<p>3</p>	<p>10</p>	<p>+</p>	<p>+</p>	<p>+</p>	<p>+</p>	<p>МЛ, К, КЗ</p>	<p>ЛВ, КС,</p>	<p>Т, ЗС, ИБ</p>

<p>1.4. Предраковые заболевания молочной железы. Рак молочной железы.</p> <p>Заболеваемость. Роль гормональных нарушений. Другие факторы риска: отягощенный анамнез, нерациональное питание. Фиброзно-кистозная болезнь. Этиопатогенез. Классификация. Локализованные и диффузные формы. Клиническая картина.</p> <p>Тактика при локализованных формах фиброзно-кистозной болезни. Техника секторальной резекции.</p> <p>Принципы негормональной и гормональной терапии диффузных форм кистозно-фиброзной болезни. Диспансерное наблюдение. Профилактика рака молочной железы.</p> <p>Патологоанатомическая характеристика рака, пути метастазирования.</p> <p>Классификация по TNM. Клиника типичной (узловой) формы. Дифференциальный диагноз с локализованной мастопатией и фиброаденомой. Особые формы рака: отечно-инфильтративная, маститоподобная, рожеподобная и панцирная, рак Педжета. Особенности течения. Дифференциальный диагноз. Обследование больных. Методика пальпации молочных желез и лимфатических узлов. Методы специального исследования (маммография, УЗИ, термография, пункция, секторальная резекция).</p> <p>Раннее выявление. Методика самообследования.</p> <p>Скрининг на рак молочной железы. Роль смотровых кабинетов. Профилактические осмотры, разрешающие возможности маммографии.</p> <p>Принципы лечения рака молочной железы. Выбор метода в зависимости от стадии и формы опухоли. Типы радикальных операций. Экономные и расширенные операции.</p> <p>Показания к комбинированному и комплексному лечению. Значение адъювантной химиотерапии. Лечение инфильтративных форм рака.</p> <p>Отдаленные результаты. Зависимость от стадии заболевания. Система диспансеризации, реабилитация и экспертиза трудоспособности.</p> <p>Курация и клинический разбор больных. Демонстрация операции радикальной мастэктомии.</p>	1	6	7	3	10	+	+	+	+	МЛ, К, КЗ	ЛВ, МГ, Тр, КС	Т, ЗС, ИБ
---	---	---	---	---	----	---	---	---	---	-----------	-------------------------	-----------

Итоговое занятие		1	1	4	5							Т, И, ЗС
1.5. Рак. Желудка. Рак пищевода. <i>Рак желудка.</i> Эпидемиология. Заболеваемость. Способствующие факторы. Значение экзогенных и эндогенных канцерогенов. Роль нитрозаминов. Предраковые заболевания желудка. Группы риска. Профилактика рака желудка. Значение диспансерного наблюдения за больными предраковыми заболеваниями желудка. Патоморфология. Понятие о раннем раке желудка. Макроскопические формы раннего рака. Локализация опухоли в желудке. Формы роста. Дисплазии и рак желудка. Диффузный и интестинальный типы опухоли. Метастазирование. Классификация по TNM. Стадии рака желудка. Осложнения. Клиническая картина. Синдром малых признаков рака желудка. Клиническая картина рака желудка в зависимости от периода развития опухоли, локализации поражения и формы роста. Дифференциальный диагноз при синдромах желудочного дискомфорта, дисфагии и стеноза привратника. Особенности клиники рака на фоне хронических заболеваний желудка. Диагностика. Опрос больного. "Сигналы тревоги". Объективное и лабораторные исследования. Рентгенологическое и комплексное эндоскопическое обследование. Основные рентгенологические симптомы <i>Рак пищевода.</i> Эпидемиология. Особенности распространения. Способствующие факторы. Меры профилактики. Формы роста. Гистологическое строение. Метастазирование. Классификация TNM. Стадии. Клиническая картина. Патогенез клинических симптомов. "Сигналы тревоги". Дифференциальная диагностика. Алгоритм диагностического поиска. Лечение. Роль отечественных ученых в хирургии рака пищевода. Радикальное и паллиативное хирургическое лечение. Показания к гастрэктомии и субтотальной резекции. Паллиативные операции, показания и техника.	1	6	7	3	10	+	+	+	+	МЛ, К, КЗ	ЛВ, КС	Т, ЗС, ИБ

<p>Лучевая терапия. Отдаленные результаты лечения. Система раннего выявления. Оценка лучевой терапии и химиотерапии при раке желудка.</p> <p>Отдаленные результаты лечения.</p> <p>Реабилитация и экспертиза трудоспособности.</p> <p>Курация и клинический разбор больных. Демонстрация операции гастрэктомия.</p>												
<p>1.6. Колоректальный рак. <i>Рак ободочной кишки.</i> Заблеваемость. Значение характера питания. Предраковые заболевания. Профилактика. Патологоанатомическая характеристика. Формы роста и локализация опухоли. Закономерности метастазирования. Классификация TNM. Деление на стадии. Осложнения. Клиническая картина. Симптомы рака правой и левой половин ободочной кишки. Основные клинические варианты. Дифференциальный диагноз. Диагностика. "Сигнал тревоги". Значение рентгенологического и эндоскопического обследования. Раннее распознавание. Гемокультест. Лечение радикальное и паллиативное. Объем хирургического вмешательства в зависимости от локализации опухоли. Тактика при раке, осложненном острой кишечной непроходимостью. Паллиативные операции. Показания к лекарственному и комбинированному лечению. Отдаленные результаты. <i>Рак прямой кишки.</i> Заблеваемость. Способствующие факторы. Предраковые заболевания. Формы роста и гистологическая структура опухоли. Классификация TNM. Деление на стадии. Закономерности метастазирования. Клиническая картина. Симптомы рака прямой кишки. Клиническая картина в зависимости от локализации и формы роста. Дифференциальный диагноз при кровотечении из прямой кишки (геморрой, полипы, дизентерия, трещина заднего прохода). Диагностика. Клинический минимум обследования больных.</p>	<p>1</p>	<p>6</p>	<p>7</p>	<p>3</p>	<p>10</p>	<p>+</p>	<p>+</p>	<p>+</p>	<p>+</p>	<p>МЛ, К, КЗ</p>	<p>ЛВ, КС</p>	<p>Т, ЗС, ИБ</p>

<p>"Сигналы тревоги". Пальцевое исследование прямой кишки, ректороманоскопия. Гемокультест как метод скрининга. Лечение. Хирургическое и комбинированное. Радикальные и паллиативные операции. Показания к отдельным видам. Ведение больных с противоестественным задним проходом. Значение лучевой терапии и химиотерапевтического лечения.</p> <p>Отдаленные результаты лечения.</p> <p>Диспансерное наблюдение за излеченными и их реабилитация.</p> <p>Курация и клинический разбор больных.</p>												
<p>1.7. Лимфогранулематоз.</p> <p>Заболеваемость. Современные представления об этиологии и патогенезе. Гистологическая классификация лимфогранулематоза. Классификация по стадиям, признаки интоксикации, их прогностическое значение. Клиническая картина при поражении периферических, медиастинальных, забрюшинных лимфоузлов и внутренних органов; дифференциальный диагноз.</p> <p>Значение морфологического исследования, пункционная и операционная биопсии. Техника. Объем исследований для оценки распространенности процесса. Значение диагностической лапаротомии. Спленэктомия. Выбор метода лечения в зависимости от клинических особенностей болезни. Результаты лечения, прогноз. Экспертиза нетрудоспособности.</p> <p>Социальная значимость реабилитации больных лимфогранулематозом</p>	1	6	7	4	11	+	+	+	+	МЛ, К, КЗ	ЛВ, КС	Т, ЗС, ИБ
<p>1.8. Опухоли костей и мягких тканей.</p> <p>Классификация. Заболеваемость. Патологоанатомическая характеристика. Основные разновидности злокачественных опухолей: остеогенная саркома, саркома Юинга, хондросаркома, вторичные злокачественные опухоли. Клиническая картина.</p> <p>Диагностика. "Сигналы тревоги". Основные рентгенологические симптомы. Радиоизотопная диагностика. Значение морфологического исследования.</p> <p>Хирургическое, лучевое, комбинированное и комплексное лечение. Органосохраняющие операции. Отдаленные результаты.</p> <p>Диспансеризация излеченных больных.</p>	1	6	7	4	11	+	+	+	+	МЛ, К, КЗ	ЛВ, КС	Т, ЗС

<p><i>Опухоли мягких тканей.</i> Заболеваемость. Патолого-анатомическая характеристика. Локализация. Клиническая картина. "Сигналы тревоги". Дифференциальный диагноз. Методы обследования: УЗИ, компьютерная томография и магнитный резонанс. Значение ангиографии и морфологического исследования. Лечение. Отдаленные результаты. Курация и клинический разбор больных. Разбор историй болезни и рентгенограмм.</p>												
Итоговое занятие		1	1	3	4							Т, И, ЗС
Раздел 2. Лучевая терапия.												
<p>2.1. Физические основы лучевой терапии. Передача энергии ионизирующих излучений среде. Дозиметрическая оценка поглощения энергии излучения. Распределение доз в теле человека при использовании разных видов ионизирующего излучения. Технические основы: лучевой терапии и радиационная терапевтическая техника. Источники тормозного и корпускулярного излучения для лучевой терапии. Основные способы дистанционного облучения больного (статическое и подвижное дистанционное облучение, ближнедистанционное облучение). Контактные способы облучения; больного (аппликационный, внутрисполостной, внутритканевой).</p>	1	2	3	3	6	+	+	+	+	МЛ, КЗ	МЛ, КЗ	МЛ, КЗ
<p>2.2. Биологические основы лучевой терапии. Первичные радиационно-химические реакции. Действие ионизирующих излучений на клетки, генетические структуры, ткани. Радиочувствительность органов и тканей. Способы модификации радиочувствительности нормальных и патологических изменений тканей. Сочетание гипертермии и гипергликемии с воздействием ионизирующих излучений. Понятие о нормальной стандартной дозе.</p>	1	2	3	4	7	+	+	+	+	МЛ, КЗ	ЛВ, Р	Т, ЗС

2.3. Организационные основы лучевой терапии. Организация лучевой терапии в медицинских учреждениях. Планирование лучевой терапии и подготовка больных. Проведение лучевого, комбинированного и комплексного лечения злокачественных опухолей. Предлучевой, лучевой и послелучевой периоды. Показания и противопоказания к лучевой терапии неопухолевых заболеваний. Зачет.	1	2	3	4	7	+	+	+	+	МЛ, КЗ	ЛВ, Р	Т, ЗС
ИТОГО	10	54	64	44	108					25% ИТ		

* **Примечание:** Трудоёмкость в учебно-тематическом плане указывается в академических часах.

% СРС от общего количества часов – 41 %

% лекций от аудиторных занятий в часах – 16 %

% использования инновационных технологий от общего числа тем – 25 %

Список сокращений: лекция-визуализация (ЛВ), метод малых групп (МГ), подготовка и защита рефератов (Р), мини-лекция (МЛ), консультирование с преподавателем (К), контроль знаний (КЗ), тестовый контроль (Т), решение ситуационных задач (ЗС), занятия с использованием тренажеров, имитаторов (Тр), работа в мини-группах (МГ), зачет (З), итоговый контроль (И).

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Формы организации СРС, наличие методических разработок и пособий.

Формы СРС	Руководство преподавателя
1. Конспектирование 2. Реферирование литературы 3. Выполнение заданий поисково-исследовательского характера 4. Углубленный анализ научно-методической литературы 5. НИРС	1. Выборочная проверка 2. Разработка тем и проверка 3. Разработка заданий, создание поисковых ситуаций. 4. Собеседование по проработанной литературе, составление плана дальнейшей работы, разработка методики получения информации 5. Собеседование и проверка выполненной УИРС и НИРС, с публикацией и/или выступлением на студенческих конференциях, олимпиадах, научном кружке кафедры

Научно-исследовательская работа студента.

1. Информационный обзор литературных источников, подготовка рефератов по предложенной тематике. Под руководством преподавателя студенты учатся вести самостоятельный поиск необходимых источников информации, овладевать навыками критического чтения, вести запись прочитанного, уметь готовить реферативные работы. Реферативные доклады и сообщения студентов могут заслушиваться как на практическом занятии (если тема доклада и занятия совпадают), так и на заседании научного студенческого кружка или научной конференции.

2. Выполнение фрагмента научно-исследовательской работы.

Эта форма НИРС включает: подбор, изучение и реферирование научно-популярной и специальной литературы с целью получения информации о достижениях современной отечественной и зарубежной науки и техники в рамках фрагмента научной работы. Разработка библиографических указателей по тематике научных исследований, освоение и выполнение экспериментальных методик под руководством преподавателя, участие в статистической обработке результатов и создании компьютерных данных по НИР. Приведенный тип самостоятельной работы развивает навыки работы с научной литературой, умение конспектировать, цитировать, реферировать, составлять библиографию и тезисы, а также способствует развитию навыков научной работы, расширению знаний по различным разделам медицины, их систематизации и анализу. Участие в проведении научных исследований преподавателей кафедры: подбор и реферирование специальной литературы в рамках фрагмента научной работы, освоение и проведение методик экспериментальных исследований, обработка и анализ полученной информации оформление результатов выполненного фрагмента в виде научной работы, проекта или тезисов (статьи).

3. Подготовка рефератов, презентаций и докладов по результатам реферативной работы под руководством преподавателя. Выступление с докладами на заседаниях научного кружка кафедры и межкафедральных монотематических конференциях.

4. Подготовка презентаций и докладов и участие в научных конференциях кафедры, СНК и ежегодных конференциях «Недели науки». Предлагаемый тип НИРС учит пользоваться руководствами, монографическими изданиями, журнальными статьями, дает возможность научиться выступать перед аудиторией, дискутировать, отвечать на заданные вопросы, способствует более глубокому познанию отдельных вопросов медицины. Учит излагать материал с анализом и оценкой фактов, аргументированной критикой теоретических положений, развивает умение выделять главное, существенное, интерпретировать, систематизировать.

Данные виды научно-исследовательской деятельности способствуют формированию следующих компетенций ОК-1 способность и готовность анализировать социально – значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Формы текущего контроля

Текущий контроль осуществляется на каждом учебном занятии, включает два или три контрольных мероприятия, которые проводятся преподавателем в течение данного занятия по изучаемой теме.

А) проверка отдельных исходных знаний, навыков и умений студентов, необходимых для успешного разбора темы занятия, проводится в начале занятия. Для этого используются открытые тесты, включающие 4-5 вопросов, требующих краткого ответа в свободной форме. Каждый ответ оценивается баллами от 0 (в случае отсутствия ответа на поставленный вопрос) до 20 (25) баллов при полном правильном ответе, в результате студент получает оценку в 100-балльной системе. Письменное тестирование в начале каждого занятия позволяет проверить уровень исходных знаний; развивает способности к написанию тестов в условиях ограниченного времени, что необходимо для тестового тестирования по дисциплине и итоговой аттестации выпускника. Тесты к каждому занятию представлены в УМК в пункте «Методические указания для преподавателей по проведению практических занятий» к соответствующему разделу.

Б) проверка отдельных знаний, навыков и умений студента, полученных в ходе обучения на занятии. В ходе фронтального опроса оцениваются устные ответы обучающихся по проработанным самостоятельно темам и разделам (примерные вопросы приведены в методических разработках для самостоятельной работы студентов на практических занятиях) и развернутые ответы у доски, демонстрирующие знание теоретических основ данной темы дисциплины с примерами или решение задач. Структура многих занятий позволяет оценить способность студента решать ситуационные задачи, разработанные для всех разделов курса. Примерные ситуационные задачи представлены в УМК кафедры, в пункте «Методические указания для преподавателей по проведению практических занятий» к соответствующему разделу.

Устный фронтальный опрос, решение ситуационных задач позволяет с учетом лимита времени выбирать необходимое из большого объема подготовленной информации, развивает аналитическое мышление, навыки устного общения. Это позволяет готовить будущего специалиста к принятию решений и работе в экстренных ситуациях, учит правильному общению с коллегами и участниками образовательного процесса. Оценка за ответ выставляется в 100-балльной системе в журнал.

В) оценка знаний, умений, навыков студентов, усвоенных на занятии; проводится, как правило, в виде курации больных под контролем преподавателя, решения ситуационных задач по изучаемому разделу курса онкологии и лучевой терапии.

Составлены тестовые задания – (см. Приложение № 1).

2. Формы этапного контроля (итоги, коллоквиумы)

Этапный контроль усвоения теоретических знаний и практических умений по разделам программы проводится в форме итоговых занятий после каждого раздела дисциплины. Студент допускается к сдаче итога при отсутствии пропусков занятий по данному разделу без уважительной причины; в противном случае пропущенные занятия должны быть предварительно отработаны. После изучения каждого модуля программы проводится итоговое занятие в тестовой форме.

Если итог принимается в устной форме, то в ходе собеседования решаются ситуационные задачи. Успешным освоением раздела считается получение положительной оценки на итоговом занятии за тест или за собеседование. Оценка выставляется преподавателем исходя из общих критериев.

Тестовые задания, билеты с вопросами для собеседования к итоговым занятиям представлены в УМК (Приложение № 2).

3.Формы заключительного контроля по дисциплине

Промежуточная аттестация – зачет. Зачет включает в себя два этапа. Характеристика фондов оценочных средств для проведения зачета представлена в Приложении 1.

I. Тестовый контроль знаний. Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений. На этом этапе зачета оценивается освоение обучающимися практических умений по дисциплине. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Не допускается проведение на зачете специального итогового собеседования.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Критерии оценки по 100-бальной системе

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделять существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается чёткая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается чёткая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показано	85-81	4+

умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ чётко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты и незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.		
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ чётко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочёты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	80-86	4
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 студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развёрнутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщённые знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщённых знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствует фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы. Конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа.	46	2-
Присутствие на занятии	45	В журнале не ставится
Отсутствие на занятии	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании СНК кафедры (+1 балл к итоговому среднему баллу)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла к итоговому среднему баллу)

Призер недели науки (+ 5 баллов к итоговому среднему баллу)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов к итоговому среднему баллу)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 1 балл)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

а) Основная литература:

1. Онкология [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов с компакт-диск : [гриф] УМО / под ред. В. И. Чиссова, С. Л. Дарьяловой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM).
2. Онкология [Электронный ресурс] : приложение к учебнику на компакт-диске / под ред.: В. И. Чиссова, С. Л. Дарьяловой. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM)
3. Онкология [Текст] : учебник для медицинских вузов : с компакт-диск : [гриф] УМО / Г. Р. Абузарова [и др.] ; под ред. В. И. Чиссова, С. Л. Дарьяловой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM)
4. Онкология [Электронный ресурс] : приложение к учебнику на компакт-диске / под ред.: В. И. Чиссова, С. Л. Дарьяловой. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM)

ЭБС:

1. Онкология: учебник с компакт-диск / под ред. В.И. Чиссова, С.Л. Дарьяловой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.
2. Атлас онкологических операций / Под ред. В.И. Чиссова, А.Х. Трахтенберга, А.И. Пачеса. 2008.

б). Дополнительная литература:

1. Вельшер Л.З. Клиническая онкология. Избранные лекции [Текст] : учебное пособие : для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / Л. З. Вельшер, Б. И. Поляков, С. Б. Петерсон. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.
2. Вельшер Л.З. Клиническая онкология. Избранные лекции [Текст] : учебное пособие для студентов медицинских вузов : по специальности: 060101 65-Лечебное дело : [гриф] УМО / Л. З. Вельшер, Б. И. Поляков, С. Б. Петерсон. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.
3. Ганцев Ш.Х. Руководство к практическим занятиям по онкологии: учеб.пособие для мед.вузов. – М.,2007.
4. Давыдов М.И. Онкология [Текст] : учебник для студентов высшего профессионального образования по специальностям 060101.65 "Лечебное дело", 060104.65 "Медико-профилактическое дело" и 060103.65 "Педиатрия" по дисциплине "Онкология" : [гриф] / М. И. Давыдов, Ш. Х. Ганцев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.
5. Онкология [Текст] / гл. ред.: В. И. Чиссов, С. Л. Дарьялова ; разработ. Г. Р. Абузарова [и др.]. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - (Клинические рекомендации)
6. Онкология [Текст] : клинические рекомендации : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО / под ред. В. И. Чиссова, С. Л. Дарьяловой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - (Клинические рекомендации).

7. Онкология: модульный практикум [Текст] : учебное пособие для студентов медицинских вузов и последипломного образования врачей : [гриф] УМО / М. И. Давыдов [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.
8. Онкология [Текст] : национальное руководство / гл. ред.: В. И. Чиссов, М. И. Давыдов. - Краткое издание. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017..

Электронная библиотека:

1. Онкология [Электронный ресурс] : методические рекомендации для самостоятельной подготовки студентов к практическим занятиям / Каф. онкологии, лучедиагностики и луч. терапии.- Иваново, 2009.
2. Профилактика и ранняя диагностика онкологической патологии у детского населения Ивановской области [Электронный ресурс] : клинико-организационное руководство : [гриф] / И. Г. Атрошенко [и др.], 2011.

Периодические издания:

1. Вопросы онкологии [Текст] = PROBLEMS IN ONCOLOGI : научно-практический журнал. - СПб. : ЭСУЛАП, 1955. - Выходит раз в два месяца.
2. Врач [Текст] : ежемесячный научно-практический и публицистический журнал. - М. : Русский врач, 1990. - Выходит ежемесячно.
3. Радиология - практика [Текст] : научно-практический журнал для работников медицинской радиологической службы России/ НПЦ мед. радиологии, Департамент здравоохранения Москвы, Моск. об-ние мед. радиологов. - М. : Практическая медицина. - Выходит раз в два месяца.

ЭБС:

1. Онкология : учебник для вузов / Л.З. Вельшер и др.. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.
2. Онкология : учебник / под общей ред. С. Б. Петерсона. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.
3. Онкология: модульный практикум: учеб.пособие / М.И. Давыдов и др.-М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.

9. Перечень ресурсов:

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,
7. Многофункциональная система «Информио»,
8. Антиплагиат. Эксперт.

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области

		законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИ-БЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения	https://www.rosminzdrav.ru

	Российской Федерации	
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Занятия по дисциплине «**Онкология, лучевая терапия**» проходят на кафедре онкологии, акушерства и гинекологии. Занятия проходят в ОБУЗ ИвООД по адресу г. Иваново ул. Любимова д. 5.

В настоящее время кафедра для проведения занятий располагает следующими помещениями:

Кабинет заведующей кафедрой - 1

Ассистентская -1

Учебная комната -4

Раздевалка -1

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии (№2, №3, №4, №5)	Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353 Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS

		<p>Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 Проектор SANYO PDG-DXT10L Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s</p>
2	Учебные аудитории (4)	<p>Столы, стулья, доски. Имеется: Проектор Epson MultiMedia Proektor EB-X24 Мобильный ПК ACER Extera 5630EZ-422G16Mi Монитор ж/к 17 Rover Scan Optima 171 Монитор ж/к 17" Acer V173 Ab 5ms 7000:1 Ноутбук Acer Aspire Ноутбук Acer Aspire+(Мышь,сумка) Ноутбук ACER ASPIRE+(Мышь,сумка) Ноутбук DELL VOSTO A860 560 СБ DEPO Race X320N E5300/2G/T160G/DVD/4450/KB/Мб/PS450/CARE3 Системный блок проц. Intel Celeron-320 Мультимедиа проектор RoverLight Spark LX2000 Projektor</p> <p>Принтер лазерный Xerox P3117 Принтер лазерный HP Laserjet 1018 RUS Проектор BenQ MP512 ST SVGA Проектор Epson EB-X6 Проектор Epson EB-X6 Телевизор п/э 72см. Цифровая видекамера."Panasonic" NY-65300 Экран настенный Matte White S 180*180 SlimScreen</p> <p>МФУ Samsung SCX-4650N Модель одеваемая для обучения самообследованию молочной железы, арт.1000342 Компьютер в сборе IRU Intel Celeron 2.41/2Gb/ Экран настенный, ScreeMedia SEM-1101</p>
3.	Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА	<p>Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии. <u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте P4-3.06 (б), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000MBa монитор 19 ж/к BENQ компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Acer мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000MBa монитор 19" Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W</p>

		<p>принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте Р4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте Р4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) принтер Samsung ML-1520P <u>Аудитория 44 (совет СНО)</u> Компьютер DEPO в комплекте (3) <u>Центр информатизации</u> Ноутбук lenovo в комплекте (9)</p>
4.	<p>Блок неотложной помощи</p> <p>Каб.№102 – компьютер.класс – 33, 0 м²</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Учебные столы- 14 шт. 2. Учебные стулья – 19 шт. 3. Стол препод. – 1 шт. 4. Стул препод – 1 шт. 5. Компьютер персональный Lenovo AIO 520 – 17 шт.
5.	<p>Блок неотложной помощи</p> <p>Каб.№105-л – 25,4 м²</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Манекен аускультации сердца и легких с беспроводным планшетом пультом управления (01398657) 2. Манекен-симулятор для обследования живота (01398665) 3. Стол рабочий (дуб молочный) 4. Стул мягкий 5. Тумба ТП - 01
6.	<p>Блок неотложной помощи</p> <p>Каб.№105-п – – 25,4 м²</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Манекен-симулятор для отработки навыков сестринского ухода (внешний вид-женщина) 2. Манекен-симулятор для отработки навыков сестринского ухода (внешний вид-мужчина) 3. Тренажер для обследования простаты (01397437) 4. Фантом для обследования предстательной железы (01398493) 5. Тренажер для клинического обследования мужского таза (01398683) 6. Кровать функциональная 3-х секционная КФ3-01 (на колесах)
7.	<p>Блок неотложной помощи</p> <p>Каб.№106-п – –17,5 м²</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Муляж накладной молочных желез (01398163) 2. Тренажер для обследования простаты (01397437) 3. Фантом для обследования предстательной железы (01398493) 4. Тренажер для клинического обследования мужского таза (01398683) 5. Рабочий стол 6. Стул 7. Стул для посетителя

		8. Офисный шкаф Негатоскоп
8.	Блок неотложной помощи Каб.№109 – конференц-зал – 33 м2	1. Стол для переговоров «Сириус» (бук) – 1 шт. 2. Стол КС – 35С – 1 шт. 3. Стол рабочий (дуб молочный)– 2 шт. 4. Стол рабочий – 1 шт. 5. Стул мягкий – 20 шт. 6. Шкаф книжный (бук) – 1 шт. 7. Доска настенная 1-эл. ДН-12Ф 8. Телевизор Samsung UE55J6200 – 1 шт. 9. Жалюзи -1 шт. 10. Системный блок - модель X5000 – 1 шт. 11. Монитор LG черный IPS LED – 1 шт. 12. Негатоскоп

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Информационное обеспечение дисциплины

С целью формирования и развития заявленных компетенций используется:

1. традиционные образовательные технологии;
2. технология интерактивного обучения;
3. информационно-коммуникационная технология.

Традиционные образовательные технологии:			
<i>№ п/п</i>	<i>Методы и средства образовательной технологии</i>	<i>сокращения</i>	<i>Область применения</i>
	традиционная лекция	Л	лекция
1.	Мини-лекция	МЛ	практическое занятие
2.	Работа с литературными источниками информации по изучаемому разделу	РЛ	занятия по самоподготовке
3.	Консультирование преподавателем	К	практические занятия, занятия по самоподготовке
4.	Контроль знаний (устный опрос)	КЗ	практические занятия
5.	Контроль посещаемости	П	практическое занятие, лекция
Технология интерактивного обучения:			
<i>№ п/п</i>	<i>Методы и средства образовательной технологии</i>	<i>сокращения</i>	<i>Область применения</i>
1.	Ролевая игра	РИ	практическое занятие
Информационно-коммуникационная технология			
<i>№ п/п</i>	<i>Методы и средства образовательной технологии</i>	<i>сокращения</i>	<i>Область применения</i>
1.	Работа с учебными материалами, размещенными в сети Интернет	ИМ	Самостоятельная работа, подготовка к аудиторным занятиям

Оснащение кафедры учебным оборудованием:

- компьютер – 1 шт.,
- мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор).

Технические средства обучения и контроля – муляж «Заболевания молочной железы»; тестовые задания и ситуационные задачи по изучаемым темам на бумажных и электронных носителях для текущего контроля знаний студентов.

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины (модуля) с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами								
		1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Патологическая анатомия	+	+	+	+	+	+	+	+	+
2.	Патофизиология	+	+	+	+	+	+	+	+	+
3	Фармакология	+	+	+	+	+	+	+	+	+
4	Пропедевтика внутренних болезней	+	+	+	+	+	+	+	+	+
5	Общая хирургия	+	+	+	+	+	+	+	+	+

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин								
		1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Госпитальная терапия	+	+	+	+	+	+	+	+	+
2.	Поликлиническая терапия	+	+	+	+	+	+	+	+	+
3	Факультетская хирургия	+	+	+	+	+	+	+	+	+
	Госпитальная хирургия	+	+	+	+	+	+	+	+	+

Разработчики: д.м.н. Н.П. Лапочкина

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Кафедра онкологии, лучевой терапии и лучевой диагностики.

Приложение
к рабочей программе дисциплины
(модулю)

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

ОНКОЛОГИЯ, ЛУЧЕВАЯ ТЕРАПИЯ

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	Врач-педиатр общей практики
Направление подготовки:	31.05.02 Педиатрия
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	6 лет

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
1. ОПК-6	<u>готовность к ведению медицинской документации</u>	X семестр
2. ПК-5	<u>готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях</u> распознавания состояния или <u>установления факта наличия или отсутствия заболевания.</u>	X семестр
3. ПК-6	<u>способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней</u> и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	X семестр
4. ПК-8	<u>способность к определению тактики ведения больных с различными нозологическими формами.</u>	X семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1.	ОПК-6	<p>Знает оформление медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям</p> <p>Умеет заполнять медицинскую документацию в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям, и контролировать качество ведения медицинской документации (<i>профстандарт</i>)</p> <p>проводить сбор и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения, характеризующих состояние их здоровья</p> <p>Владеет ведением медицинской документации (<i>профстандарт</i>), алгоритмом оформления основных до-</p>	<p><i>Написание учебной истории болезни по макету</i></p> <p><i>I этап – тестовый контроль знаний</i></p> <p><i>Комплект тестовых заданий</i></p> <p><i>II этап – оценка практических навыков</i></p> <p><i>Комплект вопросов по практическим навыкам и неотложным состояниям, собеседование по больному с использованием оценочного листа</i></p>	Зачет, IX семестр

		<p>кументов, заполняемых на онкологических больных детского и подросткового возраста: медицинской карты стационарного больного, амбулаторного больного, извещения о больном с впервые в жизни установленным диагнозом рака или другого злокачественного новообразования, карты учета диспансеризации.</p>		
	<p>ПК-5</p>	<p>Знает методику сбора информации у детей и их родителей (законных представителей), методику осмотра детей, анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей, особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма детей в норме и при патологических процессах, этиологию и патогенез заболеваний у детей, современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детей, медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний у детей, медицинские показания к использованию современных методов инструментальной диагностики заболеваний у детей (<i>профстандарт</i>)</p> <p>Умеет анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей), проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста, обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей, интерпретировать результаты лабораторного обследования детей, обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей, интерпретировать результаты инструментального обследования детей, обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам, интерпретировать результаты осмотра детей врачами-специалистами, (<i>профстандарт</i>) собрать анамнез, проанализировать характер жалоб (нарушений функций органа, болевого синдрома, патологических вы-</p>		

	<p>делений, изменений общего состояния и т.д.) онкологического больного и т.д.) онкологического больного;</p> <p>Проводить физикальное обследование онкологического больного; осмотр кожи на наличие патологических образований, предраковых заболеваний, пальпацию лимфоузлов различных групп, осмотр и пальпацию молочных желез, осмотр и пальпацию живота, перкуссию и аускультацию легких, осмотр и пальпацию костей и мягких тканей, пальцевое исследование прямой кишки. Интерпретировать данные методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных.</p> <p>Владеет методикой получения информации от детей и их родителей (законных представителей), первичного осмотра детей в соответствии с действующей методикой, направления детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи, направления детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи, направления детей на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи (<i>профстандарт</i>)</p> <p>методикой общего осмотра больных, пальпацией новообразований кожи, мягких тканей, костей, осмотром и пальпацией молочных желез, пальпацией лимфоузлов разных групп, пальпацией живота, перкуссией и аускультацией легких, пальцевым исследованием прямой кишки.</p>		
ПК-6	<p>Знает этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся онкологических заболеваний, современную классификацию онкологических заболеваний клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных онкологических заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп</p>		

		<p>Умеет пользоваться современной классификацией заболеваний</p> <p>Владеет методикой формулирования и обоснования предварительного и окончательного клинического диагноза онкологического больного</p>		
	ПК-8	<p>Знает порядки оказания медицинской помощи детям, стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям,</p> <p>Стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям</p> <p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям (<i>проф-стандарт</i>)</p> <p>Умеет составить план клинического и инструментального обследования при подозрении на злокачественную опухоль.</p> <p>Владеет определением тактики ведения онкологических больных в зависимости от нозологии и стадии заболевания</p>		

2. Оценочные средства

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство – комплект тестовых заданий:

2.1.1. Содержание

Вариант тестовых заданий с инструкцией по выполнению для студентов, эталонами ответов и оценочными рубриками для каждого задания:

ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

1. МЕТАСТАЗ КРУКЕНБЕРГА ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В:
 - 1) прямокишечно-пузырной клетчатке
 - 2) пупке
 - 3) яичниках
 - 4) между ножками кивательной мышцы
2. ПРИ РАКОВОЙ ОПУХОЛИ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ДИАМЕТРОМ 2,5 СМ И НЕ УВЕЛИЧЕННЫХ РЕГИОНАРНЫХ ЛИМФОУЗЛАХ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ СТАДИЯ:
 - 1) T1 N1 M0
 - 2) T1 N0 M0
 - 3) T2 N0 M0
 - 4) T2 N1 M0
3. СИМПТОМАТИЧЕСКАЯ ЛУЧЕВАЯ ТЕРАПИЯ – ЭТО:
 - 1) локальное облучение первичного или метастатического очага для снятия определённого симптома (боли, удушья и др.);
 - 2) облучение зон лимфооттока после нерадикальной операции;

- 3) облучение послеоперационного рубца после нерадикальной операции;
- 4) облучение послеоперационного рубца и зон регионарного лимфооттока после нерадикальной операции

Ответ: 1. 3)
 1. 2)
 2. 1)

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания. График отработок теста вывешивается на кафедре заранее.

2.2. Оценочное средство – комплект вопросов к зачету с целью оценки практических навыков для II этапа – оценка практических навыков.

2.2.1. Содержание

1. Осмотр и пальпация молочных желез

Практические навыки оцениваются по 100 бальной системе. Используется индивидуальный лист оценки практических навыков

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ЛИСТ

ОЦЕНКИ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ

(20__ / 20__ учебный год)

ФИО _____

Группа _____ Дата сдачи _____

II этап. Проверка практических умений.

Проверка практических умений	Оценка в баллах				Подписи преподавателей
	Макс	Факт			
Обследование больного (ОПК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК—11)	70				
Оценка выполнения врачебной манипуляции и оказания неотложной помощи при неотложном состоянии (ПК-11)	Макс	Факт			
	15	Оценка в баллах			
		15	10	5	0
Врачебные манипуляции					
Оказание неотложной помощи при					

Итого в баллах	100					

2.3.1. Критерии и шкала оценки

Критерии для оценки ответа студента за выполнение врачебной манипуляции и оказание неотложной помощи.

Характеристика ответа	Баллы
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа, или с помощью преподавателя	15
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 ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	10
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	5
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	0

ОБСЛЕДОВАНИЕ БОЛЬНОГО

№	Критерии оценки	Оценка в баллах		
1.	Сел на стул рядом с кроватью больного, представился, спросил ФИО матери ребенка (или ребенка, подростка), возраст ребенка.	4	2	0
2.	Спросил и детализировал жалобы (основные и дополнительные).	6	3	0
3.	Собрал подробный анамнез заболевания (основного и сопутствующего). Собрал анамнез жизни: перинатальный анамнез, вскармливание, физическое и нервно-психическое развитие ребенка, перенесенные заболевания, аллергологический, эпидемиологический и генеалогический анамнез.	6	3	0
4.	Провел общий осмотр: общее состояние больного, сознание, положение, телосложение. Провел исследование кожных покровов и придатков кожи, видимых слизистых, подкожно-жировой клетчатки, лимфатических узлов, костно-мышечной системы	10	5	0
5.	Обследование больного по системам			
5.1	Система органов дыхания: характер дыхания через нос, форма грудной клетки, симметричность дыхательных движений, число дыханий в минуту, сравнительная			

	перкуссия, определение нижней границы легких, аускультация легких.			
5.2	Система органов кровообращения: осмотр области сердца, пальпация верхушечного толчка, периферических артерий и вен, определение границ относительной сердечной тупости, аускультация сердца, измерение артериального давления.	10	5	0
5.3	Система органов пищеварения: осмотр живота, пальпация живота поверхностная и глубокая, пальпация печени и селезенки.			
5.4	Система органов мочеполовой системы: определение симптома поколачивания, наличия отеков.			
5.5	Половая система: осмотр и пальпация половых органов, грудных желез у девочек-подростков. Вторичные половые признаки – соответствие полу и возрасту.	4	2	0
5.6	Эндокринная система: осмотр и пальпация щитовидной железы.			
6	Оценил выявленные патологические изменения.	6	3	0
7	Поставил предварительный диагноз.	6	3	0
8	Назначил необходимое обследование.	6	3	0
9	Оценил результаты дополнительных методов обследования.	6	3	0
10	Сформулировал цель лечения и сделал необходимые назначения (режим, диета, немедикаментозная и медикаментозная терапия).	6	3	0
ИТОГО				

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Этап оценивается по 100 бальной системе. При получении неудовлетворительной оценки (ниже 56 баллов) зачет считается несданным.

Осмотр и пальпация молочных желез

Ответ: Осмотр (обязательно обеих желез) производится в положении больной стоя с опущенными руками, в положении лежа на спине и лежа на боку. Обращается внимание на развитие молочных желез, их размеры, форму, уровень стояния молочных желез и ареол (симметрию их), окраску кожи, наличие втяжений, сосудистого рисунка, деформации, изъязвлений, форму и контуры соска, наличие симптомов "лимонной корки", "умбиликации", втянутость соска. Пальпацию молочных желез производят также в положении больной стоя, лежа на спине и на боку. Исследование начинают с поверхностной пальпации, исследуют область ареолы, затем периферические отделы молочной железы, начиная с верхне-наружного квадранта. В такой же последовательности производят глубокую пальпацию. Сначала пальпируют здоровую железу. При пальпации опухолевидного образования определяют его локализацию по квадрантам железы, размеры, консистенцию, характер поверхности, подвижность по отношению к коже и грудной стенке (при отведении руки в сторону); проверяют симптом "площадки" при попытке взять кожу в складку. При пальпации лимфатических узлов (подмышечных, надключичных и подключичных) определяются их величина, консистенция, болезненность, подвижность и спаянность их с кожей и между собой (наличие конгломератов), отечность руки. При наличии воспалительных явлений определяют наличие или отсутствие флюктуации в области инфильтрата.

Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (86-100)	Средний уровень (71-85)	Низкий уровень (56-70)	До 56 баллов
ОПК-6	<u>Знает</u> называет, демонстрирует на примерах и <u>связывает с практической деятельностью</u> оформление медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих	<u>Знает</u> называет и <u>демонстрирует на примерах</u> оформление медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь	<u>Знает</u> называет правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь <u>Умеет</u> В учебном задании	<u>Знает</u> Не может назвать правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь <u>Умеет</u>

	<p>медицинскую помощь</p> <p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> заполнять медицинскую документацию в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь, и контролировать качество ведения медицинской документации, проводить сбор и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья</p> <p><u>Владеет</u> Уверено, правильно и самостоятельно оформлением медицинской документации, предусмотренную законодательством по здравоохранению, ведение истории болезни, фиксация жалоб пациента, фиксация диагноза пациента, составление эпикриза, алгоритмом оформления основных документов, заполняемых на онкологических больных: медицинской карты стационарного больного,</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> заполнять медицинскую документацию в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь, и контролировать качество ведения медицинской документации, проводить сбор и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья <u>но совершает отдельные ошибки</u></p> <p><u>Владеет</u> Обладает опытом самостоятельно оформлением медицинской документации, предусмотренную законодательством по здравоохранению, ведение истории болезни, фиксация жалоб пациента, фиксация диагноза за пациента, составление эпикриза, алгоритмом оформления основных документов, заполняемых на онкологических больных: медицинской карты стационарного</p>	<p><u>под руководством преподавателя</u> заполняет медицинскую документацию, проводит сбор медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья</p> <p><u>Владеет</u> способен к самостоятельному определению оформлением медицинской документации, предусмотренную законодательством по здравоохранению, ведение истории болезни, фиксация жалоб пациента, фиксация диагноза пациента, составление эпикриза, алгоритмом оформления основных документов, заполняемых на онкологических больных: медицинской карты стационарного больного, амбулаторного больного, извещения о больном с впервые в жизни установленным диагнозом рака или другого злокачественного новообразования, карты учета диспансеризации</p>	<p><u>Не может</u> заполнить медицинскую документацию, провести сбор медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья</p> <p><u>Владеет</u> Не способен к самостоятельному определению оформлением медицинской документации, предусмотренную законодательством по здравоохранению, ведение истории болезни, фиксация жалоб пациента, фиксация диагноза пациента, составление эпикриза, алгоритмом оформления основных документов, заполняемых на онкологических больных: медицинской карты стационарного больного, амбулаторного больного, извещения о больном с впервые в жизни установленным диагнозом рака или другого злокачественного новообразования, карты учета диспансеризации</p>
--	---	--	---	--

	<p>амбулаторного больного, извещения о больном с впервые в жизни установленным диагнозом рака или другого злокачественного новообразования, карты учета диспансеризации</p>	<p>больного, амбулаторного больного, извещения о больном с впервые в жизни установленным диагнозом рака или другого злокачественного новообразования, карты учета диспансеризации</p>	<p>зации, но <u>совершает отдельные ошибки</u></p>	
ПК-5	<p><u>Знает</u> называет, демонстрирует на примерах и <u>связывает с практической деятельностью</u> методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику)</p> <p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки заболевания, определить специальные методы исследования (лабораторные, рентгенологические и функцио-</p>	<p><u>Знает</u> называет и демонстрирует на примерах методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику)</p> <p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки заболевания, определить специальные методы исследования (лабораторные, рентгенологические и функциональные); определить показания для госпи-</p>	<p><u>Знает</u> называет методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику)</p> <p><u>Умеет</u> <u>В учебном задании под руководством преподавателя</u> применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки заболевания, определить специальные методы исследования (лабораторные, рентгенологические и функциональные); определить показания для госпитализации и организовать ее,</p>	<p><u>Знает</u> Не может назвать методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику)</p> <p><u>Умеет</u> <u>Не может</u> применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки заболевания, определить специальные методы исследования (лабораторные, рентгенологические и функциональные); определить показания для госпитализации и организовать ее, оценить электрокардиограмму, фо-</p>

	<p>нальные); определить показания для госпитализации и организовать ее, оценить электрокардиограмму, фонокардиограмму, спирограмму, данные рентгенологического обследования и дать по ним заключение</p> <p><u>Владеет</u> <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> техникой осмотра (консультация) первичного, осмотра (консультация) повторного, направление на лабораторные исследования, направление на инструментальные/специальные исследования, направление на дополнительное консультирование, оценка тяжести состояния пациента, анализ результатов проведенных обследований (проф-стандарт), методикой общего осмотра больных, пальпацией новообразований кожи, мягких тканей, костей, осмотром и пальпацией молочных желез, пальпацией лимфоузлов разных групп, пальпацией живота, перкуссией и аускультацией легких, пальцевым исследованием прямой кишки.</p>	<p>тализации и организовать ее, оценить электрокардиограмму, фонокардиограмму, спирограмму, данные рентгенологического обследования и дать по ним заключение</p> <p><u>но совершает отдельные ошибки</u></p> <p><u>Владеет</u> <u>Обладает опытом</u> проводить осмотр (консультация) первичного, осмотра (консультация) повторного, направление на лабораторные исследования, направление на инструментальные/специальные исследования, направление на дополнительное консультирование, оценка тяжести состояния пациента, анализ результатов проведенных обследований (проф-стандарт), методикой общего осмотра больных, пальпацией новообразований кожи, мягких тканей, костей, осмотром и пальпацией молочных желез, пальпацией лимфоузлов разных групп, пальпацией живота, перкуссией и</p>	<p>оценить электрокардиограмму, фонокардиограмму, спирограмму, данные рентгенологического обследования и дать по ним заключение</p> <p><u>Владеет</u> <u>способен к самостоятельному определению</u> техники осмотра (консультация) первичного, осмотра (консультация) повторного, направление на лабораторные исследования, направление на инструментальные/специальные исследования, направление на дополнительное консультирование, оценка тяжести состояния пациента, анализ результатов проведенных обследований (проф-стандарт), методикой общего осмотра больных, пальпацией новообразований кожи, мягких тканей, костей, осмотром и пальпацией молочных желез, пальпацией лимфоузлов разных групп, пальпацией живота, перкуссией и аускультацией легких, пальцевым исследованием прямой кишки., <u>но совершает отдельные ошибки</u></p>	<p>нокардиограмму, спирограмму, данные рентгенологического обследования и дать по ним заключение</p> <p><u>Владеет</u> <u>Не способен к самостоятельному определению</u> техники осмотра (консультация) первичного, осмотра (консультация) повторного, направление на лабораторные исследования, направление на инструментальные/специальные исследования, направление на дополнительное консультирование, оценка тяжести состояния пациента, анализ результатов проведенных обследований (проф-стандарт), методикой общего осмотра больных, пальпацией новообразований кожи, мягких тканей, костей, осмотром и пальпацией молочных желез, пальпацией лимфоузлов разных групп, пальпацией живота, перкуссией и аускультацией легких, пальцевым исследованием прямой кишки.</p>
--	---	---	---	---

		аускультацией легких, пальцевым исследованием прямой кишки.		
ПК-6	<p><u>Знает</u> называет, демонстрирует на примерах и <u>связывает с практической деятельностью</u> этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний современную классификацию заболеваний клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп</p> <p><u>Умеет</u></p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u> пользоваться современной классификацией заболеваний</p> <p><u>Владеет</u></p> <p>уверено, правильно и самостоятельно пользоваться современной классификацией заболеваний</p>	<p><u>Знает</u> называет и демонстрирует на примерах этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний современную классификацию заболеваний клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп</p> <p><u>Умеет</u></p> <p><u>самостоятельно</u> пользоваться современной классификацией заболеваний, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p> <p><u>Владеет</u></p> <p>обладает опытом самостоятельно пользоваться современной классификацией заболеваний</p>	<p><u>Знает</u> называет этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний современную классификацию заболеваний клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп</p> <p><u>Умеет</u></p> <p><u>под руководством преподавателя</u> может пользоваться современной классификацией заболеваний</p> <p><u>Владеет</u></p> <p>способен к самостоятельному пользованию современной классификацией заболеваний</p>	<p><u>Знает</u> Не может назвать этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний современную классификацию заболеваний клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп</p> <p><u>Умеет</u></p> <p><u>Не может</u> в учебном задании пользоваться современной классификацией заболеваний</p> <p><u>Владеет</u></p> <p>Не способен к самостоятельному пользованию современной классификацией заболеваний</p>

<p>ПК-8</p>	<p><u>Знает</u></p> <p>называет, демонстрирует на примерах и связывает с практической деятельностью критерии диагноза различных заболеваний</p> <p><u>Умеет</u> Самостоятельно и без ошибок провести диспансеризацию здоровых и больных, уметь анализировать результаты, определить показания для госпитализации и организовать ее, определить вопросы трудоспособности больного – временной или стойкой нетрудоспособности, перевод на другую работу (профстандарт), составить план клинического и инструментального обследования при подозрении на злокачественную опухоль.</p> <p><u>Владеет</u></p> <p>уверено, правильно и самостоятельно составляет дифференцированный план ведения пациента, оценкой тяжести состояния пациента (профстандарт), определением тактики ведения онкологических больных в зависимости от нозологии и стадии заболевания</p>	<p><u>Знает</u></p> <p>называет и демонстрирует на примерах критерии диагноза различных заболеваний</p> <p><u>Умеет</u> самостоятельно провести диспансеризацию здоровых и больных, уметь анализировать результаты, определить показания для госпитализации и организовать ее, определить вопросы трудоспособности больного – временной или стойкой нетрудоспособности, перевод на другую работу (профстандарт), составить план клинического и инструментального обследования при подозрении на злокачественную опухоль, но совершает отдельные ошибки</p> <p><u>Владеет</u></p> <p>обладает опытом самостоятельно составлять дифференцированный план ведения пациента, оценкой тяжести состояния пациента (профстандарт), определением тактики ведения онкологических больных в зависимости от нозологии и стадии заболевания</p>	<p><u>Знает</u></p> <p>называет критерии диагноза различных заболеваний</p> <p><u>Умеет</u> под руководством преподавателя провести диспансеризацию здоровых и больных, уметь</p> <p>анализировать результаты, определить показания для госпитализации и организовать ее, определить вопросы трудоспособности больного – временной или стойкой нетрудоспособности, перевод на другую работу (профстандарт), составить план клинического и инструментального обследования при подозрении на злокачественную опухоль.</p> <p><u>Владеет</u></p> <p>способен к самостоятельному составлению дифференцированный план ведения пациента, оценкой тяжести состояния пациента (профстандарт), определением тактики ведения онкологических больных в зависимости от нозологии и стадии заболевания</p>	<p><u>Знает</u></p> <p>Не может назвать критерии диагноза различных заболеваний</p> <p><u>Умеет</u> Не может в провести диспансеризацию здоровых и больных, уметь</p> <p>анализировать результаты, определить показания для госпитализации и организовать ее, определить вопросы трудоспособности больного – временной или стойкой нетрудоспособности, перевод на другую работу (профстандарт), составить план клинического и инструментального обследования при подозрении на злокачественную опухоль.</p> <p><u>Владеет</u></p> <p>Не способен к самостоятельному составлению дифференцированный план ведения пациента, оценкой тяжести состояния пациента (профстандарт), определением тактики ведения онкологических больных в зависимости от нозологии и стадии заболевания</p>
<p>ПК-9</p>	<p><u>Знает</u></p> <p>называет, демон-</p>	<p><u>Знает</u></p> <p>называет и демон-</p>	<p><u>Знает</u></p> <p>называет принципы и</p>	<p><u>Знает</u></p> <p>Не может назвать</p>

	<p>стрирует на примерах и <u>связывает с практической деятельностью</u> методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику)</p> <p><u>Умеет</u></p> <p>Самостоятельно и без ошибок назначить необходимые лекарственные средства и другие</p> <p>лечебные мероприятия, определить степень нарушения гомеостаза и выполнить все</p> <p>мероприятия по его нормализации</p> <p>(профстандарт) оказать первичную врачебную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p> <p><u>Владеет</u> уверенно, правильно и самостоятельно составляет дифференцированный план ведения пациента (профстандарт), алгоритмом маршрутизации онкологического больного</p>	<p><u>стрирует на примерах</u> принципы и методы лечения заболеваний онкологического профиля</p> <p><u>Умеет</u></p> <p>самостоятельно назначить необходимые лекарственные средства и другие</p> <p>лечебные мероприятия, определить степень нарушения гомеостаза и выполнить все</p> <p>мероприятия по его нормализации</p> <p>(профстандарт) оказать первичную врачебную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара, но совершает отдельные ошибки</p> <p><u>Владеет</u></p> <p>обладает опытом самостоятельно составляет дифференцированный план ведения пациента (профстандарт), алгоритмом маршрутизации онкологического больного</p>	<p>методы лечения заболеваний онкологического профиля</p> <p><u>Умеет</u></p> <p>под руководством преподавателя назначить необходимые лекарственные средства и другие</p> <p>лечебные мероприятия, определить степень нарушения гомеостаза и выполнить все</p> <p>мероприятия по его нормализации</p> <p>(профстандарт) оказать первичную врачебную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p> <p><u>Владеет</u></p> <p>способен к самостоятельному составлению дифференцированный план ведения пациента (профстандарт), алгоритмом маршрутизации онкологического больного</p>	<p>принципы и методы лечения заболеваний онкологического профиля</p> <p><u>Умеет</u></p> <p>Не может в учебном задании назначить необходимые лекарственные средства и другие</p> <p>лечебные мероприятия, определить степень нарушения гомеостаза и выполнить все</p> <p>мероприятия по его нормализации</p> <p>(профстандарт) оказать первичную врачебную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p> <p><u>Владеет</u></p> <p>Не способен к самостоятельному составлению дифференцированный план ведения пациента (профстандарт), алгоритмом маршрутизации онкологического больного</p>
--	---	---	---	---

3.Критерии получения студентом оценки за зачет по дисциплине

3.1. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Зачет по дисциплине «Онкология, лучевая терапия» комбинированный, осуществляется поэтапно:

I. Тестовый контроль знаний.

II. Проверка практических умений.

На данном этапе зачета оценивается освоение студентом практических умений по дисциплине «Онкология, лучевая терапия».

Каждый студент получает:

1) Один вариант тестов – студенту предлагается выполнить тестовые задания с выбором одного правильного ответа. Тестовые задания по курсу «Онкология, лучевая терапия» составлены с учетом представленных модулей в программе. На тестовые задания может быть один правильный вариант ответа. По каждому разделу предлагается от 10- до 12 тестов.

2) Проверка практических умений включает решение ситуационной задачи и практическое задание.

Задача – включает себя практико-ориентированная ситуация, и ряд последовательных вопросов, ответы на которые формируют логическую цепочку решения данной ситуации.

Практическое задание включает методику проведения одного из этапов общего осмотра.

Время на подготовку – 40 мин. Студенты не имеют возможности использовать какие-либо информационные материалы. Время на ответ – не более 0,5 ч.

Критерии формирования экзаменационной оценки:

- тестовый контроль знаний – максимальное количество баллов – 60
- ситуационная задача – максимальное количество баллов – 20
- практическое задание – максимальное количество баллов – 20

Оценка за зачет осуществляется в баллах, исходя из 100-бальной шкалы.

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Не допускается проведение специального итогового собеседования, то есть искусственное превращение зачета в экзамен.

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено». Отметка «зачтено» заносится в зачетную ведомость и зачетную книжку. Отметка «не зачтено» проставляется только в зачетную ведомость.

3.2.Критерии получения студентом оценки за зачет по дисциплине

Критерии итоговой оценки за зачет:

56- 100 баллов – зачтено;

Итоговая оценка по учебной дисциплине определяется с учетом текущей успеваемости (как средняя арифметическая двух оценок: оценки текущей успеваемости и оценки за зачет).

Критериями итоговой оценки по учебной дисциплине являются:
«зачтено» – средний балл 56-100

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.</p> <p>В учебном задании студент уверено, правильно и самостоятельно выявляет основные клетки, ткани, органы, морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме, а также основные закономерности развития и жизнедеятельности организма, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма, используя медико-гистологическую терминологию и современные методы цито-гистологического исследования.</p>	100-86	5 «отлично»
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены отдельные ошибки в определении основных понятий, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.</p> <p>В учебном задании студент самостоятельно, но совершая отдельные ошибки выявляет основные клетки, ткани, органы, морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме, а также основные закономерности развития и жизнедеятельности организма, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма, используя медико-гистологическую терминологию и современные методы цито-гистологического исследования.</p>	85-71	4 «хорошо»
<p>Дан неполный и недостаточно развернутый ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса. Присутствует фрагментарность, нелогичность изложения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений. Студент затрудняется с доказательностью. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.</p> <p>В учебном задании студент, используя уточняющие вопросы препода-</p>	70-56	3 «удовлетворительно»

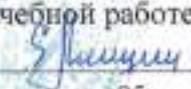
<p>давателя, самостоятельно выявляет основные клетки, ткани, органы, морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме, а также основные закономерности развития и жизнедеятельности организма, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма, используя медико-гистологическую терминологию и современные методы цитогистологического исследования.</p>		
<p>Отказ от ответа, не получен ответ по базовым вопросам дисциплины или дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p> <p>В учебном задании студент не может выявить основные клетки, ткани, органы, морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме, а также основные закономерности развития и жизнедеятельности организма, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма, используя медико-гистологическую терминологию и современные методы цитогистологического исследования. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа.</p>	<p>55-46</p>	<p>2 «неудовлетворительно»</p>

Автор-составитель ФОС:

асс К.А.Блинова.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический
Кафедра анатомии,
топографической анатомии

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
 И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.



Рабочая программа дисциплины
ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ, ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) **31.05.02 «Педиатрия»**
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново, 2020

1. Цель и задачи дисциплины.

Цель – анатомо-хирургическая подготовка обучающихся, необходимая для последующих занятий на клинических кафедрах и дальнейшей самостоятельной врачебной деятельности.

Область профессиональной деятельности обучающихся, освоивших программу дисциплины, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи детям.

Задачами дисциплины «Оперативная хирургия, топографическая анатомия» являются:

- формирование у студентов знаний топографической анатомии областей, органов и систем, обратив особое внимание на клинически важные анатомо-функциональные особенности детского возраста.
- формирование у студентов умений применять полученные топографо-анатомические знания для обоснования диагноза, объяснения особенностей течения патологических процессов, решения диагностических и оперативно-хирургических задач.
- овладение студентами элементарными оперативными действиями и некоторыми типовыми хирургическими приемами.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина «Оперативная хирургия, топографическая анатомия» является самостоятельной дисциплиной, относящейся к базовой части ОПОП.

Основные знания, умения и компетенции, необходимые для изучения дисциплины формируются:

- в цикле гуманитарных, социальных и экономических дисциплин, в том числе: философия, биоэтика, психология и педагогика, история медицины, латинский язык;
- в цикле математических, естественнонаучных дисциплин, в том числе: физика, математика; химия; биология; биохимия; анатомия человека; нормальная физиология; микробиология; гистология, эмбриология, цитология, патологическая анатомия.
- в цикле профессиональных дисциплин, в том числе: гигиена; пропедевтика внутренних болезней; хирургические болезни, безопасность жизнедеятельности, медицина чрезвычайных ситуаций.

Является предшествующей для изучения дисциплин: детские болезни, внутренние болезни, хирургические болезни, неврология, нейрохирургия; оториноларингология, офтальмология; судебная медицина, акушерство и гинекология, педиатрия, поликлиническое дело в педиатрии, урология.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине.

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины (модуля).

Выпускник, освоивший дисциплину «Оперативная хирургия, топографическая анатомия,» должен обладать следующими общепрофессиональными компетенциями:

1. *ОПК-9* – способностью к оценке, морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач.

2. *ОПК11* – готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков.	Количество повторений
ОПК 9	Знать.	
	Анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности	
	Сущность и принципы хирургической коррекции врожденных пороков развития.	
	Уметь.	
	Прогнозировать пути и опасности распространения патологических процессов в организме человека с учетом топографо-анатомических взаимоотношений в органах и тканях.	10
	Объяснить сущность и основные этапы хирургических операций, выполняемых при патологических процессах в организме человека.	15
	Владеть.	
ОПК11	Медицинской терминологией хирургической коррекции патологических процессов в организме человека.	10
	Навыком пальпации основные поверхностно расположенные артерии и находить места их пальцевого прижатия при кровотечениях.	6
	Знать.	
	Классификацию и названия современного хирургического инструментария.	
	Классификацию и названия современного шовного хирургического материала	
	Способы разъединения, соединения тканей и остановки кровотечения при оперативных вмешательствах	
	Виды хирургических узлов и способы их завязывания.	
	Классификацию и виды хирургических швов.	
	Принципы и основные этапы выполнения хирургических операций:	
	- первичной хирургической обработки непроникающих и проникающих ран	
	- трахеостомии;	
	- новокаиновых блокад;	
	- вскрытия абсцессов различной локализации;	
- пункции вен, плевральной и брюшной полости, перикарда, мочевого пузыря.		
- операций на передней брюшной и грудной стенках, конечностях, а также на органах желудочно-кишечного тракта, сердечно-сосудистой и моче-половой систем.		

	Уметь.	
	Пользоваться необходимой медицинской аппаратурой (профстандарт).	10
	Пользоваться общим и некоторым специальным хирургическим инструментарием.	7
	Выполнять на биологическом учебном материале отдельные хирургические приёмы.	7
	Владеть.	
	Навыком набора инструментов для первичной хирургической обработки ран.	1
	Навыком послойного рассечения мягких тканей.	1
	Навыком расслоить мышцы.	1
	Навыком перевязать кровеносный сосуд.	3
	Навыком завязать простой узел.	10
	Навыком завязать морской узел.	10
	Навыком ушить рану желудочно-кишечного тракта.	1
	Послойно ушить рану мягких тканей.	3
	Навыком сопоставить края кожи.	3
	Навыком выполнить кожный шов.	3
	Навыком снять кожные швы.	3
	Навыком вставить нитку в хирургическую иглу.	3
	Навыком вставить хирургическую иглу в иглодержатель.	3

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 зачетных единиц, 144 академических часов.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
III,	6,7	144/4	118	20	экзамен (6)

5. Учебная программа дисциплины.

5.1. Содержание разделов дисциплины.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	2	3
1.	Введение. Предмет и задачи топографической анатомии и оперативной хирургии	Предмет и задачи топографической анатомии и оперативной хирургии, место дисциплины в системе высшего медицинского образования. Основные понятия топографической анатомии: область и ее границы, проекция анатомических образований на поверхность, голотопия,

1	2	3
		<p>скелетотопия, синтопия органов, фасциальные влагалища, сосудисто-нервные образования, клетчаточные пространства, коллатеральное кровообращение. Учение об индивидуальной изменчивости органов и систем человека.</p> <p>Оперативная хирургия и ее задачи. Классификации хирургических операций. Элементарные хирургические действия, хирургические приемы, этапы операции. Хирургический инструментарий, и его классификация, современная диагностическая и лечебная аппаратура. Характеристика шовного материала.</p> <p>Общие принципы первичной хирургической обработки ран. Понятия о симультанных, микрохирургических, эндоскопических, эндоваскулярных, косметических и эстетических операциях. Особенности операций у детей.</p>
2	<p>Топографическая анатомия и оперативная хирургия конечностей.</p> <p>2.1. Топографическая анатомия верхней конечности.</p> <p>2.2. Топографическая анатомия нижней конечности.</p>	<p>Границы, области, внешние ориентиры, проекция органов и сосудисто-нервных образований на поверхность кожи.</p> <p>Характеристика топографо-анатомических слоёв (кожа. Подкожная клетчатка, поверхностная и собственная фасция, мышцы, кости и крупные суставы.</p> <p>Сосудисто-нервные пучки: состав, источники их формирования, синтопия элементов, ветви, анастомозы. Зоны чувствительной и двигательной иннервации. Регионарные лимфатические узлы. Коллатеральное кровоснабжение конечностей. Поверхностная и глубокая система вен. Особенности строения и переломов трубчатых костей у детей.</p>
	2.3. Оперативная хирургия верхней и нижней конечностей	<ol style="list-style-type: none"> 1. Принципы и техника первичной хирургической обработки ран конечностей. Операции при гнойных заболеваниях мягких тканей. 2. Операции на сосудах. Хирургический инструментарий и аппаратура. Венепункция и венесекция. Катетеризация магистральных сосудов. Перевязка сосудов в ране и на протяжении. Сосудистый шов, пластические и реконструктивные операции на сосудах, эндоваскулярная хирургия, операции при варикозной болезни вен нижних конечностей. Понятие о микрохирургической технике в сосудистой хирургии. 3. Операции на нервах и сухожилиях. Блокада нервных стволов и сплетений, шов нерва, понятие о невротомии, невролизе, неврэктомии и пластических операциях на нервах. Шов сухожилий. 4. Операции на суставах. Пункция плечевого, локтевого, лучезапястного, тазобедренного, коленного и голеностопного суставов. 5. Операции на костях. Операции по поводу врожденных пороков развития конечностей: синдактилии, врожденного вывиха бедра, косолапости. 6. Ампутации конечностей. Виды ампутаций в зависимости от времени выполнения, формы разреза, состава тканей, входящих в состав лоскутов. Методы обработки сосудов, нервов, кости и надкостницы. Особенности ампутации у

1	2	3
		детей. Понятие о реплантации пальцев кисти и стопы.
3.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия головы. 3.1. Топографическая анатомия мозгового отдела головы	1. Границы, области: лобно-теменно-затылочная, височная, область сосцевидного отростка. Слои и их характеристика, сосуды и нервы, клетчаточные пространства. Топографо-анатомические особенности черепа у детей. 2. Оболочки головного мозга. Эпидуральное и подболочечные пространства. Особенности артериального кровоснабжения и венозного оттока от головного мозга. Схемы черепно-мозговой топографии.
	3.2. Топографическая анатомия лицевого отдела головы.	1. Боковая область лица. Слои мягких тканей и их топографо-анатомическая характеристика. Жировое тело щеки. Артериальное кровоснабжение областей лица и венозный отток, иннервация. Проекция ветвей лицевого нерва, протока околоушной железы. 2. Околоушно-жевательная область. Околоушная железа, сосудисто-нервные образования, окологлоточные клетчаточные пространства. . 3. Глубокая область лица. Крыловидное венозное сплетение и его роль в гематогенном пути распространения инфекции. Верхнечелюстная артерия, нижнечелюстной нерв и их ветви, клетчаточные пространства, распространение гнойных затеков в соседние области.
	3.3. Оперативная хирургия головы.	1. Специальный хирургический инструментарий, применяемый при трепанации черепа. 2. Первичная хирургическая обработка непроникающих и проникающих ран. Способы остановки кровотечения при повреждении мягких тканей, костей свода черепа, венозных пазух, сосудов мозга. 3. Резекционная и костно-пластическая трепанации черепа, операции при вдавленных переломах черепа у детей, пластика дефектов костей свода черепа. Понятие о врожденных черепно-мозговых грыжах. 4. Вскрытие флегмон челюстно-лицевой области.
4.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия шеи. 4.1. Топографическая анатомия шеи	1. Топографическая анатомия треугольников и межмышечных промежутков. 2. Топографическая анатомия органов шеи: гортани, глотки, пищевода, трахеи, щитовидной, паращитовидных и поднижнечелюстных желез. 3. Хирургическая анатомия врожденных пороков: срединных и боковых кист и свищей, мышечной кривошеи.
	4.2. Оперативная хирургия шеи.	1. Анатомо-физиологическое обоснование хирургических вмешательств на шее. Специальный хирургический инструментарий. 2. Шейная вагосимпатическая блокада по А. В. Вишневскому, пункция и катетеризация подключичной вены. 3. Операции на трахее, щитовидной железе, пищеводе. Операции при деформациях, врожденных свищах и кистах шеи. 4. Вскрытие флегмон шеи.

1	2	3
5.	<p>Топографическая анатомия и оперативная хирургия груди. 5.1. Топографическая анатомия груди.</p>	<p>1. Грудная стенка. Границы, внешние ориентиры, проекция плевры, органов, клапанов сердца на грудную стенку. Индивидуальные, половые, возрастные различия формы груди.</p> <p>2. Особенности грудной стенки у детей. Пороки развития грудной клетки.</p> <p>3. Диафрагма, ее строения, слабые места диафрагмы.</p> <p>4. Молочная железа: ее строение, клетчаточные пространства, кровоснабжение, иннервация, регионарные лимфатические узлы. Пороки развития молочной железы.</p> <p>5. Грудная полость. Плевральные полости, синусы, трахея и бронхи.</p> <p>6. Средостение, границы, деление. Топография вилочковой железы, сердца, грудной аорты, легочного ствола, полых вен. Врожденные пороки сердца и сосудов: открытый артериальный проток, коарктация аорты, дефекты межпредсердной и межжелудочковой перегородок.</p>
	5.2. Оперативная хирургия груди.	<p>1. Операции на молочной железе при злокачественных и доброкачественных опухолях. Понятие о пластических и эстетических операциях на молочной железе. Разрезы при гнойных маститах.</p> <p>2. Пункция плевральной полости. Виды торакотомий. Оперативные вмешательства при проникающих ранениях грудной клетки и клапанном пневмотораксе.</p> <p>3. Понятия о хирургических способах лечения острой и хронической эмпиемы плевры и абсцессов легких. Понятие о пульмонэктомии, лобэктомии, сегментэктомии.</p> <p>4. Внеплевральный и чрезплевральные доступы к сердцу. Пункция перикарда, перикардиотомия. Шов раны сердца. Понятие об экстракорпоральном кровообращении и пересадке сердца.</p> <p>5. Понятие об операциях по поводу стеноза, атрезии пищевода и трахеально-пищеводных свищах у детей.</p>
6.	<p>Топографическая анатомия и оперативная хирургия живота. 6.1. Передняя боковая стенка живота.</p>	<p>Границы, внешние ориентиры, проекция органов и сосудисто-нервных образований. Индивидуальные и возрастные различия форм живота. Отделы живота: передняя боковая стенка, брюшная полость, поясничная область и забрюшинное пространство</p>
	6.2. Оперативная хирургия передней боковой стенки живота.	<p>Топографическая анатомия: белой линии живота, прямых мышц и боковой стенки живота. Топографо-анатомические предпосылки образования грыж белой линии живота, пупочных, паховых. Пороки развития передней брюшной стенки: свищи пупка, грыжи пупочного канатика.</p> <p>1. Операции по поводу грыж передней брюшной стенки: паховых, бедренных, пупочных, пупочного канатика, белой линии живота.</p> <p>2. Новокаиновая блокада семенного канатика и круглой связки матки. Пункция живота (парацентез), трансумбиликальная портогепатография, спленопортография.</p> <p>3. Лапаротомия, виды и их сравнительная оценка.</p>

1	2	3
	6.3. Топографическая анатомия брюшной полости.	Этажи, сумки, пазухи, каналы и карманы брюшины. Топографическая анатомия брюшного отдела пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки, тонкой и толстой кишок, печени, желчного пузыря и внепеченочных желчных протоков, селезенки, поджелудочной железы. Особенности артериального кровоснабжения и венозного оттока крови от органов брюшной полости.
	6.4. Оперативная хирургия брюшной полости	<p>1. Ревизия брюшной полости при проникающих ранениях. Теоретические основы и способы наложения кишечных швов. Понятие о резекции петель тонкой и толстой кишок с созданием анастомозов "конец в конец", "бок в бок", "конец в бок". Аппендэктомия, особенности у детей. Дивертикулэктомия. Каловый свищ, противоестественное заднепроходное отверстие.</p> <p>2. Операции на желудке. Ушивание прободной язвы, гастротомия, гастростомия, гастроэнтеростомия. Понятие о резекции желудка по Бильрот-1 и Бильрот-2, по Гофмейстеру-Финстереру, ваготомии. Хирургическое лечение врожденного пилоростеноза.</p> <p>3. Операции на печени и желчных путях. Понятие о хирургическом лечении портальной гипертензии. Холецистэктомия, холецистостомия.</p> <p>4. Операции на селезенке. Шов селезенки, спленэктомия.</p> <p>5. Операции на поджелудочной железе. Доступы к поджелудочной железе.</p>
7.	<p>Топографическая анатомия и оперативная хирургия поясничной области и забрюшинного пространства.</p> <p>7.1. Топографическая анатомия поясничной области и забрюшинного пространства.</p>	<p>1. Границы, внешние ориентиры. Проекция органов и крупных сосудов забрюшинного пространства на кожу передней брюшной стенки и поясничной области. Срединные и боковые отделы, слои и их характеристика, сосуды, нервы. Слабые места, клетчаточные пространства.</p> <p>2. Топографическая анатомия почек, надпочечников и мочеточников. Особенности формы, размеров и положения органов у детей. Пороки развития почек и мочеточников.</p> <p>3. Топографическая анатомия брюшного отдела аорты, нижней полой вены, парной и полунепарной вен, грудного протока</p>
	7.2. Оперативная хирургия поясничной области и забрюшинного пространства	<p>1. Новокаиновая паранефральная блокада. Шов почки, резекция почки, нефропексия, пиелотомия, нефрэктомия. Понятие о трансплантации почек, об аппарате "искусственная почка", способах лечения нефрогенной гипертензии.</p> <p>2. Шов мочеточника.</p>
8.	<p>Топографическая анатомия и оперативная хирургия малого таза, промежности и позвоночника.</p> <p>8.1. Топографическая анатомия малого таза</p>	<p>1. Индивидуальные, половые и возрастные особенности строения стенок таза и тазового дна. Этажи малого таза. Ход брюшины в мужском и женском тазу, фасции и клетчаточные пространства таза.</p> <p>2. Топографическая анатомия мочевого пузыря, предстательной железы, семенных пузырьков, семявыносящих протоков, матки и ее придатков, мочеточников, прямой кишки, висцеральные и пристеночные клетчаточные пространства, Особенности строения, формы и положения органов малого таза у детей. Врожденные пороки развития.</p>

1	2	3
	8.2. Топографическая анатомия промежности	Границы, области. Мочеполовой и анальный треугольники: слои и их характеристика, сосудисто-нервные образования и клетчаточные пространства. Промежностная часть прямой кишки, особенности артериального кровоснабжения и венозного оттока, регионарные лимфатические узлы. Хирургическая анатомия пороков развития промежности.
	8.3. Оперативная хирургия малого таза и промежности.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Блокада полового нерва, внутритазовая блокада по Школьникову-Селиванову. 2. Операции на мочевом пузыре: пункция мочевого пузыря, цистотомия, цистостомия, ушивание ран пузыря 3. Пункция прямокишечно-маточного углубления. 4. Операции при неопущении яичка; водянке оболочек яичка и семенного канатика, при фимозе.
	8.4. Топографическая анатомия позвоночника	<ol style="list-style-type: none"> 1. Топография позвоночника и позвоночного канала. 2. Хирургическая анатомия пороков развития позвоночника и спинного мозга.
	8.5 Оперативная хирургия позвоночника.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Анатомио-физиологическое обоснование оперативных вмешательств. Хирургический инструментарий и аппаратура. 2. Спинномозговая пункция.

5.2. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции		Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	Лекции	практические клинические занятия				ОПК-9	ОПК-11			
1. Введение. Предмет и задачи топографической анатомии и оперативной хирургии Хирургический инструментарий.	3	4	7	3	7	+	+	Л, Тр, Т, К.	РИ	Т, Пр. ЗС, Тр
2.Топ. анатомия и оперативная хирургия конечностей.	3	16	19	3	28	+	+	Л, ЗС, Т, К.	---	Т, ЗС
3.Топ. анатомия и оперативная хирургия головы.	3	16	19	3	10	+	+	Л, ЗС, Т, К.	---	Т, ЗС
4. Топ. анатомия и оперативная хирургия шеи.	3	10	13	3	10	+	+	Л, ЗС, Т, К.	---	Т, ЗС
5. Топ. анатомия и оперативная хирургия груди.	4	10	14	3	16	+	+	Л, ЗС, Т, К.	ВК	Т, ЗС

6. Топ. анатомия и оперативная хирургия живота.	4	16	20	3	37	+	+	Л, ЗС, Т, К, Тр.	РИ	Т, Пр. ЗС
7. Топ. анатомия и оперативная хирургия поясничной области и забрюшинного пространства.	4	9	13	3	18	+	+	Л, ЗС, Т, К.	---	Т, ЗС
8. Топ. анатомия и оперативная хирургия малого таза, промежности и позвоночника.	4	9	13	3	18	+	+	Л, ЗС, Т, К.	---	Т, ЗС, КР
ИТОГО:	28	90	118	20	144	+	+	% использования инновационных технологий от общего числа тем – 14%		Т, ЗС, Пр, Кр.

* **Примечание.** Трудоёмкость в учебно-тематическом плане указывается в академических часах.

14 % СРС от общего количества часов

24 % лекций от аудиторных занятий в часа

Список сокращений: традиционная лекция (Л), занятия с использованием тренажёров, имитаторов (Тр), тестировании (Т),

оценка освоения практических умений (Пр), ролевая игра (РИ), решение ситуационных задач (ЗС), контрольная работа (КР, консультирование преподавателем (К), выступление на конференции (ВК).

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

При самостоятельной работе обучающиеся могут использовать учебные пособия кафедры, включающие все разделы дисциплины (Беляков А.П., Еремин Г.А. «Избранные лекции по оперативной хирургии», Иваново, 2016, 49 с.), методические разработки (Беляков А.П. «Методические разработки для самостоятельной подготовки студентов по топографической анатомии и оперативной хирургии, Иваново, 2012, 20 с. и др.), а также имеющиеся в свободном доступе на кафедре видеоматериалы по топографической анатомии и оперативной хирургии.

Кроме того, самостоятельная работа студента осуществляется при выполнении презентаций и выступлениях с докладами на заседаниях кафедрального научного студенческого кружка, участии в работе студенческих научных конференций.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

Формы текущего контроля.

Текущий контроль осуществляется на каждом учебном занятии:

А) проверка отдельных знаний студентов, необходимых для успешного разбора темы занятия: проводится в начале занятия в виде устного собеседования.

Б) проверка умений студентов, усвоенных на занятии: проводится в виде выполнения отдельных хирургических манипуляций на биологическом материале и решения ситуационных задач.

Формы этапного контроля (итоги). Этапный контроль усвоения теоретических знаний и практических умений по разделам программы проводится в форме итоговых занятий в виде устного собеседования.

Оценочные средства для текущего контроля успеваемости.

Для текущего контроля усвоения знаний по темам всех практических занятий применяются задания в тестовой форме. При этом используются ситуационные задачи по всему курсу оперативной хирургии и топографической анатомии.

Система оценок обучающихся в ГБОУ ВПО ИвГМА Росздрава

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом	95-91	5

самостоятельно в процессе ответа.		
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
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 студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
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 студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки к раскрытию понятий, употреблению терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-

Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	В журнал не ставится

Поощрительные баллы по предмету: выступление с докладом на заседании ИСК кафедры (+2 балла);

выступление с докладом на неделе науки (+3 балла); призер недели науки (+ 5 баллов); продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов); участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл); победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла).

«Штрафные» баллы по предмету: пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла); пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла); неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов); опоздание на занятия (-1 балл).

Форма промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в виде экзамена. Характеристика фондов оценочных средств для проведения экзамена представлена в Приложении 1.

Экзамен по дисциплине является комбинированным и проводится в три этапа:

- 1 - тестовый контроль знаний,
- 2 - оценка практических навыков,
- 3 - собеседование по вопросам дисциплины

Этапы проведения и формирование оценки за экзамен:

I. Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине и считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

II. Оценка практических навыков. При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков из перечня практических навыков по дисциплине. Практические навыки оцениваются баллами по 100 балльной системе. Удельный вес данного этапа в экзаменационной оценке составляет 20%.

III. Собеседование по вопросам дисциплины. Данный этап включает ответы на 3 вопроса экзаменационного билета. Данный этап экзамена оценивается по 100 балльной системе, удельный вес этапа в экзаменационной оценке – 80%

При получении неудовлетворительной оценки за второй или третий этапы экзамена (ниже 56 баллов) экзамен считается несданным.

Итоговая оценка за экзамен представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап x 0,2 + оценка за 3 этап x 0,8.

Итоговая оценка по дисциплине определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и среднего балла текущей успеваемости по дисциплине и выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены».

Обязательным условием получения положительной итоговой оценки является положительная оценка на экзамене.

Критериями итоговой оценки по предмету являются:

«удовлетворительно» - средний балл 56-70;

«хорошо» - средний балл 71-85;

«отлично» - средний балл 86-100.

Обязательным условием получения положительной итоговой оценки по учебной дисциплине является положительная оценка за экзамене.

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины

а) основная литература:

1. Николаев А.В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Текст] : учебник : для студентов высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям "Лечебное дело", "Педиатрия" по дисциплине "Топографическая анатомия, оперативная хирургия", по специальности "Медико-профилактическое дело" по разделу дисциплины "Анатомия человека. Топографическая анатомия" : [гриф] / А. В. Николаев ; М-во образования и науки РФ. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.
2. Николаев А.В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия : учебник / А. В. Николаев. — 3-е изд., испр. и доп. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. <http://www.studmedlib.ru>

б) дополнительная литература:

1. Оперативная хирургия : учебное пособие по мануальным навыкам / под ред. А. А. Воробьева, И. И. Кагана. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. <http://www.studmedlib.ru>
2. Сергиенко В.И. Топографическая анатомия и оперативная хирургия : учебник. - В 2 т. / Сергиенко В.И., Петросян Э.А., Фраучи И.В., под общ. ред. Ю.М. Лопухина. - 3-е изд., испр. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. -Т. 1, Т.2 <http://www.studmedlib.ru>

9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети Интернет:

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информо»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
	Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки	
1	Электронная библиотека ИвГМА	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012.

	Электронный каталог	http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Электронно-библиотечные системы (ЭБС)		
4	ЭБС «Консультант студента»	http://www.studmedlib.ru Полнотекстовый ресурс, представляющий учебную и научную литературу, в том числе периодику, а также дополнительные материалы – аудио, видео, анимацию, интерактивные материалы, тестовые задания и др.
5	БД «Консультант врача» Электронная медицинская библиотека»	http://www.rosmedlib.ru Ресурс для широкого спектра врачебных специальностей в виде периодических изданий, книг, новостной информации и электронных обучающих модулей для непрерывного медицинского образования (НМО).
6	ЭБС «Лань»	http://e.lanbook.com Электронные версии книг издательства «Лань» и других ведущих издательств учебной литературы, электронные версии периодических изданий по естественным, техническим и гуманитарным наукам
Зарубежные ресурсы		
7	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
8	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
9	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
10	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
11	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
12	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
13	Научная электронная библиотека	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего

	«КИБЕРЛЕНИНКА»	зарубежья.
14	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
15	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
16	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
17	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
18	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
19	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
20	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
21	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
22	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
23	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
24	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «Оперативная хирургия, топографическая анатомия» проходят на кафедре анатомии, топографической анатомии, на базе ОБУЗ «Ивановская клиническая больница имени Куваевых», г. Иваново, ул. Ермака, д.52/2.

- учебные аудитории - 4
- конференц-зал - 1
- комната для хранения биологического материала - 1
- кабинет доцента - 1
- преподавательская - 1
- кабинет зав. кафедрой - 1
- лаборантская – 1
- лекционные аудитории ИвГМА – 4
- учебные аудитории Центра НПО: блок хирургических манипуляций – 3

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории ИвГМА (4)	№2 (парты, кресла) мультимедийный проектор ViewSonic PJD6353, ноутбук Lenovo ideapad 320-15IAP, экран, доска
		№3 (парты, кресла) мультимедийный проектор ViewSonic PJD6352LS, ноутбук Acer Aspire 5552 экран, доска
		№4 (парты, кресла) мультимедийный проектор SANYO PDG-DXT10L ноутбук Samsung N150 экран, доска
		№2 (парты, кресла) мультимедийный проектор ViewSonic PJD6353, ноутбук Lenovo ideapad 320-15IAP, экран, доска
2	Учебные аудитории (4)	Столы, стулья, доска, наборы демонстрационного оборудования и учебно-методических пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации: ноутбук, мультимедийный проектор, макропрепараты, таблицы, влажные, костные препараты, наборы общих и специальных хирургических инструментов и сшивающей хирургической аппаратуры
	Учебные аудитории Центра НПО: блок хирургических манипуляций (3)	Столы, стулья, стол письменный, стулья, мультимедийный проектор, экран, негатоскоп, ноутбук, стойка для мультимедиа, манекен полноростовой отработки навыков по уходу, нога с ранами для отработки навыка наложения швов, рука с ранами для отработки навыка наложения швов, стол манипуляционный (3), стол операционный высокий (3), тренажер для наложения швов,

		(нога), тренажер для наложения швов (рука), тренажер для наложения швов и повязок, набор инструментов для первичной хирургической обработки
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования: лаборантская, комната для хранения биологического материала	Столы, стулья, шкафы для хранения, баки для хранения, ванны
4.	Учебные аудитории для проведения самостоятельной работы (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации)	Столы, стулья, компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии Читальный зал: компьютер в комплекте (4), принтеры (3) Комната 44 (совет СНО): компьютер DEPO в комплекте (3) Центр информатизации: ноутбук lenovo в комплекте (9)

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Информационное обеспечение дисциплины (модуля)

С целью формирования и развития заявленных компетенций используется:

1. традиционные образовательные технологии;
2. технология интерактивного обучения;
3. информационно-коммуникационная технология.

Традиционные образовательные технологии:			
<i>№ п/п</i>	<i>Методы и средства образовательной технологии:</i>	<i>сокращения</i>	<i>Область применения</i>
1.	консультирование преподавателем	К	практические занятия, занятия по самоподготовке
2.	контроль знаний (устный опрос, тестирование)	КЗ	практические занятия
Технология интерактивного обучения:			
<i>№ п/п</i>	<i>Методы и средства образовательной технологии</i>	<i>сокращения</i>	<i>Область применения</i>
1.	ролевая игра	РИ	практическое занятие, элективный курс
2.	решение ситуационных задач	РСЗ	практическое занятие, промежуточная аттестация
3.	выступление на конференции	ВК	студенческий научный кружок, научные конференции студентов
Информационно-коммуникационная технология			

№ п/п	Методы и средства образовательной технологии	сокращения	Область применения
1.	работа с компьютерными обучающими программами	КОП	внеаудиторные занятия (библиотека, интернет-ресурсы.)
2.	работа с учебными материалами, размещенными в сети Интернет	ИМ	внеаудиторные занятия

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины (модуля) с другими кафедрами

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами.

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами							
		1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Анатомия человека	+	+	+	+	+	+	+	+
2.	Биохимия	+					+		
3.	Биология	+	+	+	+	+	+	+	+
4.	Гистология, эмбриология, цитология	+	+	+	+	+	+	+	+
5.	Нормальная физиология		+	+	+	+	+	+	+

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами.

№ п/п	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин							
		1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Патологическая анатомия		+	+	+	+	+	+	+
2.	Факультетская хирургия	+	+	+	+	+	+	+	+
3.	Урология	+	+	+	+	+	+	+	+
4.	Госпитальная хирургия	+	+	+	+	+	+	+	+
5.	Онкология, лучевая терапия	+	+	+	+	+	+	+	+
6.	Оториноларингология			+	+	+	+		
7.	Офтальмология	+		+	+	+			
8.	Неврология, нейрохирургия	+	+	+	+	+	+	+	+
9.	Травматология, ортопедия	+	+	+	+	+	+	+	+
10.	Анестезиология, реаниматология	+	+	+	+	+	+	+	+
11.	Факультетская терапия	+	+	+	+	+	+	+	+
12.	Поликлиническое дело		+	+	+	+	+	+	+
13.	Эндокринология	+	+	+	+	+	+	+	+
14.	Фтизиатрия	+	+	+	+	+	+	+	+
15.	Судебная медицина	+	+	+	+	+	+	+	+
16.	Госпитальная терапия	+	+	+	+	+	+	+	+
17.	Медицина чрезвычайных ситуаций	+	+	+	+	+	+	+	+
18.	Общая хирургия	-	+	+	+	+	+	+	+

Разработчик рабочей программы: кандидат медицинских наук, доцент, Беляков А.П

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Ивановская государственная медицинская академия»

Кафедра АНАТОМИИ, ТОПОГРАФИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ

Приложение

к рабочей программе дисциплины
(модуля)

Фонд оценочных средств

для проведения промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)
ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ, ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ

Уровень высшего образования: специалитет

Направление подготовки (специальность) **31.05.02 «Педиатрия»**

Квалификация выпускника – врач-педиатр

Направленность (специализация): Педиатрия

Форма обучения очная

Тип образовательной программы: программа специалитета

Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Паспорт ФОС по дисциплине.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина.

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-9	<u>способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач</u>	6-7 семестр
ОПК-11	<u>готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями</u>	6-7 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине.

№	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1	ОПК-9	<p>Знает: анатомио-физиологические и возрастнополовые особенности детей (профстандарт): - общий принцип послыонного строения человеческого тела; - топографическую анатомию органов, клетчаточных пространств и сосудисто-нервных образований; - сущность и принципы хирургической коррекции заболеваний, патологических процессов и врожденных пороков развития</p> <p>Умеет: - определять последствия повреждений сосудов, нервов и выводных протоков желез; пальпировать основные поверхностно расположенные артерии и находить места их прижатия к костным образованиям при кровотечениях. - прогнозировать последствия распространения воспалительных заболеваний с учетом возрастных особенностей.</p> <p>Владеет: - анатомической и медицинской терминологией при оперативных вмешательствах и патологических состояниях; - оценкой последствий воспалительных заболеваний области головы и шеи с учетом возрастных особенностей.</p>	1 этап - комплекты тестовых заданий и перечень практических навыков; 2 этап - устный экзамен (комплект экзаменационных вопросов и практико-ориентированных задач).	Экзамен, 7 семестр.
2	ОПК-11	<p>Знает: - классификацию и названия современного хирургического инструментария;</p>		

	<ul style="list-style-type: none"> - классификацию и названия современного шовного хирургического материала; - классификацию и виды хирургических швов. - виды хирургических узлов и способы их завязывания. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - пользоваться инструментами группы разъединяющих ткани, а также кровоостанавливающими, вспомогательными и соединяющими ткани; - выполнить послойное рассечение тканей при оперативных вмешательствах. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - опытом подбора набора инструментов для послойного рассечения тканей; - опытом выполнения остановки кровотечения с помощью кровоостанавливающего зажима, перевязки кровеносных сосудов в ране. 		
--	--	--	--

2. Оценочные средства.

2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

2.1.1. Содержание.

Тестовый контроль состоит из 50 заданий на компетенцию ОПК-9 и 50 заданий на компетенцию ОПК-11. Все задания с выбором одного правильного ответа.

Инструкция по выполнению: в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ из 4-5-х предложенных.

Примеры:

1. Проекцию лицевой артерии образует линия, проведенная:

- 1) от угла нижней челюсти до внутреннего угла глаза;
- 2) от середины нижнего края нижней челюсти до внутреннего угла глаза;
- 3) от середины нижнего края нижней челюсти до наружного угла глаза;
- 4) от угла нижней челюсти до наружного угла глаза;
- 5) от границы между внутренней и средней третью нижней челюсти до внутреннего угла глаза.

Правильный ответ - 2).

2. Для расширения раны трахеи при трахеостомии используется:

- 1) расширитель Янсена;
- 2) расширитель Пассова;
- 3) расширитель Труссо;
- 4) пластинчатый Собразный крючок Фарабефа;
- 5) реечный расширитель.

Правильный ответ – 3.

2.1.2. Критерии и шкала оценки.

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине. Комплект тестовых заданий включает 4 варианта, по 50 вопросов в каждом варианте. Продолжительность тестирования – 45 минут.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

2.2. Оценочное средство: комплект практико-ориентированных заданий.

2.2.1. Содержание.

Для проверки практических умений, опыта (владений) имеется 20 практико-ориентированных заданий.

Инструкция: Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.

Примеры:

Задача 1.

1. У больного с диагнозом правосторонний гнойный паротит (гнойный воспалительный процесс в толще околоушной слюнной железы) возникло гноетечение из правого наружного слухового прохода. Дайте топографо-анатомическое обоснование возникшему осложнению.

Эталон ответа.

Околоушная фасция окружает плотным листком саму железу и даёт отростки, проникающие в толщу железы между её дольками. Наружный листок фасции более толстый и плотный. Внутренний же листок имеет более тонкие «слабые» места, одним из которых является её верхний отдел, примыкающий к наружному слуховому проходу. Вследствие повреждения этого отдела фасции у пациента и развилось гноетечение из уха.

Задача 2.

1. При выполнении операции хирург использует аподактильный метод техники хирургического вмешательства. Объясните сущность этого метода. Какие преимущества и недостатки имеет аподактильный метод?

Эталон ответа.

Аподактильный метод – выполнение большинства манипуляций в ране инструментами без прикосновения к объекту операции руками.

Преимущества: повышение асептичности, использование таких приемов при микрохирургических операциях, а также в глубине небольших ран (при операциях на открытых полостях сердца, при доступах к глубоко расположенным структурам головного мозга).

Недостаток: технические трудности операции.

2.2.2. Критерии и шкала оценки.

Код компетенции	86-100 баллов	71-85 баллов	56-70 баллов	менее 56 баллов
ОПК-9	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> определять последствия повреждений сосудов, нервов и выводных протоков желез; пальпировать основные поверхностно расположенные артерии и находить места их прижатия к костным образованиям при кровотечениях; прогнозировать последствия распространения воспалительных заболеваний с учетом возрастных особенностей</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> определять последствия повреждений сосудов, нервов и выводных протоков желез; пальпировать основные поверхностно расположенные артерии и находить места их прижатия к костным образованиям при кровотечениях; прогнозировать последствия распространения воспалительных заболеваний с учетом возрастных особенностей, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> - определять последствия повреждений сосудов, нервов и выводных протоков желез; пальпировать основные поверхностно расположенные артерии и находить места их прижатия к костным образованиям при кровотечениях; прогнозировать последствия распространения воспалительных заболеваний с учетом возрастных особенностей.</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Не может</u> определить последствия повреждений сосудов, нервов и выводных протоков желез; пальпировать основные поверхностно расположенные артерии и находить места их прижатия к костным образованиям при кровотечениях, <u>не определяет</u> основные анатомические структуры и рентгенологические проявления патологических изменений челюстно-лицевой области.</p>
	<p><u>Владеет</u> Уверенно, правильно и самостоятельно – оперирует анатомической и медицинской терминологией при оперативных вмешательствах и патологических состояниях; - оценкой последствий воспалительных заболеваний области головы и</p>	<p><u>Владеет</u> Правильно и самостоятельно оперирует анатомической и медицинской терминологией при оперативных вмешательствах и патологических состояниях; - оценкой последствий воспалительных заболеваний области головы и шеи с учетом</p>	<p><u>Владеет</u> Самостоятельно оперирует анатомической и медицинской терминологией при оперативных вмешательствах и патологических состояниях; - оценкой последствий воспалительных заболеваний области головы и шеи с учетом возрастных</p>	<p><u>Владеет</u> Не способен к самостоятельной оценке последствий воспалительных заболеваний области головы и шеи с учетом возрастных особенностей, <u>не может</u> оперировать анатомической и медицинской терминологией при оперативных</p>

	шей с учетом возрастных особенностей.	возрастных особенностей.	особенностей, но <u>совершает отдельные ошибки.</u>	вмешательствах и патологических состояниях.
ОПК-11	<u>Умеет Самостоятельно и без ошибок</u> - пользоваться инструментами группы разъединяющих ткани, а также кровоостанавливающими, вспомогательными и соединяющими ткани; выполнять послойное рассечение тканей при оперативных вмешательствах.	<u>Умеет Самостоятельно</u> пользоваться инструментами группы разъединяющих ткани, а также кровоостанавливающими, вспомогательными и соединяющими ткани; выполнять послойное рассечение тканей при оперативных вмешательствах, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Умеет Под руководством преподавателя</u> пользоваться инструментами группы разъединяющих ткани, а также кровоостанавливающими, вспомогательными и соединяющими ткани; выполнять послойное рассечение тканей при оперативных вмешательствах.	<u>Умеет Не может</u> пользоваться инструментами группы разъединяющих ткани, а также кровоостанавливающими, вспомогательными и соединяющими ткани; выполнять послойное рассечение тканей при оперативных вмешательствах.
	<u>Владеет</u> Уверенно, правильно и самостоятельно подбирает наборы инструментов для послойного рассечения тканей; выполняет остановку кровотечения с помощью кровоостанавливающего зажима, перевязки кровеносных сосудов в ране.	<u>Владеет</u> Правильно и самостоятельно подбирает наборы инструментов для послойного рассечения тканей; выполняет остановку кровотечения с помощью кровоостанавливающего зажима, перевязки кровеносных сосудов в ране.	<u>Владеет</u> Самостоятельно подбирает наборы инструментов для послойного рассечения тканей; выполняет остановку кровотечения с помощью кровоостанавливающего зажима, перевязки кровеносных сосудов в ране, но <u>совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Владеет</u> Не способен к самостоятельному подбору наборов инструментов для послойного рассечения тканей; не может выполнить остановку кровотечения с помощью кровоостанавливающего зажима, перевязки кровеносных сосудов в ране.

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умения (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Получение положительной оценки за тест («выполнено») является допуском ко второму этапу – устному экзамену. В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен пересдать тест на положительную оценку.

2.3. Оценочное средство: экзаменационный билет.

2.3.1. Содержание.

Пример экзаменационного билета.

1. Группы и виды хирургического инструментария. Классификация по основному функциональному назначению. Правила пользования хирургическими инструментами.
2. Топография поджелудочной железы. Хирургические доступы к поджелудочной железе.
3. Топография бедра. Приводящий канал. Проекция на поверхность кожи бедренной артерии (линия Кена).

2.3.2. Критерии и шкала оценки.

Код компетенции	86-100 баллов	71-85 баллов	56-70 баллов	менее 56 баллов
ОПК-9	<u>Знает</u> <u>самостоятельно без ошибок:</u> - общий принцип послойного строения человеческого тела; - топографическую анатомию органов, клетчаточных пространств и сосудисто-нервных образований; - сущность и принципы хирургической коррекции заболеваний, патологических процессов и врожденных пороков развития.	<u>Знает</u> <u>самостоятельно с отдельными незначительными ошибками:</u> - общий принцип послойного строения человеческого тела; - топографическую анатомию органов, клетчаточных пространств и сосудисто-нервных образований; - сущность и принципы хирургической коррекции заболеваний, патологических процессов и врожденных пороков развития.	<u>Знает</u> <u>самостоятельно с грубыми ошибками:</u> - общий принцип послойного строения человеческого тела; - топографическую анатомию органов, клетчаточных пространств и сосудисто-нервных образований; - сущность и принципы хирургической коррекции заболеваний, патологических процессов и врожденных пороков развития.	<u>Не знает:</u> - общий принцип послойного строения человеческого тела; - топографическую анатомию органов, клетчаточных пространств и сосудисто-нервных образований; - сущность и принципы хирургической коррекции заболеваний, патологических процессов и врожденных пороков развития.
ОПК-11	<u>Знает</u> <u>самостоятельно без ошибок:</u> - классификацию и названия современного	<u>Знает</u> <u>самостоятельно с отдельными незначительными ошибками:</u> - классификацию и	<u>Знает</u> <u>самостоятельно с грубыми ошибками:</u> - классификацию и названия	<u>Не знает:</u> - классификацию и названия современного хирургического

хирургического инструментария; - классификацию и названия современного шовного хирургического материала; - классификацию и виды хирургических швов; - виды хирургических узлов и способы их завязывания.	названия современного хирургического инструментария; - классификацию и названия современного шовного хирургического материала; - классификацию и виды хирургических швов; - виды хирургических узлов и способы их завязывания.	современного хирургического инструментария; - классификацию и названия современного шовного хирургического материала; - классификацию и виды хирургических швов; - виды хирургических узлов и способы их завязывания.	инструментария; - классификацию и названия современного шовного хирургического материала; - классификацию и виды хирургических швов; - виды хирургических узлов и способы их завязывания.
---	---	--	--

2.3.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Экзамен является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к экзамену является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Оценочным средством на экзамене является экзаменационный билет. Он состоит из трех теоретических вопросов, включающих как разделы топографической анатомии, так и оперативной хирургии.

3.2. Критерии получения студентом оценки за экзамен по дисциплине.

Итоговая оценка по учебной дисциплине определяется с учетом текущей успеваемости (как средняя арифметическая двух оценок: оценки текущей успеваемости и оценки за экзамен).

Итоговая оценка знаний студентов по учебной дисциплине осуществляется по 4-х балльной системе: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Обязательным условием получения положительной итоговой оценки по учебной дисциплине является положительная оценка за экзамен.

Критериями итоговой оценки по учебной дисциплине являются:
«отлично» – средний балл 86-100;
«хорошо» – средний балл 71-85;
«удовлетворительно» – средний балл 56-70.

Характеристика ответа	Баллы ИВГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи; в ответе прослеживается четкая структура,	86-100	5 «ОТЛИЧНО»

<p>логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.</p> <p>В учебном задании студент уверено, правильно и самостоятельно выявляет основные клетки, ткани, органы, морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме, а также основные закономерности развития и жизнедеятельности организма, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма, используя медико-гистологическую терминологию и современные методы цито-гистологического исследования.</p>		
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены отдельные ошибки в определении основных понятий, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.</p> <p>В учебном задании студент самостоятельно, но совершая отдельные ошибки выявляет основные клетки, ткани, органы, морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме, а также основные закономерности развития и жизнедеятельности организма, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма, используя медико-гистологическую терминологию и современные методы цито-гистологического исследования.</p>	71-85	4 «хорошо»
<p>Дан неполный и недостаточно развернутый ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса. Присутствует фрагментарность, нелогичность изложения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений. Студент затрудняется с доказательностью. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.</p> <p>В учебном задании студент, используя уточняющие вопросы преподавателя, самостоятельно выявляет основные клетки, ткани, органы, морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме, а также основные закономерности развития и жизнедеятельности организма, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма, используя медико-гистологическую терминологию и современные методы цито-гистологического исследования.</p>	56-70	3 «удовлетворительно»

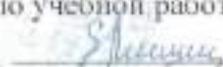
<p>Отказ от ответа, не получен ответ по базовым вопросам дисциплины или дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p> <p>В учебном задании студент не может выявить основные клетки, ткани, органы, морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме, а также основные закономерности развития и жизнедеятельности организма, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма, используя медико-гистологическую терминологию и современные методы цито-гистологического исследования. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа.</p>	<p>46-55</p>	<p>2 «неудовлетворительно»</p>
--	---------------------	---

Автор-составитель ФОС: к.м.н., доцент Беляков А.П.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический
Кафедра инфекционных болезней,
эпидемиологии и дерматовенерологии



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
 И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.

Рабочая программа дисциплины
**ОРГАНИЗАЦИОННО- ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ
В УСЛОВИЯХ РАСПРОСТРАНЕНИЯ
НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново, 2020

Реализуется в форме клинической производственной практики «Педиатрической», «Поликлинической в педиатрии»

Способ проведения практики – стационарная, выездная

Форма проведения - дискретная

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ФАКУЛЬТАТИВНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель факультативной дисциплины

- получение первичных профессиональных умений и навыков осуществления организационно-профилактических мероприятий в условиях распространения новой коронавирусной инфекции на территории Российской Федерации;
- ормирование навыков осуществления противоэпидемических мероприятий и взаимодействия с населением в условиях распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 .

Задачи факультативной дисциплины

- формирование приверженности к соблюдению профессиональной врачебной этики и деонтологии;
- формирование умений проведения профилактической и санитарно-просветительной работы и оказания консультативной поддержки населению в условиях распространения коронавирусной инфекции;
- формирование навыков планирования и проведения противоэпидемических мероприятий в условиях медицинских организаций;
- обработка статистической информации, связанной с коронавирусной инфекцией;
- организация взаимодействия с социальными службами по вопросам обслуживания лиц, нуждающихся в социальной помощи;.
-

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО

Факультативная дисциплина «Организационно- профилактическая деятельность в условиях распространения новой коронавирусной инфекции» относится к факультативным дисциплинам ОПОП.

Изучение дисциплины направлено на совершенствование студентами практических умений по клинической и лабораторно-инструментальной диагностике, лечению нового инфекционного заболевания – коронавирусной инфекции в условиях ее пандемического распространения, а так же лечения основных терапевтических заболеваний на фоне коронавирусной инфекции. Развития навыков клинического мышления, врачебной этики и деонтологии. Знания и умения, приобретенные студентами во время изучения дисциплины и прохождения практики, имеют важное значение для подготовки врача.

Успешное изучение дисциплины обеспечивается, прежде всего, «входными» знаниями и умениями, полученными при изучении факультетской терапии, детских болезней, клинической фармакологии, пропедевтики внутренних болезней, лучевой диагностики, инфекционных болезней, а также навыками и умениями, освоенными во время учебной практики «Сестринская».

Практика является базовой для формирования и совершенствования студентами практических умений по профилактике, лабораторно-эпидемиологической диагностике инфекционных заболеваний, а также для развития навыков организационного мышления,

врачебной этики и деонтологии. Знания и умения, приобретенные студентами во время прохождения производственной практики, имеют важное значение для подготовки врача-педиатра.

Успешное прохождение производственной практики обеспечивается, прежде всего, «входными» знаниями и умениями, полученными при изучении факультетской терапии, клинической фармакологии, пропедевтики внутренних болезней, лучевой диагностики, а также навыками и умениями, освоенными во время учебной практики «Сестринская».

Умения и практические навыки, сформированные на ПП в качестве администратора колл-центра, помощника врача администратора поликлиники, стационара, врача отделения статистики необходимы для освоения последующих дисциплин клинического профиля.

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ.

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

Медицинской деятельности

- готовностью к ведению медицинской документации (ОПК-6);
- 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 (ПК-1);
- готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения (ПК-4);
- готовностью к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний (ПК-15).

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОПК 6	<p>Знать: правила оформления медицинской карты стационарного больного (истории болезни) – форма № 003/у</p> <p>Статистической карты стационарного больного</p> <p>листа врачебных назначений</p> <p>правила выписки рецептов на основные лекарственные препараты</p> <p>Уметь: заполнять основные разделы медицинской карты стационарного больного (истории болезни): жалобы, данные анамнеза заболевания, анамнеза жизни, физикального</p>	10-12

	<p>обследования пациента, дневниковые записи, направления на исследования, эпикриз оформлять выписки из истории болезни</p> <p>Оформить направления на консультации специалистов и исследования</p> <p>Оформить лист врачебных назначений</p> <p>Выписывать рецепты на основные лекарственные препараты, применяемые в терапевтической практике</p> <p>Владеть: алгоритмом оформления медицинской карты стационарного больного (истории болезни), статистической карты стационарного больного, направления на исследования, основные разделы статистической карты выбывшего из стационара, листы назначений</p> <p>Алгоритмом выписки рецептов на лекарственные препараты</p>	<p>10-12</p> <p>10-12</p> <p>10</p>
<p>ПК-1</p>	<p>Знать: этиологию, патогенез клиническую картину, эпидемиологический характер возникновения и течения новой коронавирусной инфекции COVID-19; современную классификацию, эпидемиологию инфекционных болезней, принципов эпидемиологического анализа и противоэпидемических мероприятий в очаге инфекции;</p> <p>правила организации противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах новой коронавирусной инфекции COVID-19</p> <p>особенности планирования профилактических и противоэпидемических мероприятий на основе ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа</p> <p>Уметь: собрать эпидемиологический анамнез и провести эпидемиологическое расследование случая коронавирусной инфекции по информации от клиента коллцентра;</p> <p>оценить выявленные риски эпидемиологического развития ситуации, составить план противоэпидемических мероприятий для конкретного обратившегося за консультацией пациента, его членов семьи;</p> <p>составить план противоэпидемических мероприятий на дому в процессе консультирования в зависимости от условий работы, условий проживания и др. факторов.</p> <p>дать рекомендации по маршрутизации обратившегося за консультацией пациента</p> <p>Владеть: алгоритмом консультирования клиентов по телефону;</p>	<p>10-20</p> <p>10</p> <p>5-6</p> <p>10-12</p> <p>10-12</p>

	<p>методами оценки эффективности профилактических мероприятий, индивидуальных факторов риска пациента и членов его семьи;</p> <p>способами обучения пациентов контролировать свое заболевание;</p> <p>методами обучения населения использованию индивидуальных средств защиты</p>	<p>10-20</p> <p>10-20</p> <p>10-20</p>
ПК-3	<p>Знать: правила проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий; принципы применения неспецифической профилактики новой коронавирусной инфекции COVID-19</p> <p>Уметь: организовывать проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции;</p> <p>- определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту;</p> <p>Владеть: навыками консультационной поддержки населения по вопросам организации медицинской помощи при подозрении на коронавирусную инфекцию, в том числе консультирование лиц, находящихся в самоизоляции;</p>	<p>10</p> <p>10</p> <p>10-20</p>
ПК 4	<p>Знать: сущность методов системного анализа, системного синтеза для создания клинко-диагностической и лечебной, профилактической концепции;</p> <p>- структуру профилактических мероприятий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-особенности планирования профилактических и противоэпидемических мероприятий на основе ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа;</p> <p>-особенности определения продолжительности ограничительных мероприятий при возникновении новой коронавирусной инфекции COVID-19, сроки диспансерного наблюдения за переболевшими и лицами, контактировавшими с больными;</p> <p>-нормативы и правила оценки эффективности и качества противоэпидемических</p>	

	<p>мероприятий по ликвидации эпидемического очага и эпидемической вспышки;</p> <p>Уметь: организовать сбор и провести оценку информации по эпидемической ситуации и факторах, её определяющих;</p> <p>провести ретроспективный и оперативный эпидемиологический анализ</p> <p>Владеть: навыками оформления статистических отчетных форм;</p> <p>навыками обработки цифровой информации в системе EXEL.</p>	<p>5-6</p> <p>3-4</p> <p>10-20</p> <p>10-20</p>
ПК-15	<p>Знать: формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, предупреждению возникновения и/или распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19;</p> <p>методы профилактики - первичной, вторичной, третичной;</p> <p>способы просвещения населения, виды образовательных программ и формы обучения пациентов;</p> <p>критерии психосоциального благополучия и его влияния на здоровье</p> <p>Уметь: разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни</p> <p>разрабатывать и реализовывать программы профилактики инфекционных заболеваний для различных целевых групп</p> <p>Владеть:</p> <p>Методами обучения пациентов контролю своего состояния здоровья;</p> <p>Методами оценки эффективности профилактических мероприятий, индивидуальных факторов риска пациента и членов его семьи;</p> <p>Методами обучения пациентов использованию индивидуальных средств защиты и проведению профилактических мероприятий на дому</p>	<p>1-2</p> <p>1-2</p> <p>5-10</p> <p>5-10</p> <p>5-10</p>

4. ОБЩАЯ ТРУДОЕМКОСТЬ ДИСЦИПЛИНЫ СОСТАВЛЯЕТ 108 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ (В ЗАЧЕТНЫЕ ЕДИНИЦЫ НЕ ПЕРЕВОДИТСЯ).

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
5	10	108	72	36	зачет

Местом проведения ПП являются колл – центры поликлиник, ДЗО отделения медицинской статистики в лечебных учреждениях Ивановской и Владимирской областей, с которыми ИвГМА заключила соответствующие договоры. Продолжительность производственной практики составляет 2 недели (12 рабочих дней). Время проведения ПП определено учебным графиком.

5.УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

5.1.СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Разделы производственной практики. Виды деятельности.

1. Вводный инструктаж руководителя практики. Инструктаж по технике безопасности.
2. Работа с медицинской документацией:
 - оформление статистических форм,
 - работа с базами данных,
 - оформление текущей медицинской документации (направления на исследования, оформление больничных листов, карты выбывшего из стационара)
 - оценка результатов обследования пациентов
 - работа в колл-центре с пациентами находящимися на самоизоляции, больными, их родственниками.
 - участие в оформлении статистических форм, отчетов по отделению, поликлинике совместно с зав.отделением, руководителем подразделения.
 - участие в консилиумах, обсуждении сложных диагностических случаев.
3. Дежурство на телефоне «горячей линии» в медицинской организации.
4. Санитарно - просветительная работа по телефону беседы с пациентами, родственниками об организации противоэпидемических мероприятий на дому в условиях самоизоляции, правилах проведения текущей, заключительной дезинфекции на дому, маршрутизации заболевшего пациента.
5. Оформление отчета по ПП - дневника практики
- 6.Аттестация по итогам практики.

6. ФОРМЫ ОТЧЕТА ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

За время прохождения производственной практики студент оформляет «Дневник производственной практики», в который ежедневно вносит записи о выполненной работе в качестве администратора колл-центра, помощника врача администратора поликлиники, стационара, врача отделения статистики и выполненных практических умениях.

В дневнике дается подробная характеристика медицинской организации, отделения стационара, где осуществляется производственная практика.

В качестве УИРС студент пишет клинико-эпидемический разбор одного случая заболевания. УИРС и дневник представляются студентам куратору практики при прохождении промежуточной аттестации по результатам практики.

7. ФОРМЫ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ. ФОНДЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ (ФОС)

По итогам ПП студенты проходят аттестацию по расписанию, подготовленному учебно-методическим управлением совместно с деканатом. Аттестацию по итогам производственной практики принимают преподаватели кафедры инфекционных болезней

терапии. Во время аттестации проверяется документация («Дневник производственной практики», УИРС) и проводится аттестация по практическим навыкам с использованием основных видов медицинской документации, данных выписок, амбулаторных карт, ситуационных задач. В ходе зачета студент комментирует записи, сделанные в «Дневнике производственной практики». Оценка по данному разделу производственной практики выставляется в соответствии со 100 – балльной оценочной системой.

Характеристика ФОС для аттестации по итогам практики приведена в Приложении 1.

8. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ И РЕСУРСОВ СЕТИ ИНТЕРНЕТ

Основная литература:

1. Инфекционные болезни. Под ред. Н.Д. Ющука, Ю.Я. Венгерова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Электронный ресурс. – <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432655.html>
2. Атлас инфекционных болезней. Под ред. В.И. Лучшева, С.Н. Жарова, В.В. Никифорова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Электронный ресурс. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428771.html>
3. Эмонд Р.Т.Д., Уэлсби Ф.Д., Роуланд Х.А.К. Атлас инфекционных болезней. – М.: ГЭОТАР-Медиа. 2013. - Электронный ресурс. - <http://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2367.html>
4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.03.2020 №198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19» <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001202003190038;>
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.03.2020 №246н « О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 марта 2020 г. №198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19» <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001202003270043;>
6. Временные методические рекомендации Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.03.2020 версия 4 «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19) [https://static-3.rosminzdrav.ru/system/attachments/attaches/000/049/881/original/COVID19_recomend_v4.pdf;](https://static-3.rosminzdrav.ru/system/attachments/attaches/000/049/881/original/COVID19_recomend_v4.pdf)
7. Учебно-методическое пособие «Новая коронавирусная инфекция (COVID-19): этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение и профилактика». – М.: 2020, 70 с;
8. Письмо Роспотребнадзора от 21.01.2020 № 02/706-2020-27 «Временные рекомендации по лабораторной диагностике новой коронавирусной инфекции, вызванной 2019-nCov» <http://docs.cntd.ru/document/564200923;>
9. Постановление от 28.11.2013 года №64 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 1.3.3118-13 «Безопасность работы с микроорганизмами I-II групп патогенности (опасности)» https://rosпотребнадзор.ru/documents/details.php?ELEMENT_ID=3552;

10. Клинические рекомендации Министерства здравоохранения Российской Федерации «Внебольничная пневмония», 2019 год. https://minzdrav.midural.ru/uploads/clin_recomend%20РФ.pdf
11. Клинические рекомендации «Протокол ведения больных: диагностика и интенсивная терапия острого респираторного дистресс-синдрома», принятые на X Съезде анестезиологов-реаниматологов, СПб 21.09.2006 (с дополнениями, принятыми на IV Международном конгрессе по респираторной поддержке. Красноярск, 14-17.09.2013 г). <https://docviewer.yandex.ru/view/>
12. Клинические рекомендации «Обеспечение проходимости верхних дыхательных путей в стационаре» Второй пересмотр. 2018. <https://anest-rean.ru/wp-content/uploads/2019/03/рекомендации-ФАР-при-интубации-трахеи.pdf>

Дополнительная литература:

1. Справочник по профилактике и лечению COVID-19. Первая клиническая больница Медицинский Факульте университета Чжэцзян/ред. Профессор Тинбо Лян. – Чжэцзян: 2020, 68с.
2. Амлаева К.Р., Общие и частные вопросы медицинской профилактики [Электронный ресурс] / под ред. К. Р. Амлаева, В. Н. Муравьевой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-4575-4 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445754.html>
3. Багненко С.Ф., Организация работы стационарного отделения скорой медицинской помощи: методические рекомендации [Электронный ресурс] / Багненко С.Ф. [и др.] - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 64 с. - ISBN 978-5-9704-4673-7 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446737.html>
4. [Клинические рекомендации по диагностике, лечению и профилактике тяжелой внебольничной пневмонии у взрослых](https://mzdrav.rk.gov.ru/file/Klinicheskie_rekomendacii.pdf) https://mzdrav.rk.gov.ru/file/Klinicheskie_rekomendacii.pdf
5. Surviving Sepsis Campaign: Guidelines on the Management of Critically Ill Adult with Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) <https://www.esicm.org/wp-content/uploads/2020/03/SSC-COVID19-GUIDELINES.pdf>

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

1. Сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации <https://www.rosminzdrav.ru/ministry/covid1>
2. Сайт Роспотребнадзора https://rospotrebnadzor.ru/about/info/news_time/news_details.php?ELEMENT_ID=1356
3. Официальный сайт для информирования населения по вопросам коронавируса <https://xn--80aesfpebagmfbcl0a.xn--p1ai>
4. Сайт Всемирной организации здравоохранения <https://www.who.int/ru>
5. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/Default.asp>
6. Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/rubricator/adults>
7. Интернет-ресурс, посвященный всем аспектам предупреждения, выявления и борьбы с коронавирусом: <http://стопкоронавирус.ру>

8. Сайт <http://relaxandoit.ru/air>, на котором собирается наиболее интересная и ценная информация по всему спектру проблем, связанных с пандемией COVID-19, с особым акцентом на опыт анестезиолого-реанимационного обеспечения пациентов в критическом состоянии.

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Производственная практика проводится на базе терапевтических отделений городских и районных ЛПУ, в структуре которых присутствуют колл-центр, кабинет, отделение медицинской статистики.

Разработчики рабочей программы: к.м.н., доц. Копышева Е.Н.

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
КАФЕДРА ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ, ЭПИДЕМИОЛОГИИ И ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИИ

Приложение 1
к рабочей программе дисциплины

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
**ОРГАНИЗАЦИОННО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В
УСЛОВИЯХ РАСПРОСТРАНЕНИЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) **31.05.02 «Педиатрия»**
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Паспорт ФОС по дисциплине «Организационно-профилактическая деятельность в условиях распространения новой коронавирусной инфекции»

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК 6	готовность к ведению медицинской документации	10 семестр
ПК 1	. готовность к ведению медицинской документации	10 семестр
ПК 3	готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	10 семестр
ПК 4	готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения	10 семестр
ПК 15	готовностью к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний	10 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1.	ОПК 6	Знает: правила оформления медицинской карты стационарного больного (истории болезни) – форма № 003/у Статистической карты стационарного больного листа врачебных назначений правила выписки рецептов на основные лекарственные препараты Умеет: заполнять основные разделы	<i>Оценка практических навыков.</i> <i>Собеседование по дневниковым записям.</i> <i>Собеседование по УИРС.</i>	зачет, 10 семестр

		<p>медицинской карты стационарного больного (истории болезни): жалобы, данные анамнеза заболевания, анамнеза жизни, физикального обследования пациента, дневниковые записи, направления на исследования, эпикриз оформлять выписки из истории болезни</p> <p>Оформить направления на консультации специалистов и исследования</p> <p>Оформить лист врачебных назначений</p> <p>Выписывать рецепты на основные лекарственные препараты, применяемые в терапевтической практике</p> <p>Владеет: алгоритмом оформления медицинской карты стационарного больного (истории болезни), статистической карты стационарного больного, направления на исследования, основные разделы статистической карты выбывшего из стационара, листы назначений</p> <p>Алгоритмом выписки рецептов на лекарственные препараты</p>		
	ПК-1	<p>Знает: этиологию, патогенез клиническую картину, эпидемиологический характер возникновения и течения новой коронавирусной инфекции COVID-19;</p> <p>современную классификацию, эпидемиологию инфекционных болезней, принципов эпидемиологического анализа и противоэпидемических мероприятий в очаге инфекции;</p> <p>правила организации противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах новой коронавирусной инфекции COVID-19</p> <p>особенности планирования профилактических и противоэпидемических мероприятий на основе ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа</p>	<p><i>Оценка практических навыков.</i></p> <p><i>Собеседование по дневниковым записям.</i></p> <p><i>Собеседование по УИРС.</i></p>	зачет, 10 семестр

		<p>Умеет: собрать эпидемиологический анамнез и провести эпидемиологическое расследование случая коронавирусной инфекции по информации от клиента коллцентра; оценить выявленные риски эпидемиологического развития ситуации; составить план противоэпидемических мероприятий для конкретного обратившегося за консультацией пациента, его членов семьи;</p> <p>составить план противоэпидемических мероприятий на дому в процессе консультирования в зависимости от условий работы, условий проживания и др. факторов. дать рекомендации по маршрутизации обратившегося за консультацией пациента</p> <p>Владеет: алгоритмом консультирования клиентов по телефону; методами оценки эффективности профилактических мероприятий, индивидуальных факторов риска пациента и членов его семьи;</p> <p>способами обучения пациентов контролировать свое заболевание;</p> <p>- методами обучения населения использованию индивидуальных средств защиты</p>		
2	ПК-3	<p>Знает: правила проведения санитарно противоэпидемических мероприятий; принципы применения неспецифической профилактики новой коронавирусной инфекции COVID-19</p> <p>Умеет: организовывать проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции;</p> <p>- определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту;</p> <p>Владеет: навыками консультационной поддержки населения по вопросам организации</p>	<p><i>Оценка практических навыков.</i></p> <p><i>Собеседование по дневниковым записям.</i></p> <p><i>Собеседование по УИРС.</i></p>	зачет , 10 семестр

		медицинской помощи при подозрении на коронавирусную инфекцию, в том числе консультирование лиц, находящихся в самоизоляции		
3	ПК 4	<p>Знает: сущность методов системного анализа, системного синтеза для создания клинико-диагностической и лечебной, профилактической концепции; структуру профилактических мероприятий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; особенности планирования профилактических и противоэпидемических мероприятий на основе ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа; особенности определения продолжительности ограничительных мероприятий при возникновении новой коронавирусной инфекции COVID-19, сроки диспансерного наблюдения за переболевшими и лицами, контактировавшими с больными; нормативы и правила оценки эффективности и качества противоэпидемических мероприятий по ликвидации эпидемического очага и эпидемической вспышки;</p> <p>Умеет: организовать сбор и провести оценку информации по эпидемической ситуации и факторах, её определяющих; провести ретроспективный и оперативный эпидемиологический анализ</p> <p>Владеет: навыками оформления статистических отчетных форм; навыками обработки цифровой информации в системе EXEL.</p>	<p><i>Оценка практических навыков.</i></p> <p><i>Собеседование по дневниковым записям.</i></p> <p><i>Собеседование по УИРС.</i></p>	10 семестр (зачет)
	ПК 15	Знает: формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, предупреждению		

	<p>возникновения и/или распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19;</p> <p>методы профилактики - первичной, вторичной, третичной;</p> <p>способы просвещения населения, виды образовательных программ и формы обучения пациентов;</p> <p>критерии психосоциального благополучия и его влияния на здоровье</p> <p>Умеет: разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни</p> <p>разрабатывать и реализовывать программы профилактики инфекционных заболеваний для различных целевых групп</p> <p>Владеет:</p> <p>Методами обучения пациентов контролю своего состояния здоровья;</p> <p>Методами оценки эффективности профилактических мероприятий, индивидуальных факторов риска пациента и членов его семьи;</p> <p>Методами обучения пациентов использованию индивидуальных средств защиты и проведению профилактических мероприятий на дому</p>		
--	---	--	--

2. Оценочные средства

2.1. Оценка документации

2.1.1. Содержание

Во время аттестации по итогам производственной практики проверяется документация, оформленная студентом:

«Дневник производственной практики» (ОПК 6, ПК 3, ПК 5, ПК 6, ПК 10, ПК 11) оформляется в соответствии с требованиями «Положения об учебной и производственной практике студентов государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Ивановская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Учебно-исследовательская работа (ОПК 6, ПК 3, ПК 5, ПК 6, ПК 10, ПК 11) – представляет собой развернутый анализ клинического случая.

2.1.2 Критерии и шкала оценки

Критерии оценки оформления «Дневника производственной практики»

Оценка «отлично» (86 – 100 баллов) выставляется в случае правильного оформления всех разделов дневника, достаточного объема проведенной работы, выполнения необходимых манипуляций, правильного изложения клинических данных, грамотных формулировок клинических диагнозов новой коронавирусной инфекцией, назначения больным адекватной терапии, наличия оформленной характеристики базового руководителя с положительной оценкой результатов работы.

Оценка «хорошо» (71 – 84 балла) выставляется при наличии оформленных разделов дневника, достаточного объема проведенной работы, выполнения достаточного объема манипуляций, правильного изложения клинических данных, несущественных ошибках при формулировке клинических диагнозов, назначения больным новой коронавирусной инфекцией адекватной терапии, наличия оформленной характеристики базового руководителя с положительной оценкой результатов работы.

Оценка «удовлетворительно» (56-70 баллов) выставляется при наличии ошибок при изложении основных разделов, отсутствии детализации жалоб, анамнеза, перечисления синдромов без анализа и обоснования их выделения, перечисления основных лекарственных препаратов без указания цели их назначения, простого изложения данных литературы без связи с данной клинической ситуацией

Оценка «неудовлетворительно» (ниже 56 баллов) выставляется при полном несоблюдении схемы написания истории болезни, неадекватном изложении основных разделов, отсутствии некоторых разделов, неправильных формулировках клинического диагноза, неадекватном и необоснованном назначении лекарственных препаратов, отсутствии анализа случая и данных литературы

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Преподаватель проверяет основные разделы дневника, при необходимости, задавая вопросы по клиническим случаям, формулировкам диагнозов, лечению, студент комментирует записи, сделанные в «Дневнике производственной практики», при этом оценивается правильность оформления обязательных разделов дневника, оформления и интерпретации результатов клинического обследования больных, умение составить план дополнительных исследований, сформулировать клинический диагноз, назначить лечение.

2.2 УИРС

2.2.1. Содержание

УИРС должна содержать основные разделы:

- Титульный лист
- Содержание
- Актуальность исследования
- Обзор литературы
- Результаты собственных исследований
- Выводы и практические рекомендации
- Список литературы

2.2.2. Критерии оценки УИРСа

Оценка «отлично» (86 – 100 баллов) выставляется в случае правильного и грамотного изложения основных разделов истории болезни, проведения студентом самостоятельного анализа полученных результатов, адекватного назначения лекарственных препаратов с обоснованием необходимости их применения, анализа клинического случая в сопоставлении с данными современной медицинской литературы

Оценка «хорошо» (71 – 84 балла) выставляется при наличии несущественных ошибок при изложении основных разделов истории болезни, перечислении выделенных симптомов и синдромов без детального анализа, наличии ошибок при формулировках клини-

ческого диагноза, назначении лечения, наличия ссылок на литературные данные без сопоставления с данным клиническим случаем

Оценка «удовлетворительно» (56-70 баллов) выставляется при наличии ошибок при изложении основных разделов, отсутствии детализации жалоб, анамнеза, перечисления синдромов без анализа и обоснования их выделения, перечисления основных лекарственных препаратов без указания цели их назначения, простого изложения данных литературы без связи с данной клинической ситуацией

Оценка «неудовлетворительно» (ниже 56 баллов) выставляется при полном несоблюдении схемы написания истории болезни, неадекватном изложении основных разделов, отсутствии некоторых разделов, неправильных формулировках клинического диагноза, неадекватном и необоснованном назначении лекарственных препаратов, отсутствии анализа случая и данных литературы

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

УИРС оформляется в рукописном или печатном виде и представляет собой описание клинического случая в соответствии с правилами написания академической истории болезни с анализом случая в сопоставлении с литературными данными.

Итоговая оценка за этап – 100 баллов

2.3. Проверка практических навыков

2.3.1. Содержание

Пример: Оформление медицинской документации

Оформите «Экстренное извещение об остром инфекционном заболевании, остром отравлении...» (учетная форма 058/у)

2.3.2. Критерии и шкала оценки

ЧЕК ЛИСТ Оформление экстренного извещения

№	ДЕЙСТВИЕ	Выполнил полностью	Выполнил частично	Выполнил не полностью
1.	Заполнил паспортную часть экстренного извещения	2,5	1,25	0
2.	Указал предварительный диагноз	2,5	1,25	0
3.	Указал наименование места учебы, ДДУ пациента	2,5	1,25	
4.	Указал даты: заболевания, первичного обращения (выявления), установления диагноза, последнего посещения детского учреждения, школы (для детей детского учреждения), госпитализации и место госпитализации	2,5	1,25	0
5.	Указал необходимые данные эпиданамнеза	2,5	1,25	0
6.	Сделал отметку о телефонной связи в Роспотребнадзор о выявленном больном	2,5	1,25	0
7.	Указал, что должен отослать извещение в Роспотребнадзор в течение 12 часов.	2,5	1,25	0
8.	Извещение подлежит регистрации в «Журнале регистрации инфекционных заболеваний» (уч.ф. № 60/у) в кабинете инфекционных заболеваний	2,5	1,25	0
	Итого			

2.3.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Оценка практических навыков осуществляется на базах производственной практики в ходе обходов больных с преподавателем – куратором практики и беседы по материалам историй болезни, выписок, данных амбулаторных карт в последний день практики (ОПК6, ПК3, ПК5, ПК6, ПК10). Для оценки навыков неотложной помощи студенту предлагаются клинические ситуации с описанием клиники неотложного состояния и данных обследования пациента (ПК11).

Максимальная оценка за этап – 100 баллов.

3. Критерии получения студентом итоговой оценки по практике

Итоговая оценка аттестации по итогам производственной практики «Медицинская деятельность в условиях распространения новой коронавирусной инфекции» формируется как среднее арифметическое оценок за два этапа. И выставляется в 100-бальной системе в дневник производственной практики и зачетную ведомость.

Автор-составитель ФОС: к.м.н., доцент Копышева Е.Н., д.м.н., доцент Орлова С.Н.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический
Кафедра анатомии, топографической анатомии
Кафедра гигиены

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
 И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.



Рабочая программа дисциплины
ОСНОВЫ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины (модуля) является формирование системных знаний о строении органов во взаимосвязи развитием, индивидуальными, половыми и возрастными особенностями с учетом потребностей практической медицины; формирование умений и навыков применять полученные теоретические знания по анатомии, формирование знаний о действии факторов окружающей среды на здоровье населения, умений организации и проведения профилактических мероприятий, направленных на оздоровление внешней среды и укрепление здоровья населения, гигиенической пропаганды научных основ здорового образа жизни.

Для достижения вышеуказанных целей перед обучающимся ставятся следующие **задачи освоения дисциплины:**

- Изучить основные понятия о здоровье и болезни, профилактике заболеваний и образе жизни.

- формирование представления о здоровом образе жизни.

- определение места и роли здорового образа жизни в обеспечении здоровья человека.

- определение факторов образа жизни, ухудшающих состояние здоровья.

- обучение основам организации здорового образа жизни и профилактики заболеваний.

осуществление мероприятий по формированию мотивированного отношения населения к сохранению и укреплению своего здоровья и здоровья окружающих различных возрастных групп, проведение гигиенического воспитания и профилактики заболеваний среди населения;

- выявление неблагоприятных факторов риска окружающей среды для здоровья пациентов (семьи) и консультирование населения по вопросам уменьшения их влияния на здоровье

Объектами профессиональной деятельности являются: физические лица в возрасте от 0 до 18 лет (далее - дети, пациенты); физические лица - родители (законные представители) детей; население.

Вид профессиональной деятельности: медицинская.

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

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, являются: физические лица в возрасте от 0 до 18 лет (далее - дети, пациенты); физические лица - родители (законные представители) детей; население; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья детей.

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

Выпускник, освоивший программу специалитета, готов решать все профессиональные задачи медицинской деятельности в соответствии с видом (видами) профессиональной деятельности, на который (которые) ориентирована программа специалитета.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина по выбору «Основы здорового образа жизни» входит в состав вариативной части.

Формирование здорового образа жизни - это комплекс мероприятий, реализуемых на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях, направленных на сохранение здоровья граждан, а именно: предотвращение заболеваний, увеличение продолжительности активной жизни, пропаганду здорового образа жизни, мотивирование граждан к личной ответственности за свое здоровье, разработку индивидуальных подходов по формированию здорового образа жизни, борьбу с факторами риска развития заболеваний, в том числе с употреблением табака и злоупотреблением алкоголя. Будущий специалист в результате изучения данной дисциплины должен знать негативную роль вредных привычек и факторов, ухудшающих состояние здоровья, принципы организации здорового образа жизни, уметь оценивать функциональное состояние, работоспособность и уровень здоровья человека.

Дисциплина имеет логическую и содержательно-методическую взаимосвязь с другими частями образовательной программы:

- 1) Изучение дисциплины по выбору базируется на исходных знаниях вопросов анатомии в пределах вузовской программы.
- 2) Освоение дисциплины по выбору «Анатомия человека» необходимо для успешного изучения последующих дисциплин: педиатрия, и др.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины(модуля):

- 1) ОПК-1 – готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности;
- 2) ОПК-9 – способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач;

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОПК 1	Знать медико-биологическую терминологию	30
	Уметь использовать медико-биологическую терминологию при решении ситуационных задач.	30
ОПК 9	Знать строение и функции органов и систем органов взрослого, их анатомо-топографические взаимоотношения, индивидуальные и возрастные особенности, развитие и пороки	

	развития с учетом требований практической медицины, методы оценки факторов риска.	30
	Уметь оценивать функциональное состояние, работоспособность и уровень здоровья человека.	30
	Владеть навыками оценки факторов риска для здоровья.	

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 ЗЕ, 108 ч.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
1,2	2,3,4	3/108	54	54	зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины

1.1. Введение в дисциплину. Основные понятия «ЗОЖ» (здорового образа жизни), как одного из способов жизнедеятельности. Факторы, определяющие здоровье и болезнь. Основные методы оценки индивидуального здоровья людей различных возрастных групп. Методика антропометрических и антропоскопических исследований. *СРС. Подготовка докладов по теме. Отработка практических навыков по антропометрии.*

1.2. Двигательная активность и здоровье. Обоснование биологической потребности организма в достаточной двигательной активности. Гиподинамия. Гипокинезия. Основные принципы организации оздоровительной физической тренировки. Развитие и anomalies развития опорно-двигательного аппарата. *СРС. Подготовка докладов по теме.*

1.3. Гигиена физического труда. Адаптация организма к физическим нагрузкам. Производственная среда и её роль в возникновении заболеваний ОДА. Принципы нормирования оздоровительных нагрузок. Подходы к организации и проведению физической тренировки в разные возрастные периоды жизни человека. Брюшной пресс, слабые места стенок брюшной полости и их клиническое значение. *СРС. Подготовка докладов по теме. Отработка практических навыков по расчету физической нагрузки.*

1.4. Рациональное питание как фактор здорового образа жизни. Энергетические затраты людей разных возрастных групп и профессий. Энергетическая ценность питательных веществ. Режим питания. Профилактика заболеваний, вызванных неправильным питанием. Развитие и anomalies развития пищеварительной и мочевой систем. *СРС. Подготовка докладов по теме. Отработка практических навыков по оценке калорийности продуктов питания.*

1.5. Избыточная масса тела и ожирение как факторы развития заболеваний пищеварительной и сердечно-сосудистой систем, возможные пути коррекции. Классификация избыточной массы тела и ожирения. Методы оценки избыточной массы тела. Практическое значе-

ние анатомических методов исследования человека. *СРС. Подготовка докладов по теме. Отработка практических навыков по расчету ИМТ.*

1.6. «Пирамида здорового питания». Роль пищевых привычек в статусе здоровья. Потребление поваренной соли и конкретные советы по снижению ее потребления. Артериальная гипертензия как медико-социальная проблема и фактор риска сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ). Основные скрининговые методы выявления ССЗ. Роль студентов ИвГМА в профилактике ССЗ. *СРС. Подготовка докладов по теме. Отработка практических навыков по оценке калорийности рациона.*

1.7. Понятие о рациональном режиме дня. Режим дня и его физиологическое значение. Организация сна. Биоритмы, их происхождение и значение в жизни человека. Морфологические структуры, участвующие в регуляции сна и бодрствования у человека. *СРС. Подготовка докладов по теме. Отработка практических навыков по составлению режима дня лиц разных возрастных групп.*

1.8. Гигиена умственного труда, Организация сна, смена видов деятельности, чередование труда и отдыха. Профилактика переутомления человека. Морфологические структуры НС, обуславливающие функции памяти и мышления у человека. Компьютерная томография головного мозга. *СРС. Подготовка докладов по теме. Отработка практических навыков по определению показателей памяти и внимания.*

1.9. Культура межличностного общения. Микроклимат в коллективе как фактор психического здоровья. Негативные эмоциональные состояния, гнев и враждебность, тревожные и депрессивные состояния – причины возникновения различных заболеваний. Методики аутотренинга в поддержании физического и психологического здоровья. Развитие и аномалии развития нервной системы.

1.10. Высшая нервная деятельность человека. Стрессовые состояния. Соматические и поведенческие реакции на стресс. Профилактика стресса. Клиническая анатомия головного мозга. *СРС. Подготовка докладов по теме.*

1.11. Определения понятия «привычка». Влияние вредных привычек (табакокурения, употребления алкоголя и наркотиков) на физическое, психическое и «социальное» здоровье человека и общества в целом. Влияние вредных привычек на развитие аномалий внутренних органов. *СРС. Подготовка докладов по теме.*

1.12. Наркотические и токсические вещества, их отрицательное влияние на организм человека. Распространенность наркомании и токсикомании в обществе. Меры профилактики и борьба с употреблением наркотических и токсических веществ. Морфологические структуры головного мозга, участвующие в формировании наркотической зависимости у человека. *СРС. Подготовка докладов по теме.*

1.13. Курение как фактор риска в развитии заболеваний сердечно-сосудистой и других систем организма человека. Табакокурение и онкологические заболевания. Пассивное курение. Курение и вред здоровью детей. Аномалии и особенности развития дыхательной системы. *СРС. Подготовка докладов по теме.*

1.14. Виды закаливания организма человека, их влияние на функционирование сердечно-сосудистой и иммунной систем. Основные принципы организации и проведения закаливания. Развитие и аномалии развития сердечно-сосудистой системы. *СРС. Подготовка докладов по теме.*

1.15. Алкоголь. Основные риски, связанные с употреблением алкоголя. Способы профилактики бытового пьянства и алкоголизма. Наиболее эффективные методы антиалкогольной пропаганды. Органы-мишени при употреблении алкоголя человеком. *СРС. Подготовка докладов по теме.*

1.16. Репродуктивные органы. Гигиена половой жизни. Инфекции, передающиеся половым путем и способы профилактики их возникновения. Вопросы контрацепции. Развитие плода, критические периоды его развития. *СРС. Подготовка докладов по теме.*

1.17. Понятия ВИЧ, ВИЧ-инфекция, СПИД. Социально-правовые аспекты проблемы ВИЧ/СПИД и профилактика ВИЧ-инфекции. Развитие и аномалии развития органов мочеполового аппарата. *СРС. Подготовка докладов по теме.*

1.18. Принципы пропаганды здорового образа жизни. Организация общественных акций по пропаганде здорового образа жизни. Общие принципы профилактики заболеваний и мероприятия по оздоровлению организма. Использование Анатомического музея в работе по пропаганде здорового образа жизни. *СРС. Подготовка докладов по теме.*

1.19. Здоровый образ жизни: определение, пути организации. Социальная престижность здоровья. Здоровье человека, как совокупность всех видов благополучия - биологического, психического, социального. Системный подход к оценке образа жизни человека Концепция факторов риска и образа жизни. Факторы окружающей среды - физические, химические, биологические, психосоциальные. Понятие о средах воздействия, путях воздействия. Вклады различных факторов в формировании индивидуального здоровья.

1.20 Вода питьевая: современные критерии качества. Водный комфорт. Понятие. Способы организации. Современные требования к бутилированной воде. Гигиенические требования к качеству воды, расфасованной в емкости. *Практическое занятие: Оценка физиологической полноценности различных видов бутилированной воды*

1.21. Гигиенические аспекты трудовой деятельности. Понятия об условиях труда и критериях их оценки. Влияние условий труда на состояние здоровья. Тяжесть и напряженность труда Физиологические характеристики труда: работоспособность. Утомление, переутом-

ление, факторы, влияющие на их развитие. *Практическое занятие: методы исследования работоспособности. Гигиеническая оценка напряженности и степени тяжести труда*

1.22. Рациональное питание как компонент здорового образа жизни. Современные теории и взгляды на питание Особенности рационального (здорового) питания для различных групп населения: детей и подростков, пожилых людей, работников умственного труда, спортсменов, лиц, проживающих в неблагоприятных климатических и экологических условиях. Пищевой статус и его гигиеническая диагностика.

Практическое занятие :Оценка пищевого статуса студентов ИвГМА.

1.23. Качество и безопасность пищевых продуктов. Значение пищевых цепей миграции токсических и радиоактивных веществ через пищевые продукты к человеку. Профилактика заболеваний, связанных с некачественным питанием. *Подготовка и защита рефератов по данной теме.*

1.24. Гигиенические основы режима дня. Основные режимные моменты, их последовательность и продолжительность для детей дошкольного и школьного возрастов. Гиподинамия у детей. Ее последствия и профилактика

Практическое занятие: составление режима дня школьника

1.25. Закаливание организма. Понятие, значение. Основные принципы. Средства и способы. Методика закаливания воздухом, водой, солнцем. Оценка эффективности закаливания. *Практическое занятие: Опыт проведения закаливания, профилактики гиподинамии и плоскостопия на базе дошкольных организаций.*

1.26. Личная гигиена как компонент здорового образа жизни. Гигиена тела и кожи. Гигиенические требования к одежде и обуви. Свойства натуральных и искусственных материалов и их гигиеническое значение.

Практическое занятие: гигиеническая оценка различных видов тканей

1.27. Гигиенические подходы к формированию здоровья и здорового образа жизни. Значение гигиенического воспитания в формирование здорового образа жизни. Виды и формы санитарно-просветительной работы по формированию ЗОЖ., их характеристика

Подготовка студентами различных форм санитарно-просветительной работы: докладов, лекций, сан. Бюллетеней, викторин и т.п.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции				Используемые образовательные технологии	Иновационные технологии	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	практические занятия					ОПК 1	ОПК 9					
1. Основные понятия здорового образа жизни												
1.1. Основные понятия «ЗОЖ» (здорового образа жизни).	2				2	*	*			МЛ	МЛ	Р, Д
1.2. Двигательная активность. Гиподинамия. Гипокинезия.	2				2	*	*			МЛ	МЛ	Р, Д
1.3. Гигиена физического труда.	2				2	*	*			МЛ	МЛ	Р, Д
1.4. Основы рационального питания.	2				2	*	*			МЛ	МЛ	Р, Д
1.5. Ожирение - фактор развития заболеваний.	2				2	*	*			МЛ	МЛ	Р, Д
1.6. Артериальная гипертония как медико-социальная проблема.	2				2	*	*			МЛ	МЛ	Р, Д
1.7. Режим дня.	2				2	*	*			МЛ	МЛ	Р, Д
1.8. Гигиена умственного труда.	2				2	*	*			МЛ	МЛ	Р, Д,
1.9. Культура межличностного общения.	2				2	*	*			МЛ	МЛ	БТ
1.10. Подготовка докладов по теме «ЗОЖ». Отработка практических навыков по антропометрии.				2	2					Р, Д		
1.11. Подготовка докладов по теме «Двигательная активность. Гиподинамия. Гипокинезия».				2	2					Р, Д		

1.12. Подготовка докладов по теме «Гигиена физического труда». Отработка практических навыков по расчету физической нагрузки.			2	2					Р, Д		
1.13. Подготовка докладов по теме «Режим питания». Отработка практических навыков по оценке калорийности продуктов питания.			2	2					Р, Д		
1.14. Подготовка докладов по теме «Ожирение - фактор развития заболеваний». Отработка практических навыков по расчету ИМТ.			2	2					Р, Д		
1.15. Подготовка докладов по теме «Артериальная гипертония как медико-социальная проблема». Отработка практических навыков по оценке калорийности рациона.			2	2					Р, Д		
1.16. Подготовка докладов по теме «Режим дня». Отработка практических навыков по составлению режима дня лиц разных возрастных групп.			2	2					Р, Д		
1.17. Подготовка докладов по теме «Гигиена умственного труда». Отработка практических навыков по определению показателей памяти и внимания.			2	2					Р, Д		
1.18. Подготовка докладов по теме «Культура межличностного общения.			2	2					Р, Д		
2. Вредные привычки и их профилактика											
2.1. Профилактика стресса.	2			2	*	*			МЛ	МЛ	Р, Д
2.2. Влияние вредных привычек на развитие аномалий внутренних органов.	2			2	*	*			МЛ	МЛ	Р, Д
2.3. Меры профилактики и борьба с употреблением наркотических и токсических веществ.	2			2	*	*			МЛ	МЛ	Р, Д
2.4. Курение как фактор риска в развитии заболеваний.	2			2	*	*			МЛ	МЛ	Р, Д
2.5. Основные принципы организации и проведения закаливания.	2			2	*	*			МЛ	МЛ	Р, Д
2.6. Способы профилактики бытового пьянства и алкоголизма.	2			2	*	*			МЛ	МЛ	Р, Д
2.7. Гигиена половой жизни.	2			2	*	*			МЛ	МЛ	Р, Д
2.8. ВИЧ, СПИД.	2			2	*	*			МЛ	МЛ	Р, Д,
2.9. Организация общественных акций по пропаганде здорового образа жизни.	2			2	*	*			МЛ	МЛ	

2.10. Подготовка докладов по теме «Профилактика стресса»			2	2					МЛ	МЛ	БТ
2.11. Подготовка докладов по теме «Влияние вредных привычек на развитие аномалий внутренних органов».			2	2					Р, Д		
2.12. Подготовка докладов по теме «Меры профилактики и борьба с употреблением наркотических и токсических веществ».			2	2					Р, Д		
2.13. Подготовка докладов по теме «Курение как фактор риска в развитии заболеваний».			2	2					Р, Д		
2.14. Подготовка докладов по теме «Основные принципы организации и проведения закаливания».			2	2					Р, Д		
2.15. Подготовка докладов по теме «Способы профилактики бытового пьянства и алкоголизма».			2	2					Р, Д		
2.16. Подготовка докладов по теме «Гигиена половой жизни».			2	2					Р, Д		
2.17. Подготовка докладов по теме «ВИЧ, СПИД».			2	2					Р, Д		
2.18. Подготовка докладов по теме «Организация общественных акций по пропаганде здорового образа жизни».			2	2					Р, Д		
3. Факторы здорового образа жизни											
3.1. Факторы среды обитания и здоровье населения. Концепция факторов риска и образа жизни.	2			2	*		*	*	МЛ		СЗ,Д,Р
3.2. Вода питьевая: современные критерии качества. Современные требования к бутилированной воде	2			2	*		*	*	МЛ	МГ	СЗ
3.3. Гигиенические аспекты трудовой деятельности. Оценка тяжести и напряженности труда	2			2	*		*	*	МГМ Л	МГ, ПС	СЗ
3.4. Рациональное питание как компонент здорового образа жизни. Пищевой статус и его гигиеническая диагностика.	2			2	*		*	*	МЛ	МГ	Т, СЗ
3.5. Качество и безопасность пищевых продуктов. Профилактика заболеваний, связанных с некачественным питанием	2			2	*		*	*	МЛ		Д,Р
3.6. Гигиенические основы режима дня.	2			2	*		*	*	МЛ	МГ	СЗ
3.7. Закаливание организма. Методика закаливания воздухом, водой, солнцем. Оценка эффективности закаливания	2			2	*		*	*	МЛ	МГ	СЗ
3.8. Личная гигиена как компонент здорового образа	2			2	*		*	*	МЛ	МГ	Т,СЗ

жизни. Гигиенические требования к одежде и обуви.											
3.9. Роль гигиенического воспитания в формировании здорового образа жизни	2			2	*		*	*	МЛ	МГ	Д,Р,Л
1.10. Подготовка рефератов по теме: Концепция факторов риска и образа жизни. Факторы окружающей среды - физические, химические, биологические, психосоциальные. Понятие о средах воздействия, путях воздействия. Вклады различных факторов в формировании индивидуального здоровья.			6	6					Д,Р		
1.11. Подготовка рефератов по теме: Качество и безопасность пищевых продуктов. Профилактика заболеваний, связанных с некачественным питанием			6	6					Д,Р		
1.12. Подготовка и организация общественных акций по пропаганде ЗОЖиспользуя различные формы гигиенического воспитания			6	6					Д,Р,		Т
ВСЕГО	54	54	54	108					10% ИТ		

Список сокращений:

Традиционные занятия: подготовка и защита рефератов (Р), экскурсии (Э).

Интерактивные занятия: мини-лекция (МЛ), метод малых групп (МГ), анализ практической ситуации (ПС).

Формы текущего и рубежного контроля успеваемости: , СЗ – решение ситуационных задач, Т – тестирование, Р – подготовка и защита реферата, Д – доклад.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Формы организации СРС, наличие методических разработок и пособий.

Самостоятельная работа студентов на кафедре анатомии – это планируемая форма самостоятельной учебной деятельности, выполняемая при методическом руководстве преподавателя, выполняется студентом лично или является частью коллективной студенческой работы и представляет из себя законченный этап работы, имеет учебную, научную или практическую направленность. Самостоятельная работа студентов является частью образовательного процесса в высшем учебном заведении, видом учебного труда, позволяющим целенаправленно развивать самостоятельность студента, формировать психологическую потребность в систематическом самообразовании. Цель самостоятельной работы – систематическое изучение анатомии в течение семестра, закрепление и углубление полученных знаний и навыков, подготовка к предстоящим занятиям, а также формирование навыков самостоятельной работы в целом, в учебной, научной, профессиональной деятельности.

Самостоятельная работа включает способ деятельности студентов в аудиторное и внеаудиторное время и совокупность учебных заданий для самостоятельной работы.

СРС аудиторная выполняется на учебном занятии под непосредственным руководством преподавателя и по его заданию и включает доклады и защиту рефератов.

СРС внеаудиторная выполняется по заданию преподавателя, но без его непосредственного участия и включает проработку учебного материала, работу с учебной и научной литературой, работу над отдельными темами анатомии в соответствии с календарно-тематическим планом, конспектирование литературы, выполнение заданий поискового исследовательского характера. Самостоятельное изучение тем рабочей программы регламентируется списком тем для СРС, указанных в рабочей программе.

Учебно-методическое обеспечение СРС:

1. Методические рекомендации для самостоятельной работы студентов.

1.	Виртуальная экскурсия по анатомическому музею кафедры (Учебное пособие)	Печатная	Иваново, ИвГМА, 2013.	92 с/ 24 с	Катаев С.И. Черненко Н.В. Полянская Л.И.
2.	Развитие и аномалии развития органов человека	Печатная	Иваново, ИвГМА, 2016.	88 с/ 40 с	Катаев С.И. Колобова Т.Л. Черненко Н.В. Новикова М.С. Полянская Л.И.

2. Фонды оценочных средств для самостоятельной работы:

- 1) тесты, ситуационные задачи
- 2) список тем для реферата

1. Здоровье и факторы его формирования
2. Аборт и его последствия
3. Адаптационные возможности организма
4. Алкогольные психозы
5. Белки, жиры, углеводы, минеральные вещества, витамины, вода, их значение в питании
6. Биологические аспекты здорового образа жизни ,
7. Биологический возраст человека
8. Болезни, передающиеся половым путем (БППП), их профилактика

9. Важнейшие условия здорового образа жизни
10. Ведущие факторы, определяющие болезни современности: гиподинамия,
11. Виды дыхания (верхнее дыхание, среднее дыхание, нижнее дыхание)
12. Виды нарушения осанки у детей
13. Влияние дыхательных упражнений на организм
14. Влияние на здоровье оптимальной двигательной активности, гипокинезии и гиперкинезии
15. Восстановление внутреннего резерва организма после выполнения физических нагрузок
16. Вред курения и алкоголя
17. Вредное воздействие нитратов и нитритов на организм человека
18. Выбор программы упражнений
19. Границы применения понятий «здоровье» и «болезнь»
20. Группы инфекций, передающихся половым путём
21. Двигательная активность и здоровье
22. Двигательные навыки и двигательные качества
23. Возрастные особенности двигательной активности
24. Диалектическая взаимосвязь здоровья, предболезни, болезни
25. Дозирование физической нагрузки - зон тренировок
26. Домашнее питание и питание вне дома: достоинства и недостатки
27. Дыхание и вредные привычки
28. Дыхание по методу КП Бутейко
29. Дыхательные гимнастики йогов
30. Дыхательные гимнастики с применением аппаратов
31. Закаливание организма водными процедурами
32. Закаливание организма дозированными солнечными воздействиями
33. Закономерности и механизмы старения
34. Здоровый подход к питанию
35. Здоровье индивидуальное и общественное, их характеристики
36. Здоровье населения и индивидуальное здоровье Критерии диагностики
37. Значение белков в питании больного и здорового человека
38. Значение жиров в питании больного и здорового человека
39. Значение состояния воздуха в спортивных помещениях
40. Значение углеводов в питании больного и здорового человека. Классификация углеводов
41. Индивидуальная норма здоровья и её составляющие
42. Инфекции, передающиеся половым путём второго поколения
43. Как победить дистресс
44. Как правильно «сгонять вес»
45. Кофеин
46. Критический минимум и оптимум двигательной активности
47. Курение и заболевания периферических сосудов
48. Курение и онкологические заболевания
49. Курение и патология органов дыхания
50. Курение как фактор риска НИЗ, механизмы реализации вреда
51. Курение и ССЗ
52. Личная и общественная гигиена
53. Метаболизм белков Усвоение белков Норма и недостаток потребления белков
54. Метаболизм жиров Усвоение жиров Норма и недостаток потребления жиров
55. Методы контрацепции
56. Механизмы и эффекты адаптации организма к физическим нагрузкам
57. Молодёжь и курение

58. Наследственность как фактор здоровья
59. Норма и недостаток потребления углеводов Источники углеводов
60. Нравственное здоровье
61. Обеспечение полноценного питания
62. Окружающая среда и здоровье человека
63. Определение понятия «здоровье»
64. Организация рационального режима труда и отдыха
65. Основные принципы организации оздоровительной физической тренировки
66. Основные факторы, определяющие здоровье учащихся и студентов
67. Основы здорового образа жизни студента
68. Особенности питания в разные возрастные периоды и в зависимости от деятельности
69. Оценка здоровья, ее методы
70. Пассивное курение
71. Курение и вред здоровью детей
72. Патология репродукции
73. Педагогические аспекты здорового образа жизни ,
74. Питание и здоровье
75. Понятие о рациональном, сбалансированном питании
76. Пищевые добавки: польза и вред
77. Повышение сопротивляемости организма немедикаментозными методами
78. Поддержание здорового состояния позвоночника
79. Подростковая наркомания Медико-биологические и социальные проблемы
80. Подростковая токсикомания Медикобиологические и социальные проблемы
81. Подростковый алкоголизм Медико-биологические и социальные проблемы
82. Подходы к организации и проведению оздоровительной физической тренировки в разные возрастные периоды
83. Понятие АТФ, анаэробная алактатная система анаэробная лактатная система аэробная биосистема
84. Понятие о калорийности пищи и суточном калораже
85. Понятие об этиологии и патогенезе болезни
86. Понятия «норма», «гомеостаз», «адаптация»
87. Потребности человека в питательных веществах
88. Почему женщины живут дольше мужчин
89. Привычки и здоровье студента
90. Принципы и нормы рационального питания
91. Принципы нормирования оздоровительных нагрузок
92. Принципы рационального питания
93. Причины повышения роли физической культуры в жизни современного общества
94. Проблемы в формировании здорового образа жизни
95. Проблемы полового воспитания детей в разном возрасте
96. Проблемы формирования здорового образа жизни на этапах развития человека
97. Продолжительность жизни. Старение. Обеспечение активного долголетия
98. Производственная среда и её роль в этиологии заболевания
99. Психическое здоровье - состояние психической сферы человека
100. Психологические аспекты здорового образа жизни ,
101. Рациональное питание
102. Рациональный режим дня и объём двигательной активности
103. Рациональный режим труда
104. Регуляция репродуктивной функции человека
105. Режим питания и распределение калорийности пищи в течение суток
106. Репродуктивное здоровье, его проблемы и безопасность

107. Роль различных факторов в укреплении здоровья
 108. Роль семьи в системе здорового образа жизни
 109. Сексуальное здоровье
 110. Соматическое (физическое) здоровье
 111. Сон Сновидения, гипноз
 112. Состав табачного дыма
 113. Социальные аспекты здорового образа жизни
 114. Стресс и его профилактика
 115. Строение органов дыхания Физиология дыхания
 116. Сущность и причины высокой «цены» адаптации к физическим нагрузкам
 117. Сущность понятия «здоровье»
 118. Типы факторов, оказывающие влияние на здоровье
 119. Уровни биологической системы
 120. Факторы риска отрицательно влияющие на здоровье
 121. Факторы, укрепляющие здоровье
 122. Физиологические основы движения
 123. Физическая культура и ее оздоровительное значение
 124. Физический, социальный и психологические аспекты здоровья
 125. Формирование здорового образа жизни российских подростков
 126. Функциональные пробы в оценке резервных возможностей организма
 127. Характеристика долговременного эффекта адаптации
 128. Характеристика следового эффекта адаптации
 129. Характеристика срочного эффекта адаптации
 130. Оздоровительное значение аэробных упражнений
 131. Эволюционные предпосылки двигательной активности
 132. Экология и репродуктивное здоровье
 133. Электромагнитное поле и его влияющие на здоровье человека
- 3) перечень анатомических терминов (в методическом пособии)

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

- темы рефератов;

Оценочные средства для промежуточной аттестации:

- бланковые тесты;
- ситуационные задачи.

Критерии оценки знаний по 100-бальной системе

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
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 студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
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 студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основную положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки	60-56	3-

преподавателя.		
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

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

а). Основная литература:

1. Физическая культура и здоровье: Учебник для медицинских и фармацевтических вузов/ Под ред. В.В.Пономарёвой. – М.: ГОУ ВУНМЦ, 2006. – 320 с., илл. – 15 экз.

2. Гигиена физической культуры и спорта: учебник: для студентов факультетов и вузов физической культуры и спорта, тренеров и специалистов по оздоровительным формам физической культуры и спорта: [гриф] МЗ. - 2-е изд., доп. - СПб.: СпецЛит, 2013. - 255 с. – 1 экз.

3. Епифанов В.А. Лечебная физическая культура и массаж: учебник для медицинских училищ и колледжей: [гриф] УМО. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 525 с. - 1 экз.

б). Дополнительная литература:

1. Организация и медицинский контроль физического воспитания детей в образовательных учреждениях: методические разработки для студентов; сост. Л. А. Жданова и др. - Иваново, 2006. - 95 с. – 5 экз.

2. Организация физического воспитания детей специальной медицинской группы: учебное пособие для врачей-педиатров; сост. Т. В. Русова [и др.]. - Иваново, 2007. - 64 с. 10 экз.

3. Организация физического воспитания детей специальной медицинской группы: учебные материалы для студентов медицинских вузов; сост. Л. А. Жданова [и др.] ; рец.: М. В. Воробушкова, О. М. Филькина. - Иваново, 2007. - 68 с. – 5 экз.

4. Организация и медицинский контроль физического воспитания и закаливания детей в образовательных учреждениях: учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей: [гриф] УМО; ГОУ ВПО Иван. гос. мед. акад. Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию. - Доп. и перераб. изд. - Иваново, 2011. - 178 с. -4 экз.

5. Организация и медицинский контроль физического воспитания и закаливания детей в образовательных учреждениях: учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей: [гриф] УМО; ГБОУ ВПО Иван. гос. мед. акад. М-ва здравоохранения Рос. Федерации. - Доп. и перераб. изд. - Иваново, 2012. - 178 с. 6 экз.

9. Перечень ресурсов:

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,
7. Многофункциональная система «Информо»,
8. Антиплагиат. Эксперт.

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области

	elibrary.ru	науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная	http://www.who.int/en

	организация здравоохранения	Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru
--	-----------------------------	---

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине проходят на кафедре анатомии, топографической анатомии, которая находится по адресу ул. III Интернационала, д. 37/28. В настоящее время кафедра располагает следующими помещениями: учебные аудитории (8), преподавательская, кабинет зав. кафедрой, лаборантская, комната для хранения демонстрационного материала, конференц-зал, комната профессора, табличная, муляжная, секционная (комната для хранения препаратов), комната для хранения трупного материала.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии (№2,3,4,5)	Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353 Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 Проектор SANYO PDG-DXT10L Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s
2	Учебные аудитории (8)	Столы, стулья, доска, препаровочные анатомические столы, Имеется: МФУ HP Laser Jet Pro Мобильный ПК HP 530 Монитор ж/к 17" Acer V173 Ab 5ms 7000:1 Монитор ж/к 17" Acer V173 Ab black 5ms 7000:1 Ноутбук DELL VOSTO A860 560 СБ DEPO Race X320N E5300/2G/T160G/DVD/4450/KB/Мб/PS450/CARE3 Преобразователь расхода ПРЭМ-32-D 92) Принтер (МФУ) лазерный Xerox WC 3210 Принтер лазерный Xerox P3117 Принтер лазерный Xerox P3117 Проектор BenQ MP512 ST SVGA (2) Трибуна со встроенной акустической системой Show csv 540/vxm Ноутбук Packard Bell DOTS-C-261 Принтер HP Laser Jet ProP1102

3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования: - комната для хранения демонстрационного материала - секционная (комната для хранения препаратов) - комната для хранения трупного материала	Водонагреватель накопительный EWH Basis 220653 Водонагреватель электрический накопительный OASIS (2) Тепловая завеса Тропик А-5 Шкафы для хранения. Стенды, витрины, муляжи костей, органов, сосудов, трупы отпариваемые. Вытяжной шкаф, баки с препаратами, препараточные анатомические столы, шкафы для хранения, ванны. Баки с препаратами, ванны.
4.	Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии. <u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте P4-3.06 (6), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19 ж/к BENQ компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19"Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) принтер Samsung ML-1520P <u>Аудитория 44 (совет CHO)</u> Компьютер DEPO в комплекте (3) <u>Центр информатизации</u> Ноутбук lenovo в комплекте (9)

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной

Каталог музейных препаратов.

I. Наименование витрин:

- II. Сравнительная анатомия
 III. Скелет удава
 IV. Скелет взрослого человека женского пола
 V. Половые органы мужчины и женщины
 VI. Мышцы, сосуды и нервы нижней конечности
 VII. Аномалии и пороки развития
 VIII. Мышцы, сосуды и нервы головы, шеи и верхней конечности
 IX. Анатомия сердца
 X. Анатомия органов дыхания
 XI. Эмбриональное развитие
 XII. Анатомия мочевых органов
 XIII. Эндокринные и половые органы
 XIV. Головной и спинной мозг
 XV. Центральная нервная система (А)
 Центральная нервная система (Б)
 XVI. Лимфатическая система
 XVII. Сосуды и нервы тела человека (А)
 Сосуды и нервы тела человека (Б)
 XVIII. Сосуды и нервы тела человека (Б)
 XVIII. Анатомия внутренних органов (А)
 Анатомия внутренних органов (Б)
 XIX. Опорно-двигательный аппарат (А)
 Опорно-двигательный аппарат (Б)
 XX. Полимернобальзамированные препараты
 XXI. Сухие препараты
 XXII. Мумия (натуральный препарат) (А)
 Мумия (натуральный препарат) (Б)
 Мумия (натуральный препарат) (В)
 XXIII. Коррозионные препараты
 XXIV. Прикрепление мышц на костях верхней конечности
 XXV. Строение кости
 XXVI. Кости черепа взрослого человека (А)
 Кости черепа взрослого человека (Б)
 XXVII. Кости детского черепа и черепа новорожденного
 XXVIII. Возрастная анатомия скелета (А)
 Возрастная анатомия скелета (Б)

№	Опись музейных препаратов	Место расположения
1.	Головной мозг позвоночных	I
2.	Череп (Cranium) крупного рогатого скота (коровы)	I
3.	Скелет удава	II
4.	Скелет взрослого человека женского пола	III
5.	Женские половые органы в комплексе с промежностью (полимерно-бальзамированный препарат)	IV
6.	Мужские половые органы в комплексе с промежностью (полимерно-бальзамированный препарат)	IV
7.	Мышцы, сосуды и нервы нижней конечности	V
8.	Заячья губа	VI
9.	Сиамские близнецы	VI
10.	Врожденный порок развития диафрагмы у новорожденного	VI
11.	Недоразвитое легкое	VI
12.	Inversioviscerum (частичная инверсия органов)	VI
13.	Anencephalus	VI
14.	Anencephalia (выражена правонаправленная ось сердца)	VI
15.	Anencephalus	VI
16.	Патология развития плода (8 мес)	VI
17.	Labium leporinum (Заячья губа)	VI
18.	Ectopiaviscerum	VI
19.	Сердце ребенка	VIII
20.	Камеры сердца	VIII
21.	Атеросклероз стенки дуги аорты	VIII
22.	Миокард правого и левого желудочков	VIII
23.	Кардиосклероз	VIII
24.	Гипертрофированное сердце	VIII
25.	Бронхоэктазы	IX

26.	Visceracavithoracici. Органы грудной полости плода.	IX
27.	Systemarespiratoriuminfantis. Дыхательная система ребенка.	IX
28.	Cancerpulmonis. Рак легкого	IX
29.	Поперечный срез на уровне ventriculuslaryngis	IX
30.	Плод 2 мес.	X
31.	Плод 2,5 мес.	X
32.	Плод 2,5 мес.	X
33.	Плод в полости матки (4 мес)	X
34.	Плод 4,5 мес.	X
35.	Плоды 5 мес.	X
36.	Сагиттальный разрез плода 5,5 мес.	X
37.	Плод 6 мес.	X
38.	Брюшная полость плода	X
39.	Плод 5 мес.	X
40.	Органы грудной и брюшной полостей плода 6 мес.	X
41.	Плод в полости матки (7,5 месяцев)	X
42.	Гидронефроз	XI
43.	Гипертрофия предстательной железы и стенок мочевого пузыря	XI
44.	Топография мочевого пузыря и прямой кишки мужчины	XI
45.	Придатки матки (яичник в разрезе)	XII
46.	Prostata	XII
47.	Polymelus	XII
48.	Головной мозг ребенка 1,5 лет	XIV (А)
49.	Гидроцефалия	XIV (Б)
50.	Развитие костей верхней конечности	XVIII (Б)
51.	Развитие костей нижней конечности	XVIII (Б)
52.	Таз женский (сухой костный натуральный препарат)	XX
53.	Таз с крестцово-остистыми и крестцово-бугорными связками (сухой натуральный препарат)	XX
54.	Оси вращения тазобедренного сустава	XX
55.	Оси вращения коленного сустава (articulationisgenu)	XX
56.	Мумия (натуральный препарат, 1930 г.)	XXI (А)
57.	Мумия (натуральный препарат, 1940 г.)	XXI (Б)
58.	Мумия (натуральный препарат, 1950 г.)	XXI (В)
59.	Скелет ребенка 1 год 8 мес. жизни	XXVII (А)
60.	Скелет ребенка 1 год 3 мес.	XXVII (А)
61.	Скелет ребенка 8 мес.	XXVII (А)
62.	Скелет плода 8 мес.	XXVII (А)
63.	Скелет плода 7 мес.	XXVII (А)
64.	Скелет плода 7 мес.	XXVII (Б)
65.	Скелет эмбриона	XXVII (Б)
66.	Скелет плода 6,5 мес.	XXVII (Б)
67.	Скелет эмбриона	XXVII (Б)
68.	Скелет эмбриона	XXVII (Б)

Каталог анатомических таблиц для практических занятий у студентов лечебного и педиатрического факультетов

Череп (вид спереди)	5.1.
Череп (вид сбоку)	5.2.
Наружное основание черепа	5.3.

Сагиттальный распил черепа	5.4.
Полость носа	5.5.
Строение сустава	8.1.
Виды суставов (на примере кисти)	8.2.
Диафрагма	12.1.
Паховый канал	12.2.
Схема пищеварительной системы	18.3.
Области живота с проекцией органов	19.1.
Строение ацинуса легкого	21.2.
Границы легких и плевры	21.3.
Мочевые органы	22.1.
Скелетотопия почки	22.2.
Строение нефрона	22.4.
Мочевые и половые органы мужчины	23.4.
Опускание яичка	23.5.
Мочеполовой аппарат женщины	24.1,2,3
Общий вид спинного мозга	26.1.
Сагиттальный разрез головного мозга	27.1.
Кровообращение плода	41.6.
Рефлекторная дуга	43.6.

На кафедре гигиены (Шереметевский проспект,8) имеются учебные комнаты площадью 51,6 м², 49,8 м², 44,6 м². Все комнаты имеют не менее 16 рабочих мест и оснащены всем необходимым для проведения практических занятий. Имеется фонд пособий, стендов, таблиц и приборов. Оборудована комната для самостоятельной подготовки студентов. Вспомогательные помещения: лаборантская, препараторская, комнаты для хранения реактивов и оборудования, туалет.

Для осуществления учебного процесса на кафедре кроме учебных и учебно-методических документов используются:

- таблицы, стенды, муляжи пищевых продуктов, нормативные документы;
- приборы: лактоденсиметр, бутирометр, термометры, термограф, гигрограф, психрометры, барометры, барограф, анемометры, кататермометр, люксметры, электроаспиратор, поглотители, шумомер, дозиметрические приборы, СИЗ;
- реактивы для определения качества воды и продуктов питания;
- оборудование: центрифуга, дистиллятор, термостат, компьютеры, принтер, ксерокс.

11. Информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Информационно-коммуникационная технология повышает активную познавательную деятельность студентов в рамках учебного предмета путем расширения средств обучения на основе компьютерных коммуникаций, слайд-лекций, электронных обучающих программ и справочников на CD-диске, а также сетевых учебных материалов. На аудиторных занятиях при проведении текущего, этапного (итоговое занятие) и заключительного (экзамен) контроля используется компьютерное тестирование и компьютерные обучающие программы. При самоподготовке студентов к текущим и итоговым занятиям используются возможности компьютерного класса библиотеки, Интернет-ресурсов, сайта академии

Интерактивные образовательные технологии и активные методы.

Технология интерактивного обучения очень результативна, так как на протяжении всего учебного времени, практически на каждом занятии, происходит обмен мнениями, выслушиваются и обсуждаются разные, противоположные точки зрения студентов. В понятии «интеракция» вкладывают: «интер» – между; «акция» – усиленная деятельность, поэтому

интерактивные методы определяются как способы целенаправленного усиленного взаимодействия педагога и студентов по созданию оптимальных условий для своего развития. При этом высокая степень интенсивности общения участников, их коммуникации, обмен результатами деятельности, сменой и разнообразием ее видов, форм, приемов ведут к развитию личностной и социальной рефлексии участников состоявшегося взаимодействия.

Среди множества методов технологии интерактивного обучения используются:

1. Методы стимулирования и мотивации учебной деятельности (**мини-лекции, экскурсии**)
2. «Разрушающие здоровье факторы и их профилактика» - работа в малых группах, диспут, анкетирование;
3. «Организация рационального питания» - анкетирование; тренинг;
4. «Соматические и инфекционные заболевания и их профилактика» - решение ситуационных задач;
5. «Физическая культура и ее оздоровительное значение» - круглый стол, анкетирование, тренинг;
6. «Проблемы репродуктивного здоровья» - круглый стол, диалог;

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах в целом в учебном процессе составляет до 10%. Интенсивно используется музей кафедры, студенты широко вовлекаются в научно-исследовательскую работу.

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины (модуля) с другими кафедрами. Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин		
		1	2	3
1.	Нормальная физиология		+	+
3.	Патологическая анатомия	+	+	+
4.	Клинические дисциплины	+	+	+

Наименование разделов дисциплины.

1. Основные понятия здорового образа жизни
2. Вредные привычки и их профилактика
3. Факторы здорового образа жизни

Разработчик(и) рабочей программы: д.м.н., профессор С.И. Катаев; доцент Н.В. Черненко, доцент Н.Б. Денисова

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»

Приложение

к рабочей программе дисциплины (модуля)

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

ОСНОВЫ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач- педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Паспорт ФОС по дисциплине (модулю)

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина (модуль)

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-1	<u>готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности</u>	2-4 семестры
ОПК-9	<u>способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач</u>	2-4 семестры

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОПК 1	<i>Знает медико-биологическую терминологию Умеет использовать медико-биологическую терминологию при решении ситуационных задач.</i>	<i>Комплекты</i> <ul style="list-style-type: none">• тестовых заданий• практико-ориентированных задач	<i>Зачет 4 семестр</i>
2	ОПК 9	<i>Знает строение и функции органов и систем органов взрослого, их анатомо-топографические взаимоотношения, индивидуальные и возрастные особенности, развитие и пороки развития с учетом требований практической медицины, методы оценки факторов риска. Умеет оценивать функциональное состояние, работоспособность и уровень здоровья человека. Владеет навыками оценки факторов риска для здоровья.</i>		

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: *Комплект тестовых заданий*

2.1.1. Содержание

1. ВЫСОКАЯ БИОЛОГИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ МОЛОЧНОГО ЖИРА ОБУСЛОВЛЕНА

- а) содержанием полиненасыщенных жирных кислот
- б) содержанием витаминов группы В

- в) содержанием большого количества насыщенных жирных кислот
- г) содержанием галактозы

2. НАИЛУЧШАЯ СБАЛАНСИРОВАННОСТЬ НЕЗАМЕНИМЫХ АМИНОКИСЛОТ НАБЛЮДАЕТСЯ В ПРОДУКТАХ

- а) растительных
- б) молочных
- в) овощах
- г) фруктах
- д) крупах

3. СОМАТОМЕТРИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ЭТО

- а) длина тела и масса тела
- б) ЖЕЛ и динамометрия
- в) величина артериального давления
- г) степень жировотложения
- д) все вышеперечисленное

Эталоны ответов:

1.а; 2.б 3. а

2.1.2. Критерии и шкала оценки

Итоговый тест оценивается по 100-балльной системе. Тест оценивается как «сдано» (при количестве набранных баллов ≥ 56) или «не сдано» (при количестве набранных баллов менее 56).

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Компьютерный тест проводится на заключительном занятии V семестра. Продолжительность тестирования – 30 минут. Студенты не имеют возможности пользоваться информационными материалами. На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ, каждый правильный ответ оценивается в один балл. В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен пересдать тест на положительную оценку. График отработок теста размещается на информационном стенде кафедры заранее.

2.2. Оценочное средство: *ситуационные задачи*

2.2.1. Содержание

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА. В 4-летней начальной школе в первой четверти учебного года составлено расписание занятий. Для 4 «А» класса оно выглядит следующим образом:

Понедельник: Русский язык, Математика, Физкультура, Иностранный язык. (33 балла по шкале трудности)

Вторник: Математика, Труд, Труд, Иностранный язык, Русский язык, (37 баллов)

Среда: Природоведение, Русский язык, Математика, Иностранный язык (34 балла)

Четверг: Математика, Иностранный язык, История, Русский язык, Литература (43 балла)

Пятница: Русский язык, Рисование, Физкультура, Математика (25 баллов)

Суббота: Математика, Русский язык, Музыка, История (27 баллов)

Спустя три недели от начала занятий к директору школы стали обращаться родители учеников с жалобами на чрезмерную усталость детей, снижение их успеваемости. Преподаватели обратили внимание на ухудшение дисциплины на занятиях. Педагогический со-

вет школы поручил трем наиболее опытным преподавателям разобраться в причинах указанного и, в частности, проанализировать школьное расписание на предмет правильности его составления с учетом возраста учащихся, динамики дневной и недельной работоспособности.

ЗАДАНИЕ

А. Выскажите свое мнение, как вы оцениваете составленное в начале года школьное расписание для 4 «А» класса. Внесите в расписание изменения, направленные на приведение его в более оптимальный вид.

Б. Ответьте на следующие вопросы:

1. Какова максимально допустимая недельная нагрузка для учащихся 4 класса при 6-дневной учебной неделе?
2. Допускается ли проведение сдвоенных уроков в начальной школе?
3. Какое место в расписании уроков для младших школьников занимать основные предметы (математика, русский язык, литература)?
4. После какого урока отмечается значительное снижение работоспособности у младших школьников?
5. Определите место занятий с преобладанием динамического компонента в школьном расписании.
6. В какие дни недели отмечается наивысшая работоспособность учащихся?
7. Как должен выглядеть график недельной нагрузки для учащихся младшего возраста?
8. Какое распределение учебной нагрузки предпочтительно для старших школьников?

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ. А. Субъективные жалобы школьников, снижение успеваемости и изменения в поведении являются следствием чрезмерной нагрузки на занятиях, что подтверждается при детальном анализе расписания. Рабочая программа выявила ряд нарушений гигиенических требований, предусмотренных при организации учебных занятий в школе. Прежде всего, количество проводимых уроков превышало максимально допустимую недельную нагрузку на 1 час. Распределение различных по трудности предметов в недельном цикле не совпадало полностью с динамикой недельной работоспособности учащихся: подсчитанная в баллах за день по сумме всех предметов интенсивность нагрузки (шкала трудности предметов И.Г.Сивкова) составляла в понедельник – 33 балла; во вторник – 36 баллов, снижалась к среде до 34 баллов, достигала в четверг максимума – 43 балла, а затем снижалась к пятнице (25 баллов) и субботе (27 баллов). При составлении расписания на учебный день не были учтены изменения работоспособности младших школьников в течение дня, что привело к нарушению чередования трудных уроков и лёгких, а также с занятиями, на которых преобладает динамический компонент (например, в понедельник и среду на последних уроках проводились занятия по иностранному языку, в пятницу последним уроком была математика и др.). Кроме того, в расписании имелся сдвоенный урок (по труду во вторник), что категорически запрещено в начальной школе. Перечисленные нарушения способствовали накоплению утомления у школьников в ходе учебных занятий. Для коррекции представленного расписания необходимо распределить учебную нагрузку таким образом, чтобы наибольшая её интенсивность приходилась на вторник и четверг, в то время как среда была бы несколько облегчённым днем (двугорбая кривая нагрузка). С этой целью можно один из уроков труда (во вторник) заменить историей. Это приведет к увеличению нагрузки во вторник до 40 баллов и снизит её в четверг до 39 баллов. Снизить нагрузку в среду (до 30 баллов) возможно за счет замены урока природоведения рисованием. Уроки с преобладанием динамического компонента (физкультура, труд, рисование, музыка) должны быть представлены в расписании в часы наибольшего снижения работоспособности у младших школьников (3-й урок)

Предлагаемый вариант расписания

Понедельник - Иностранный язык Математика Физкультура Русский язык 33 балла

Вторник - Математика Иностранный язык Труд Русский язык История 40 баллов
 Среда - Математика Иностранный язык Рисование Русский язык 30 баллов
 Четверг - Математика Иностранный язык Труд Русский язык Литература 39 баллов
 Пятница - Русский язык Математика Физкультура Природоведение 29 баллов
 Суббота - Математика Русский язык Музыка История 27 баллов
 График недельной нагрузки в этом случае будет иметь оптимальный вид.

Б. 1. В соответствии с действующими санитарными нормами и правилами для 2-х – 4-х классов четырехлетних начальных школ максимально допустимая недельная нагрузка не должна превышать 25 часов (при 6 дневной учебной неделе)

2. Проведение сдвоенных уроков в начальной школе запрещается.

3. В расписании уроков для младших школьников основные предметы должны преподаваться на 1-3 уроках (оптимальная работоспособность на 2 уроке).

4. После 2-го урока у младших школьников быстро падает работоспособность и укорачивается продолжительность активного внимания.

5. Занятия с преобладанием динамического компонента (уроки музыки, ИЗО, труда, физкультуры) желательно проводить 3 уроком в школе, что дает возможность переключения с умственной деятельности на физическую.

6. Наивысшая работоспособность отмечается у школьников во вторник и среду.

7. В понедельник происходит вработываемость после выходного дня, с четверга – отмечается падение работоспособности.

8. Для учащихся младшего и среднего возраста распределять учебную нагрузку в недельном цикле следует таким образом, чтобы её наибольшая интенсивность приходилась на вторник и четверг, а среда была бы несколько облегченным днем (двугорбая кривая).

9. В расписании для старших школьников максимальная нагрузка должна приходиться на дни наивысшей работоспособности – вторник и среду. (Одногорбая кривая с подъемом к среде и облегчением нагрузки в последующие дни). Расписание следует считать составленным неправильно, если наибольшая нагрузка приходится на крайние дни недели или когда нагрузка одинакова во все дни недели.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Студенту выставляется «выполнено», если он продемонстрировал удовлетворительный уровень умений и владений и «не выполнено», если он продемонстрировал неудовлетворительный уровень умений и владений

Критерии и шкала оценки

Компетенция	Удовлетворительный уровень умений и владений	Неудовлетворительный уровень умений и владений
ОПК 1	<i>Умеет</i> использовать медико-биологическую терминологию при решении ситуационных задач.	<i>С грубыми ошибками</i> использует медико-биологическую терминологию при решении ситуационных задач.
ОПК 9	<i>Умеет</i> оценивать функциональное состояние, работоспособность и уровень здоровья человека. <i>Владеет</i> навыками оценки факторов риска для здоровья.	<i>Не способен</i> оценить функциональное состояние, работоспособность и уровень здоровья человека. <i>Не имеет</i> навыков оценки факторов риска для здоровья.
ПК-15	<i>Умеет</i> порекомендовать профилактические и оздоровительные мероприятия по различным разделам гигиенической работы, обосновывать выбор профилактических мероприятий в соответствии с возрастом и состоянием здоровья, провести с населением мероприятия по	<i>Не способен</i> порекомендовать профилактические и оздоровительные мероприятия по различным разделам гигиенической работы, обосновывать выбор профилактических мероприятий в соответствии с возрастом и состоянием здоровья, прове-

	<i>первичной профилактики заболеваний Разъясняет содержание мероприятий по профилактике с учетом их патогенетической направленности</i>	<i>сти с населением мероприятия по первичной профилактике заболеваний или делает это с грубыми ошибками</i>
ПК-16	<i>Умеет выявить факторы риска, связанные с вредными привычками, применять различные виды санитарно-просветительной работы, дать рекомендации по формированию ЗОЖ (закаливания, режима труда и характера питания, психогигиенических мероприятий, двигательного режима и т.п.)</i>	<i>Не способен выявить факторы риска, связанные с вредными привычками, применять различные виды санитарно-просветительной работы, дать рекомендации по формированию ЗОЖ (закаливания, режима труда и характера питания, психогигиенических мероприятий, двигательного режима и т.п.) или делает это с грубыми ошибками</i>

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

2.3. Оценочное средство: реферат

2.3.1. Содержание

Список тем рефератов.

1. Здоровье и факторы его формирования
2. Аборт и его последствия
3. Адаптационные возможности организма
4. Алкогольные психозы
5. Белки, жиры, углеводы, минеральные вещества, витамины, вода, их значение в питании
6. Биологические аспекты здорового образа жизни ,
7. Биологический возраст человека
8. Болезни, передающиеся половым путем (БППП), их профилактика
9. Важнейшие условия здорового образа жизни
10. Ведущие факторы, определяющие болезни современности: гиподинамия,
11. Виды дыхания (верхнее дыхание, среднее дыхание, нижнее дыхание)
12. Виды нарушения осанки у детей
13. Влияние дыхательных упражнений на организм
14. Влияние на здоровье оптимальной двигательной активности, гипокинезии и гиперкинезии
15. Вода питьевая, генетические потребности
16. Восстановление внутреннего резерва организма после выполнения физических нагрузок
17. Вред курения и алкоголя
18. Вредное воздействие нитратов и нитритов на организм человека
19. Выбор программы упражнений
20. Гигиена труда
21. Границы применения понятий «здоровье» и «болезнь»
22. Группы инфекций, передающихся половым путём
23. Двигательная активность и здоровье
24. Двигательные навыки и двигательные качества
25. Возрастные особенности двигательной активности
26. Диалектическая взаимосвязь здоровья, предболезни, болезни
27. Дозирование физической нагрузки - зон тренировок
28. Домашнее питание и питание вне дома: достоинства и недостатки

29. Дыхание и вредные привычки
30. Дыхание по методу КП Бутейко
31. Дыхательные гимнастики йогов
32. Дыхательные гимнастики с применением аппаратов
33. Закаливание организма водными процедурами
34. Закаливание организма дозированными солнечными воздействиями
35. Закономерности и механизмы старения
36. Здоровый подход к питанию
37. Здоровье индивидуальное и общественное, их характеристики
38. Здоровье населения и индивидуальное здоровье Критерии диагностики
39. Значение белков в питании больного и здорового человека
40. Значение жиров в питании больного и здорового человека
41. Значение состояния воздуха в спортивных помещениях
42. Значение углеводов в питании больного и здорового человека. Классификация углеводов
43. Индивидуальная норма здоровья и её составляющие
44. Инфекции, передающиеся половым путём второго поколения
45. Как победить дистресс
46. Как правильно «сгонять вес»
47. Кофеин
48. Критический минимум и оптимум двигательной активности
49. Курение и заболевания периферических сосудов
50. Курение и онкологические заболевания
51. Курение и патология органов дыхания
52. Курение как фактор риска НИЗ, механизмы реализации вреда
53. Курение и ССЗ
54. Личная и общественная гигиена
55. Метаболизм белков Усвоение белков Норма и недостаток потребления белков
56. Метаболизм жиров Усвоение жиров Норма и недостаток потребления жиров
57. Методы контрацепции
58. Механизмы и эффекты адаптации организма к физическим нагрузкам
59. Молодёжь и курение
60. Наследственность как фактор здоровья
61. Норма и недостаток потребления углеводов Источники углеводов
62. Нравственное здоровье
63. Обеспечение полноценного питания
64. Окружающая среда и здоровье человека
65. Определение понятия «здоровье»
66. Организация рационального режима труда и отдыха
67. Основные принципы организации оздоровительной физической тренировки
68. Основные факторы, определяющие здоровье учащихся и студентов
69. Основы здорового образа жизни студента
70. Особенности питания в разные возрастные периоды и в зависимости от деятельности
71. Оценка здоровья, её методы
72. Пассивное курение
73. Курение и вред здоровью детей
74. Патология репродукции
75. Педагогические аспекты здорового образа жизни ,
76. Питание и здоровье
77. Понятие о рациональном, сбалансированном питании
78. Пищевые добавки: польза и вред

79. Повышение сопротивляемости организма немедикаментозными методами
80. Поддержание здорового состояния позвоночника
81. Подростковая наркомания Медико-биологические и социальные проблемы
82. Подростковая токсикомания Медикобиологические и социальные проблемы
83. Подростковый алкоголизм Медико-биологические и социальные проблемы
84. Подходы к организации и проведению оздоровительной физической тренировки в разные возрастные периоды
85. Понятие АТФ, анаэробная алактатная система анаэробная лактатная система аэробная биосистема
86. Понятие о калорийности пищи и суточном калораже
87. Понятие об этиологии и патогенезе болезни
88. Понятия «норма», «гомеостаз», «адаптация»
89. Потребности человека в питательных веществах
90. Почему женщины живут дольше мужчин
91. Привычки и здоровье студента
92. Принципы и нормы рационального питания
93. Принципы нормирования оздоровительных нагрузок
94. Принципы рационального питания
95. Причины повышения роли физической культуры в жизни современного общества
96. Проблемы в формировании здорового образа жизни
97. Проблемы полового воспитания детей в разном возрасте
98. Проблемы формирования здорового образа жизни на этапах развития человека
99. Продолжительность жизни. Старение. Обеспечение активного долголетия
100. Производственная среда и её роль в этиологии заболевания
101. Психическое здоровье - состояние психической сферы человека
102. Психологические аспекты здорового образа жизни ,
103. Рациональное питание
104. Рациональный режим дня и объём двигательной активности
105. Рациональный режим труда
106. Регуляция репродуктивной функции человека
107. Режим питания и распределение калорийности пищи в течение суток
108. Репродуктивное здоровье, его проблемы и безопасность
109. Роль различных факторов в укреплении здоровья
110. Роль семьи в системе здорового образа жизни
111. Сексуальное здоровье
112. Соматическое (физическое) здоровье
113. Сон Сновидения, гипноз
114. Состав табачного дыма
115. Социальные аспекты здорового образа жизни
116. Стресс и его профилактика
117. Строение органов дыхания Физиология дыхания
118. Сущность и причины высокой «цены» адаптации к физическим нагрузкам
119. Сущность понятия «здоровье»
120. Типы факторов, оказывающие влияние на здоровье
121. Уровни биологической системы
122. Факторы риска отрицательно влияющие на здоровье
123. Факторы, укрепляющие здоровье
124. Физиологические основы движения
125. Физическая культура и её оздоровительное значение
126. Физический, социальный и психологические аспекты здоровья
127. Формирование здорового образа жизни российских подростков
128. Функциональные пробы в оценке резервных возможностей организма

129. Характеристика долговременного эффекта адаптации
130. Характеристика следового эффекта адаптации
131. Характеристика срочного эффекта адаптации
132. Оздоровительное значение аэробных упражнений
133. Эволюционные предпосылки двигательной активности
134. Экология и репродуктивное здоровье
135. Электромагнитное поле и его влияющие на здоровье человека

2.3.2. Критерии и шкала оценки

Студенту выставляется «выполнено», если он продемонстрировал удовлетворительный уровень умений и владений и «не выполнено», если он продемонстрировал неудовлетворительный уровень умений и владений

Критерии и шкала оценки

Компетенция	Удовлетворительный уровень умений и владений	Неудовлетворительный уровень умений и владений
ОПК 1	<i>Умеет использовать медико-биологическую терминологию при решении ситуационных задач.</i>	<i>С грубыми ошибками использует медико-биологическую терминологию при решении ситуационных задач.</i>
ОПК 9	<i>Умеет оценивать функциональное состояние, работоспособность и уровень здоровья человека. Владеет навыками оценки факторов риска для здоровья.</i>	<i>Не способен оценить функциональное состояние, работоспособность и уровень здоровья человека. Не имеет навыков оценки факторов риска для здоровья.</i>
ПК-15	<i>Умеет порекомендовать профилактические и оздоровительные мероприятия по различным разделам гигиенической работы, обосновывать выбор профилактических мероприятий в соответствии с возрастом и состоянием здоровья, провести с населением мероприятия по первичной профилактике заболеваний Разъясняет содержание мероприятий по профилактике с учетом их патогенетической направленности</i>	<i>Не способен порекомендовать профилактические и оздоровительные мероприятия по различным разделам гигиенической работы, обосновывать выбор профилактических мероприятий в соответствии с возрастом и состоянием здоровья, провести с населением мероприятия по первичной профилактике заболеваний или делает это с грубыми ошибками</i>
ПК-16	<i>Умеет выявить факторы риска, связанные с вредными привычками, применять различные виды санитарно-просветительной работы, дать рекомендации по формированию ЗОЖ (закаливания, режима труда и характера питания, психогигиенических мероприятий, двигательного режима и т.п.)</i>	<i>Не способен выявить факторы риска, связанные с вредными привычками, применять различные виды санитарно-просветительной работы, дать рекомендации по формированию ЗОЖ (закаливания, режима труда и характера питания, психогигиенических мероприятий, двигательного режима и т.п.) или делает это с грубыми ошибками</i>

2.3.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью защиты реферата оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений). Защита рефератов проводится на протяжении изучения дисциплины. Студенты в начале учебного года получают тему реферата. Защита реферата происходит в форме представления доклада-презентации и ответов на вопросы преподавателя и студентов.

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала, практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет включает в себя два этапа.

I. Тестовый контроль знаний.

Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

с помощью практико-ориентированных заданий ситуационной задачи и защиты реферата.

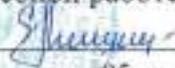
Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Авторы-составители ФОС: к.м.н. доцент Черненко Н.В., к.м.н. доцент Денисова Н.Б.

федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический
Кафедра патологической анатомии

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
 И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.



Рабочая программа дисциплины
ОСНОВЫ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ
ЗАБОЛЕВАНИЙ ОРОФАЦИАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) **31.05.02 «Педиатрия»**
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения - очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины по выбору анатомии является формирование у студентов системных знаний о структурных основах болезней головы и шеи, их этиологии и патогенеза, которые необходимы для осмысливания теоретических основ медицины, более глубокого изучения клиники и использования полученных знаний в работе врача широкого профиля; умений применять теоретические знания при сопоставлении морфологических и клинических проявлений болезней головы и шеи на всех этапах их развития; навыка клинико-анатомического анализа, синтетического обобщения диагностических признаков болезней головы и шеи, правильного их толкования в причинно-следственных отношениях.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина по выбору «Основы морфологической диагностики болезней орофациальной области», блок В.ДВ.3.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины по выбору формируются при изучении следующих дисциплин: философия, биоэтика, юридические основы деятельности врача, история медицины, латинский язык, физика, математика, медицинская информатика, химия, биология, биохимия, анатомия человека, топографическая анатомия и оперативная хирургия; гистология, эмбриология, цитология, нормальная физиология; микробиология, иммунология;

Дисциплина по выбору является предшествующей для изучения следующих дисциплин: гигиена, медицина чрезвычайных ситуаций, безопасность жизнедеятельности, дерматовенерология; оториноларингология; офтальмология, судебная медицина, педиатрия, инфекционные болезни; фтизиатрия; онкология, лучевая терапия; стоматология; медицинская генетика, нейрохирургия.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

1. **ОПК-1** готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности;
2. **ОПК-9** способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов головы и шеи человека для решения профессиональных задач;
3. **ПК-5** способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов головы и шеи человека для решения профессиональных задач
4. **ПК-6** способность к определению в пределах орофациальной области основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине по выбору, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины по выбору обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений, навыков (трудовые действия, проф. стандарт)	Количество повторений
ОПК 1	Знать Основные методы морфологического анализа общепатологических процессов и структурных основ заболеваний орофациальной области	

	<p>Термины, используемые в оценке структурных основ патологических процессов и заболеваний головы и шеи человека</p> <p>Уметь Выбирать и использовать специальные медицинские термины в ходе анализа структурно-функциональных изменений головы и шеи.</p> <p>Владеть -специальной медицинской терминологией с учетом синонимов при анализе структурно-функциональных изменений головы и шеи. -методами морфологического исследования при изучении структурных основ патологии орофациальной области</p>	<p>5</p> <p>5</p> <p>5</p>
ОПК 9	<p>Знать Сущность и основные закономерности общепатологических процессов головы и шеи человека понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза патологических процессов орофациальной области, характерные изменения органов и тканей при типовых патологических процессах</p> <p>Уметь -выявлять и описывать морфологические проявления типовых патологических процессов головы и шеи в изучаемых макропрепаратах, гистологических препаратах. -обосновывать характер патологического процесса в сопоставлении с его клинические проявления -анализировать и обобщать результаты анализа макро- и микроскопических изменений при типовых патологических процессах орофациальной области</p> <p>Владеть -макроскопической диагностикой типовых патологических процессов орофациальной области, -микроскопической диагностикой типовых патологических процессов орофациальной области на основе патогистологического анализа микропрепаратов -функциональной оценкой выявленных структурных изменений.</p>	<p>6</p> <p>6</p> <p>6</p> <p>6</p> <p>6</p> <p>6</p>
ПК 5	<p>Знать -основные понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, принципы классификации болезней головы и шеи человека -характерные макро- и микроскопические изменения внутренних органов при важнейших заболеваниях головы и шеи человека.</p> <p>Уметь -выявлять и описывать морфологические проявления заболеваний головы и шеи человека в изучаемых макропрепаратах, гистологических препаратах. -анализировать и обобщать результаты анализа макро- и микроскопических изменений при важнейших заболеваниях головы и шеи человека -осуществлять сопоставление морфологических и клинических проявлений болезней орофациальной области на всех этапах их развития</p> <p>Владеть</p>	<p>6</p> <p>6</p> <p>6</p>

	-макроскопической диагностикой важнейших заболеваний головы и шеи человека, -микроскопической диагностикой важнейших заболеваний головы и шеи человека на основе патогистологического анализа микропрепаратов и электроннограмм	6 6
ПК 6	Знать Основные понятия и организационные основы клинико-анатомического анализа биопсийного и операционного материала из орофациальной области	6
	Основные положения международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра.	6
	Уметь Анализировать результаты прижизненной морфологической диагностики биопсийного и операционного материала из орофациальной области.	6
	Владеть Методами клинико-анатомического анализа биопсийного и операционного материала из орофациальной области.	6

4. Общая трудоемкость дисциплины по выбору составляет 2 зачетные единицы, 72 академических часа.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
III	5	36 (1)	18	18	
III	6	36 (1)	18	18	Зачет
Итого		72 (2)	36	36	

5. Учебная программа дисциплины по выбору

5.1. Содержание дисциплины по выбору «Основы морфологической диагностики болезней орофациальной области»

1. Пороки развития орофациальной области. Заболевания твердых тканей зуба

Врожденные аномалии лица и полости рта. Аномалии строения, количества и положения зубов. Некариозные поражения зубов, кариес.

2. Болезни пульпы и периодонта

Пульпит. Апикальный периодонтит. Радикулярная киста. Одонтогенная инфекция: периостит; остеомиелит; одонтогенный сепсис.

3. Болезни пародонта, слизистой оболочки рта

Гингивит. Пародонтит. Пародонтоз. Пародонтомы (эпулисы). Десмонтоз (прогрессирующий пародонтолиз). Фиброматоз десен. Травматические повреждения, инфекции, аутоиммунные заболевания слизистой оболочки рта.

4. Опухолевые заболевания орофациальной области

Эпителиальные опухоли, предраковые заболевания и поражения кожи лица, волосистой части головы, шеи и слизистой оболочки рта. Опухоли и опухолеподобные образования мягких тканей орофациальной области и шеи из производных мезенхимы, нейроэктодермы и меланинпродуцирующей ткани.

5. Заболевания челюстных костей

Травматические повреждения. Воспалительные заболевания. Опухоли и опухолеподобные заболевания. Кисты.

6. Болезни слюнных желез

Воспалительные, аутоиммунные, дисэмбриогенетические и опухолеподобные поражения. Кисты слюнных желез. Опухоли слюнных желез: мономорфные и полиморфные аденомы; мукоэпидермоидный, ациноклеточный, аденокистозный и другие виды рака.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы					Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции				Используемые образовательные технологии		Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	лекции	семинары	лабораторные практики	практические занятия	итоговое занятие				ОПК-1	ОПК-9	ПК-5	ПК-6	Традиционные	Инновационные	
Пороки развития орорфациальной области. Заболевания твердых тканей зуба				6		6	6	12	+	+			ЛВ, СРС	МШ	Т, Пр, ЗС, С
Болезни пульпы и периодонта				6		6	6	12	+	+			ЛВ, СРС		Т, Пр, ЗС, С
Болезни пародонта, слизистой оболочки рта				6		6	6	12							
Опухолевые заболевания орорфациальной области				6		6	6	12							
Заболевание челюстных костей				6		6	6	12							
Болезни слюнных желез				6		6	6	12	+	+			ПЛ, СРС	КОП	Т, Пр, ЗС, С
ИТОГО:				36		36	36	72					50% использования ИТ		

* Примечание:

% СРС от общего количества часов – 50 %

% использования инновационных технологий от общего числа тем – 50 %

Список сокращений: **Традиционные образовательные технологии:** лекция-визуализация (ЛВ), проблемная лекция (ПЛ), лекция – пресс-конференция (ЛПК), самостоятельная работа студентов (СРС), разбор клинических случаев (КС), учебно-исследовательская работа студента (УИРС),

Инновационные образовательные технологии: мозговой штурм (МШ), использование компьютерных обучающих программ (КОП), кейс-метод (КМ), анализ ситуации (АС)

Формы текущего и рубежного контроля успеваемости: Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, КЗ – контрольное задание, С – собеседование по контрольным вопросам.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине по выбору «Основы морфологической диагностики болезней oroфациальной области»

Самостоятельная работа студентов (СРС) - это планируемая форма самостоятельной учебной деятельности, выполняемая при методическом руководстве преподавателя. Самостоятельная работа студентов является частью образовательного процесса в высшем учебном заведении, видом учебного труда, позволяющим целенаправленно развивать самостоятельность студента, формировать психологическую потребность в систематическом самообразовании.

Цель самостоятельной работы - систематическое изучение патологической анатомии в течение семестра, закрепление и углубление полученных знаний и навыков, подготовка к предстоящим занятиям, а также формирование культуры умственного труда и самостоятельности в поиске и приобретении новых знаний. Самостоятельная работа студентов предусматривает не только освоение каждой из дисциплин, но и формирование навыков самостоятельной работы в целом, в учебной, научной, профессиональной деятельности, способности принимать на себя ответственность, самостоятельно решать проблему, находить конструктивные решения, выход из кризисной ситуации.

Самостоятельная работа включает способ деятельности студентов в аудиторное и внеаудиторное время и совокупность учебных заданий для самостоятельной работы.

Самостоятельная работа выполняется при методическом руководстве преподавателя студентом лично или является частью коллективной студенческой работы и представляет законченный этап работы, имеет учебную, научную или практическую направленность.

Методы СРС включают:

- 1) методы обновляющие, расширяющие, углубляющие теоретические знания студентов, обеспечивающие самовыражение личности студента, формирующие у него потребности в самообразовании и самосовершенствовании
- 2) методы, обеспечивающие развитие профессиональных качеств будущих специалистов, способности к быстрому и результативному принятию решения
- 3) аналитические методы, позволяющие использовать теоретические знания в качестве методической основы для оценки и использования конкретной ситуации

Виды СРС:

1. **Подготовка к практическим занятиям с использованием лекций, основной и дополнительной литературы, а также учебно-методических разработок кафедры.**
2. **Самостоятельное освоение отдельных тем учебного плана, не имеющих места на практических занятиях. В этой работе студенты используют доступную учебную литературу, Интернет-ресурсы и вспомогательной литературу, разработанную на кафедре.**
3. **Самостоятельная работа на практическом занятии под контролем преподавателя, согласно методическим рекомендациям кафедры:**
 - решение тестовых заданий и ситуационных задач по общей и частной патологической анатомии, секционному курсу;
 - изучение и зарисовка структурных основ патологии при использовании микропрепаратов;
 - изучение и описание макропрепаратов;
 - изучение истории болезни пациента, умершего в стационаре;
 - оформление протокола аутопсии.
4. **Работа в компьютерном классе с обучающей программой.** Это закрепляет и углубляет знания студентов по различным разделам медицины, развивает логическое мышление.

5. **Подготовка учебных схем и таблиц.** Развивает способность к анализу, концентрации и систематизации полученных знаний при решении профессиональных задач.
6. **Информационный обзор литературных источников, подготовка рефератов по предложенной тематике.** Под руководством преподавателя студенты учатся вести самостоятельный поиск необходимых источников информации, овладевать навыками критического чтения, вести запись прочитанного, уметь готовить реферативные работы. Реферативные доклады и сообщения студентов могут заслушиваться как на практическом занятии (если тема доклада и занятия совпадают), так и на заседании научного студенческого кружка или научной конференции.
7. **Выполнение фрагмента научно-исследовательской работы.** Эта форма СРС включает: подбор литературы и разработку библиографических указателей по тематике научных исследований, освоение и выполнение экспериментальных методик под руководством преподавателя, участие в статистической обработке результатов и создании компьютерных данных по НИР. Приведенный тип самостоятельной работы развивает навыки работы с научной литературой, умение конспектировать, цитировать, реферировать, составлять библиографию и тезисы, а также способствует развитию навыков научной работы, расширению знаний по различным разделам медицины, их систематизации и анализу.
8. **Подготовка презентаций и докладов и участие в научных конференциях** кафедры, СНК и ежегодных конференциях «Недели науки». Предлагаемый тип СРС учит пользоваться руководствами, монографическими изданиями, журнальными статьями, дает возможность научиться выступать перед аудиторией, дискутировать, отвечать на заданные вопросы, способствует более глубокому познанию отдельных вопросов медицины. Учит излагать материал с анализом и оценкой фактов, аргументированной критикой теоретических положений, развивает умение выделять главное, существенное, интерпретировать, систематизировать.

Описание отдельных видов самостоятельной работы по каждому разделу и вопросы для самопроверки имеются в УМК.

Учебно-методическое обеспечение СРС

Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов включает рекомендации по СРС, ориентировочные основы действий, средства контроля (тесты, задачи, контрольные вопросы). Контроль СРС - устный, письменный, тестовый, решение задач. Формы отчета о СРС - текущий тестовый контроль, решение задач, презентация, написание протокола аутопсии, успешная сдача зачета, экзамена.

дисциплина «Патологическая анатомия»

Виды СРС	Количество часов
Подготовка к практическим занятиям	6
Самостоятельное изучение тем	12
Самостоятельная работа на практическом занятии	12
Подготовка и сдача рефератов, презентаций по теме УИРС	6
Итого	36

Средства контроля СРС:

- текущий тестовый контроль,
- решение ситуационных задач,
- презентация УИРС,
- собеседование в ходе практических и итоговых занятий,
- промежуточная аттестация

Литература, предназначенная для самостоятельной работы студентов

а) основная

1. Пальцев, М. А. Патологическая анатомия [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов : в 2 т. : [гриф] МО РФ / М. А. Пальцев, Н. М. Аничков. - [2-е изд., перераб. и доп.]. - М. : Медицина, 2005.

4. Струков А.И. Патологическая анатомия [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов : [гриф] МЗ РФ / А. И. Струков, В. В. Серов. - 5-е изд., стереотип. - М. : Литтерра, 2011

ЭБС: Струков А. И. Патологическая анатомия : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов ; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. <http://www.studmedlib.ru>

б) дополнительная

1. Пальцев М.А. Атлас по патологической анатомии [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов : [гриф] МЗ РФ / М. А. Пальцев, А. Б. Пономарев, А. В. Берестова. - 3-е изд., стереотип. - М. : Медицина, 2007.

2. Патологическая анатомия [Текст] : атлас : учебное пособие для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям 060101.65 "Лечебное дело", 060103.65 "Педиатрия", 060105.65 "Медико-профилактическое дело", 060201.65 "Стоматология" по дисциплине "Патологическая анатомия" : [гриф] / О. В. Зайратьянц [и др.] ; под ред. О. В. Зайратьянца. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.

3. Патологическая анатомия [Текст] : национальное руководство : с компакт-диском / Г. Н. Берченко [и др.] ; гл. ред.: М. А. Пальцев, Л. В. Кактурский, О. В. Зайратьянц. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - (Национальные руководства).

4. Сборник ситуационных задач по патологической анатомии [Текст] : учебное пособие для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / сост.: Е. А. Конкина, В. И. Демидов ; рец. Ю. В. Николаенков. - Иваново : [б. и.], 2012.

5. Словарь терминов по патологической анатомии [Текст] : для студентов, обучающихся по специальностям "Лечебное дело" и "Педиатрия" / сост. Е. А. Конкина [и др.] ; рец. Е. В. Орлова. - Иваново : [б. и.], 2013.

ЭБС:

1. Конкина Е.А. Тезисы лекций по патологической анатомии [Электронный ресурс] : учебное пособие для студентов 3 курса лечебного и педиатрического факультетов / Е. А. Конкина. - Иваново : [б. и.], 2013.

2. Сборник ситуационных задач по патологической анатомии [Электронный ресурс] : учебное пособие для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / сост.: Е. А. Конкина, В. И. Демидов. - Иваново : [б. и.], 2012.

3. Словарь терминов по патологической анатомии [Электронный ресурс] : для студентов, обучающихся по специальностям "Лечебное дело", "Педиатрия" / сост. Е. А. Конкина [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2013

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

Оценка качества освоения ОП определяется по результатам текущего контроля успеваемости по разделам дисциплины по выбору.

1. Формы текущего контроля

- Текущий контроль по общей и частной патологической анатомии проводится на практических занятиях, включает: вводный контроль (тесты 1 уровня), промежуточный контроль (устное собеседование, тесты 2 уровня), выходной контроль (решение ситуационных задач, проверка альбомов, где отражены результаты изучения и описания макро- и микропрепаратов). На основе оценок текущей успеваемости ежемесячно подсчитывается накопительный рейтинг успеваемости студентов и выносится на информационный стенд.

- В ходе изучения клинической патологической анатомии текущий контроль на практических занятиях включает: вводный контроль (тесты 1 уровня), промежуточный контроль (устное собеседование), выходной контроль (решение ситуационных задач, проверка протоколов вскрытия).

2. Формы заключительного контроля по дисциплине (зачет)

- 1.Тестовый контроль знаний
- 2.Проверка практических умений

3.. Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций

1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

- При всех видах и формах контроля оценка выставляется по 100-балльной шкале и производится исходя из общепринятых критериев (см. «Положение о проведении текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся Государственного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Ивановская государственная медицинская академия Федерального Агентства по здравоохранению и социальному развитию» от 24.02.2009, Приложение 1»). Текущий контроль успеваемости проводится на каждом практическом занятии и включает: вводный контроль (тесты 1 уровня), промежуточный контроль (устное собеседование, тесты 2 уровня), выходной контроль (решение ситуационных задач, проверка альбомов, где отражены результаты изучения и описания макро- и микропрепаратов)
- В начале занятия проверяется исходный уровень знаний. Для этого используются тесты первого уровня, включающие 6-8 вопросов с перечислением возможных ответов, требующих выбора правильного ответа. Письменное тестирование в начале каждого занятия позволяет проверить знания классификаций, уровень исходных знаний; развивает способности к написанию тестов в условиях ограниченного времени, что необходимо для итогового тестирования по дисциплине и итоговой аттестации выпускника.
- В ходе занятия оцениваются устные ответы с рабочего места и развернутые ответы в рамках индивидуальной беседы, демонстрирующие знание теоретических основ данной темы дисциплины; используются открытые тесты второго уровня, включающие 4-5 вопросов, требующих краткого ответа в свободной форме.
- На завершающем этапе практического занятия практикуется самостоятельное решение обучающимися ситуационной задачи с их последующей проверкой и анализом ошибок. Структура многих занятий позволяет оценить способность студента решать ситуационные задачи, разработанные для всех разделов курса. Устное собеседование, решение ситуационных задач позволяет с учетом лимита времени выбирать необходимое из большого объема подготовленной информации, развивает аналитическое мышление, навыки устного общения. Это позволяет готовить будущего специалиста к принятию решений и работе в экстренных ситуациях, способствует формированию клинического мышления, учит правильному общению с коллегами и пациентами. Оценка практических умений и навыков учебно-исследовательской работы студентов проводится путем проверки альбомов, где отражены результаты изучения и описания макро- и микропрепаратов, и осуществляется по принципу «зачтено – не зачтено».
- Тестовые задания, вопросы для собеседования и примерные ситуационные задачи представлены в УМК кафедры, последние – в пункте «Методические указания для преподавателей по проведению практических занятий» к соответствующему разделу.

2. Формы промежуточной аттестации по дисциплине (зачет)

Студент допускается к зачету при условии выполнения учебного плана и положительных результатов текущего контроля успеваемости.

Методика проведения зачета

Зачет проводится в рамках последнего занятия, включает – теоретическую часть: тестовый контроль; практическую часть, состоящую из 2 заданий:

Задание 1. Выдается карточка с 5-ю медицинскими терминами, студент должен написать их по-латыни.

Задание 2. По фотографии больного описать и провести анализ причин, осложнений и исходов орофациальной патологии.

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины по выбору

а) основная

1. Струков А.И. Патологическая анатомия [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060101.65 "Лечебное дело" по дисциплинам "Патологическая анатомия", "Клиническая патологическая анатомия" : [гриф] / А. И. Струков, В. В. Серов ; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

2. Струков А.И. Патологическая анатомия [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов : [гриф] МЗ РФ / А. И. Струков, В. В. Серов. - 5-е изд., стереотип. - М. : Литтерра, 2011

3. Струков А.И. Патологическая анатомия [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов : [гриф] МЗ РФ / А. И. Струков, В. В. Серов. - 5-е изд., стереотип. - М. : Литтерра, 2010.

ЭБС:

1. Струков А.И. Патологическая анатомия : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. <http://www.studmedlib.ru>

2. Патологическая анатомия. В 2 т. Т. 1. Общая патология : учебник / Под ред. В.С. Паукова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. <http://www.studmedlib.ru>

3. Патологическая анатомия. В 2 т. Т. 2. Частная патология : учебник / Под ред. В.С. Паукова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. <http://www.studmedlib.ru>

б) дополнительная

Патологическая анатомия [Текст] : атлас : учебное пособие для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям 060101.65 "Лечебное дело", 060103.65 "Педиатрия", 060105.65 "Медико-профилактическое дело", 060201.65 "Стоматология" по дисциплине "Патологическая анатомия" : [гриф] / О. В. Зайратьянц [и др.] ; под ред. О. В. Зайратьянца. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.

Патологическая анатомия [Текст] : атлас : учебное пособие для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям 060101.65 "Лечебное дело", 060103.65 "Педиатрия", 060105.65 "Медико-профилактическое дело", 060201.65 "Стоматология" по дисциплине "Патологическая анатомия" : [гриф] / О. В. Зайратьянц [и др.] ; под ред. О. В. Зайратьянца. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.

Патологическая анатомия [Текст] : национальное руководство : с компакт-диском / Г. Н. Берченко [и др.] ; гл. ред.: М. А. Пальцев, Л. В. Кактурский, О. В. Зайратьянц. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 1259 с. : ил. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - (Национальные руководства).

Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к национальному руководству / Рос. о-во патологоанатомов, Ассоц. мед. о-в по качеству. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - (Национальные руководства).

Патологическая анатомия [Текст] : национальное руководство : с компакт-диском / Г. Н. Берченко [и др.] ; гл. ред.: М. А. Пальцев, Л. В. Кактурский, О. В. Зайратьянц. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - (Национальные руководства).

Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к национальному руководству. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - (Национальные руководства).

Патология [Текст] : учебник : для студентов медицинских вузов : в 2 т. : [гриф] УМО / под ред. М. А. Пальцева, В. С. Паукова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. Т. 1 / В. С. Пауков [и др.]. - 2010.

Патология [Текст] : учебник : для студентов медицинских вузов : в 2 т. : [гриф] УМО / под ред. М. А. Пальцева, В. С. Паукова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. Т. 2 / Т. П. Некрасова [и др.]. - 2010.

Воспаление: структурно-функциональные и молекулярно-биологические аспекты [Электронный ресурс] : электронное обучающе-контролирующее учебное пособие для студентов лечебного и педиатрического факультетов / Е. А. Конкина [и др.] ; сост. В. В. Голубев ; рец. С. Ю. Виноградов. - Электрон. дан. - Иваново : [б. и.], 2014. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM)

Конкина Е.А. Врожденные и приобретенные пороки сердца [Электронный ресурс] : электронное обучающе-контролирующее учебное пособие для студентов лечебного, педиатрического и стоматологического факультетов / Е. А. Конкина, А. М. Шнитков, Е. В. Шниткова ; сост. В. В. Голубев ; рец. С. В. Диндяев. - Электрон. дан. - Иваново : [б. и.], 2013. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM)

Конкина Е.А. Тезисы лекций по патологической анатомии [Электронный ресурс] : учебное пособие для студентов III курса лечебного и педиатрического факультетов / Е. А. Конкина ; рец. Ю. В. Николаенков.- Иваново, 2013. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM)

Константинов А.С. Патоморфология опухолевого роста [Текст] : электронное обучающе-контролирующее учебное пособие для студентов лечебного, педиатрического и стоматологического факультетов / А. С. Константинов, Е. А. Конкина, В. И. Демидов ; сост. В. В. Голубев ; рец. С. В. Диндяев. - Электрон. дан. - Иваново : [б. и.], 2013. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

Сборник ситуационных задач по патологической анатомии [Текст] : учебное пособие для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / сост.: Е. А. Конкина, В. И. Демидов ; рец. Ю. В. Николаенков. - Иваново : [б. и.], 2012.

Словарь терминов по патологической анатомии [Текст] : для студентов, обучающихся по специальностям "Лечебное дело" и "Педиатрия" / сост. Е. А. Конкина [и др.] ; рец. Е. В. Орлова. - Иваново : [б. и.], 2013.

Общая патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебно-методические разработки для самостоятельной подготовки по патологической анатомии студентов III курса лечебного и педиатрического факультетов / Каф. патол. анатомии и клинич. патол. анатомии.- Иваново, 2013. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM)

Электронная библиотека:

3. Конкина Е.А. Тезисы лекций по патологической анатомии [Электронный ресурс] : учебное пособие для студентов 3 курса лечебного и педиатрического факультетов/ Е. А. Конкина.- Иваново : [б. и.], 2013.

4. Сборник ситуационных задач по патологической анатомии [Электронный ресурс] : учебное пособие для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / сост.: Е. А. Конкина, В. И. Демидов. - Иваново : [б. и.], 2012.

5. Словарь терминов по патологической анатомии [Электронный ресурс] : для студентов, обучающихся по специальностям "Лечебное дело", "Педиатрия"

рия" / сост. Е. А. Конкина [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2013

7. Общая патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебно-методические разработки для самостоятельной подготовки студентов 3 курса лечебного и педиатрического факультетов / сост.: Е. А. Конкина, О. В. Рачкова. - Иваново : [б. и.], 2013.

Периодические издания:

1. Архив патологии [Текст] = ARKHIV PATOLOGII : двухмесячный научно-теоретический журнал. - М. : Медицина, 1935. - Код доступа к полным текстам статей в интернете можно получить в библиотеке. - Выходит раз в два месяца.

ЭБС:

1. Патологическая анатомия: атлас: [учеб. пособие] / [Зайратьянц О. В. и др.]; под общ. ред. О. В. Зайратьянца. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.

2. Патология в 2-х томах: учебник / под ред. М.А. Пальцева, В.С. Паукова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011.

3. Повзун С.А. Патологическая анатомия в вопросах и ответах: учеб. пособие / С. А. Повзун. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.

9. Перечень ресурсов:

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,
7. Многофункциональная система «Информии»,
8. Антиплагиат. Эксперт.

1. II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.

Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы

	образование»	событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Занятия по дисциплине проходят на кафедре патологической анатомии, которая находится в основном здании ИвГМА, расположенного по адресу Шереметевский проспект,8, 5 этаж. В настоящее время кафедра располагает следующими помещениями:

1) В главном здании ИвГМА:

- учебные комнаты – всего – 4
- конференц-зал (музей макропрепаратов) -1
- преподавательские – 2
- кабинет зав. кафедрой – 1
- лаборантская – 1
- подсобное помещение для хранения таблиц- 1

2) Патологоанатомическое отделение ОБУЗ Ивановской областной клинической больницы:

- учебная комната - 1
- музей макро- и микропрепаратов
- секционный зал -2
- лаборатория 1

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации.

№	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии (№2, №3, №4, №5)	Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353 Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS Аудитория №4 Компьютер Samsung N150

		<p>Проектор SANYO PDG-DXT10L Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s</p>
2	<p>Учебные аудитории (4) в ИвГМА</p> <p>Учебные аудитории в ЛПУ (1) Патологоанатомическое отделение ОБУЗ Ивановской областной клинической больницы</p>	<p>Столы, стулья, доска, шкафы. Учебное оборудование: Микроскоп Биомед С2 вариант 4 – 32 шт. Микроскоп медицинский "БИОМЕД 2" Компьютер Pentium-166 с принтером Компьютер в комплекте (с принтером) Принтер лазерный Xerox P3117 Пат.анатом. Наборы демонстрационного оборудования (микропрепараты) и учебно-наглядных пособий (таблицы). Столы, стулья, доска, шкафы.</p>
3	Учебная лаборатория (3)	<p>Столы, стулья, шкафы. Учебное оборудование, приборы. Оборудование проводки и обработки материала для стандартного патоморфологического и иммуногистохимического исследования биологического материала.</p>
4	Зал макро- и микропрепаратов (2)	Стеллажи с макро- и микропрепаратами
5	Секционный зал (1)	Секционный стол (4), оборудование, посуда.
6	Помещения для хранения (1)	Столы, стулья, шкафы для хранения.
7	Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА	<p>Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии. <u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте P4-3.06 (6), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19 ж/к BENQ компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Acer мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19"Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKCLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.)</p>

	компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.)		
	компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.)	2019	3101240011
	компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.)	2019	3101240011
	компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.)		
	компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.)		
	принтер Samsung ML-1520P		
	<u>Аудитория 44 (совет СНО)</u>		
	Компьютер DEPO в комплекте (3)		
	<u>Центр информатизации</u>		
	Ноутбук lenovo в комплекте (9)		

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории)

11. Информационное обеспечение дисциплины по выбору

На кафедре используются следующие технологии.

Информационных технологий

1. Мультимедийные лекции по всем темам элективного цикла в формате “Power Point 2003”
2. Комплекты фотографий по макроскопическим изменениям органов головы и шеи.
3. Комплекты слайдов по результатам НИР сотрудников кафедры патологической анатомии.

перечень интерактивных технологий, активных методов, используемых при изучении дисциплины по выбору

Для успешного освоения дисциплины по выбору «Основы морфологической диагностики болезней орофациальной области» в программе курса используются как традиционные, так и инновационные образовательные технологии: лекция-визуализация, мозговой штурм, использование компьютерных обучающих программ, кейс-метод, анализ ситуации, деловая игра – клиничко-патологоанатомическая конференция. Дидактическая ценность перечисленных методов заключается в создании условий для активизации творческой деятельности студентов, возможности использования теоретических знаний для решения конкретных задач, развития коммуникативных навыков, формирования системного мышления, развития способности к критическому мышлению и оценке, как собственной деятельности, так и деятельности коллег.

В процессе чтения всех лекций по дисциплине используются презентации в программе Power Point. Дидактическая ценность лекций-визуализаций состоит в наглядном представлении материала, вносит упорядоченность в восприятие материала, позволяет действовать как слуховой, так и зрительный анализаторы. Интерактивные формы обучения составляют 50% от общего числа используемых образовательных технологий.

1. Кейс метод – 9
2. Мозговой штурм – 1
3. Анализ ситуации – 2
4. Деловая игра - 1

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины по выбору с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование обеспечиваемых (предшествующих) дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (предшествующих) дисциплин					
		1	2	3	4	5	6
1	Гуманитарных наук	+	+	+	+	+	+
2	Иностранных языков	+	+	+	+	+	+
3	Биология с экологией	+	+	+	+	+	+
4	Нормальной физиологии	+	+	+	+	+	+
5	Физики, математики и информатики	+	+	+	+	+	+
6	Гистологии, эмбриологии и цитологии	+	+	+	+	+	+
7	Общей, биоорганической и биологической химии	+	+	+	+	+	+
8	Фармакологии с клинической фармакологией	+	+	+	+	+	+
9	Гигиены с основами экологии человека и военной гигиены	+	+	+	+	+	+
10	общественного здоровья и здравоохранения, медицинской информатики и истории медицины	+	+	+	+	+	+
11	Микробиологии и вирусологии	+	+	+	+	+	+
12	Анатомии человека	+	+	+	+	+	+
13	Топографической анатомии и оперативной хирургии	+	+	+	+	+	+
14	Патофизиологии и иммунологии	+	+	+	+	+	+

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин					
		1	2	3	4	5	6
1	Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф	+	+	+	+	+	+
2	Офтальмология	+	+	+	+	+	+
3	Оториноларингология	+	+	+	+	+	+
4	Дерматовенерология	+	+	+	+	+	+
5	Стоматология	+	+	+	+	+	+
6	Инфекционные болезни	+	+	+	+	+	+
7	Фтизиатрия	+	+	+	+	+	+
8	Онкология, лучевая терапия	+	+	+	+	+	+
9	Судебная медицина	+	+	+	+	+	+
10	Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия	+	+	+	+	+	+
11	Госпитальная педиатрия	+	+	+	+	+	+

Разработчики рабочей программы: д.м.н., проф. Конкина Е.А., к.м.н., доцент Демидов В.И.

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Ивановская государственная медицинская академия»

КАФЕДРА ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ

Приложение
к рабочей программе дисциплины
(модуля)

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

**ОСНОВЫ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ БОЛЕЗНЕЙ
ОРОФАЦИАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ**

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	врач- педиатр
Направление подготовки:	код 31.05.02. «Педиатрия»
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	6 лет

2020 г.

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-1	<u>готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности</u>	V, VI семестр
ОПК-9	<u>способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач</u>	V, VI семестр
ПК-5	<u>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</u>	V, VI семестр
ПК-6	способность к определению в пределах орофациальной области основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	V, VI семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине по выбору

№ п/п	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1.	ОПК-1	Знает: Основные методы морфологического анализа общепатологических процессов и структурных основ заболеваний орофациальной области Термины, используемые в оценке структурных основ патологических процессов и заболеваний головы и шеи человека Умеет: Выбирать и использовать специальные медицинские термины в ходе	1 этап – тестирование (комплект тестовых заданий) 2 этап – практические навыки (комплект компетентностно-ориентированных заданий)	Компьютерное тестирование, VI семестр

	<p>анализа структурно-функциональных изменений головы и шеи. Владеет: Специальной медицинской терминологией с учетом синонимов при анализе структурно-функциональных изменений головы и шеи. -методами морфологического исследования при изучении структурных основ патологии орофациальной области</p>		
ОПК-9	<p>Знает: Сущность и основные закономерности общепатологических процессов головы и шеи человека; понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза патологических процессов орофациальной области Умеет: Выявлять и описывать морфологические проявления типовых патологических процессов головы и шеи в изучаемых макропрепаратах, гистологических препаратах. Обосновывать характер патологического процесса в сопоставлении с его клинические проявления Анализировать и обобщать результаты анализа макро- и микроскопических изменений при типовых патологических процессах орофациальной области Владеет: Макроскопической диагностикой типовых патологических процессов орофациальной области; микроскопической диагностикой типовых патологических процессов орофациальной области на основе патогистологического анализа микропрепаратов; функциональной оценкой выявленных структурных</p>		

		изменений.		
	ПК 6	<p>Знает Основные понятия и организационные основы клинико-анатомического анализа биопсийного и операционного материала из орорфациальной области Основные положения международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра.</p> <p>Умеет Анализировать результаты прижизненной морфологической диагностики биопсийного и операционного материала из орорфациальной области.</p> <p>Владеет Методами клинико-анатомического анализа биопсийного и операционного материала из орорфациальной области.</p>		

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: комплект тестовых заданий

2.1.1. Содержание

Тестовый контроль состоит из 50 заданий на компетенцию ОПК-1, 50 заданий на компетенцию ОПК-9, 50 заданий на компетенцию ПК-5 и 50 заданий на компетенцию ПК-6.

Инструкция по выполнению: в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ.

Примеры:

ОПК-1.

Повышенное содержание фтора в пище и воде приведет к развитию

- А) флюороза
- Б) гипоплазии эмали
- В) повышенной стираемости зубов
- Г) эрозиям эмали

Эталон ответа: А

В этиологии (патогенезе) острого язвенно-некротического гингивита (болезни Венсана) играют роль все перечисленные социально значимые факторы, кроме

- А) ожирения
- Б) курения
- В) злоупотребления алкоголем
- Г) плохого питания

Эталон ответа: А

Постэкстракционный альвеолярный остит чаще встречается в возрасте

- А) 40-45 лет
- Б) 25-30 лет
- В) 15-20 лет
- Г) 5-10 лет

Эталон ответа: А

Ведущими факторами риска в возникновении рака губы являются все перечисленные, кроме

- А) язвенной болезни
- Б) табакокурения
- В) ультрафиолетовое облучение
- Г) контакт с кислотами и щелочами на производстве

Эталон ответа: А

Сиалорея развивается на одном из этапов жизни человека (женщины)

- А) прорезывание зубов (или беременность)
- Б) половое созревание
- В) менопауза
- Г) лактация

Эталон ответа: А

ОПК-9.

Наличие меловидного пятна на вестибулярной поверхности резца свидетельствует о

- А) несовершенном амелогенезе
- Б) гипоплазии эмали
- В) флюорозе
- Г) незавершенном дентиногенезе

Эталон ответа: А

При обнаружении наружного свища в подбородочной области хронический апикальный периодонтит локализуется в

- А) нижнем медиальном резце
- Б) первом моляре нижней челюсти
- В) втором моляре нижней челюсти
- Г) третьем моляре нижней челюсти

Эталон ответа: А

При использовании калиброванного зонда глубина пародонтального кармана составила 4 мм, что позволяет говорить о пародонтите

- А) средней степени
- Б) легкой степени
- В) тяжелой степени
- Г) начальной степени

Эталон ответа: А

Атрофия ацинусов, склероз и лимфоцитарная инфильтрация стромы слюнной железы свидетельствуют о

- А) хроническом воспалении
- Б) опухолеподобном процессе

- В) опухоли
 - Г) остром воспалении
- Эталон ответа: А*

Генерализованная микродонтия может быть проявлением

- А) гипофизарного нанизма
- Б) синдрома Иценко-Кушинга
- В) синдрома Дауна
- Г) болезни Вильсона-Коновалова

Эталон ответа: А

ПК-5.

Острый серозный пульпит микроскопически характеризуется

- А) воспалительной гиперемией, отеком, лейкоцитарной инфильтрацией
- Б) формированием гранулем
- В) склерозом, атрофией пульпы
- Г) застойным полнокровием, отеком

Эталон ответа: А

При микроскопическом исследовании оперативно удаленного эпюлиса обнаруживается

- А) разрастание соединительной ткани, очаговая лимфоцитарная инфильтрация
- Б) разрастание жировой ткани, очаговые кровоизлияния
- В) диффузная гнойная инфильтрация
- Г) гиалиноз, отложение солей кальция

Эталон ответа: А

Гистологически плеоморфная аденома слюнной железы представлена

- А) деформированными железами, миксоидом, хондроидом
- Б) пролиферацией атипичных желез, ослизнением стромы
- В) атрофией желез, склерозом стромы
- Г) метаплазией железистого эпителия

Эталон ответа: А

Одним из типичных микроскопических признаков фолликулярной кисты нижней челюсти является наличие

- А) островков одонтогенного эпителия
- Б) островков Маляссе
- В) островков Лангенгарса
- Г) пертификатов

Эталон ответа: А

Гистологическая картина острого хейлита характеризуется

- А) диффузной воспалительной инфильтрацией с преобладанием ПЯЛ, деструкцией миоцитов
- Б) очаговой лимфоцитарной инфильтрацией, атрофией миоцитов
- В) формированием эпителоидноклеточных гранулем
- Г) гипертрофией миоцитов, пролиферацией стромальных элементов

Эталон ответа: А

ПК-6.

Аспирация новорожденного при кормлении грудью вызвана врожденной аномалией головы

- А) палатосхизом
- Б) латерогнатией
- В) хейлосхизом
- Г) прогнатией

Эталон ответа: А

Наличие ярко-красной пульпы с полипозными выростами в дне кариозной полости свидетельствует о

- А) хроническом гранулирующем пульпите
- Б) остром серозном пульпите
- В) хроническом гангренозном пульпите
- Г) остром гнойном пульпите

Эталон ответа: А

Некроз межзубных сосочков, образование язв с серым налетом, гнилостный запах изо рта характеризуют

- А) болезнь Венсана
- Б) синдром Шегрена
- В) болезнь Стейнтона-Капдепона
- Г) болезнь Боткина

Эталон ответа: А

При остеомиелите челюстной кости образуются

- А) секвестры
- Б) дентикли
- В) кальцинаты
- Г) островки одонтогенного эпителия

Эталон ответа: А

Ведущим симптомом сиалоденоза является

- А) ксеростомия
- Б) сиалорея
- В) гидроцефалия
- Г) лейкоплакия

Эталон ответа: А

2.1.2. Критерии и шкала оценки

Оценка «отлично» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 86% вопросов.

Оценка «хорошо» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 71% вопросов.

Оценка «удовлетворительно» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 56% вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется при правильном ответе менее, чем на 56% вопросов.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Компьютерное тестирование проводится на заключительном занятии элективного цикла.

Имеется 4 вариант тестов по 50 вопросов. Продолжительность тестирования – 60 минут.

На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ, каждый правильный ответ

оценивается в один балл. В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен пересдать тест на положительную оценку. График отработок теста вывешивается на кафедре заранее.

2.2. Оценочное средство - комплект компетентностно-ориентированных заданий. Для проверки практических умений, опыта (владений) имеются компетентностно-ориентированные задания:

- 1) комплект специальных медицинских терминов, используемых в оценке структурных основ патологических процессов и заболеваний человека;
- 2) практико-ориентированные задачи.

Примеры:

Пример 1. Комплект медицинских терминов.

Инструкция: НАПИШИТЕ ПО-ЛАТЫНИ СЛЕДУЮЩИЕ ТЕРМИНЫ

- 1) Повышенная стираемость зубов
- 2) Воспаление слизистой оболочки десен
- 3) Кальцифицированная эпителиальная одонтогенная опухоль
- 4) Расщелина верхней губы
- 5) Крупная киста полости рта

Эталон ответа:

- 1) Detritio dentium maxima
- 2) Gingivitis (Ulitis)
- 3) Tumor Pindborg
- 4) Cheiloschisis
- 5) Ranula

Пример 2. Практико-ориентированная задача.

Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы. Больная 18 лет обратилась к стоматологу с жалобами на припухлость десны в области отсутствия 4.3 зуба. При осмотре альвеолярного отростка со стороны преддверия полости рта выявлена припухлость данного участка. На рентгенограмме видна полость, в просвете которой обнаружен рудиментарный зуб.

Вопросы:

- 1) Назовите образование, развившееся в области отсутствующего зуба.
- 2) Классифицируйте патологический процесс.
- 3) Укажите структурные компоненты стенки этого образования: а..., б....
- 4) Какая опухоль может развиваться при отсутствии лечения?

Эталон ответа:

- 1) Фолликулярная киста.
- 2) Истинная киста с эпителиальной выстилкой.
- 3) а) соединительная ткань, б) многослойный плоский неороговевающий эпителий.
- 4) Амелобластома.

Компетенция	Высокий уровень (100-86)	Средний уровень (85-71)	Низкий уровень (70-56)	Менее 56 баллов
ОПК-1	<u>Умеет</u> Самостоятельно и без ошибок осуществляет анализ морфоло-	<u>Умеет</u> Самостоятельно осуществляет анализ морфологиче-	<u>Умеет</u> Под руководством преподавателя осуществляет ана-	<u>Умеет</u> Не может осуществлять анализ морфологи-

	<p>гических методов и результатов их применения при изучении структурных основ патологии; выбирает и использует специальные медицинские термины в ходе анализа структурно-функциональных изменений органов и тканей в патологии.</p> <p><u>Владеет</u> <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> специальной медицинской терминологией с учетом синонимов при анализе структурно-функциональных изменений органов и тканей в патологии; методами морфологического исследования при изучении структурных основ патологии.</p>	<p>ских методов и результатов их применения при изучении структурных основ патологии; выбирает и использует специальные медицинские термины в ходе анализа структурно-функциональных изменений органов и тканей в патологии, <u>но совершает отдельные незначительные ошибки</u></p> <p><u>Владеет</u> <u>Обладает опытом самостоятельного применения</u> специальной медицинской терминологией с учетом синонимов при анализе структурно-функциональных изменений органов и тканей в патологии; методами морфологического исследования при изучении структурных основ патологии.</p>	<p>лиз морфологических методов и результатов их применения при изучении структурных основ патологии; выбирает и использует специальные медицинские термины в ходе анализа структурно-функциональных изменений органов и тканей в патологии.</p> <p><u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> специальной медицинской терминологией с учетом синонимов при анализе структурно-функциональных изменений органов и тканей в патологии; методами морфологического исследования при изучении структурных основ патологии, <u>но совершает отдельные ошибки</u>.</p>	<p>ческих методов и результатов их применения при изучении структурных основ патологии; <u>не способен</u> выбрать и использовать специальные медицинские термины в ходе анализа структурно-функциональных изменений органов и тканей в патологии.</p> <p><u>Владеет</u> <u>Не способен применить</u> специальную медицинскую терминологию с учетом синонимов при анализе структурно-функциональных изменений органов и тканей в патологии; <u>не может</u> применить методы морфологического исследования при изучении структурных основ патологии.</p>
ОПК-9	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> выявлять и описывать морфологические проявления типовых патологических процессов в изучаемых макропрепаратах, гистологических препаратах и электроннограммах;</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> выявлять и описывать морфологические проявления типовых патологических процессов в изучаемых макропрепаратах, гистологических препаратах и электроннограммах; обосновывать</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> выявлять и описывать морфологические проявления типовых патологических процессов в изучаемых макропрепаратах, гистологических препаратах и электрон-</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Не может</u> выявлять и описывать морфологические проявления типовых патологических процессов в изучаемых макропрепаратах, гистологических препаратах и</p>

	<p>обосновывать характер патологического процесса в сопоставлении с его клинические проявления; анализировать и обобщать результаты анализа макро- и микроскопических изменений при типовых патологических процессах.</p> <p><u>Владеет</u> <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> макроскопической диагностикой типовых патологических процессов, микроскопической диагностикой типовых патологических процессов на основе патогистологического анализа микропрепаратов и электроннограмм; функциональной оценкой выявленных структурных изменений.</p>	<p>характер патологического процесса в сопоставлении с его клинические проявления; анализировать и обобщать результаты анализа макро- и микроскопических изменений при типовых патологических процессах, <u>но со-вершает отдельные незначительные ошибки</u></p> <p><u>Владеет</u> <u>Обладает опытом самостоятельного</u> проведения макроскопической диагностики типовых патологических процессов, микроскопической диагностики типовых патологических процессов на основе патогистологического анализа микропрепаратов и электроннограмм; функциональной оценки выявленных структурных изменений.</p>	<p>нограммах; обосновывать характер патологического процесса в сопоставлении с его клинические проявления; анализировать и обобщать результаты анализа макро- и микроскопических изменений при типовых патологических процессах.</p> <p><u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> макроскопической диагностикой типовых патологических процессов, микроскопической диагностикой типовых патологических процессов на основе патогистологического анализа микропрепаратов и электроннограмм; функциональной оценкой выявленных структурных изменений, <u>но со-вершает отдельные ошибки</u>.</p>	<p>электроннограммах; <u>не способен</u> обосновывать характер патологического процесса в сопоставлении с его клинические проявления; анализировать и обобщать результаты анализа макро- и микроскопических изменений при типовых патологических процессах.</p> <p><u>Владеет</u> <u>Не способен</u> провести макроскопическую диагностику типовых патологических процессов, микроскопической диагностикой типовых патологических процессов на основе патогистологического анализа микропрепаратов и электроннограмм; функциональную оценку выявленных структурных изменений.</p>
ПК-5	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> выявлять и описывать морфологические проявления заболеваний человека в изучаемых макропрепаратах, гистологических препаратах и электроннограм-</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> выявлять и описывать морфологические проявления заболеваний человека в изучаемых макропрепаратах, гистологических препаратах и электроннограммах; анализи-</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> выявлять и описывать морфологические проявления заболеваний человека в изучаемых макропрепаратах, гистологических препаратах и элек-</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Не может</u> выявлять и описывать морфологические проявления заболеваний человека в изучаемых макропрепаратах, гистологических препаратах и</p>

	<p>мах; анализировать и обобщать результаты анализа макро- и микроскопических изменений при важнейших заболеваниях человека, в частности стоматологических; осуществлять сопоставление морфологических и клинических проявлений болезни на всех этапах их развития.</p> <p><u>Владеет</u> <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> макроскопической диагностикой важнейших заболеваний человека, болезней головы и шеи; микроскопической диагностикой важнейших заболеваний человека на основе патогистологического анализа микропрепаратов и электроннограмм.</p>	<p>ровать и обобщать результаты анализа макро- и микроскопических изменений при важнейших заболеваниях человека, в частности стоматологических; осуществлять сопоставление морфологических и клинических проявлений болезни на всех этапах их развития, <u>но совершает отдельные незначительные ошибки</u></p> <p><u>Владеет</u> <u>Обладает опытом самостоятельного</u> проведения макроскопической диагностики важнейших заболеваний человека, болезней головы и шеи; микроскопической диагностики важнейших заболеваний человека на основе патогистологического анализа микропрепаратов и электроннограмм.</p>	<p>троннограммах; анализировать и обобщать результаты анализа макро- и микроскопических изменений при важнейших заболеваниях человека, в частности стоматологических; осуществлять сопоставление морфологических и клинических проявлений болезни на всех этапах их развития.</p> <p><u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> макроскопической диагностикой важнейших заболеваний человека, болезней головы и шеи; микроскопической диагностикой важнейших заболеваний человека на основе патогистологического анализа микропрепаратов и электроннограмм, <u>но совершает отдельные ошибки</u>.</p>	<p>электроннограммах; <u>не способен</u> анализировать и обобщать результаты анализа макро- и микроскопических изменений при важнейших заболеваниях человека, в частности стоматологических; осуществлять сопоставление морфологических и клинических проявлений болезни на всех этапах их развития.</p> <p><u>Владеет</u> <u>Не способен</u> провести макроскопическую диагностику важнейших заболеваний человека, болезней головы и шеи; микроскопическую диагностику важнейших заболеваний человека на основе патогистологического анализа микропрепаратов и электроннограмм.</p>
ПК-6	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> оформить направление на патогистологическое исследование биопсийного и операционного материала; анализировать результаты прижизненной морфологи-</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> оформить направление на патогистологическое исследование биопсийного и операционного материала; анализировать результаты прижизненной морфологи-</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> оформить направление на патогистологическое исследование биопсийного и операционного материала; анализировать результаты при-</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Не может</u> оформить направление на патогистологическое исследование биопсийного и операционного материала; анализировать результаты при-</p>

	<p>ческой диагностики биопсийного и операционного материала; на основе анализа и обобщения результатов патологоанатомического исследования биопсийного и операционного материала, обосновать патологоанатомический диагноз в сопоставлении с клиническими проявлениями болезни, включая болезни орофациальной области.</p> <p><u>Владеет</u> <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> методами клинико-анатомического анализа биопсийного и операционного материала при диагностике и лечении болезней головы и шеи.</p>	<p>ческой диагностики биопсийного и операционного материала; на основе анализа и обобщения результатов патологоанатомического исследования биопсийного и операционного материала, обосновать патологоанатомический диагноз в сопоставлении с клиническими проявлениями болезни, включая болезни орофациальной области, <u>но совершает отдельные незначительные ошибки</u></p> <p><u>Владеет</u> <u>Обладает опытом самостоятельного</u> проведения методов клинико-анатомического анализа биопсийного и операционного материала при диагностике и лечении болезней головы и шеи.</p>	<p>жизненной морфологической диагностики биопсийного и операционного материала; на основе анализа и обобщения результатов патологоанатомического исследования биопсийного и операционного материала, обосновать патологоанатомический диагноз в сопоставлении с клиническими проявлениями болезни, включая болезни орофациальной области.</p> <p><u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> методами клинико-анатомического анализа биопсийного и операционного материала при диагностике и лечении болезней головы и шеи, <u>но совершает отдельные ошибки</u>.</p>	<p>жизненной морфологической диагностики биопсийного и операционного материала; на основе анализа и обобщения результатов патологоанатомического исследования биопсийного и операционного материала, <u>не способен</u> обосновать патологоанатомический диагноз в сопоставлении с клиническими проявлениями болезни, включая болезни орофациальной области.</p> <p><u>Владеет</u> <u>Не способен применить</u> методы клинико-анатомического анализа биопсийного и операционного материала при диагностике и лечении болезней головы и шеи.</p>
--	---	--	---	---

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

С помощью компетентностно-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Оценка составляет до 20% оценки за экзамен.

3.1. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Компьютерное тестирование начинается в 9.00. Продолжительность работы – 30 мин.

Каждый студент получает комплект практико-ориентированных заданий, который включает:

- 1) карточку с 5-ю медицинскими терминами по орорфациальной патологии на русском языке – студенту предлагается перевести термины на латынь и записать их, используя латинский алфавит, с соблюдением орфографии;
- 2) практико-ориентированную на заболевания головы и шеи ситуационную задачу – студенту предлагается по конкретному микропрепарату описать патогистологические изменения, характерные для указанной в задаче нозологической формы или общепатологического процесса, а также - ответить на вопросы, которые отражают существенные моменты клинко-морфологической характеристики заболевания или патологического процесса;

3.2. Критерии получения студентом итоговой оценки по дисциплине

Экзамен по дисциплине осуществляется в три этапа:

1 – Тестовый контроль знаний.

2 – Оценка практических навыков, опыта (владений).

Итоговая оценка знаний студентов по учебной дисциплине осуществляется по 100-балльной системе.

Результат выставляется в зачетную книжку студента в графе «-----» словом «**выполнен**».

Авторы ФОС: д.м.н., проф. Конкина Е.А., доцент, к.м.н. Демидов В.И.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Педиатрический факультет
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения,
информатики и истории медицины



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н., проф.

И.Е. Мишина И.Е. Мишина

« 05 » июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
ОСНОВЫ НИР В МЕДИЦИНЕ**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность): 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения: очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у студентов системы базовых знаний, основных практических умений и навыков, которые позволят участвовать в выполнении статистического анализа данных, полученных в ходе медицинских научных исследований, а также проводить анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, касающихся охраны здоровья отдельных физических лиц (детей в возрасте от 0 до 18 лет) и детского населения в целом.

Задачами освоения дисциплины являются:

- формирование знаний о сущности медицины, основанной на доказательствах;
- овладение навыками сбора данных в процессе медицинского научного исследования;
- овладение навыками разработки данных, полученных в медицинских научных исследованиях;
- овладение основными математико-статистическими методами анализа данных, полученных в медицинских научных исследованиях;
- овладение навыками оценки качества медицинских научных публикаций;
- овладение навыками использования концепции медицины, основанной на доказательствах, в практике профессиональной деятельности.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина «Основы НИР в медицине» включена в вариативную часть блока 1 (обязательные дисциплины).

Успешное освоение дисциплины обеспечивается «входными» знаниями, умениями и навыками, которые студенты получают при изучении следующих дисциплин:

- Физика, математика (знание математических методов решения интеллектуальных задач и их применения в медицине, умение производить расчеты по результатам эксперимента, проводить элементарную статистическую обработку экспериментальных данных),
- Информатика, медицинская информатика (знание теоретических основ информатики, сбора, хранения, поиска, переработки, преобразования, распространения информации в медицинских и биологических системах, использования информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении, умение пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет, владение базовыми технологиями преобразования информации),

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

1. **ОК-1:** способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;
2. **ОК-8:** готовностью к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;
3. **ОПК-7:** готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач;
4. **ПК-20:** готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины;
5. **ПК-21:** способностью к участию в проведении научных исследований;
6. **ПК-22:** готовностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений, навыков	Количество повторений
ОК-1	<p><i>Знать:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - методологию группировки и сводки статистического материала, - методологию статистической проверки научных гипотез, - виды и сущность ошибок, возможных при проверке научных гипотез, - методологию формулировки клинических вопросов в практике доказательной медицины. <p><i>Уметь:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - выполнять группировку и сводку статистического материала, - выполнять комплексную оценку изучаемого явления, - выполнять статистическую проверку научной гипотезы, - формулировать клинические вопросы для поиска доказательной информации. <p><i>Владеть:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками преобразования данных, полученных в ходе научного медицинского исследования, - навыками составления макетов статистических таблиц, - навыками формулирования нулевой и альтернативной гипотез, - навыками выбора статистического критерия для проверки гипотезы, - навыками определения критического значения статистического критерия для проверки гипотезы, - навыками формулирования фоновых и фронтальных клинических вопросов для поиска доказательной информации. 	<p>4</p> <p>2</p> <p>8</p> <p>6</p> <p>10</p> <p>3</p> <p>8</p> <p>8</p> <p>8</p> <p>6</p>
ОК - 8	<p><i>Знать:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - взаимоотношения "врач- пациент"и "врач-среда"; <p>правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача; основные этические документы отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций;</p> <p><i>Уметь:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - грамотно и самостоятельно анализировать и оценивать социальную ситуацию в России и за ее пределами и осуществлять свою деятельность с учетом результатов этого анализа; - ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях; защищать гражданские права врачей и пациентов, потребителей и предпринимателей; <p><i>Владеть:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками информирования пациентов различных возрастных групп в соответствии с требованиями правил "информированного согласия"; 	<p>6</p> <p>6</p>

<p>ОПК-7</p>	<p><i>Знать:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - основную терминологию научной медицинской статистики, - применение статистических методов в научных медицинских исследованиях. <p><i>Уметь:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - применять статистические методы для сбора, обработки и анализа материалов научного медицинского исследования. <p><i>Владеть:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками правильного использования основных терминов научной медицинской статистики. - навыками оценки методологического качества научных медицинских публикаций, отражающих результаты медицинских исследований разного дизайна. 	<p>5</p> <p>10</p> <p>3</p>
<p>ПК-20</p>	<p><i>Знать:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - сущность медицины, основанной на доказательствах, - виды научных источников информации, - способы оценки научных источников информации, - алгоритм составления монографического и обзорного реферата, - особенности научного текста и требования к его оформлению, - способы представления числовой информации. <p><i>Уметь:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать и оценивать информацию научных источников, - составлять монографический и обзорный реферат по теме исследования, - анализировать способы представления числовых данных с точки зрения быстроты восприятия, объема данных, логичности, - использовать текстовый и графический редакторы для представления результатов исследования, - создавать презентацию к докладу о результатах исследования. <p><i>Владеть:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками оформления научного текста, - навыками определения типа числовых данных, - навыками выбора оптимального способа представления числовых данных (используя разные виды таблиц и диаграмм). - навыками конструирования вопросов анкеты, - навыками применения основных правил составления анкеты, - навыками выбора переменных для максимально полного отражения собранных сведений в электронной базе данных, - навыками создания электронной базы данных и работы с ней, - навыками расчета относительных показателей, - навыками графического представления ряда распределения количественного признака, 	<p>2</p> <p>2</p> <p>4</p> <p>2</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>4</p> <p>4</p> <p>10</p> <p>1</p> <p>10</p> <p>1</p> <p>4</p> <p>3</p>

	- навыками выявления центра распределения количественного признака,	3
	- навыками оценки разнообразия количественного признака,	6
	- навыками оценки нормальности распределения количественного признака, используя простейшие методы,	4
	- навыками построения доверительных интервалов для выборочных оценок,	4
	- навыками расчета параметрических и непараметрических статистических критериев,	8
	- навыками оценки связи признаков, используя регрессионный и корреляционный анализ,	3
	- навыками сглаживания динамического ряда для выявления тренда,	3
	- навыками расчета комплекса показателей, характеризующих тренд динамического ряда.	1
ПК-22	<p><i>Знать:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - понятие систематического обзора, его характеристики, методику составления, его возможности и ограничения, - понятие метаанализа и общие подходы к его составлению, - алгоритм деятельности при использовании доказательной клинической практики, - методику критической оценки найденных доказательств эффективности и безопасности медицинского вмешательства. <p><i>Уметь:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - выполнять критическую оценку доказательств эффективности и безопасности медицинского вмешательства, - осуществлять синтез доказательств эффективности и безопасности медицинского вмешательства с собственным клиническим опытом и предпочтениями пациента, - оценивать эффективность своей деятельности по использованию практики доказательной медицины. <p><i>Владеть:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками критической оценки найденных доказательств на их валидность, значимость и применимость, - навыками соединения найденных доказательств с собственным клиническим опытом и конкретными обстоятельствами, - навыками самооценки эффективности своей доказательной (научно-обоснованной) клинической деятельности. 	<p>3</p> <p>3</p> <p>1</p> <p>3</p> <p>3</p> <p>1</p>

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы, 72 академических часа.

Курс	Семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
5	4-6	72/2	48	24	зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины

Раздел 1. Работа с источниками научной информации

1.1. Поиск научной информации

Виды научных источников, способы их оценки по разным критериям (научность/ненаучность, авторитетность, объем информации, ее новизна и т.д.). Система методов информационного поиска (сплошной, выборочный, интуитивный, типологический, индуктивный, дедуктивный методы и др., их достоинства и недостатки). Общий алгоритм поиска: а) анализ темы и выделение ключевых слов, в т. ч. с использованием справочной литературы, б) определение необходимого количества, вида и возраста источников, в) собственно поиск с помощью разных методов и ресурсов, г) проверка результатов (соответствие теме, возраст, доступность, научность, авторитетность и др.) и их анализ (группировка источников по микротемам, расширение списка ключевых слов, переформулирование, расширение, сужение темы и т. д.). Виды библиотечных каталогов (карточные и электронные, алфавитный, систематический, предметный). Коды УДК, ББК. Виды электронных баз данных (локального и удаленного доступа, в т.ч. закрытого и открытого, библиографические, реферативные, полнотекстовые). Ресурсы библиотеки ИвГМА (электронный каталог, «Консультант студента», «Медарт» и карточные каталоги). Ресурсы Интернета (общие принципы составления поисковых запросов, НЭБ eLibrary.ru, PubMed, поиск с помощью Google Scholar, понятие о библиотеке Кохран и др.). Типичные ошибки при поиске.

1.2. Библиографическое описание по ГОСТ 7.1-2003.

Определение, основные элементы, предписанная пунктуация. Виртуальные библиографические справочные. Типичные ошибки в библиографическом описании. Прямое цитирование и парафраз. Этика цитирования и понятие о плагиате. Удобная система хранения библиографии.

Раздел 2. Научный текст

2.1. Реферирование

Понятие о реферате и аннотации, различия и сходства. Индикативный и информативный реферат. Монографический и обзорный реферат. Алгоритм действий при реферировании (беглое чтение, внимательное чтение, смысловой анализ, выделение важного и второстепенного, формулирование ключевых положений и компрессия, использование клише). Методы компрессии исходного текста (отсеивание несущественного, парафраз). Устойчивые книжные обороты (клише). Алгоритм действий при написании обзорного реферата, систематизация материала по принципам противопоставления, хронологии, градации, взаимодополнения и др., использование mind maps. Выражение своей точки зрения при реферировании. Использование отсылок к списку литературы. Формальные требования к написанию фамилий авторов и др. Типичные ошибки при реферировании.

2.2. Требования к научному тексту и его оформлению

Научность и наукообразность. Признаки научного стиля (объективность, логичность, точность) и их проявления в речи. Авторское «мы» в научном тексте. Использование терминов. Аббревиатуры. Виды научных статей. Структура статьи: актуальность, цель, материал и методы, результаты и обсуждение, выводы. Структурные связи компонентов текста (цели и задач, методов и результатов и др.). Требования к формулам. Использование нумерованных и маркированных списков, их уместность. Графические выделения (полужирное и курсивное начертание, акут, разрядка и др.). Употребление количественных и порядковых числительных, сокращений. Типичные ошибки.

2.3. Представление числовых данных

Алгоритм выбора средства (формулирование идеи сравнения, определение вида данных и типа текста, выбор вида таблицы или диаграммы). Виды сравнения (позицион-

ное, временное, покомпонентное, частотное, корреляционное). Анализ результата и редактирование диаграмм и таблиц. Требования к оформлению таблиц и рисунков в тексте.

Раздел 3. Организация медицинского научного исследования

3.1. Научная деятельность и ее организация в России

Понятие науки и научно-исследовательской деятельности. Задачи научной деятельности. Понятие актуальности исследования. Объект и предмет исследования. Тема, цель и задачи исследования. Научная новизна исследования и ее уровни. Научные направления и специальности. Ученые степени и ученые звания. Формы подготовки научных кадров. Система научных организаций. Финансирование научных исследований. Виды научных исследований (фундаментальные, прикладные, поисковые). Практическая значимость научного медицинского исследования и формы ее проявления. Формы внедрения результатов научных исследований в практику здравоохранения.

3.2. Этические аспекты и нормативно-правовая база научно-исследовательской деятельности в медицине и здравоохранении

Этические аспекты научного исследования в медицине и здравоохранении. Всемирная медицинская ассоциация. Основные документы международного права, регламентирующие научные медицинские исследования. Нормативно-правовые документы РФ, регламентирующие научно-исследовательскую деятельность в медицине и здравоохранении, их основные положения. Права и обязанности участников научного исследования. Этический комитет и его роль.

3.3. Основы медицинской статистики

Понятие статистики как науки. Медицинская статистика: понятие, задачи, разделы. Статистические методы как основа научно-исследовательской деятельности в медицине и здравоохранении, особенности их использования. Основные понятия медицинской статистики (статистическая совокупность, единица наблюдения, объем исследования, учитываемые признаки, учетный документ). Виды учитываемых признаков: сходства и различия, факторные и результативные, количественные (дискретные, непрерывные) и качественные (альтернативные, номинативные, порядковые). Преобразование количественных признаков: цели, способы. Генеральная и выборочная совокупности. Закон больших чисел. Понятие репрезентативности выборки. Количественная и качественная репрезентативность. Понятие случайной ошибки и систематической ошибки (смещения), их сравнительная характеристика. Основные причины появления смещений в медицинских научных исследованиях. Способы формирования выборки и технология их выполнения.

3.4. Этапы медицинского научного исследования

Этапы научного исследования в медицине и здравоохранении и их содержание. Подготовительный (организационный) этап как основа всей последующей работы. Методологический и процедурный разделы подготовки. Программа и план исследования. Методы сбора материала (наблюдение, документальный, опрос) и их разновидности. Разработка материала (проверка документации, группировка и сводка данных, кодирование данных). Создание базы данных. Анализ данных и его основные методы. Понятие дизайна исследования. Виды исследований по задачам, по времени, по охвату и их общая характеристика. Доказательность результатов, полученных в исследованиях различных видов.

Раздел 4. Дизайн научного медицинского исследования

4.1. Наблюдательные эпидемиологические исследования

Общее представление об эпидемиологии как науке: понятие, задачи. Поперечные наблюдательные исследования: построение, возможности. Продольные наблюдательные исследования. Когортное исследование: задачи, построение, сильные и слабые стороны. Матрица (четырёхпольная таблица) для анализа результатов когортного исследования. Показатели, рассчитываемые по итогам когортного исследования (инцидентность, атрибутивный риск, относительный риск, этиологическая доля, отношение шансов): методика их расчета и оценки. Исследование «случай-контроль»: задачи, построение, сильные и слабые стороны.

4.2. Исследование диагностического теста

Понятие диагностического теста. Понятие валидности диагностического теста. Сравнение с «золотым стандартом» как основа оценки валидности метода диагностики. Показатели, характеризующие валидность диагностического теста (чувствительность, специфичность, точность, прогностическая ценность положительного результата, прогностическая ценность отрицательного результата, отношение правдоподобия положительного результата, отношение правдоподобия отрицательного результата): методика их расчета и оценки. Понятие воспроизводимости диагностического теста. Понятие вариабельности результатов диагностического теста. Объективная и субъективная вариабельность. Понятие и предназначение скрининговых тестов. Критерии выбора тестов для использования в скрининговых программах.

4.3. Экспериментальные исследования

Общая характеристика экспериментальных исследований в медицине и здравоохранении. Основные пути повышения доказательности результатов экспериментального исследования. Неконтролируемые и контролируемые эксперименты. Положительный и отрицательный контроль. Параллельный и перекрестный контроль: характеристика, условия применения. «Слепые» исследования: понятие, задачи «ослепления», виды «ослепления», доказательность результатов. Рандомизация: понятие, задачи. Простейшие способы рандомизации (случайная, ранговая, блоковая, стратификационная), их характеристика и технология выполнения. Парно-сопряженный отбор (метод копи-пара): понятие, технология выполнения.

4.4. Клинико-экономические исследования

Понятие клинико-экономического анализа, его возможности и ограничения. Сущность и классификации затрат, связанных с медицинским вмешательством. Виды результативности медицинской деятельности (медицинская, социальная, экономическая), их сущность и содержание. Основные методы клинико-экономического анализа. Метод «минимизация затрат»: понятие, ограниченность его применения в медицинских исследованиях. Метод «затраты-эффективность» как основа клинико-экономических исследований: расчет и сопоставление коэффициентов соотношения. Метод «затраты-выгода»: понятие, общая характеристика, применение. Качество жизни, связанное со здоровьем: понятие, методика изучения и оценки. Оценка результата медицинского вмешательства методом расчета показателя QALY. Метод анализа «затраты-полезность»: понятие, общая характеристика, применение. Особенности построения клинико-экономических исследований (формулировка экономической позиции исследователя, сравнительный характер, сбор информации о затратах и пр.).

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции						Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	Лекции	Практические занятия				ОК-1	ОК-8	ОПК-7	ПК-20	ПК-21	ПК-22			
Раздел 1. Работа с источниками научной информации														
1.1. Поиск научной информации	2	2	4	2	6	+	+	+	+	+	+	ЛВ, ЗС	МГ, Тр	Т, Пр
1.2. Библиографическое описание по ГОСТ 7.1–2003		4	4	2	6	+		+	+			ЛВ, С, ЗС		Т, Пр, КЗ
Раздел 2. Научный текст														
2.1. Реферирование		4	4	2	6	+		+	+		+	ЛВ, С, ЗС	МГ, Тр, Р	Т, Пр, КЗ
2.2. Требования к научному тексту и его оформлению	1	3	4	2	6	+			+		+	ЛВ, С		С
2.3. Представление цифровых данных		4	4	2	6	+		+	+			ЛВ, С, ЗС	МГ, Тр	ЗС, Пр
Раздел 3. Организация медицинского научного исследования														
3.1. Научная деятельность и ее организация в России		4	4	2	6					+	+	С	–	С, Т
3.2. Этические аспекты и нормативно-правовая база научно-исследовательской деятельности в медицине и здравоохранении		4	4	2	6					+	+	С, ЗС	–	С, ЗС, Т

3.3. Основы медицинской статистики				2	2	+		+		+	+	С, ЗС	–	С, Пр, Т
3.4. Этапы медицинского научного исследования	2	2	4		4			+		+	+	С, ЗС	–	С, ЗС, Т
Раздел 4. Дизайн научного медицинского исследования														
4.1. Наблюдательные эпидемиологические исследования	1	3	4	2	6	+		+		+	+	С, ЗС	–	С, Пр, Т
4.2. Исследование диагностического теста		4	4	2	6	+		+		+	+	С, ЗС	–	С, Пр, Т
4.3. Экспериментальные исследования		4	4	2	6	+		+		+	+	С	МГ, Тр	С, Пр, Т
4.4. Клинико-экономические исследования		4	4	2	6	+		+		+	+	С, ЗС	–	С, Пр, Т
<i>Зачет</i>														<i>Т, Пр</i>
ИТОГО:	6	42	48	24	72							38% использо-		
												вания ИТ		

* **Примечание:**

% СРС от общего количества часов – 33 %

% использования инновационных технологий от общего числа тем – 38 %

Список сокращений:

- **Традиционные образовательные технологии, способы и методы обучения:** лекция-визуализация (ЛВ), собеседование по контрольным вопросам (С), решение ситуационных задач (ЗС).
- **Интерактивные образовательные технологии, способы и методы обучения:** метод малых групп (МГ), тренинг (Тр), подготовка и защита реферата (Р)
- **Формы текущего и рубежного контроля успеваемости:** устный опрос, собеседование по контрольным вопросам (С); оценка контрольных работ, контрольное задание (КЗ), проверка решения ситуационных задач (ЗС), оценка уровня освоения практических умений (Пр), тестовый контроль знаний (Т), оценка выполнения реферата (Р)

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

В процессе изучения дисциплины осуществляются следующие виды самостоятельной работы студентов:

- 1) Самостоятельная работа во внеаудиторное время:
 - Самоподготовка к практическому занятию с использованием материалов предыдущих практических занятий, учебников и учебно-методических изданий.
- 2) Самостоятельная работа в аудиторное время:
 - самостоятельное решение ситуационных задач с последующей проверкой результатов преподавателем;
 - работа в малых группах над выполнением творческих учебных заданий (составление анкеты для сбора данных методом опроса, создание макетов статистических таблиц, создание макета электронной базы данных с использованием Microsoft Excel, выполнение математико-статистического анализа данных с использованием Microsoft Excel и пакета Statistica, оценка качества научных медицинских публикаций).

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

Текущий контроль на практическом учебном занятии (ТКЗ) осуществляется в следующих формах (приложение 1):

- устный опрос по теме занятия (входной контроль),
- проверка решения ситуационных задач (промежуточный контроль),
- оценка уровня освоения практических умений (выходной контроль),
- тестовый контроль знаний (выходной контроль).

В процессе изучения дисциплины предусмотрено два **рубежных контроля (РК)** успеваемости студентов (приложение 1):

- Первый рубежный контроль проводится в форме итогового занятия в 7-м семестре. При этом проверяются знания, умения и навыки, приобретенные студентами при изучении раздела «Сбор и обработка первичных статистических данных в медицинских научных исследованиях». В учебно-тематическом плане дисциплины на этот контроль отведено 4 часа (2 часа самостоятельной работы студента и 2 часа контактной работы). В процессе аудиторной работы студенты отвечают на тестовые вопросы и выполняют практические задания.
- Второй рубежный контроль проводится в форме итогового занятия в 9-м семестре. При этом проверяются знания, умения и навыки, приобретенные студентами при изучении раздела «Математико-статистические методы анализа данных». В учебно-тематическом плане дисциплины на этот контроль также отведено 4 часа (2 часа самостоятельной работы студента и 2 часа контактной работы). В процессе аудиторной работы студенты отвечают на тестовые вопросы и решают задачи.

Промежуточная аттестация по дисциплине (зачет) осуществляется на последнем учебном занятии 10-го семестра (приложение 1). В учебно-тематическом плане дисциплины на этот контроль отведено 4 часа (2 часа – внеаудиторная самостоятельная подготовка студентов, 2 часа – аудиторная работа). Условием допуска студента к зачету является полное выполнение учебного плана дисциплины. Зачет включает в себя два этапа:

I. Тестовый контроль знаний. Включает выполнение не менее 30 тестовых заданий первого уровня. Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано» и «не сдано».

II. Проверка практических умений. Оценивается владение, как минимум, двумя практическими умениями. Проверка осуществляется путем оценки результатов решения обучающимся ситуационных задач. Результаты оцениваются как «выполнено» и «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Возможно применение электронного варианта тестовых заданий и ситуационных задач, реализованного с использованием технических возможностей компьютерного класса академии.

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

а) Основная литература:

Общая эпидемиология с основами доказательной медицины. Руководство к практическим занятиям [Текст] : учебное пособие для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / А. Ю. Бражников [и др.] ; под ред.: В. И. Покровского, Н. И. Брико. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.

Основы высшей математики и математической статистики [Текст] : учебник для медицинских и фармацевтических вузов : [гриф] УМО / И. В. Павлушков [и др.]. - 2-е изд., испр. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007.

Основы высшей математики и математической статистики [Текст] : учебник для медицинских и фармацевтических вузов : [гриф] УМО / И. В. Павлушков [и др.]. - 2-е изд., испр. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006.

Основы высшей математики и математической статистики [Текст] : учебник для медицинских и фармацевтических вузов : [гриф] УМО / И. В. Павлушков [и др.]. - 2-е изд., испр. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2005.

Основы высшей математики и математической статистики [Текст] : учебник для медицинских и фармацевтических вузов : [гриф] УМО : [гриф] МЗ РФ / [И. В. Павлушков [и др.]. - М. : ГЭОТАР-МЕД, 2003.

Петров, В. И. Медицина, основанная на доказательствах [Текст] : учебное пособие для студентов медицинских вузов и последипломного образования врачей : [гриф] УМО / В. И. Петров, С. В. Недогода. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.

Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения [Текст] : учебное пособие для медицинских вузов : [гриф] УМО / В. З. Кучеренко [и др.] ; под ред. В. З. Кучеренко. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007.

Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения [Текст] : учебное пособие для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / В. З. Кучеренко [и др.] ; под ред. В. З. Кучеренко. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011.

ЭБС:

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.

Павлушков И.В., Основы высшей математики и математической статистики [Электронный ресурс] / Павлушков И.В. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.

Медицина, основанная на доказательствах: учебное пособие. Петров В.И., Недогода С.В. 2012.

Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения: учебное пособие / Под ред. В.З. Кучеренко. 4 изд., перераб. и доп. 2011.

б) Дополнительная литература:

Гринхальх Т. Основы доказательной медицины [Текст] = How to read a paper. The basic evidence medicine : пер. с англ. : [гриф] УМО / Т. Гринхальх ; под ред. И. Н. Денисова, К. И. Сайткулова. - 3-е изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008.

Гринхальх Т. Основы доказательной медицины [Текст] = How to read a paper. The basic evidence medicine : учебное пособие для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО : пер. с англ. / Т. Гринхальх ; под ред. И. Н. Денисова, К. И. Сайткулова. - 3-е изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.

Петри А. Наглядная медицинская статистика [Текст] = Medical statistics at a glance : учебное пособие для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / А. Петри, К. Сэбин ; пер. с англ. под ред. В. П. Леонова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.

9. Перечень ресурсов:

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,
7. Многофункциональная система «Информо»,
8. Антиплагиат. Эксперт.

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная	http://www.scsml.rssi.ru

	Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru

20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Занятия по дисциплине проходят на кафедре общественного здоровья и здравоохранения, информатики и истории медицины, которая находится в изолированном помещении основного здания ИвГМА, расположенном по адресу Шереметевский пр-т, 8, 3 этаж. В настоящее время кафедра располагает следующими помещениями:

- учебные аудитории -3
- кабинет зав. кафедрой -1
- кабинет ППС -1

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии (№2, №3, №4, №5)	Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353 Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 Проектор SANYO PDG-DXT10L Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s
2	Учебные аудитории (3)	Столы, стулья, доски. Имеется: Компьютерный комплекс Celeron Монитор 17LG 700B (2 шт.) Ноутбук Partner E418L Системный блок Cel-2266/512MB/80GB/DVD-RW/FDD/ Системный блок Cel-2266/512MB/80GB/DVD-RW/FDD/ATX Системный блок Cempron-2200 Системный блок/Celeron-D-326/80 GB/512MB

		<p>Аппарат копировальный PC-860(к.322) Видеокамера Panasonic RX 30 EN(322) Оверхед-проектор MEDIUM Принтер Epson St-R200(фото) Принтер FX Принтер NX Принтер лазерный HP LJ-1020 (2 шт.) Принтер лазерный Xerox P3117 Принтер лазерный HP Laser Jet 4L Принтер лазерный Lser Jet 1010 Принтер лазерный HP LJ-1020 Проектор NEC VT37 800*600. 1500Lumen Сканер EPSON Peppfection 2480 Photo USB Фотокамера FUJI FINEPIX F455 Монитор 19" Acer (2 шт.) Системный блок C5000MВа (2 шт.) Экран настенный, ScreeMedia SEM-1101</p>
3.	<p>Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА</p>	<p>Стол, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии. <u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте P4-3.06 (6), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000MВа монитор 19 ж/к BENQ компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Acer мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000MВа монитор 19" Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Acer мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Acer мышь,кл.) принтер Samsung ML-1520P <u>Аудитория 44 (совет СНО)</u> Компьютер DEPO в комплекте (3) <u>Центр информатизации</u> Ноутбук lenovo в комплекте (9)</p>

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Информационное обеспечение дисциплины

При изучении дисциплины используются информационные технологии:

- Электронная библиотечная система (ЭБС) «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза»
- Электронный каталог библиотеки ИвГМА
- Текстовый процессор Microsoft Office Word
- Электронные таблицы Microsoft Office Excel
- Пакет статистического анализа Statistica
- MyTestXPro (система программ для создания и проведения компьютерного тестирования, сбора и анализа их результатов)

При изучении дисциплины используются следующие активные и интерактивные методы:

- тренинг «Составление анкеты»,
- тренинг «Создание макета базы данных»,
- тренинг «Математико-статистический анализ данных с использованием прикладных компьютерных программ»,
- тренинг «Оценка методологического качества научной медицинской публикации»,
- решение ситуационных задач в малых группах

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами		
		1	2	3
1.	Физика, математика		+	
2.	Информатика, медицинская информатика	+	+	
3.	Основы НИР в медицине	+	+	+

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин		
		1	2	3
1.	Детские болезни	+	+	+
2.	Инфекционные болезни у детей	+	+	+
3.	Детская хирургия	+	+	+
4.	Поликлиническое дело в педиатрии	+	+	+

Разработчик(и) рабочей программы: к.м.н. Стрыгина Т.В.

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно- методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения,
информатики и истории медицины

Приложение
к рабочей программе дисциплины

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

ОСНОВЫ НИР В МЕДИЦИНЕ

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	Врач-педиатр общей практики
Направление подготовки:	31.05.02 Педиатрия
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	6 лет

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОК-1	<u>способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;</u>	4, 5, 6 семестры
ОК- 8	готовностью к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;	4, 5, 6 семестры
ОПК-7	<u>готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач;</u>	4, 5, 6 семестры
ПК-20	<u>готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины;</u>	4, 5, 6 семестры
ПК-21	<u>способностью к участию в проведении научных исследований;</u>	4, 5, 6 семестры
ПК-22	<u>готовностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан.</u>	4, 5, 6 семестры

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОК-1	<i>Знает:</i> <ul style="list-style-type: none">теоретические основы научной медицинской статистики <i>Умеет:</i> <ul style="list-style-type: none">анализировать тему научного медицинского исследования с выделением ключевых слов,формулировать цель и задачи научного медицинского исследования,определять единицу наблюдения,выбирать учитываемые признаки единиц наблюдения и определять градации их зна-	1. Комплект тестовых заданий 2. Практико-ориентированные задания	Зачет, 6-й семестр

		<p>чений</p> <p><i>Владеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • навыками составления и корректировки списка ключевых слов для поиска информации по теме исследования, • навыками определения вида учитываемого признака, • навыками преобразования данных, полученных в ходе научного медицинского исследования 		
	ОК - 8	<p><i>Знает:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • характеризует сущность и принципы толерантности и гуманизма; • специфику социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий. <p><i>Умеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; • терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия. <p><i>Владеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • способен выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива; • способен терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия на практике. 		
	ОПК-7	<p><i>Знает:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • основную терминологию научной медицинской статистики • применение статистических методов в научных медицинских исследованиях <p><i>Умеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • применять статистические методы для сбора, обработки и анализа материалов научного медицинского исследования <p><i>Владет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • навыками правильного использования основных терминов научной медицинской статистики 		
	ПК-20	<p><i>Знает:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • сущность медицины, основанной на доказательствах, • виды научных источников 		

		<p>информации,</p> <ul style="list-style-type: none"> • способы оценки научных источников информации, • алгоритм составления монографического и обзорного реферата, • особенности научного текста и требования к его оформлению, • способы представления числовой информации. <p><i>Умеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • анализировать и оценивать информацию научных источников, • составлять монографический и обзорный реферат по теме исследования, • анализировать способы представления числовых данных с точки зрения быстроты восприятия, объема данных, логичности, • использовать текстовый и графический редакторы для представления результатов исследования, • создавать презентацию к докладу о результатах исследования <p><i>Владеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • навыками оформления научного текста, • навыками определения типа числовых данных, • навыками выбора оптимального способа представления числовых данных (используя разные виды таблиц и диаграмм) 		
	ПК-21	<p><i>Знает:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • сущность научно-исследовательской деятельности в медицине и здравоохранении, • этапы научного медицинского исследования и их содержание, • варианты дизайна научного медицинского исследования, • сущность ошибок в результатах научного медицинского исследования и причины их появления <p><i>Умеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • планировать научное меди- 		

		<p>цинское исследование,</p> <ul style="list-style-type: none"> • предвидеть появление ошибок в результатах научного медицинского исследования и принимать меры для их минимизации <p><i>Владеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • навыками формирования выборки с применением различных методов, • навыками применения простейших способов рандомизации при формировании групп сравнения, • навыками формирования групп сравнения путем парно-сопряженного отбора, • навыками расчета и оценки комплекса показателей по итогам наблюдательного (когортного) исследования, • навыками расчета и оценки комплекса показателей по итогам экспериментального исследования, • навыками расчета и оценки комплекса показателей, характеризующих валидность диагностического теста 		
	ПК-22	<p><i>Знает:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • нормы международного права, основные положения нормативно-правовых документов Российской Федерации, регулирующих научно-исследовательскую деятельность в медицине и здравоохранении, а также работы по практическому использованию и внедрению результатов исследований, • организацию работы по практическому использованию и внедрению результатов научных медицинских исследований, • сущность и классификации затрат, связанных с медицинским вмешательством, • виды результативности медицинской деятельности, их сущность и содержание, • особенности клинико-экономических исследований <p><i>Умеет:</i></p>		

		<ul style="list-style-type: none"> оценивать медицинские вмешательства с позиции соотношения затрат и достигнутого результата <p><i>Владеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> навыками клинико-экономического анализа 	
--	--	---	--

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: комплект тестовых заданий

2.1.1. Содержание

Тестовый контроль состоит из 340 заданий, из которых: 30 заданий на компетенцию ОК-1, 30 заданий на компетенцию ОК-8, 30 заданий на компетенцию ОПК-7, 50 заданий на компетенцию ПК-20, 140 заданий на компетенцию ПК-21, 60 заданий на компетенцию ПК-22.

Примеры:

Пример 1

Инструкция: выберите один правильный ответ

МОНОГРАФИЯ – ЭТО

1. Научное издание под авторством одного человека
2. Научное издание, состоящее из одного тома, а не из нескольких
3. Научное издание, посвященное детальному и исчерпывающему изложению одного вопроса
4. Научное издание, описывающее результаты, полученные только с помощью одного метода
5. Научное издание, опубликованное впервые (в отличие от переизданий)

Эталон ответа: 3

Пример 2

Инструкция: выберите слова, которые можно вставить в предложение так, чтобы получился реферат

КАК И. И. ИВАНОВ, СПЕЦИФИЧНЫЕ СИМПТОМЫ (ОДЫШКА, КРЕПИТАЦИЯ И ДР.) ВСТРЕЧАЮТСЯ ТОЛЬКО У 63% БОЛЬНЫХ. ОН УКАЗЫВАЕТ, ЧТО ДИАГНОСТИЧЕСКУЮ КАРТИНУ УСЛОЖНЯЮТ НЕХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ПНЕВМОНИИ СИМПТОМЫ (БОЛИ В ЖИВОТЕ, ДИСПЕПСИЧЕСКИЕ ЯВЛЕНИЯ, СУДОРОГИ)

1. Подчеркивает
2. Иллюстрирует
3. Перечисляет
4. Называет
5. Ссылается
6. Отмечает
7. Опирается
8. Предлагает
9. Приводит

Эталон ответа: 1, 6

Пример 3

Инструкция: укажите правильную последовательность ответов

РАССТАВЬТЕ ВИЗУАЛЬНЫЕ СРЕДСТВА ПО ВОЗРАСТАНИЮ ОБЪЕМА ДАННЫХ

1. Гистограмма (столбчатая диаграмма)
2. Таблица
3. Круговая диаграмма
4. График

Эталон ответа: 3 → 4 → 1 → 2

Пример 4

Инструкция: выберите несколько правильных ответов

ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ХАРАКТЕРНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ОСОБЕННОСТИ:

1. Существует множество ограничений юридического, экономического, этического характера
2. Сбор данных, как правило, осуществляется просто и быстро
3. Изучаемые явления, как правило, очень вариабельны (разнообразны)
4. Исследование часто имеет специфичный дизайн
5. Изучаемые явления, системы, процессы очень просты, поэтому объяснить их сущность не составляет труда

Эталон ответа: 1, 3, 4

Пример 5

Инструкция: выберите один правильный ответ

ДОСТАТОЧНО ТОЧНОЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ВЫБОРКОЙ ИСТИННЫХ СВОЙСТВ ГЕНЕРАЛЬНОЙ СОВОКУПНОСТИ НАЗЫВАЕТСЯ

1. Объем выборки
2. Полнота выборки
3. Репрезентативность выборки
4. Единица наблюдения выборки
5. Критичность выборки

Эталон ответа: 3

2.1.2. Критерии и шкала оценки

- Оценка «отлично» выставляется студенту при условии правильного выполнения не менее 86% тестовых заданий.
- Оценка «хорошо» выставляется студенту при условии правильного выполнения 71%-85% тестовых заданий.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту при условии правильного выполнения 56%-70% тестовых заданий.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту при условии правильного выполнения менее 56% тестовых заданий.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Тестовые задания используются для оценки уровня знаний студента по дисциплине. Оценка знаний по тестовым заданиям осуществляется как первый этап зачета. Зачет проводится на последнем занятии 6-го семестра. На зачет выносятся тестовые задания, применявшиеся для текущего контроля знаний на практических занятиях (как выходной контроль) либо аналогичные им. До зачета студенты должны быть ознакомлены с демоверсиями тестовых заданий. На зачете студенту предлагается случайная выборка из 30 тестовых заданий, для выполнения которых отводится не более 30 минут. В процессе выполнения тестовых заданий студенту запрещено пользоваться какими-либо информационными материалами. При оценке тестового задания, где предусмотрено несколько правильных ответов, ошибка хотя бы в одном из ответов считается ошибочным выполнением всего задания. Для тестового контроля знаний используются технические средства и программные возможности одного из компьютерных классов ИвГМА.

2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

2.2.1. Содержание

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеется 100 тем для написания и защиты рефератов и 30 практических задач.

Пример 1:

Тема реферата: Применение антигистаминных препаратов при пищевой аллергии у детей

Инструкция по выполнению:

1. Количество источников, по которым выполняется обзорный реферат, должно быть не менее 10–15. Все источники должны быть научными, в том числе статьи – из журналов, включенных в перечень ВАК. Источники должны быть относительно новыми (книги – за последние 10 лет, статьи – за последние 5 лет). Должны быть использованы иностранные источники, предпочтительно – метаанализы Кохрановского сообщества.
2. Информация из разных источников должна быть систематизирована. Текст обзорного реферата должен быть разделен на смысловые фрагменты (параграфы).
3. Текст источников должен быть подвергнут компрессии, сжатию. При пересказе текста источника должна быть сохранена вся важная информация. Цитирование должно выполняться в соответствии с правилами.
4. Следует использовать разнообразные глаголы и вводные конструкции, оформляющие реферат (речевые клише).
5. Все упомянутые в тексте источники должны быть представлены в списке литературы. Список литературы не должен содержать источников, которые не упоминаются в тексте. В тексте обзорного реферата даны отсылки к списку литературы, оформленные в соответствии с правилами.
6. Список литературы оформляется по ГОСТ 7.1-2003, выстроен по алфавиту.
7. В тексте реферата должны отсутствовать грубые орфографические, пунктуационные, грамматические, речевые ошибки, а также опечатки.
8. После написания работы – доклад в течение не более 7-8 минут с ответом на вопросы, задаваемые преподавателем и студентами.

Пример 2:

Тема реферата: Головные боли напряжения у детей

Инструкция по выполнению:

1. Количество источников, по которым выполняется обзорный реферат, должно быть не менее 10–15. Все источники должны быть научными, в том числе статьи – из журналов, включенных в перечень ВАК. Источники должны быть относительно новыми (книги – за последние 10 лет, статьи – за последние 5 лет). Должны быть использованы иностранные источники, предпочтительно – метаанализы Кохрановского сообщества.
2. Информация из разных источников должна быть систематизирована. Текст обзорного реферата должен быть разделен на смысловые фрагменты (параграфы).
3. Текст источников должен быть подвергнут компрессии, сжатию. При пересказе текста источника должна быть сохранена вся важная информация. Цитирование должно выполняться в соответствии с правилами.
4. Следует использовать разнообразные глаголы и вводные конструкции, оформляющие реферат (речевые клише).
5. Все упомянутые в тексте источники должны быть представлены в списке литературы. Список литературы не должен содержать источников, которые не упоминаются в тексте. В тексте обзорного реферата даны отсылки к списку литературы, оформленные в соответствии с правилами.
6. Список литературы оформляется по ГОСТ 7.1-2003, выстроен по алфавиту.
7. В тексте реферата должны отсутствовать грубые орфографические, пунктуационные, грамматические, речевые ошибки, а также опечатки.

8. После написания работы – доклад в течение не более 7-8 минут с ответом на вопросы, задаваемые преподавателем и студентами.

Пример 3.

Практическая задача.

Инструкция: ознакомьтесь с задачей и дайте развернутые ответы на вопросы.

Изучается эффективность и безопасность нового медицинского вмешательства, применяемого при родовспоможении. Предполагается, что на здоровье женщин (беременных, рожениц, родильниц) оказывают выраженное влияние следующие факторные признаки:

- возраст
- место жительства (город или село)
- какая по счету беременность
- какие по счету роды

Для потенциального участия в исследовании отобраны следующие пациентки:

Пациентка	Возраст	Место жительства	Какая по счету беременность	Какие по счету роды
А	23	Город	Первая	Первые
Б	36	Город	Третья	Первые
В	19	Село	Вторая	Первые
Г	22	Город	Вторая	Первые
Д	27	Село	Третья	Вторые
Е	18	Город	Первая	Первые
Ж	21	Село	Первая	Первые
З	22	Город	Вторая	Вторые
И	24	Город	Вторая	Первые
К	35	Город	Третья	Вторые
Л	19	Город	Первая	Первые
М	24	Город	Первая	Первые
Н	34	Город	Третья	Вторые
О	27	Село	Третья	Третьи
П	28	Село	Третья	Вторые
Р	20	Село	Вторая	Первые

Вопросы и задания:

1. Кто является единицей наблюдения в данном исследовании?
2. Нужно ли получать согласие беременных женщин на участие в данном исследовании? Если, да, то как это осуществляется?
3. Назовите видовую принадлежность каждого факторного признака.
4. Каков должен быть дизайн данного исследования?
5. Сформируйте группы сравнения методом парно-сопряженного отбора (различие в возрасте в один год считать несущественным).
6. Каков будет объем данного исследования?

Эталон ответа

1. Единицей наблюдения в данном исследовании будет являться женщина-пациентка (беременная, роженица, родильница).
2. Любой потенциальный испытуемый может включаться в исследование только после получения добровольного информированного согласия. Потенциальный испытуемый должен быть проинформирован о сущности исследования, об ожидаемой эффективности вмешательства, о возможном риске для здоровья, о действиях при непредвиденном влиянии на здоровье. Информация должна быть предоставлена испытуемому в понят-

ной и доступной для него форме. Согласие на участие в исследовании испытуемый дает письменно, на специально разработанном исследователем бланке. Форма добровольного информированного согласия должна быть одобрена Комитетом по этике (этическим комитетом). Согласие подписывает испытуемый (или его законный представитель) и специалист, проводивший беседу. На согласия указывают дату. Испытуемый имеет право отказаться от участия в исследовании на любой его стадии.

3. Видовая принадлежность учитываемых признаков:
 - «возраст» - признак количественный, т.к. его значения представлены числом,
 - «место жительства» - признак описательный номинативный, т.к. его значения представлены описанием, причем эти значения нельзя ранжировать,
 - «какая по счету беременность» и «какие по счету роды» - признаки описательные порядковые, т.к. их значения представлены описанием, причем эти значения можно ранжировать.
4. В данном случае следует выполнить экспериментальное исследование с параллельным положительным контролем.
5. Из числа потенциальных испытуемых можно сформировать следующие пары

Пациентка	Возраст	Место жительства	Какая по счету беременность	Какие по счету роды	Пара
А	23	Город	Первая	Первые	1-я
Б	36	Город	Третья	Первые	–
В	19	Село	Вторая	Первые	2-я
Г	22	Город	Вторая	Первые	–
Д	27	Село	Третья	Вторые	4-я
Е	18	Город	Первая	Первые	5-я
Ж	21	Село	Первая	Первые	–
З	22	Город	Вторая	Вторые	–
И	24	Город	Вторая	Первые	–
К	35	Город	Третья	Вторые	3-я
Л	19	Город	Первая	Первые	5-я
М	24	Город	Первая	Первые	1-я
Н	34	Город	Третья	Вторые	3-я
О	27	Село	Третья	Третьи	–
П	28	Село	Третья	Вторые	4-я
Р	20	Село	Вторая	Первые	2-я

- б. Объем данного исследования (общее число испытуемых) составит 10 человек, которые будут разделены на две группы – основную и контрольную. Пять пациенток основной группы будут получать изучаемое медицинское вмешательство, пять пациенток контрольной группы – стандартное медицинское вмешательство.

Пример 4.

Практическая задача.

Инструкция: ознакомьтесь с задачей и дайте развернутые ответы на вопросы.

Для профилактики инфекционного заболевания у детей могут быть использованы вакцина А и вакцина В. Цена одной дозы вакцины А – 65 руб., вакцины В – 75 руб. Стоимость работы по вакцинации одного пациента – 5 руб. При отсутствии вакцинации уровень заболеваемости составляет 500 случаев на 1000 детей, при использовании вакцины А – 100 случаев на 1000 детей, при использовании вакцины В – 25 случаев на 1000 детей.

Вопросы и задания:

1. Кто является единицей наблюдения в данном примере?

2. Какие учитываемые признаки были зарегистрированы у каждой единицы наблюдения? Какова их видовая принадлежность?
3. Дайте определение клинико-экономического анализа.
4. Назовите методы клинико-экономического анализа.
5. Какой метод клинико-экономического анализа следует применять в данном случае? Почему?
6. Сравните указанные два способа профилактики заболевания, выполнив расчеты. За единицу эффекта примите одного не заболевшего ребенка.
7. Сделайте вывод, применение какой вакцины будет более рациональным выбором.

Эталон ответа

1. Единицей наблюдения является ребенок, прошедший вакцинацию.
2. У каждой единицы наблюдения (у каждого ребенка, прошедшего вакцинацию) были зарегистрированы следующие учитываемые признаки:
 - Вид вакцины (значения «вакцина А» и «вакцина В») – признак описательный номинативный.
 - Результат вакцинации (значения «заболел» и «не заболел») – признак описательный альтернативный.
 - Затраты на вакцинацию (в рублях) – признак количественный.
3. Клинико-экономический анализ – это методология сравнительной оценки двух или более медицинских вмешательств на основе комплексного взаимосвязанного учета результатов каждого вмешательства и затрат на его выполнение.
4. Методами клинико-экономического анализа являются:
 - «минимизация затрат»,
 - «затраты-эффективность»,
 - «затраты-выгода»,
 - «затраты-полезность»
5. В данном случае для сравнения двух вакцин следует применять метод «затраты-эффективность», поскольку результаты сравниваемых медицинских вмешательств различаются, однако они могут быть представлены в одинаковых единицах измерения (число не заболевших).
6. Расчеты выполним в несколько действий:
 - Определим затраты на вакцинацию 1000 детей
 - Вакцина А: (65 ден. ед. + 5 ден. ед.) * 1000 = **70 000 ден. ед.**
 - Вакцина В: (75 ден. ед. + 5 ден. ед.) * 1000 = **80 000 ден. ед.**
 - Определим эффект, полученный от вакцинации 1000 детей
 - Вакцина А: 500 – 100 = **400 (единиц эффекта)**
 - Вакцина В: 500 – 25 = **475 (единиц эффекта)**
 - Рассчитаем коэффициент соотношения «затраты/эффективность»
 - Вакцина А: 70 000 ден. ед. / 400 ед. эффекта = **175,00 (ден. ед.)**
 - Вакцина В: 80 000 ден. ед. / 475 ед. эффекта = **168,42 (ден. ед.)**
7. Более рациональным выбором будет являться вакцина В, т.к. для получения одной единицы результата (защиты от заболевания одного ребенка) потребуются меньшие затраты.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компегенция	Высокий уровень (100-86 баллов)	Средний уровень (85-71 балл)	Низкий уровень (70-56 баллов)	0 баллов
ОК-1	<p><i>Знает:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Теоретические основы научной медицинской статистики <u>в</u> 	<p><i>Знает:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Основные вопросы</u> теоретических основ научной меди- 	<p><i>Знает:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Некоторые вопросы</u> теоретических основ научной меди- 	<p><i>Знает:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Не знает</u> теоретические основы научной медицинской ста-

	<p><u>полном объеме рабочей программы</u></p> <p><i>Умеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Самостоятельно</u> анализировать тему научного медицинского исследования с выделением правильных ключевых слов • <u>Самостоятельно и правильно</u> формулировать цель и задачи научного медицинского исследования, • <u>Самостоятельно и правильно</u> определять единицу наблюдения, • <u>Самостоятельно и правильно</u> выбирать учитываемые признаки единиц наблюдения и определять градации их значений <p><i>Владеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Навыками <u>самостоятельно-го</u> составления и корректировки списка ключевых слов для поиска информации по теме исследования • Навыками <u>самостоятельно-го и правильного</u> определения вида учитываемого признака, • Навыками <u>самостоятельно-го и правильного</u> преобразования данных, полученных в ходе научного меди- 	<p>цинской статистики</p> <p><i>Умеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Самостоятельно, но с отдельными ошибками</u> анализировать тему научного медицинского исследования и выделять ключевые слова • <u>Самостоятельно</u> формулировать цель и задачи научного медицинского исследования, но допускает при этом <u>отдельные ошибки</u>, • <u>Самостоятельно</u> определять единицу наблюдения, но допускает при этом <u>отдельные ошибки</u>, • <u>Самостоятельно</u> выбирать учитываемые признаки единиц наблюдения и определять градации их значений, но допускает при этом <u>отдельные ошибки</u> <p><i>Владеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Навыками <u>самостоятельно-го</u> составления списка ключевых слов, но выполняет эту работу <u>с отдельными ошибками, которые может исправить самостоятельно</u> • Навыками <u>самостоятельно-го</u> определения вида учитываемого признака, 	<p>цинской статистики</p> <p><i>Умеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Анализировать тему научного медицинского исследования с выделением ключевых слов <u>с помощью преподавателя</u> • Формулировать цель и задачи научного медицинского исследования <u>с помощью преподавателя</u>, • Определять единицу наблюдения <u>с помощью преподавателя</u>, • Выбирать учитываемые признаки единиц наблюдения и определять градации их значений <u>с помощью преподавателя</u> <p><i>Владеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Навыками <u>самостоятельно-го</u> составления списка ключевых слов, но выполняет эту работу <u>с грубыми ошибками, которые может исправить только с помощью преподавателя</u> • Навыками <u>самостоятельно-го</u> определения вида учитываемого признака, но допускает при этом <u>грубые ошибки, которые может исправить с помощью преподавателя</u>, 	<p>стистики <i>Умеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Не может</u> выполнить анализ темы научного медицинского исследования и выделить ключевые слова • <u>Не может</u> сформулировать цель и задачи научного медицинского исследования, • <u>Не может</u> определить единицу наблюдения, • <u>Не может</u> выбрать учитываемые признаки единиц наблюдения и определить градации их значений <p><i>Владеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Не способен самостоятельно</u> составить список ключевых слов для поиска информации по теме исследования • <u>Не способен самостоятельно</u> определить вид учитываемого признака, • <u>Не способен самостоятельно</u> преобразовать данные, полученные в ходе научного медицинского исследования
--	---	--	--	--

	цинского исследования	но допускает при этом <u>отдельные ошибки</u> , <ul style="list-style-type: none"> • Навыками <u>самостоятельно-го</u> преобразования данных, полученных в ходе научного медицинского исследования, но допускает при этом <u>отдельные ошибки</u> 	<ul style="list-style-type: none"> • Навыками <u>самостоятельно-го</u> преобразования данных, полученных в ходе научного медицинского исследования, но допускает при этом <u>грубые ошибки, которые может исправить с помощью преподавателя</u> 	
ОК-8	<p><i>Знает:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Систему</u> методов информационного поиска, • <u>Алгоритм</u> поиска источников информации с использованием различных информационных ресурсов (библиотечные и сеть Интернет), • <u>Принципы</u> библиографического описания источников информации <p><i>Умеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Самостоятельно</u> находить источники научной информации, • <u>Самостоятельно и правильно</u> составлять список источников информации, • <u>Самостоятельно и правильно</u> составлять библиографическое описание источников информации различных видов <p><i>Владеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Навыками <u>самостоятельно-го</u> поиска источников научной 	<p><i>Знает:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Основы системы</u> методов информационного поиска, • <u>Основы алгоритма</u> поиска источников информации с использованием различных информационных ресурсов (библиотечные и сеть Интернет), • <u>Основные принципы</u> библиографического описания источников информации <p><i>Умеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Самостоятельно</u> находить источники информации, однако <u>не всегда четко дифференцирует</u> научные источники, • <u>Самостоятельно</u> составлять список источников информации, но допускает при этом <u>отдельные ошибки</u> • <u>Самостоятельно</u> составлять библиографическое описание 	<p><i>Знает:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Отдельные вопросы</u> системы методов информационного поиска, • <u>Отдельные вопросы</u> алгоритма поиска источников информации с использованием различных информационных ресурсов (библиотечные и сеть Интернет), • <u>Некоторые принципы</u> библиографического описания источников информации <p><i>Умеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Находить научные источники информации <u>с помощью преподавателя</u>, • Правильно составлять список источников информации <u>с помощью преподавателя</u> • Составлять библиографическое описание источников информации различных видов <u>с</u> 	<p><i>Знает:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Не знает</u> систему методов информационного поиска, • <u>Не знает</u> алгоритм поиска источников информации с использованием различных информационных ресурсов (библиотечные и сеть Интернет), • <u>Не знает</u> принципы библиографического описания источников информации <p><i>Умеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Не может</u> найти научные источники информации, • <u>Не может</u> правильно составить список источников информации, • <u>Не может</u> правильно составить библиографическое описание источников научной информации различных видов <p><i>Владеет:</i></p>

	<p>информации,</p> <ul style="list-style-type: none"> • Навыками <u>самостоятельно-го и правильного</u> составления библиографического описания источников информации разных видов 	<p>источников информации различных видов, но допускает при этом <u>отдельные ошибки</u></p> <p><i>Владеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Навыками <u>самостоятельно-го</u> поиска источников научной информации, но выполняет эту работу с <u>отдельными ошибками</u>, • Навыками <u>самостоятельно-го</u> библиографического описания источников информации разных видов, но выполняет эту работу с <u>отдельными ошибками</u> 	<p><u>помощью преподавателя</u></p> <p><i>Владеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Навыками поиска источников научной информации, но допускает при этом <u>грубые ошибки, которые может исправить с помощью преподавателя</u>, • Навыками составления библиографического описания источников информации разных видов, <u>но допускает при этом грубые ошибки, которые может исправить с помощью преподавателя</u> 	<ul style="list-style-type: none"> • <u>Не способен самостоятельно</u> осуществлять поиск источников научной информации, • <u>Не способен самостоятельно и правильно</u> составить библиографическое описание источников научной информации разных видов
ОПК-7	<p><i>Знает:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Терминологию научной медицинской статистики <u>в полном объеме рабочей программы</u>, • <u>Применение</u> статистических методов в научных медицинских исследованиях <p><i>Умеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Самостоятельно и правильно</u> применять статистические методы для сбора, обработки и анализа материалов научного медицинского исследования <p><i>Владеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Навыками <u>правильного</u> использования основных терми- 	<p><i>Знает:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Основную терминологию</u> научной медицинской статистики, • <u>Основное применение</u> статистических методов в научных медицинских исследованиях <p><i>Умеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Самостоятельно</u> применять статистические методы для сбора, обработки и анализа материалов научного медицинского исследования, но выполняет эту работу с <u>отдельными ошибками</u> <p><i>Владеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Навыками <u>правильного</u> ис- 	<p><i>Знает:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Отдельные термины</u> научной медицинской статистики, • <u>Отдельные вопросы применения</u> статистических методов в научных медицинских исследованиях <p><i>Умеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Правильно</u> применять статистические методы для сбора, обработки и анализа материалов научного медицинского исследования с <u>помощью преподавателя</u>, <p><i>Владеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Навыками <u>правильного</u> использования ос- 	<p><i>Знает:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Не знает терминологию</u> научной медицинской статистики, • <u>Не знает</u> применение статистических методов в научных медицинских исследованиях <p><i>Умеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Не может правильно</u> применять статистические методы для сбора, обработки и анализа материалов научного медицинского исследования, <p><i>Владеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Не способен</u> правильно использовать основные термины научной ме-

	нов научной медицинской статистики	пользования основных терминов научной медицинской статистики, но допускает при этом <u>отдельные ошибки, которые может исправить самостоятельно</u>	нов научной медицинской статистики, но допускает при этом <u>грубые ошибки, которые может исправить с помощью преподавателя</u>	дицинской статистики
ПК-20	<p><i>Знает:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Сущность</u> медицины, основанной на доказательствах, • <u>Виды</u> научных источников информации, • <u>Способы</u> оценки научных источников информации, • <u>Алгоритм</u> составления монографического и обзорного реферата, • <u>Особенности</u> научного текста и <u>требования</u> к его оформлению, • <u>Способы</u> представления числовой информации. <p><i>Умеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Самостоятельно и правильно</u> анализировать и оценивать информацию научных источников, • <u>Самостоятельно и правильно</u> составлять монографический и обзорный реферат по теме исследования • <u>Самостоятельно и правильно</u> анализировать способы представления числовых 	<p><i>Знает:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Основную сущность</u> медицины, основанной на доказательствах, • <u>Основные виды</u> научных источников информации, • <u>Основные способы</u> оценки научных источников информации, • <u>Основы алгоритма</u> составления монографического и обзорного реферата, • <u>Основные особенности</u> научного текста и <u>требования</u> к его оформлению, • <u>Основные способы</u> представления числовой информации. <p><i>Умеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Самостоятельно</u> анализировать и оценивать информацию научных источников, но допускает при этом <u>отдельные ошибки</u>, • <u>Самостоятельно</u> составлять монографический и обзорный реферат по теме 	<p><i>Знает:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Отдельные вопросы</u>, касающиеся сущности медицины, основанной на доказательствах, • <u>Некоторые виды</u> научных источников информации, • <u>Некоторые способы</u> оценки научных источников информации, • <u>Некоторые вопросы</u> алгоритма составления монографического и обзорного реферата, • <u>Некоторые особенности</u> научного текста и <u>требования</u> к его оформлению, • <u>Некоторые способы</u> представления числовой информации. <p><i>Умеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Анализировать и оценивать информацию научных источников <u>с помощью преподавателя</u>, • Составлять монографический и обзорный реферат по теме исследования, но только <u>с по-</u> 	<p><i>Знает:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Не знает</u> сущность медицины, основанной на доказательствах, • <u>Не знает</u> виды научных источников информации, • <u>Не знает</u> способы оценки научных источников информации, • <u>Не знает</u> алгоритм составления монографического и обзорного реферата, • <u>Не знает</u> особенности научного текста и требования к его оформлению, • <u>Не знает</u> способы представления числовой информации. <p><i>Умеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Не может</u> анализировать и оценивать информацию научных источников, • <u>Не может</u> составить монографический и обзорный реферат по теме исследования, • <u>Не может</u> анализировать спосо-

	<p>данных с точки зрения быстроты восприятия, объема данных, логичности,</p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Самостоятельно и правильно</u> использовать текстовый и графический редакторы для представления результатов исследования, • <u>Самостоятельно и правильно</u> создавать презентацию к докладу о результатах исследования <p><i>Владеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Навыками <u>самостоятельного и правильного</u> оформления научного текста, • Навыками <u>самостоятельно-го и правильного</u> определения типа числовых данных • Навыками <u>самостоятельно-го и правильного</u> представления числовых данных, используя разные виды таблиц и диаграмм 	<p>исследования, но допускает при этом <u>отдельные ошибки</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Самостоятельно</u> анализировать способы представления числовых данных с точки зрения быстроты восприятия, объема данных, логичности, но допускает при этом <u>отдельные ошибки</u> • <u>Самостоятельно</u> использовать текстовый и графический редакторы для представления результатов исследования, но допускает при этом <u>отдельные ошибки</u>, • <u>Самостоятельно</u> создавать презентацию к докладу о результатах исследования, но допускает при этом <u>отдельные ошибки</u> <p><i>Владеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Навыками <u>самостоятельного</u> оформления научного текста, но допускает при этом <u>отдельные ошибки</u>, • Навыками <u>самостоятельно-го</u> определения типа числовых данных, но допускает при этом <u>отдельные ошибки</u>, • Навыками <u>самостоятельно-го</u> 	<p><u>мощью преподавателя</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Анализировать способы представления числовых данных с точки зрения быстроты восприятия, объема данных, логичности <u>с помощью преподавателя</u> • Использовать текстовый и графический редакторы для представления результатов исследования <u>с помощью преподавателя</u>, • Создавать презентацию к докладу о результатах исследования <u>с помощью преподавателя</u> <p><i>Владеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Навыками <u>самостоятельного</u> оформления научного текста, но допускает при этом <u>грубые ошибки, которые может исправить с помощью преподавателя</u> • Навыками <u>самостоятельно-го</u> определения типа числовых данных, но допускает при этом <u>грубые ошибки, которые может исправить с помощью преподавателя</u> • Навыками <u>самостоятельно-го</u> выбора оптимального способа представления числовых 	<p>бы представления числовых данных с точки зрения быстроты восприятия, объема данных, логичности</p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Не может</u> использовать текстовый и графический редакторы для представления результатов исследования, • <u>Не может</u> создавать презентацию к докладу о результатах исследования <p><i>Владеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Не способен</u> самостоятельно и правильно оформить научный текст, • <u>Не способен</u> самостоятельно и правильно определить тип числовых данных, • <u>Не способен</u> выбрать оптимальный способ представления числовых данных (используя разные виды таблиц и диаграмм)
--	---	---	---	---

		представления числовых данных с использованием разных видов таблиц и диаграмм, но допускает при их оформлении <u>отдельные ошибки</u>	данных с использованием разных видов таблиц и диаграмм, но допускает при их оформлении <u>грубые ошибки, которые может исправить с помощью преподавателя</u>	
ПК-21	<p><i>Знает:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Сущность</u> научно-исследовательской деятельности в медицине и здравоохранении, • <u>Этапы</u> научного медицинского исследования и <u>их содержание</u>, • <u>Варианты дизайна</u> научного медицинского исследования, • <u>Сущность</u> ошибок в результатах научного медицинского исследования и <u>причины</u> их появления <p><i>Умеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Самостоятельно и правильно</u> спланировать научное медицинское исследование, • Предвидеть появление ошибок в результатах научного медицинского исследования и <u>самостоятельно</u> предпринимать <u>правильные</u> действия для их минимизации <p><i>Владеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Навыками <u>самостоятельно-го и правильного</u> 	<p><i>Знает:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Основные вопросы</u>, касающиеся сущности научно-исследовательской деятельности в медицине и здравоохранении, • <u>Этапы</u> научного медицинского исследования и <u>их основное содержание</u>, • <u>Основные варианты</u> дизайна научного медицинского исследования, • <u>Основные вопросы</u>, касающиеся сущности ошибок в результатах научного медицинского исследования и причин их появления <p><i>Умеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Самостоятельно</u> спланировать научное медицинское исследование, но допускает при этом <u>отдельные ошибки</u>, • Предвидеть появление ошибок в результатах научного медицинского исследования и <u>самостоятельно</u> 	<p><i>Знает:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Отдельные вопросы</u>, касающиеся сущности научно-исследовательской деятельности в медицине и здравоохранении, • <u>Этапы</u> научного медицинского исследования и <u>некоторые вопросы, касающиеся их содержания</u>, • <u>Некоторые варианты</u> дизайна научного медицинского исследования, • <u>Некоторые вопросы</u>, касающиеся сущности ошибок в результатах научного медицинского исследования и причин их появления <p><i>Умеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Планировать научное медицинское исследование <u>с помощью преподавателя</u>, • Предвидеть появление ошибок в результатах научного медицинского исследования и предпринимать дей- 	<p><i>Знает:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Не знает</u> сущность научно-исследовательской деятельности в медицине и здравоохранении, • <u>Не знает</u> этапы научного медицинского исследования и их содержание, • <u>Не знает</u> варианты дизайна научного медицинского исследования, • <u>Не знает</u> сущность ошибок в результатах научного медицинского исследования и причины их появления <p><i>Умеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Не может</u> спланировать научное медицинское исследование, • <u>Не может</u> предвидеть появление ошибок в результатах научного медицинского исследования и предпринимать действия для их минимизации <p><i>Владеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Не способен самостоятельно</u>

	<p>формирования выборки с применением различных методов,</p> <ul style="list-style-type: none"> • Навыками <u>самостоятельно-го и правильного</u> использования простейших способов рандомизации при формировании групп сравнения, • Навыками <u>самостоятельно-го и правильного</u> формирования групп сравнения путем парно-сопряженного отбора, • Навыками <u>самостоятельно-го и правильного</u> расчета и оценки комплекса показателей по итогам научных медицинских исследований различного дизайна 	<p>предпринимать действия для их минимизации, допуская при этом <u>отдельные ошибки</u></p> <p><i>Владеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Навыками <u>самостоятельно-го</u> формирования выборки с применением различных методов, но допускает при этом <u>отдельные ошибки</u> • Навыками <u>самостоятельно-го</u> использования простейших способов рандомизации при формировании групп сравнения, но допускает при этом <u>отдельные ошибки</u>, • Навыками <u>самостоятельно-го</u> формирования групп сравнения путем парно-сопряженного отбора, но допускает при этом <u>отдельные ошибки</u>, • Навыками <u>самостоятельно-го</u> расчета и оценки комплекса показателей по итогам научных медицинских исследований различного дизайна, но допускает при этом <u>отдельные ошибки</u> 	<p>ствия для их минимизации с <u>помощью преподавателя</u></p> <p><i>Владеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Навыками <u>самостоятельно-го</u> формирования выборки с применением различных методов, но допускает при этом <u>грубые ошибки, которые может исправить с помощью преподавателя</u>, • Навыками <u>самостоятельно-го</u> использования простейших способов рандомизации при формировании групп сравнения, но допускает при этом <u>грубые ошибки, которые может исправить с помощью преподавателя</u>, • Навыками <u>самостоятельно-го</u> формирования групп сравнения путем парно-сопряженного отбора, но допускает при этом <u>грубые ошибки, которые может исправить с помощью преподавателя</u>, • Навыками <u>самостоятельно-го</u> расчета и оценки комплекса показателей по итогам научных медицинских исследований различного дизайна, но допус- 	<p>сформировать выборку, применяя различные методы,</p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Не способен самостоятельно</u> применять простейшие способы рандомизации при формировании групп сравнения, • <u>Не способен самостоятельно</u> сформировать группы сравнения путем парно-сопряженного отбора, • <u>Не способен самостоятельно</u> рассчитывать и оценивать комплекс показателей по итогам научных медицинских исследований различного дизайна
--	--	--	--	--

			кает при этом <u>грубые ошибки, которые может исправить с помощью преподавателя</u>	
ПК-22	<p><i>Знает:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Нормы международного права, основные положения</u> нормативно-правовых документов Российской Федерации, регулирующих научно-исследовательскую деятельность в медицине и здравоохранении, а также работы по практическому использованию и внедрению результатов исследований, • <u>Организацию работы</u> по практическому использованию и внедрению результатов научных медицинских исследований, • <u>Сущность и классификации</u> затрат, связанных с медицинским вмешательством, • <u>Виды</u> результативности медицинской деятельности, их <u>сущность и содержание</u>, • <u>Особенности</u> клинико-экономических исследований <p><i>Умеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Самостоятельно и правильно</u> оценивать ме- 	<p><i>Знает:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Основные вопросы</u>, касающиеся норм международного права, основных положений нормативно-правовых документов Российской Федерации, регулирующих научно-исследовательскую деятельность в медицине и здравоохранении, а также работы по практическому использованию и внедрению результатов исследований, • <u>Основные вопросы</u>, касающиеся организации работ по практическому использованию и внедрению результатов научных медицинских исследований, • <u>Основные вопросы</u>, касающиеся сущности и классификации затрат, связанных с медицинским вмешательством, • <u>Основные вопросы</u>, касающиеся видов результативности медицинской деятельности, их сущности и содержания, 	<p><i>Знает:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Некоторые вопросы</u>, касающиеся норм международного права, основных положений нормативно-правовых документов Российской Федерации, регулирующих научно-исследовательскую деятельность в медицине и здравоохранении, а также работы по практическому использованию и внедрению результатов исследований, • <u>Некоторые вопросы</u>, касающиеся организации работы по практическому использованию и внедрению результатов научных медицинских исследований, • <u>Некоторые вопросы</u>, касающиеся сущности и классификации затрат, связанных с медицинским вмешательством, • <u>Некоторые вопросы</u>, касающиеся видов результативности медицинской деятельности, их сущности и содержания, 	<p><i>Знает:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Не знает</u> нормы международного права, основные положения нормативно-правовых документов Российской Федерации, регулирующих научно-исследовательскую деятельность в медицине и здравоохранении, а также работы по практическому использованию и внедрению результатов исследований, • <u>Не знает</u> организацию работы по практическому использованию и внедрению результатов научных медицинских исследований, • <u>Не знает</u> сущность и классификации затрат, связанных с медицинским вмешательством, • <u>Не знает</u> виды результативности медицинской деятельности, их сущность и содержание, • <u>Не знает</u> особенности клинико-экономических исследований <p><i>Умеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Не может</u> оце-

	<p>дицинские вмешательства с позиции соотношения затрат и достигнутого результата</p> <p><i>Владеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Навыками <u>самостоятельно-го и правильного</u> применения методов клинико-экономического анализа 	<ul style="list-style-type: none"> • <u>Основные особенности</u> клинико-экономических исследований <p><i>Умеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Самостоятельно</u> оценивать медицинские вмешательства с позиции соотношения затрат и достигнутого результата, но допускает при этом <u>отдельные ошибки</u> <p><i>Владеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Навыками <u>самостоятельно-го</u> применения методов клинико-экономического анализа, но допускает при этом <u>отдельные ошибки</u> 	<ul style="list-style-type: none"> • <u>Некоторые особенности</u> клинико-экономических исследований <p><i>Умеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Оценивать медицинские вмешательства с позиции соотношения затрат и достигнутого результата, но допускает при этом <u>грубые ошибки, которые может исправить с помощью преподавателя</u> <p><i>Владеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Навыками <u>самостоятельно-го</u> применения методов клинико-экономического анализа, но допускает при этом <u>грубые ошибки, которые может исправить с помощью преподавателя</u> 	<p>нить медицинские вмешательства с позиции соотношения затрат и достигнутого результата</p> <p><i>Владеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Не способен самостоятельно</u> применять методы клинико-экономического анализа
--	--	---	--	---

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Оценка уровня освоения перечисленных умений, опыта (владений) осуществляется на последнем занятии семестра. В течение семестра студенты выполняют подготовку обзорного реферата по одной из предложенных тем, применяя знания, умения и навыки, получаемые на учебных занятиях. В начале семестра студенты должны быть ознакомлены с критериями оценки реферата. Для работы над рефератом студенты могут использовать информационные ресурсы библиотеки ИвГМА, а также электронные ресурсы сети Интернет, доступ к которым также осуществляется через библиотеку ИвГМА. Студенты должны представить готовый реферат и ответить на ряд вопросов преподавателя, касающихся процесса его подготовки.

При оценивании реферата необходимо обратить внимание на следующие положения:

1. Текст обзорного реферата имеет логичную структуру, деление на смысловые фрагменты (параграфы). Информация из разных источников систематизирована (по принципу противопоставления, взаимодополнения, хронологической последовательности, градации).
2. Текст источников подвергался компрессии, сжатию. При пересказе текста источника не утеряна важная информация. Лишняя, второстепенная информация не включена в текст обзора. При реферировании клинической (экспериментальной) статьи отражена

вся необходимая информация (цель, характеристика исследования и материала, основные результаты и выводы). Немотивированных заимствований (копирования текста источника) нет. Немотивированное цитирование не использовано, правила цитирования не нарушены. Цитирование по цитате не использовано.

3. Подавляющее большинство авторов источников названы при реферировании. Используются разнообразные глаголы и вводные конструкции, оформляющие реферат (речевые клише); они подобраны строго по смыслу. Немотивированных повторов нет.
4. Количество упомянутых источников – не менее 10–15, количество источников, полностью представленных в тексте, составляет не менее 10. Все источники являются научными (в том числе статьи – из журналов, включенных в перечень ВАК), относительно новыми (книги – за последние 10 лет, статьи – за последние 5 лет), соответствующими теме. 30–40% источников составляют монографии, учебники, клинические рекомендации и т.п., 70–60% – научные статьи. Предпочтение отдается описаниям клинических и экспериментальных исследований, особенно с рандомизацией и ослеплением. Используются иностранные источники, предпочтительно – метаанализы Кохрановского сообщества.
5. Все упомянутые в тексте источники представлены в списке литературы, и список литературы не содержит источников, не упомянутых в тексте. В тексте обзора даны ссылки к списку литературы.
6. Список литературы оформлен по ГОСТ 7.1-2003, выстроен по алфавиту.
7. В тексте реферата отсутствуют грубые орфографические, пунктуационные, грамматические, речевые ошибки, а также отсутствуют опечатки.

Практические задачи используются для оценки сформированности компетенций в аспекте освоения студентом практических умений и опыта (владений) на зачете, который проводится на последнем занятии. До зачета студенты должны быть ознакомлены с тематикой задач. На зачет выносятся задачи, аналогичные тем, которые рассматривались на практических занятиях. Студент получает два практико-ориентированных задания, которые позволяют оценить уровень освоения, как минимум, двух практических умений. К заданиям могут прилагаться дополнительные материалы (например, «Таблица случайных чисел, полученная с помощью Microsoft Excel» для задания по выполнению рандомизации). На выполнение заданий студентам дается 20-25 минут. Оценка осуществляется путем проверки результатов решения предложенных заданий и собеседования о ходе рассуждений студента в процессе их решения.

3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

Промежуточная аттестация по дисциплине (зачет) осуществляется на последнем учебном занятии по дисциплине. Условием допуска студента к зачету является полное выполнение учебного плана дисциплины, в том числе написание и защита обзорного реферата по одной из предложенных тем.

Зачет включает в себя два этапа:

I. Тестовый контроль знаний. Включает выполнение не менее 30 тестовых заданий первого уровня. Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано» и «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений). Оценивается владение, как минимум, двумя практическими умениями. Результаты оцениваются как «выполнено» и «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Авторы-составители ФОС: к.м.н. Стрыгина Т.В., Бабаскина Е.Г.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический
Кафедра поликлинической педиатрии

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
 И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.



**Рабочая программа дисциплины
ОСНОВЫ ФОРМИРОВАНИЯ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) **31.05.02. «Педиатрия»**
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование системы знаний о содержании работы врача педиатра детской поликлиники; формирование способности решать профессиональные задачи в соответствии с видами профессиональной деятельности врача-педиатра:

профилактическая деятельность:

- осуществление мероприятий по формированию здоровья детей и подростков;
- проведение профилактики заболеваний среди детей и подростков;
- формирование у детей, подростков и их родителей мотивации к сохранению и укреплению здоровья;
- проведение профилактических и противоэпидемиологических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения инфекционных заболеваний;
- осуществление диспансерного наблюдения за детьми и подростками;
- проведение санитарно-просветительной работы среди детей, подростков, их родителей и медицинского персонала с целью формирования здорового образа жизни;

психолого-педагогическая деятельность:

- формирование у детей, подростков и членов их семей позитивного медицинского поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья;
- формирование у детей, 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;
- обучение детей, подростков и членов их семей основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья;

Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

- Общий уход за детьми, Сестринское дело: студент должен знать и владеть приемами наблюдения и ухода за больными с наиболее распространенной патологией и оказания первой и доврачебной помощи при неотложных состояниях;
- Формирование здоровья детей: студент должен знать и владеть способами оценки индивидуального здоровья; основами формирования здоровья детей; профилактическими мероприятиями по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды; уметь пропагандировать здоровый образ жизни.
- Факультетская педиатрия, эндокринология; госпитальная педиатрия: студент должен знать этиологию, патогенез заболеваний детского возраста, современную классификацию, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения заболеваний у различных возрастных групп, методы диагностики, позволяющие поставить диагноз, обоснование тактики ведения больного, методов лечения.
- Гигиена с основами экологии человека: студент должен знать гигиенические требования к благоустройству и оборудованию детских и подростковых учреждений, гигиенические основы режима дня и учебно-воспитательного процесса, гигиену физического воспитания, питания, трудового обучения.
- Пропедевтика детских болезней: студент должен владеть методикой обследования и семиотикой заболеваний детского возраста.
- Иммунология: студент должен знать особенности иммунитета у детей.
- Основы формирования здоровья детей (курс здорового ребенка): студент должен знать возраст и возрастную периодизацию педиатрии, закономерности физического и нервно-психического развития детей, принципы и физиологические нормативы детского питания.
- Неврология: студент должен знать особенности неврологического обследования детей грудного возраста, перинатальную патологию нервной системы, владеть специальны-

ми методами исследования в детской неврологии, методикой исследования и семиотикой поражений вегетативной нервной системы.

- Детские инфекционные болезни: студент должен знать методы диагностики, лечения и профилактики инфекционных болезней у детей, Владеть противоэпидемическими мероприятиями в детских образовательных учреждениях, знать этиологию, патогенез, клинику, течение, осложнения, лечение, прогноз и профилактику острых респираторных вирусных инфекций и гриппа, специфическую профилактику инфекционных болезней у детей.
- Общественное здоровье и здравоохранение: студент должен знать профилактику в здравоохранении: диспансерный метод, первичную медико-санитарную помощь, гигиеническое воспитание и санитарное просвещение, комплексную оценку здоровья, распределение по группам, роль женских консультаций в сохранении здоровья детей, принципы организации амбулаторно-поликлинической помощи детям.
- Акушерство: студент должен знать роль женских консультаций в антенатальной охране плода, взаимодействие с детской поликлиникой.
- Неонатология: студент должен знать клинические группы, критерии зрелости, переходные состояния у новорожденных детей, причины недоношенности, классификацию, признаки недоношенности, внутриутробные инфекции, гнойно-септические заболевания новорожденных, перинатальные поражения нервной системы.
- Фтизиопульмонология: студент должен знать диагностику туберкулеза, владеть мероприятиями по его раннему выявлению, знать специфическую и неспецифическую профилактику туберкулеза у детей.
- Детские хирургические болезни: студент должен знать диагностику, лечение гнойно-воспалительных заболеваний кожи и подкожной клетчатки у новорожденных детей

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

1. Способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей 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 детей факторов среды их обитания (ПК-1);
2. Готовностью к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний (ПК-15);
3. Готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни (ПК-16);

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ПК-1 Способностью и	Знать - понятие о здоровом образе жизни и его	

<p>готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновений и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье детей факторов среды их обитания</p>	<p>компонентах</p> <ul style="list-style-type: none"> - определение понятия «Здоровье» - критерии комплексной оценки состояния здоровья детей - понятие о группах здоровья - факторы риска нарушения здоровья - принципы организации режима дня - принципы рационального питания - понятие об адекватной двигательной активности - принципы и организацию физического воспитания - закаливание (принципы, противопоказания, методы) - принципы специфической (вакцинопрофилактика) и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей - антенатальная охрана плода - принципы рационального питания и режима дня беременных женщин и кормящих матерей - профилактика гипогалактии у беременных и кормящих матерей - уход за новорожденным - преимущества естественного вскармливания - организация режима дня детей различных возрастов - организация вскармливания детей первого года жизни - организация питания детей раннего и дошкольного возраста - физическое воспитание и стимуляция нервно-психической деятельности детей грудного, раннего и дошкольного возраста - общая и специальная подготовка к поступлению в ДОУ - прогнозирование течения адаптации в ДОУ - организация жизни детей в период адаптации к ДОУ - критерии течения адаптации к ДОУ - оценка течения адаптации к ДОУ - организация питания детей в ДОУ - организация физического воспитания детей в ДОУ - медико-педагогический контроль физкультурного занятия в образовательных учреждениях - подготовка детей к поступлению в школу - критерии течения адаптации к школе - оценка течения адаптации к школе - организация питания детей в школе 	
---	---	--

	<ul style="list-style-type: none"> - профилактические мероприятия, направленные на снижение риска нарушений здоровья в период адаптации к школе - мероприятия, направленные на профилактику школьно-обусловленных заболеваний - группы для занятий физической культурой - понятие и методы оценки физической подготовленности - комплекс упражнений, для повышения уровня физической подготовленности - о влиянии вредных привычек на состояние здоровья - понятие о подростковых поведенческих реакциях и аддиктивных формах поведения - приоритетные направления гигиенического обучения и воспитания подростков - о роли центров здоровья в формировании ЗОЖ и организации их работы <p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> - собрать и оценить анамнез: биологический, генеалогический, социально-средовой - выявить факторы риска нарушения здоровья - выявлять отклонения в физическом и нервно-психическом развитии - определять биологическую зрелость - определять резистентность - определять группу здоровья - дать рекомендации беременной и кормящей матери по режиму и питанию - дать рекомендации беременной и кормящей матери по профилактике гипогалактии - дать рекомендации по уходу за новорожденным - подобрать режим дня детям различных возрастных групп - дать рекомендации по стимуляции нервно-психической деятельности - подобрать игрушки для детей - подобрать и провести комплекс массажа и гимнастики детям грудного и раннего возраста - дать рекомендации по закаливанию в условиях семьи и ОУ - прогнозировать течение адаптации к ОУ - дать рекомендации по организации жизни в период адаптации к ОУ - оценить течение адаптации к ОУ - провести тесты, характеризующие физическую подготовленность - провести тесты, характеризующие психо-функциональную подготовку к школе 	<ul style="list-style-type: none"> 6-7 5-6 4-5 5-6 3-4 3-4 2-3 5-6 4-5 5-6 5-6 3-4 3-4 3-4 2-3 3-4 3-4
--	---	---

	<ul style="list-style-type: none"> - провести медико-педагогический контроль физкультурного занятия - выбрать комплекс упражнений по формированию физической подготовленности детей - подобрать комплексы упражнений, направленных на снятие зрительного утомления, статического напряжения мышц спины, снижение психоэмоционального напряжения, повышение резистентности - определить группу для занятий физической культурой - пропагандировать здоровый образ жизни <p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> - определением возрастной группы - оценкой факторов риска - оценкой физического развития - оценкой НПП - оценкой резистентности - составлением меню детям грудного, раннего и дошкольного возраста 	<p>3-4</p> <p>3-4</p> <p>3-4</p> <p>3-4</p> <p>3-4</p> <p>3-4</p> <p>6-7</p> <p>3-4</p> <p>4-5</p> <p>5-6</p> <p>5-6</p>
<p>ПК-15 Готовностью к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний</p>	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> - понятие о здоровом образе жизни и его компонентах - принципы организации рационального питания детей различных возрастных групп - понятие об адекватной двигательной активности - правила личной и общественной гигиены - методы закаливания - о влиянии вредных привычек на состояние здоровья - понятие о подростковых поведенческих реакциях и аддиктивных формах поведения - приоритетные направления гигиенического обучения и воспитания подростков - о роли центров здоровья в формировании ЗОЖ и организации их работы <p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> - дать рекомендации беременной по подготовке к будущему материнству - дать рекомендации кормящей матери по профилактике гипогалактии - подобрать режим дня детям различных возрастных групп - подобрать и провести комплекс массажа и гимнастики детям раннего возраста - предложить комплекс закаливающих мероприятий в семье и ОУ <p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> - оставлением меню ребенку грудного, раннего и дошкольного возраста 	<p>3-4</p> <p>3-4</p> <p>3-4</p> <p>3-4</p> <p>3-4</p> <p>3-4</p> <p>5-6</p>

<p>ПК-16 Готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни</p>	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> - понятие о здоровом образе жизни и его компонентах - принципы рационального питания детей различных возрастных групп - понятие об адекватной двигательной активности - правила личной и общественной гигиены - методы закаливания - о влиянии вредных привычек на состояние здоровья - о роли центров здоровья в формировании ЗОЖ и организации их работы - принципы специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей - методы оздоровления детей в условиях детской поликлиники, образовательного учреждения и семьи - принципы и организацию физического воспитания - принципы формирования НПП у детей - вопросы подготовки детей к поступлению в ОУ - вопросы организации жизни детей при поступлении в ОУ <p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> - дать рекомендации беременной по подготовке к будущему материнству - дать рекомендации кормящей матери по профилактике гипогалактии - подобрать режим дня детям различных возрастных групп - предложить комплекс закаливающих мероприятий в семье и ОУ - подобрать игрушки для детей различного возраста - Выбрать комплекс упражнений по формированию физической подготовленности детей - дать рекомендации по формированию НПП у детей - дать рекомендации по вопросам подготовки детей к поступлению в ОУ - дать рекомендации по вопросам организации жизни детей при поступлении в ОУ - дать рекомендации по санитарно-гигиеническим мероприятиям в организованных коллективах и семье <p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> - составлением меню детям грудного, раннего и дошкольного возраста 	<p>3-4</p> <p>3-4</p> <p>5-6</p> <p>5-6</p> <p>3-4</p> <p>3-4</p> <p>4-5</p> <p>2-3</p> <p>2-3</p> <p>3-4</p> <p>5-6</p>
--	--	--

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы, 108 академических часа.

Курс	семестр	Количество часов					Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	В том числе		Часы самостоятельной работы	Всего в часах	
			Лекции	Практические занятия			
III, IV	6,7	108/ 3	16	54	38	108	зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины

Тема занятия	Содержание занятия
Здоровый образ жизни (ЗОЖ) и его компоненты. Комплексная оценка здоровья	Современные дефиниции «здоровья». Понятие «здоровья» как совокупности морфологических, функциональных, психологических и других показателей организма ребенка, находящихся в пределах индивидуальной возрастной нормы. Роль наследственно-генетических факторов, условий внешней среды, питания, воспитания в формировании здоровья и развития ребенка. Понятие «здоровый образ жизни» (ЗОЖ) и его компоненты. Подходы к оценке образа жизни. Критерии комплексной оценки здоровья.
Здоровье сберегающие технологии – основа профилактики нарушений состояния здоровья.	Профилактическое направление в медицине как основа формирования здоровья детей. Понятия первичной, вторичной и третичной профилактики. Рациональное питание – основа формирования здоровья детей различного возраста. Общие принципы физиологического питания. Физическое воспитание – задачи, средства, принципы и виды физического воспитания. Гипокинезия и гиперкинезия - как факторы, негативно влияющие на функциональное состояние органов и систем и физическое развитие. Закаливание – основные принципы, показания и противопоказания, методы (неспециальные и специальные).
Формирование здоровья ребенка в антенатальном периоде	Предконцепционная профилактика: формирование и охрана репродуктивного здоровья будущих родителей. Антенатальная охрана плода (режим и рациональное питание, мотивация и подготовка к грудному вскармливанию, преимущества естественного вскармливания, уход за новорожденным). Последствия несоблюдения принципов ЗОЖ во время беременности для ребенка. Дородовая педагогика – способ стимуляции развития и профилактики нарушений развития детей во внутриутробном периоде. Роль образа жизни кормящей матери, правильной организации ухода за новорожденным в формировании его здоровья.
Формирование здоровья детей в периоде новорожденности	Биологические, социально-средовые факторы, неблагоприятно влияющие на здоровье новорожденного. Мероприятия, направленные на сохранение здоровья новорожденного. Режим дня и вскармливание новорожденного. Санитарно-гигиенические условия содержания новорожденного. Уход за новорожденным. Физическое воспитание и стимуляция нервно-психической деятельности. Профилактика гипогалактии у кормящей матери. Последствия

	несоблюдения принципов ЗОЖ во время беременности для ребенка.
Формирование здоровья детей грудного возраста.	Естественное вскармливание – единственная форма адекватного питания ребенка с рождения до 1,5 лет. Сон и режим дня. Воспитание детей первого года жизни: физическое воспитание, стимуляция двигательной активности, речи (активной и сенсорной), формирование положительных эмоций, навыков при приеме пищи. Комплексы массажа и гимнастики. Закаливание.
Формирование здоровья детей раннего возраста. Подготовка детей к поступлению в ДОУ	Режим дня. Питание детей раннего возраста. Воспитание детей раннего возраста. Игра в познании детьми окружающего мира, подбор игрушек для детей различного возраста, стимуляция сенсорного развития. Формирование навыков при одевании и раздевании, саморегуляции функций. Комплексы массажа и гимнастики. Закаливание. Общая и специальная подготовка к поступлению в ДОУ. Прогнозирование течения адаптации.
Формирование здоровья детей дошкольного возраста. Подготовка детей к поступлению в школу.	Режим дня. Рациональное питание – основа формирования здоровья. Распределение закаливающих процедур в течение дня. Комплексы массажа и гимнастики. Физическая подготовленность. Формирование навыков при одевании и раздевании, саморегуляции функций. Факторы, неблагоприятно влияющие на течение адаптации прогнозирование неблагоприятного течения адаптации к школе. Прогнозирование неблагоприятного течения адаптации к школе. Оценка функциональной готовности к обучению в школе. Общие и индивидуальные мероприятия, направленные на повышение резервных возможностей, профилактику нарушений здоровья и развитие школьно-необходимых функций. Мероприятия по формированию функциональной готовности к школе.
Организация жизни детей в ДОУ.	Профилактические мероприятия, направленные на снижение риска нарушений здоровья в период адаптации к ДОУ (коррекция питания, режима дня, фитопрофилактика, физическое воспитание и закаливание, массаж общий и массаж биологически активных точек (БАТ), витаминно-минеральные комплексы). Критерии течения адаптации. Организация жизни детей в период адаптации. Организация питания детей в ДОУ. Распределение закаливающих процедур в течение дня. Организация физического воспитания в ДОУ. Медико-педагогический контроль физкультурного занятия.
Формирование здоровья детей школьного возраста. Организация жизни детей в период адаптации к школе.	Оздоровительные мероприятия, направленные на снижение риска нарушений здоровья в период адаптации к школе. Мероприятия по стимуляции развития органов зрения, опорно-двигательного аппарата и нервной системы. Мероприятия, направленные на снятие зрительного утомления и снижение психо-эмоционального напряжения. Организация питания детей в школе. Задачи физического воспитания. Группы для занятий физкультурой: основная, подготовительная, специальная. Физическая подготовленность: скоростная, координационная, скоростно-силовая, силовая, выносливость и гибкость. Комплекс упражнений для утренней гимнастики, дыхательной гимнастики, для развития силы рук, координации движения, быстроты, общей выносливости, гибкости. Медико-педагогический контроль физкультурного занятия. Санитарно-гигиенический режим – основа профилактики заболеваний.
Формирование здоровья	Аддитивные формы поведения и их профилактика – противоалкогольное воспитание, отказ от курения, «Нет» наркотикам. Ранние половые связи –

детей подросткового возраста.	как риск венерических болезней, СПИДа, гепатита В и С. Формирование репродуктивного здоровья и поведения. Гигиеническое обучение и воспитание.
Центр здоровья – новая форма формирования здорового образа жизни.	Требования к организации деятельности центров здоровья: документация, штатные нормативы медицинского персонала. Документация Центра здоровья. Оборудование Центра здоровья. Взаимодействие с другими ЛПУ и образовательными учреждениями. Структура и функции центра здоровья. Групповая и индивидуальная пропаганда здорового образа жизни, профилактика возникновения и развития факторов риска различных заболеваний (курение, алкоголь, гиподинамия и др.) и формирование у граждан ответственного отношения к своему здоровью и здоровью своих детей, принципов «ответственного родительства». Обучение детей, гигиеническим навыкам и мотивирование их к отказу от вредных привычек. Обучение граждан эффективным методам профилактики заболеваний с учетом возрастных особенностей. Возможности центров здоровья в оценке функциональных и адаптивных резервов организма с учетом возрастных особенностей, прогноз состояния здоровья и разработке индивидуальной программы по ведению здорового образа жизни, в том числе с учетом физиологических особенностей детского возраста.
Зачет.	

КУРСОВЫЕ ЛЕКЦИИ

Здоровый образ жизни и его компоненты

Здоровье сберегающие технологии как основа профилактики нарушения здоровья.

Особенности формирования здоровья детей в различные возрастные периоды

Подготовка детей к поступлению в ДОУ

Формирование психофункциональной готовности к обучению в школе

Роль питания в формировании здоровья детей. Проблема микронутриентного дефицита

Роль воспитания в охране здоровья детей

5.2. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции			Используемые образовательные технологии, (*)	Инновационные технологии	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости (**)
				ПК-1	ПК-15	ПК-16			
1. Здоровый образ жизни (ЗОЖ) и его компоненты. Комплексная оценка здоровья	6	3	9	+	+	+	Л, ЗК, УИРС,	МК, Ди, Ри, НПК	Т, С, Зс, Пр,Д
Здоровье сберегающие технологии – основа профилактики нарушений состояния здоровья.	6	3	9	+	+	+	Л, ЗК, УИРС	МК, Ди, Ри, НПК	Т, С, , Зс, Пр, Д
3. Формирование здоровья ребенка в антенатальном периоде	6	3	9	+	+	+	Л, ЗК, УИРС	МК, Ди, Ри, НПК	Т, С, Зс, Пр,Д
4.. Формирования здоровья детей в периоде новорожденности	6	3	9	+	+	+	Л, ЗК, УИРС	МК, Ди, Ри, НПК	Т, С, Зс, Пр,Д
5. Формирование здоровья детей грудного возраста	6	4	10	+	+	+	Л, ЗК, УИРС	МК, Ди, Ри, НПК	Т, С, Зс, Пр,Д

6. . Формирование здоровья детей раннего возраста. Подготовка детей к поступлению в ДОУ	6	3	9	+	+	+	Л, ЗК, УИРС	МК, Ди, Ри, НПК	Т, С, Зс, Пр,Д
7 Формирование здоровья детей дошкольного возраста. Подготовка детей к поступлению в школу.	6	3	9	+	+	+	Л, ЗК, УИРС	МК, Ди, Ри, НПК	Т, С, Зс, Пр,Д
8. Организация жизни детей в ДОУ.	6	4	10	+	+	+	Л, ЗК, УИРС	МК, Ди, Ри, НПК	Т, С, Зс, Пр, Д
9. Формирование здоровья детей школьного возраста. Организация жизни детей в период адаптации к школе	6	3	9	+	+	+	Л, ЗК, УИРС	МК, Ди, Ри, НПК	Т, С, Зс, Пр,Д
10.Формирование здоровья детей подросткового возраста.	6	3	9	+	+	+	Л, ЗК, УИРС	МК, Ди, Ри, НПК	Т, С, Зс, Пр,Д
11. Центр здоровья – новая форма по формированию здорового образа жизни.	6	3	9	+	+	+	ЗК, УИРС	МК, Ди, Ри, НПК	Т, С, Зс, Пр,Д
12. Зачет.	4	3	7				СЗу		Т, С, СЗк, Пр
	70	38	108						

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Формы организации СРС, наличие методических разработок и пособий (см. приложение к УМК).

Элементы, входящие в самостоятельную работу студента:

- самостоятельное освоение разделов теоретического материала при подготовке к практическим занятиям;
- самостоятельное решение ситуационных задач, тестов;
- поиск информации в библиотеке, в глобальных компьютерных сетях;
- выполнение учебно-исследовательской работы (УИРС).

Для самостоятельной подготовки имеются методические разработки занятий для студентов, включающие тему занятия, контрольные вопросы, перечень практических навыков, рекомендованных для освоения в рамках данной темы, схемы ориентировочной основы действий (ООД), содержащие этапы, средства, критерии самоконтроля при выполнении каждого навыка.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Формы текущего контроля

Текущий контроль и промежуточная аттестация по дисциплине проводится согласно Положению о проведении текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся, принятому на заседании Ученого Совета ИвГМА 24.02.2009г. протокол №2.

Входной контроль осуществляется в виде *письменного тестового контроля исходных знаний по теме занятия* с целью выявления качества самостоятельной подготовки студента. К каждой теме имеется набор тестов с эталонами ответов (2 варианта по 10 вопросов).

Для текущего контроля на каждом занятии используются:

- индивидуальное собеседование по теме занятия (в процессе собеседования контролируется уровень усвоения знаний, умение выражать свои мысли с использованием профессиональной лексики, корректируются ошибки усвоения);
- решение обучающих ситуационных задач (позволяет студентам применить полученные знания на практике).

В конце занятия контроль по изучаемой теме проводится в следующих формах:

- решение контрольных ситуационных задач;
- контроль освоенных практических навыков.

По всем темам практических занятий в папках «Методические рекомендации преподавателю» и «Методические рекомендации студенту» имеются тесты и ситуационные задачи.

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
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 студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
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 студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Ло-	70-66	3+

гика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.		
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал
Отсутствие на занятии (н/б)	0	не ставится

Промежуточная аттестация – зачет. Зачет включает в себя два этапа. Характеристика фондов оценочных средств для проведения зачета представлена в Приложении 1.

I. Тестовый контроль знаний. Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений. На этом этапе зачета оценивается освоение обучающимися практических умений по дисциплине. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Не допускается проведение на зачете специального итогового собеседования.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

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

а). Основная литература:

1. Основы формирования здоровья детей [Текст] : учебник : для использования в учебном процессе образовательных учреждений, реализующих программы высшего образования по направлению подготовки 31.05.02 "Педиатрия" (уровень специалитета) : [гриф] / Л. А. Жданова [и др.] ; под ред. Л. А. Ждановой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017.
2. Основы формирования здоровья детей [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности "Педиатрия" по дисциплине "Основы формирования здоровья детей" : [гриф] / А. С. Калмыкова [и др.] ; под ред. А. С. Калмыковой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

ЭБС:

1. Кучма В. Р. Гигиена детей и подростков : учебник / Кучма В.Р. - 2-е изд., испр. и доп. 2015.
2. Основы формирования здоровья детей: учебник/ А. С. Калмыкова [и др.]; под ред. А. С. Калмыковой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.
3. Основы формирования здоровья детей: учебник / Л. А. Жданова [и др.] ; под ред. Л. А. Ждановой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017.

Дополнительная:

1. Кильдиярова Р.Р. Основы формирования здоровья детей [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности "Педиатрия" по дисциплине "Основы формирования здоровья детей" : [гриф] / Р. Р. Кильдиярова, В. И. Макарова, Ю. Ф. Лобанов. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.
2. Кильдиярова Р.Р. Основы формирования здоровья детей [Текст]: учебник: с компакт-диск : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности "Педиатрия" по дисциплине "Основы формирования здоровья детей" : [гриф] / Р. Р. Кильдиярова, В. И. Макарова, Ю. Ф. Лобанов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 324 с. : ил. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM).
3. Кильдиярова Р.Р. Основы формирования здоровья детей [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к учебнику / Р. Р. Кильдиярова, В. И. Макарова, Ю. Ф. Лобанов. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 1 эл. опт. диск (DVD-ROM).
4. Медико-педагогические мероприятия по облегчению адаптации детей к образовательным учреждениям [Текст] : учебное пособие для студентов, обучающихся по специальности "Педиатрия" - 040201 по дисциплине "Поликлиническая педиатрия" / Каф. поликлинич. педиатрии с курсом здор. ребенка и общ. ухода за детьми ; сост. Л. А. Жданова [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2011.
5. Нервно-психическое развитие детей: прогнозирование и диагностика его нарушений [Текст] : учебное пособие для студентов медицинских вузов, обучающихся по специальности 060103 (040200) - Педиатрия : [гриф] УМО / Л. А. Жданова [и др.]. - 2-е изд. - Иваново : [б. и.], 2009.
6. Организация питания детей раннего возраста [Текст] : учебное пособие для студентов / И. М. Прощина [и др.] ; Каф. поликлинич. педиатрии с курсом здор. ребенка и общ. ухода за детьми. - Иваново : [б. и.], 2009.
7. Профилактическая работа с детьми раннего возраста в поликлинике [Текст] : учебное пособие для студентов медицинских вузов, обучающихся по специальности 060103 65 - Педиатрия : [гриф] УМО / Л. А. Жданова [и др.] ; рец.: Р. М. Ларюшкина, Е. В. Шниткова ; Каф. поликлинич. педиатрии с курсом здор. ребенка и общ. ухода за детьми. - 2-е изд., перераб. и доп. - Иваново : [б. и.], 2009.
8. Уход за детьми раннего возраста и их воспитание [Текст] : методические разработки для студентов / Каф. поликлинич. педиатрии с курсом здор. ребенка и общ. ухода за деть-

ми ; сост. С. И. Мандров [и др.] ; рец.: Н. С. Побединская, Е. В. Шниткова. - Иваново : [б. и.], 2009.

ЭБС:

1. Основы формирования здоровья детей: учебник/ А. С. Калмыкова [и др.]; под ред. А. С. Калмыковой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.

9. Перечень ресурсов:

- 1) I. Лицензионное программное обеспечение:
 - 2) 1. Операционная система Windows,
 - 3) 2. Операционная система “Альт Образование” 8
 - 4) 3. Microsoft Office,
 - 5) 4. Libre Office в составе ОС “Альт Образование” 8
 - 6) 5. STATISTICA 6 Ru,
 - 7) 6. 1С: Университет ПРОФ,
 - 8) 7. Многофункциональная система «Информио»,
 - 9) 8. Антиплагиат. Эксперт.
- 10) II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная	http://elibrary.ru

	библиотека elibrary.ru	Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (ВМС)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		

21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru
----	---------------------------------------	--

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Занятия по дисциплине «**Основы формирования здоровья детей**» проходят на кафедре поликлинической педиатрии. Кафедра располагается по адресу г. Иваново, Шереметевский проспект, 8.

Практические занятия проводятся в учебных аудиториях, расположенных в ЛПУ г. Иваново.

Адреса баз:

1. ОБУЗ Городская клиническая больница №3 детская поликлиника №3 — ул. Постышева, 57/3
2. ОБУЗ «Детская городская клиническая больница №5 г. Иваново»: Стационар — ул. полка Нормандия Неман, 82.
3. ОБУЗ «Детская городская поликлиника № 6» Педиатрическое отделение №1 (ул.Театральная, 25).
4. Детский городской консультативно-диагностический центр (г. Иваново, Шереметевский пр., д.141).
5. ОБУЗ Городская больница №7 детская поликлиника №7 ул. Воронина, 10, с 1.09.16 — ул. Воронина, 11.

В настоящее время кафедра для проведения занятий располагает следующими помещениями:

Кабинет зав. кафедрой - 1

Кабинет ППС -1

Учебная комната - 1

Лаборанская - 1

Конференц-зал (в ЛПУ) - 5

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии (№2,3,4,5)	Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353 Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 Проектор SANYO PDG-DXT10L Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s

2	Учебные аудитории (6)	<p>Столы, стулья, доски. Имеется: Монитор ж/к 17" Acer V173 Ab 5ms 7000:1 Ноутбук ACER ASPIRE+(Мышь, сумка) СБ DEPO Race X320N E5300/2G/T160G/DVD/4450/KB/Мб/PS450/CARE3 Мультимедиа-проектор Epson EMP-1715 LC Прибор компьютерный "ВНС-Микро" Принтер лазерный Xerox P3117 Экран настенный Matte White S 180*180 SlimScreen</p>
3.	Лаборанская (1)	<p>Столы, стулья, шкафы, холодильник Саратов 451/1614 (КШ-160)</p>
4.	<p>Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА</p>	<p>Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии. <u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте P4-3.06 (6), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19 ж/к BENQ компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19" Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) принтер Samsung ML-1520P <u>Аудитория 44 (совет СНО)</u> Компьютер DEPO в комплекте (3) <u>Центр информатизации</u> Ноутбук lenovo в комплекте (9)</p>
5.	<p>Блок неотложной помощи Каб.№102 – компьют.класс – 33, 0 м²</p>	<p>1. Учебные столы- 14 шт. 2. Учебные стулья – 19 шт. 3. Стол препод. – 1 шт. 4. Стул препод – 1 шт. 5. Компьютер персональный Lenovo AIO 520 – 17 шт.</p>

6.	Блок неотложной помощи Каб.№105-пр – 28,5 м ²	<ol style="list-style-type: none"> 1. Манекен ребенка для освоения сердечно-легочной реанимации (01395129) 2. Манекен ребенка Тимми для СЛР с контроллером (01398161) 3. Манекен ребенка для оценки размера родничков, наличия яичек в мошонке, проверки рефлексов и неврологического статуса (01398698) 4. Весы горизонтальный 5. Ростомер 6. Пеленальный стол 750x750x850 7. Тонометр с манжетками разного размера 8. Весы медицинские 9. Ростомер вертикальный 10. Кушетка медицинская смотровая КМС-01-МСК 11. Стол рабочий (дуб молочный) 12. Стул мягкий 13. Тумба ТП - 01
7.	Блок неотложной помощи Каб.№109 – конференц-зал – 33 м ²	<ol style="list-style-type: none"> 1. Стол для переговоров «Сириус» (бук) – 1 шт. 2. Стол КС – 35С – 1 шт. 3. Стол рабочий (дуб молочный)– 2 шт. 4. Стол рабочий – 1 шт. 5. Стул мягкий – 20 шт. 6. Шкаф книжный (бук) – 1 шт. 7. Доска настенная 1-эл. ДН-12Ф 8. Телевизор Samsung UE55J6200 – 1 шт. 9. Жалюзи -1 шт. 10. Системный блок - модель X5000 – 1 шт. 11. Монитор LG черный IPS LED – 1 шт. 12. Негатоскоп

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Основной формой обучения в рамках дисциплины являются клинические практические занятия, в ходе которых проводится тестирование по основным вопросам темы занятия, разбор темы при решении ситуационных задач. В процессе проведения практических занятий широко используются интерактивные методы обучения: имитация профессиональной деятельности (работа на приеме с врачом педиатром, выполнение патронажа к новорожденным детям, детям первого года жизни, активных посещений к остро заболевшим детям вместе с врачом, работа в кабинете здорового ребенка, прививочном кабинете, участие в медицинских осмотрах детей на базе ОО), последовательные разборы клинических ситуаций, деловые игры, тренинги в симуляционном центре с целью изучения алгоритмов оказания неотложной помощи).

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины (модуля) с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин										
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	История медицины	+	+						+			
2.	Психология и педагогика		+		+	+		+	+	+	+	+
3.	Микробиология, вирусология, иммунология				+	+		+	+	+		
4.	Биология с экологией				+	+	+	+	+	+	+	+
5.	Нормальная анатомия			+	+	+	+	+	+	+	+	+
6.	Уход за больными		+		+	+	+	+	+	+	+	+
7.	Сестринское дело				+		+	+	+			
8.	Нормальная физиология					+	+	+	+	+	+	+
9.	Гистология и эмбриология					+	+	+	+	+	+	
10.	Гигиена	+					+	+				
11.	Пропедевтика детских болезней											
12.												

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин										
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Факультетская педиатрия, эндокринология	+	+		+	+	+	+	+	+		+
2.	Госпитальная педиатрия	+	+		+	+	+	+	+	+		+
3.	Инфекционные болезни у детей		+	+		+			+	+		+
4.	Поликлиническая педиатрия	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
5.	Неонатология	+	+		+	+	+					+

Разработчик(и) рабочей программы: д.м.н, профессор Л.А.Жданова, д.м.н., профессор Мандров С.И., к.м.н., доцент Нуждина Г.Н.

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
КАФЕДРА ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПЕДИАТРИИ

Приложение
к рабочей программе дисциплины
(модуля)

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)
ОСНОВЫ ФОРМИРОВАНИЯ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Паспорт ФОС по дисциплине Основы формирования здоровья детей
1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
<i>ПК-1</i>	Способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей 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 детей факторов среды их обитания (6,7 семестр
<i>ПК-15</i>	Готовностью к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний	6,7 семестр
<i>ПК-16</i>	Готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни	6,7 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1.	<i>ПК-1</i>	Знает - понятие о здоровом образе жизни и его компонентах - определение понятия «Здоровье» - критерии комплексной оценки состояния здоровья детей - понятие о группах здоровья - факторы риска нарушения здоровья - принципы организации	<i>Комплекты</i> 1. <i>тестовых заданий</i> 2. <i>практико-ориентированных задач</i>	<i>Зачет, 7 семестр</i>

	<p>режима дня</p> <ul style="list-style-type: none"> - принципы рационального питания - понятие об адекватной двигательной активности - принципы и организацию физического воспитания - закаливание (принципы, противопоказания, методы) - принципы специфической (вакцинопрофилактика) и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей - антенатальная охрана плода - принципы рационального питания и режима дня беременных женщин и кормящих матерей - профилактика гипогалактии у беременных и кормящих матерей - уход за новорожденным - преимущества естественного вскармливания - организация режима дня детей различных возрастов - организация вскармливания детей первого года жизни - организация питания детей раннего и дошкольного возраста - физическое воспитание и стимуляция нервно-психической деятельности детей грудного, раннего и дошкольного возраста - общая и специальная подготовка к поступлению в ДОУ - прогнозирование течения адаптации в ДОУ - организация жизни детей в период адаптации к ДОУ - критерии течения адаптации к ДОУ - оценка течения адаптации к ДОУ - организация питания детей в ДОУ - организация физического 		
--	--	--	--

	<p>воспитания детей в ДОУ</p> <ul style="list-style-type: none"> - медико-педагогический контроль физкультурного занятия в образовательных учреждениях - подготовка детей к поступлению в школу - критерии течения адаптации к школе - оценка течения адаптации к школе - организация питания детей в школе - профилактические мероприятия, направленные на снижение риска нарушений здоровья в период адаптации к школе - мероприятия, направленные на профилактику школьно-обусловленных заболеваний - группы для занятий физической культурой - понятие и методы оценки физической подготовленности - комплекс упражнений, для повышения уровня физической подготовленности - о влиянии вредных привычек на состояние здоровья - понятие о подростковых поведенческих реакциях и аддиктивных формах поведения - приоритетные направления гигиенического обучения и воспитания подростков - о роли центров здоровья в формировании ЗОЖ и организации их работы <p>Умеет</p> <ul style="list-style-type: none"> - собрать и оценить анамнез: биологический, генеалогический, социально-средовой - выявить факторы риска нарушения здоровья - выявлять отклонения в 		
--	---	--	--

	<p>физическом и нервно-психическом развитии</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять биологическую зрелость - определять резистентность - определять группу здоровья - дать рекомендации беременной и кормящей матери по режиму и питанию - дать рекомендации беременной и кормящей матери по профилактике гипогалактии - дать рекомендации по уходу за новорожденным - подобрать режим дня детям различных возрастных групп - дать рекомендации по стимуляции нервно-психической деятельности - подобрать игрушки для детей - подобрать и провести комплекс массажа и гимнастики детям грудного и раннего возраста - дать рекомендации по закаливанию в условиях семьи и ОУ - прогнозировать течение адаптации к ОУ - дать рекомендации по организации жизни в период адаптации к ОУ - оценить течение адаптации к ОУ - провести тесты, характеризующие физическую подготовленность - провести тесты, характеризующие психо-функциональную подготовку к школе - провести медико-педагогический контроль физкультурного занятия - выбрать комплекс упражнений по 		
--	---	--	--

	<p>формированию физической подготовленности детей</p> <ul style="list-style-type: none"> - подобрать комплексы упражнений, направленных на снятие зрительного утомления, статического напряжения мышц спины, снижение психоэмоционального напряжения, повышение резистентности - определить группу для занятий физической культурой - пропагандировать здоровый образ жизни <p>Владеет</p> <ul style="list-style-type: none"> - определением возрастной группы - оценкой факторов риска - оценкой физического развития - оценкой НПР - оценкой резистентности - составлением меню детям грудного, раннего и дошкольного возраста 		
<i>ПК-15</i>	<p>Знает</p> <ul style="list-style-type: none"> - понятие о здоровом образе жизни и его компонентах - принципы организации рационального питания детей различных возрастных групп - понятие об адекватной двигательной активности - правила личной и общественной гигиены - методы закаливания - о влиянии вредных привычек на состояние здоровья - понятие о подростковых поведенческих реакциях и аддиктивных формах поведения - приоритетные направления гигиенического обучения и воспитания подростков - о роли центров здоровья в формировании ЗОЖ и орга- 		

	<p>низации их работы</p> <p>Умеет</p> <ul style="list-style-type: none"> – дать рекомендации беременной по подготовке к будущему материнству – дать рекомендации кормящей матери по профилактике гипогалактии - подобрать режим дня детям различных возрастных групп - подобрать и провести комплекс массажа и гимнастики детям раннего возраста - предложить комплекс закаливающих мероприятий в семье и ОУ <p>Владеет</p> <ul style="list-style-type: none"> - оставлением меню ребенку грудного, раннего и дошкольного возраста 		
ПК-16	<p>Знает</p> <ul style="list-style-type: none"> - понятие о здоровом образе жизни и его компонентах - принципы рационального питания детей различных возрастных групп - понятие об адекватной двигательной активности - правила личной и общественной гигиены - методы закаливания - о влиянии вредных привычек на состояние здоровья - о роли центров здоровья в формировании ЗОЖ и организации их работы - принципы специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей - методы оздоровления детей в условиях детской поликлиники, образовательного учреждения и семьи - принципы и организацию физического воспитания - принципы формирования 		

	<p>НПР у детей</p> <ul style="list-style-type: none"> - вопросы подготовки детей к поступлению в ОУ - вопросы организации жизни детей при поступлении в ОУ <p>Умеет</p> <ul style="list-style-type: none"> - дать рекомендации беременной по подготовке к будущему материнству - дать рекомендации кормящей матери по профилактике гипогалактии - подобрать режим дня детям различных возрастных групп - предложить комплекс закаливающих мероприятий в семье и ОУ - подобрать игрушки для детей различного возраста - Выбрать комплекс упражнений по формированию физической подготовленности детей - дать рекомендации по формированию НПР у детей - дать рекомендации по вопросам подготовки детей к поступлению в ОУ - дать рекомендации по вопросам организации жизни детей при поступлении в ОУ - дать рекомендации по санитарно-гигиеническим мероприятиям в организованных коллективах и семье <p>Владеет</p> <ul style="list-style-type: none"> - составлением меню детям грудного, раннего и дошкольного возраста 		
--	--	--	--

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: *ТЕСТОВОЕ ЗАДАНИЕ*

2.1.1. Вариант тестовых заданий с инструкцией по выполнению для студентов, эталонами ответов и оценочными рубриками для каждого задания:

ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

Вариант 1

Вариант 1

- 1) **Подготовка детей к ДОУ включает:**
 - а. только общую подготовку
 - б. только специальную подготовку
 - в. и общую и специальную подготовку
- 2) **Общая подготовка детей к ДОУ предполагает:**
 - а. назначение индивидуальных оздоровительных мероприятий
 - б. профилактические осмотры детей на педиатрическом участке с комплексной оценкой здоровья, назначением индивидуальных оздоровительных и корригирующих мероприятий
 - в. назначение индивидуальных корригирующих мероприятий
- 3) **Общая подготовка детей к ДОУ начинается:**
 - а. с рождения ребенка
 - б. с момента указания родителями срока поступления ребенка в ДОУ
 - в. за 6 месяцев до поступления ребенка в ДОУ
 - г. за 2 месяца до поступления ребенка в ДОУ
- 4) **Какие факторы не определяют здоровье:**
 - а. генеалогический анамнез
 - б. биологический анамнез
 - в. социальный анамнез
 - г. половое развитие
- 5) **Какие показатели не характеризуют здоровье:**
 - а. уровень физического развития и биологическая зрелость
 - б. нервно-психическое развитие
 - в. резистентность организма
 - г. функциональное состояние органов и систем
 - д. анамнез (социальный, биологический, генеалогический)
- 6) **Какие параметры не характеризуют социальный анамнез:**
 - а. состав и полнота семьи
 - б. образование членов семьи
 - в. психологический микроклимат
 - г. жилищно-бытовые условия
 - д. национальность
- 7) **Какой признак не является критерием оценки биологического возраста детей до 10 лет:**
 - а. число ядер окостенения
 - б. показатели роста и массы
 - в. психомоторное развитие
 - г. появление молочных зубов
 - д. вторичные половые признаки
- 8) **Какой признак не является критерием оценки биологического возраста подростков:**
 - а. число ядер окостенения
 - б. вторичные половые признаки
 - в. количество постоянных зубов
 - г. пропорции тела
 - д. психо-моторное развитие
- 9) **Оценка уровня биологической зрелости по вторичным половым признакам проводится:**
 - а. всем детям с 10 лет
 - б. всем детям с 15 лет
 - в. девочкам с 10 лет, мальчикам – с 12 лет
 - г. всем детям с 10 лет, а оценка менструальной функции у девочек – с

- 11 лет
- 10) По каким параметрам не оценивают половое созревание девочек:**
- а. оволосение подмышечных впадин
 - б. оволосение лобка
 - в. рост щитовидного хряща
 - г. развитие молочной железы
 - д. становление менструальной функции
- 11) Показателями НПР детей 2 года жизни не являются:**
- а. безусловные рефлексy
 - б. развитие речи активной и понимаемой
 - в. сенсорное развитие
 - г. игра и действия с предметами
 - д. движения
 - е. навыки
- 12) К какой группе нервно-психического развития относится ребенок с отставанием в НПР на 1 эпикризный срок:**
- а. I
 - б. II
 - в. III
 - г. IV
 - д. V
- 13) Число кормлений, наиболее целесообразное для ребенка в возрасте от 1 до 1,5 лет:**
- а. 7 р.
 - б. 6 р.
 - в. 5 р.
 - г. 4 р.
 - д. 3р.
- 14) Число кормлений для детей старше 1,5 лет:**
- а. 7 р.
 - б. 6 р.
 - в. 5 р.
 - г. 4 р.
- 15) Укажите соотношение Б : Ж : У в пище детей 1-3 лет:**
- а. 1:3:6
 - б. 1:2:4
 - в. 1:1:4
- 16) Укажите продукты, которые рекомендуется использовать в питании детей старше 1 года не каждый день:**
- а. сыр
 - б. творог
 - в. сметана
 - г. яйцо
- 17) Для детей какого возраста можно приготовить непротертые, полувязкие каши:**
- а. 1-1,5 года
 - б. 1,5-3 года
 - в. в) старше 3 лет

18) Моторная плотность урока физической культуры для учащихся общеобразовательной школы, отнесенных по состоянию здоровья к основной медицинской группе, должна составлять:

- а. 40-50%
- б. 50-60%
- в. 60-80%
- г. 80-90%
- д. 90-100%

19) Детям основной медицинской группы по физической культуре разрешается:

- а. Заниматься физическими упражнениями, закаливанием без ограничений.
- б. Заниматься всеми видами общественно-полезного труда.
- в. Заниматься физической культурой в одной из спортивных секций или кружке.
- г. Участвовать в соревнованиях и в туристических походах.
- д. Разрешены все перечисленные формы физических нагрузок.

20) Детям подготовительной медицинской группы не разрешаются:

- а. Занятия утренней гимнастикой с ограничением нагрузки отдельных видов упражнений.
- б. Процедуры закаливания с ограничением отдельных процедур.
- в. Трудовые процессы, не связанные с применением физической силы.
- г. Участие в соревнованиях по одному из видов спорта.
- д. Массовые физкультурные мероприятия (с ограничением нагрузки).

21) Укажите сроки введения творога при естественном вскармливании:

- а. 3 мес.
- б. 4 мес.
- в. 5 мес.
- г. 6 мес.
- д. 7мес

22) Укажите сроки введения яичного желтка при естественном вскармливании:

- а. 3 мес.
- б. 4 мес.
- в. 5 мес.
- г. 6 мес.
- д. 7мес

23) Укажите сроки введения каши при естественном вскармливании:

- а. 4-6 мес.
- б. 7-8 мес.
- в. 2-4 мес.
- г. 3-5 мес,

24) Какая стадия сосудисто-двигательной реакции является нежелательной при проведении специальных закаливающих процедур?

- а. вазодилатации
- б. паретическое состояние
- в. вазоконстрикции
- г. игра вазомоторов
- д. все перечисленные проявления нежелательны

25) Какой из приведенных принципов проведения закаливающих процедур неправомерен?

- а. учет индивидуальных особенностей организма ребенка;
- б. полиградационность;

- в. сочетание общих и местных воздействий;
- г. выполнение закаливающих процедур на одинаковом уровне теплопродукции организма;

Ответы

Вариант 1	
1	в
2	б
3	а
4	г
5	д
6	д
7	д
8	д
9	г
10	в
11	а
12	б
13	в
14	г
15	в
16	б
17	б
18	в
19	д
20	г
21	г
22	д
23	а
24	д
25	г

2.1.2. Критерии и шкала оценки

Оценка «отлично» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 95% вопросов

Оценка «хорошо» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 85% вопросов

Оценка «удовлетворительно» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 75% вопросов

Оценка «неудовлетворительно» выставляется при правильном ответе менее, чем на 75% вопросов

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Итоговое тестирование проводится на заключительном занятии и является первым этапом зачета. Для итогового тестового контроля по дисциплине «Основы формирования здоровья детей» предлагается комплект тестовых заданий, состоящих из 4 вариантов по 25 вопросов.

Проверяемые компетенции ПК-1, ПК-15, ПК-16.

Тип задания – задания закрытой формы (с множественным выбором), в котором тестируемый выбирает один правильный ответ из данного набора ответов. Каждый правильный ответ оценивается в один балл. Продолжительность тестирования – 45 минут.

2.2. Оценочное средство: ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННАЯ ЗАДАЧА

2.2.1. Для проведения зачета по дисциплине «Основы формирования здоровья детей» предлагается комплект из практико-ориентированных задач, эталоны ответов.

Проверяемые компетенции ПК-1, ПК-15, ПК-16.

Предполагаемое время выполнения – 60 минут.

Задача

На прием к участковому врачу пришла мать с девочкой 3 лет для решения вопроса об устройстве ребенка в дошкольное образовательное учреждение.

Ребенок из полной семьи, материально-бытовые условия удовлетворительные, родители молодые с высшим образованием. Психологический микроклимат в семье благоприятный. Ребенок от первой беременности, протекавшей на фоне гестоза второй половины, ОРЗ в 32 недели беременности. Роды в срок 39 недель, длительностью 15 часов, закричал сразу, оценка по Апгар 8/9 баллов. К груди приложен в первые сутки. Вес при рождении 3100,0 г, рост 50 см. Из роддома выписан на 5 день жизни в удовлетворительном состоянии. В периоде новорожденности отмечалась физиологическая желтуха. Грудное вскармливание до 2 месяцев. На первом году жизни отмечались проявления атопического дерматита в виде гиперемии щек. На втором году жизни болела ОРЗ 5 раз. На третьем году жизни перенесла ОРЗ 4 раза.

Объективно: состояние ребенка удовлетворительное. Антропометрия: масса тела – 13 кг, длина – 90 см. Нервно-психическое развитие: Ребенок говорит многословными предложениями, много спрашивает: «когда?», «почему?», по образцу подбирает предметы различной геометрической формы и разного цвета, пытается играть, выполняя определенные роли (продавец в магазине), пытается строить из конструктора домик с забором (сюжетные постройки), рисует простые предметы и называет их, пытается одеваться сам, но не умеет застегивать пуговицы, ест аккуратно, перешагивает через препятствия чередующимся шагом. Ребенок дружелюбный. Засыпает с пустышкой.

Кожные покровы чистые, обычной окраски. Слизистые чистые, розовые. Носовое дыхание свободное. Лимфатические узлы по основным группам, не увеличены. По внутренним органам без отклонений. Физиологические отправления в норме.

Вопросы для собеседования:

1. Оцените физическое и нервно-психическое развитие ребенка.
2. Оцените прогноз течения адаптации к ДОО у ребенка.
3. Каким образом проводится подготовка ребенка к поступлению в ДОО?
4. Какие советы дадите маме ребенка в период подготовки к поступлению в дошкольное образовательное учреждение?
5. Назовите мероприятия по профилактике срыва адаптации при поступлении в дошкольное образовательное учреждение.

Эталонные ответы к ситуационной задаче

1. Физическое развитие: масса тела 3 коридор, длина тела 2 коридор – сниженная длина тела при нормальном значении массы.
НПР II группа, задержка 1 степени (Н – по навыкам в застегивании пуговиц).
2. Прогноз благоприятный.
3. Общая подготовка состоит в проведении систематических медицинских осмотров, назначении оздоровительных мероприятий, своевременном выявлении и коррекции отклонений в состоянии здоровья.

Специальная подготовка начинается за 6 месяцев до поступления ребенка в ДООУ и состоит в прогнозировании течения адаптации, воздействии на управляемые факторы риска неблагоприятного течения адаптации, санитарно-просветительной работе с родителями, оздоровлении детей и реабилитации детей с выявленными отклонениями в состоянии здоровья.

4. Максимально приблизить домашний режим ребенка к режиму детского учреждения. Поощрять самостоятельность ребенка в одевании, еде, выполнении гигиенических процедур. Рассказывать ребенку про детский сад, создавать положительный настрой на посещение ДООУ. Избавиться от вредных привычек (сосание пустышки).

5. В целях облегчения адаптации детей к ДООУ необходимо: постепенное формирование групп вновь поступающими детьми, укороченное пребывание в дошкольном учреждении, разрешить привычный для ребенка способ кормления, укладывания на сон, обеспечить состояние теплового комфорта; чаще предлагать ребенку теплое питье в детском учреждении и дома, кормить осторожно, не проводить в ДООУ травмирующих медицинских манипуляций, не настаивать на обязательном выполнении упражнений на физкультурных занятиях

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленные вопросы, показано свободное ориентирование в понятиях, умении выделить существенные и несущественные признаки.</p> <p>Ответ формулируется с использованием профессиональных терминов, логичен, доказателен, демонстрирует личную позицию студента. Могут быть допущены недочеты, исправленные студентом самостоятельно или с помощью преподавателя в процессе ответа.</p>	100-86	5 «отлично»
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленные вопросы, показано свободное ориентирование в понятиях, умении выделить существенные и несущественные признаки.</p> <p>Ответ формулируется с использованием профессиональных терминов, логичен, доказателен, демонстрирует личную позицию студента. Могут быть допущены недочеты, исправленные студентом самостоятельно или с помощью преподавателя в процессе ответа.</p> <p>Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.</p> <p>Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.</p>	85-71	4 «хорошо»
<p>Дан неполный и недостаточно развернутый ответ, представляющей собой разрозненные знания по теме вопроса. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Допущены ошибки при раскрытии сущности раскрываемых понятий, явлений вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей.</p>	70-56	3 «удовлетворительно»

В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.		
---	--	--

2. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

Зачет состоит из двух этапов: тестирование и решение ситуационной задачи.

Зачет считается принятым, если студент получил оценку 3 и более за каждый этап. При неудовлетворительной оценке за любой из этапов студенту предлагается пересдать этот этап повторно.

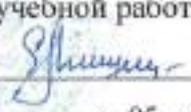
Автор(ы)-составитель(и) ФОС:

Профессор, д.м.н., профессор кафедры поликлинической педиатрии Мандров С.И.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический
Кафедра оториноларингологии и офтальмологии



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
 И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Оториноларингология» является овладение специальными методами диагностики и лечения заболеваний уха и верхних дыхательных путей, формирование основ врачебного мышления, умений, обеспечивающих решение профессиональных задач и применение алгоритма врачебной деятельности по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях, по профилактике, диагностике, лечению и реабилитации больных при патологии уха и верхних дыхательных путей.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина «Оториноларингология» является базовой (обязательной частью).

Связь с предшествующими дисциплинами: анатомия, патофизиология, патологическая анатомия, фармакология, биохимия.

Связь с последующими дисциплинами: терапия, хирургия, инфекционные болезни, нервные болезни.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

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 заболеваний.

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

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

ПК-11 – готовностью к оказанию скорой медицинской помощи при состояниях требующих срочного медицинского вмешательства.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений, навыков	Количество повторений
ПК-5 <u>Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и</u>	Знать: этиологию, патогенез профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний, том числе инфекционных;	
	методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного оториноларингологического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального	

<u>иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболеваний</u>	обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику);	
	Уметь: собрать и оценит жалобы и анамнез у больного оториноларингологического профиля ,провести	10
	Камертональное исследование. Выявление спонтанных вестибулярных нарушений. Взятие мазка на флору и чувствительность к антибиотикам Туалет слухового прохода. Определение проходимости слуховых труб. Камертональные тесты (Ринне, Вебера, Швабаха, Желле. Исследование спонтанного нистагма. Калорическая проба холодной и горячей водой. Вращательная проба по Барани Пневматическая проба. Анемизация слизистой оболочки носа. Интерпретация рентгенограмм околоносовых пазух и костей носа	5
	Оценить результаты эндоскопического исследования	1
	Владеть: собрать и оценить жалобы и анамнез у больного оториноларингологического профиля.	10
	Камертональное исследование. Выявление спонтанных вестибулярных нарушений. Взятие мазка на флору и чувствительность к антибиотикам Туалет слухового прохода. Определение проходимости слуховых труб. Камертональные тесты (Ринне, Вебера, Швабаха, Желле. Исследование спонтанного нистагма. Калорическая проба холодной и горячей водой. Вращательная проба по Барани Пневматическая проба. Анемизация слизистой оболочки носа. Интерпретация рентгенограмм околоносовых пазух и костей носа	5
	Оценкой результатов рентгенографического исследования	5
<u>ПК-6 – способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с</u>	Знать современную классификацию заболеваний в соответствии с Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	
	клиническую картину основных патологических состояний, симптомов, синдромов, особенности течения и	

<p><u>Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</u></p>	<p>возможные осложнения наиболее распространенных ЛОР-заболеваний,</p>	
	<p>Уметь Определять у пациента основных патологических состояний, симптомов</p>	5
	<p>уметь формулировать синдромы заболеваний, формулировать диагноз согласно Международной статистической классификации болезней классификации болезней</p>	10
	<p>Владеть Проведением клинического обследования ЛОР-органов ,а также всех органов и систем пациента</p>	3
	<p>Оценкой выявленных при обследовании изменений и формулировке предварительного диагноза</p>	3
	<p>Составлением плана обследования с учетом предварительного диагноза</p>	3
	<p>формулированием диагноз согласно Международной статистической классификации болезней классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра</p>	3
<p>ПК-9 – готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	<p>Знать: тактику ведения пациентов с патологией ЛОР-органов в зависимости от клинической картины основных патологических состояний, симптомов, синдромов, особенностей течения и возможных осложнения наиболее распространенных заболеваний</p>	
	<p>рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов (этиотропными и патогенетическими средствами заболеваний ЛОР-органов</p>	
	<p>Уметь: обосновать этиологическую, патогенетическую и посиндромную терапию пациента, основных патологических состояний, симптомов, синдромов, особенностей течения и возможных осложнения наиболее распространенных заболеваний оториноларингологического профиля- острых и хронических риносинуситов ,ангин, острого и хронического тонзиллита, острых и хронических ларингитов воспалительных и невоспалительных заболеваний уха. Уметь выполнять:</p>	5

	<p>Туалет слухового прохода. Закапывание капель в ухо. Определение проходимости слуховых труб. Проведение продувания слуховых труб по Полицеру. Введение в ухо турунд с лекарственными веществами. Наложение согревающего компресса на область уха Смазывание задней стенки глотки лекарственными веществами. Смазывание слизистой оболочки носа лекарственными веществами и введение их на тампонах</p>	5
	<p>Владеть: определением тактики ведения пациентов с различными заболеваниями неинфекционной и инфекционной патологии ЛОР- органов, оформлением истории болезни, эпикриза Проводить Туалет слухового прохода. Закапывание капель в ухо. Определение проходимости слуховых труб. Проведение продувания слуховых труб по Полицеру. Введение в ухо турунд с лекарственными веществами. Наложение согревающего компресса на область уха Смазывание задней стенки глотки лекарственными веществами. Смазывание слизистой оболочки носа лекарственными веществами и введение их на тампонах</p>	5
<p><u>ПК-11 – готовностью к оказанию скорой медицинской помощи при состояниях требующих срочного медицинского вмешательства</u></p>	<p>Знать: принципы оказания скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательств при:</p> <p>Острой дыхательной недостаточности</p> <p>Носовых кровотечениях.</p> <p>Стенозе гортани.</p> <p>Инородных телах ЛОР-органов.</p> <p>Острых аллергических реакциях</p> <p>Уметь: назначить неотложную помощь при острой дыхательной недостаточности, носовых кровотечениях, стенозе гортани, инородных телах ЛОР-органов, острых аллергических реакциях.</p> <p>Владеть: оказывать неотложную помощь при: инородном телах ЛОР-органов оказывать помощь при носовом кровотечении</p>	<p>1</p> <p>3</p> <p>5</p>

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единицы, 108 академических часов.

Курс	Семестр	Количество часов			Форма итогового контроля знаний (экзамен, зачет с оценкой)
		Часы контактной работы	самостоятельная работа	Всего в часах и ЗЕ	
4	8	72	36	108/3 ЗЕ	зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1 Содержание дисциплины.

1. Введение. История оториноларингологии.

2. Клиническая анатомия наружного и внутреннего носа и околоносовых пазух. Строение слизистой оболочки полости носа. Особенности строения полости носа у детей раннего возраста и их значение в клинической патологии детского возраста.

3. Функции полости носа: дыхательная, обонятельная, рефлекторная, защитная и резонаторная.

4. Влияние состояния полости носа и околоносовых пазух на функции других органов и систем. Значение нормального носового дыхания для правильного развития организма и профилактики профессиональных и других заболеваний и интоксикаций.

5. Наружный осмотр, пальпация, риноскопия передняя и задняя, зондирование, диафаноскопия, эндоскопия полости носа и околоносовых пазух, рентгенография, томография, магнитно-резонансная томография, компьютерная томография. Диагностическая пункция верхнечелюстной пазухи. Способы исследования обонятельной и дыхательной функций носа.

6. Клиническая анатомия и физиология глотки. Особенности строения небных миндалин и их физиологическая роль.

7. Способы исследования различных отделов глотки: фарингоскопия, задняя риноскопия, эндоскопия и методы исследования гортани.

8. Клиническая анатомия и физиология гортани, Дыхательная, голосовая и рефлекторная функции гортани.

9. Методы исследования гортани. Непрямые и прямые методы исследований, микроларингоскопия.

10. Значение бытовых и профессиональных факторов в патогенезе заболеваний гортани.

11. Клиническая анатомия и физиология трахеи и бронхов. Методы исследования трахеи и бронхов (непрямые и прямые, в том числе с использованием микроскопа).

12. Клиническая анатомия и физиология органа слуха.

13. Значение топографических, анатомических и возрастных особенностей и типов строения сосцевидных отростков в развитии заболеваний ушей и их осложнений.

14. Строение рецепторов улитки, преддверия, полукружных каналов. Слуховой и вестибулярный анализаторы.

- 15.** Звукопроводение и звуковосприятие. Трансформация звуковой энергии в нервный процесс. Возникновение электрических потенциалов в улитке в ответ на звуковое раздражение. Биохимические процессы в улитке и слуховом нерве в норме и патологии.
- 16.** Область слухового восприятия, высота, сила, тембр звуков. Пороги восприятия. Резонансная теория слуха Гельмгольца. Теория Бекеша.
- 17.** Адаптация и утомление органа слуха. Бинауральный слух. Ототописка.
- 18.** Угловые и линейные ускорения как адекватные раздражители вестибулярного анализатора.
- 19.** Методы исследования слуха.
- 20.** Отоскопия, микроотоскопия. Определение подвижности барабанной перепонки. Исследование проходимости слуховой трубы. Тимпанометрия. Рентгенография, томография и компьютерная томография височных костей.
- 21.** Методы исследования кохлеарного аппарата.
- 22.** Исследование слуха речью, камертонами, тональная пороговая, надпороговая, речевая аудио-метрия. Отоакустическая эмиссия. Слуховая чувствительность к ультразвуку. Воздушная и костная проводимость. Дифференциальная диагностика между заболеваниями среднего и внутреннего уха (по результатам камертональных и аудиологических исследований).
- 23.** Методы исследования вестибулярного аппарата.
- 24.** Выявление спонтанного нистагма. Экспериментальный нистагм: поствращательный, калорический, прессорный. Исследование статических и динамических расстройств равновесия. Компьютерная стабилметрия. Электронистагмография.
- 25.** Гематома и абсцесс перегородки носа, переломы хрящевого и костного скелета носа.
- 26.** Комбинированные повреждения носа, околоносовых пазух и верхней челюсти. Первая помощь. Принципы восстановительной хирургии при последствиях повреждений носа.
- 27.** Инородные тела полости носа и околоносовых пазух, ринолиты, профилактика, способы удаления.
- 28.** Ожог, отморожение, фурункул.
- 29.** Заболевания полости носа.
- 30.** Носовые кровотечения: общие и местные причины. Способы остановки кровотечений: тампонада носа передняя и задняя, прижигания, применение общих и местных кровоостанавливающих средств. Патогенетическая терапия, селективная эмболизация сосудов.
- 31.** Значение санитарного просвещения в вопросе оказания первой помощи при носовых кровотечениях.
- 32.** Искривления перегородки носа, синехии и атрезии полости носа, значение для функции полости носа и околоносовых пазух. Способы лечения.
- 33.** Роль бытовых, метеорологических, инфекционных, бактериальных и вирусных, аллергических факторов в этиологии острых и хронических заболеваний верхних дыхательных путей. Значение профессиональных факторов в патогенезе заболеваний носа и околоносовых пазух.
- 34.** Острый насморк как самостоятельное заболевание и как симптом гриппа, острого респираторного вирусного заболевания. Острый насморк у грудных детей. Лечение. Вазомоторный насморк (нейровегетативная и аллергическая формы).
- 35.** Озена или зловонный насморк. Патогенез. Симптоматика и лечение.
- 36.** Острое и хроническое воспаление верхнечелюстной пазухи, решетчатого лабиринта, лобной и клиновидной пазух. Этиология, патогенез, симптоматология, течение, лечение.
- 37.** Аллергические и вазомоторные синуситы (аллергическая риносинусопатия). Значение вирусов и грибов.

- 38.** Глазничные и внутричерепные осложнения при заболеваниях носа и околоносовых пазух.
- 39.** Кистовидное растяжение околоносовых пазух носа.
- 40.** Гипо- и anosmia. Этиология. Классификация, диагностика, лечение.
- 41.** Симптоматика, диагностика, хирургический, лучевой и комбинированный методы лечения. Химиотерапия опухолей носа и околоносовых пазух. Онкологическая настороженность.
- 42.** Ожоги и травматические повреждения глотки. Инородные тела глотки.
- 43.** Значение микробного фактора, аденовирусов, аллергии и охлаждения в возникновении заболеваний глотки. Первичные ангины: катаральная,
- 44.** фолликулярная и лакунарная. Осложнения ангин. Паратонзиллярный абсцесс. Дифференциальная диагностика лакунарной ангины с дифтерией глотки.
- 45.** Заглоточный абсцесс — патогенез и клиника заглоточного абсцесса у детей раннего возраста. Методы лечения.
- 46.** Принципы профилактики и лечения ангин. Значение санитарно-просветительной работы. Острый фарингит. Диагностика и лечение острого фарингита. Отличие фарингита от катаральной ангины.
- 47.** Пути снижения заболеваемости острыми воспалительными заболеваниями глотки. Выявление больных на предприятиях. Изоляция больных ангиной в домашней обстановке, в больничных учреждениях. Диспансеризация населения, лиц, часто болеющих ангинами.
- 48.** Хронический тонзиллит как частая причина рецидивирующих ангин. Безангиновая форма хронического тонзиллита. Классификация. Роль хронического тонзиллита в патогенезе ряда других заболеваний (эндокардит, ревматизм, неспецифический инфекционный полиартрит, гломерулонефрит). Симптоматика, диагностика и методы лечения: консервативные и хирургические («Тонзиллор», лазеротерапия, лазерохирургия, иммунокорректирующая терапия). Диспансеризация больных с хроническим тонзиллитом.
- 49.** Хронический фарингит: катаральный, гипертрофический и атрофический. Значение профессиональных факторов и вредных привычек в развитии заболевания. Диагностика и лечение хронического фарингита.
- 50.** Аденоиды и гиперплазия небных миндалин как наиболее частая причина затруднения носового дыхания и ряда других нарушений в детском возрасте. Симптоматика и лечение.
- 51.** Грибковые поражения глотки: фарингомикоз, кандидомикоз. Диагностика, лечение.
- 52.** Доброкачественные (юношеская ангиофиброма носоглотки) и злокачественные (рак, саркома). Диагностика, лечение. Онкологическая настороженность.
- 53.** Инородные тела у взрослых и у детей. Ожоги и рубцовые сужения пищевода. Значение бытовых факторов в патогенезе заболеваний трахеи и бронхов.
- 54.** Острый ларингит. Подскладочный ларингит (ложный круп), флегмонозный ларингит, хондроперихондрит гортани. Дифтерия гортани.
- 55.** Хронический. ларингит, катаральная, гиперпластическая и атрофическая его формы. Полипы и узелки голосовых складок. Парезы и параличи гортани. Фонастения.
- 56.** Доброкачественные опухоли: фибромы, папилломы, ангиомы, лимфоангиомы. Папилломатоз гортани у детей и взрослых. Клиника, лечение. Злокачественные опухоли. Предрак гортани. Дискератозы.
- 57.** Рак гортани. Методы ранней диагностики. Значение микроларингоскопии, стробоскопии, рентгенотомографического исследования, компьютерной томографии и биопсии в ранней диагностике рака гортани. Хирургические, лучевые, медикаментозные и комбинированные методы лечения. Значение профилактических осмотров и диспансеризации в диагностике и профилактике злокачественных опухолей гортани.

58. Выявление предраковых состояний. Онкологическая настороженность, при заболеваниях гортани.

59. Острые стенозы гортани. Клиника, диагностика, стадии. Стенозы при заболеваниях, травмах и при попадании инородных тел. Методы лечения консервативные, интубация, трахеостомия. Показания к интубации, трахеостомии и техника их проведения. Хронические стенозы гортани и трахеи.

60. Заболевания наружного уха.

61. Наружный отит (фурункул, разлитое воспаление наружного слухового прохода), отогематома, экзема, отомикоз, рожистое воспаление, перихондрит. Клиника, диагностика, лечение. Серная пробка. Инородные тела уха, методика их удаления.

62. Острое и хроническое воспаление среднего уха.

63. Экссудативный, адгезивный средний отиты. Клиника, диагностика, лечение.

64. Острое гнойное воспаление среднего уха. Особенности клиники и течения среднего отита при различных инфекционных заболеваниях (скарлатина, корь, грипп, дифтерия и др.). Стадии развития. Показания к парацентезу. Особенности течения острого гнойного воспаления среднего уха в детском возрасте. Связь заболеваний среднего уха с заболеваниями полости носа, околоносовых пазух и носоглотки.

65. Мастоидит. Симптомы и течение. Верхушечные формы мастоидита. Погрозит, зигоматит. Особенности течения среднего отита и мастоидита (антрита) у детей раннего и старшего возраста. Лечение: консервативное — антибиотики, сульфаниламидные препараты; хирургическое — антротомия, мастоидотомия.

66. Хронический гнойный средний отит. Статистические данные. Причины возникновения. Роль верхних дыхательных путей в развитии и течении воспалительного процесса в среднем ухе. Основные клинические формы хронического гнойного среднего отита: мезотимпанит, эпитимпанит. Особенности клинического течения, отоскопических проявлений, нарушений слуховой функции в зависимости от локализации процесса в среднем ухе. Кариес, грануляции, холестеатома как проявления хронического гнойного среднего отита. Консервативные методы лечения. Показания к санирующей общеполостной операции на среднем ухе. Лечебное и профилактическое значение этой операции. Реконструктивные операции на среднем ухе с целью сохранения и улучшения слуха (тимпанопластика).

67. Заболевания внутреннего уха.

68. Лабиринтиты: ограниченный, диффузный серозный и гнойный. Пути проникновения инфекции во внутреннее ухо. Клиника, диагностика, лечение, прогноз.

69. Отогенные внутричерепные осложнения.

70. Экстрадуральный и перисинуозный абсцесс. Тромбофлебит сигмовидного синуса. Отогенный сепсис. Серозный и гнойный менингиты. Отогенный абсцесс мозга. Пути распространения инфекции. Клиника и способы диагностики.

71. Основные принципы лечения отогенных осложнений — экстренные хирургические вмешательства с целью удаления гнойных очагов из среднего уха, венозных синусов, мозга и мозжечка. Современные антибактериальные препараты как мощный дополнительный терапевтический фактор в лечении отогенных осложнений. Дегидратационная, дезинтоксикационная терапия.

72. Экспертиза трудоспособности при заболеваниях среднего и внутреннего уха. Длительность отпусков по временной нетрудоспособности после операции в связи с заболеваниями среднего и внутреннего уха.

73. Отосклероз.

74. Болезнь Меньера.

- 75.** Нейросенсорная тугоухость.
- 76.** Опухоли уха.
- 77.** Глухота и глухонемота.
- 78.** Врожденная и приобретенная. Распознавание глухоты в раннем детском возрасте методом условных рефлексов.
- 79.** Принципы обучения глухонемых. Сурдологопедические кабинеты. Слухопротезирование при различных формах глухоты и тугоухости. Роль кохлеарной имплантации в разрешении проблем глухонемоты. Методы профилактики.
- 80.** Повреждения и ранения уха.
- 81.** Повреждения и ранения ушной раковины, наружного слухового прохода, барабанной перепонки и полостей среднего уха, повреждения внутреннего уха. Переломы височных костей: продольные и поперечные. Диагностика. Первая помощь. Показания к оперативному вмешательству и консервативному лечению. Термические химические повреждения. Баро-и акустическая, вибрационная травма уха. Воздушная контузия уха.
- 82.** Вторичные ангины: поражение миндалин при инфекционных заболеваниях (скарлатина, сифилис, туберкулез, ВИЧ-инфекция) и заболеваниях кроветворной системы (моноклеоз, агранулоцитоз, лейкоз).
- 83.** Склерома дыхательных путей. Этиология и патогенез. Географическое распространение. Методы диагностики. Клинические формы. Симптоматика и течение в зависимости от локализации. Консервативное и хирургическое лечение. Организационные мероприятия по борьбе со склеромой.
- 84.** Туберкулез. Клиника, диагностика. Современные методы лечения. Связь с туберкулезными поражениями других органов. Организация противотуберкулезной борьбы и роль оториноларинголога в ней.
- 85.** Сифилис. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Современные методы лечения.
- 86.** СПИД. Клиника, диагностика, профилактика.
- 87.** Противопоказанные факторы в трудовой деятельности при различных заболеваниях ЛОР-органов. Значение шума и вибрации в развитии нейро-сенсорной тугоухости. Значение профессиональных факторов в патогенезе заболеваний верхних дыхательных путей. Профессиональный отбор. Профилактика заболеваний ЛОР-органов на промышленных предприятиях (общие и индивидуальные меры профилактики).
- 88.** Общие вопросы и профотбор при заболеваниях ЛОР-органов.
- 89.** Показания и примерные сроки выдачи листов нетрудоспособности при различных заболеваниях ЛОР-органов. Длительность отпусков по временной нетрудоспособности после операции на ЛОР-органах.
- 90.** Стойкая нетрудоспособность при заболеваниях ЛОР-органов.
- 91.** Экспертиза, профотбор и трудоустройство.
- 92.** Показания для направления на медико-социальную экспертизу.

5.2 Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций.

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Аудиторные занятия			Самостоятельная работа студента	Зачет	Итого часов	Компетенции				Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	Лекции	Практические занятия	Всего				ПК-5	ПК-6	ПК-9	ПК-11		
1. Введение. История оториноларингологии.		4	4	2		6	+				Л,ЛВ,ПЛ,Д,ДИ,РИ,МГ,АР.	КЗ,КР,С.
2.Клиническая анатомия ЛОР-органов 2.1Клиническая анатомия и физиология носа и околоносовых пазух. Методы исследования.	1	5	6	2		8	+	+			МК, МГ, ЛВ, Т	ЗС, Р, Т, ПР, Д
2.2 Клиническая анатомия, физиология и методы исследования глотки и пищевода.	1	2	3	2		5	+	+			ЛВ, МК, МГ, Т	ЗС, Р, Т, ПР, Д
2.3 Клиническая анатомия, физиология и методы исследования гортани.		2	2	3		5	+	+			ЛВ, МК, Т,МГ	ЗС, Р, Т, ПР, Д
2.4 Клиническая	1	1	2	3		5	+	+			ЛВ, МК, МГ, Т	ЗС, Р, Т, ПР, Д

анатомия, физиология и методы исследования трахеи и бронхов.												
2.5 Клиническая анатомия, физиология и методы исследования уха.	1	4	5	3		8	+	+			ЛВ, МК, МГ, Т	ЗС, Р, Т, ПР, Д
Раздел 3. Заболевания ЛОР-органов												
3.1 Заболевания носа и околоносовых пазух.	2	6	8	3		11	+	+	+	+	ЛВ, МК, Р, ИБ, ЛПК, Ф, УИРС, МГ, КС	ЗС, Р, Т, ПР, ИБ, КЗ, Д
3.2 Заболевания глотки, пищевода и шеи.	2	6	8	3		11	+	+	+	+	ЛВ, МК, Р, ИБ, ЛПК, Ф, УИРС	ЗС, Р, Т, ПР, ИБ, Д
3.3 Заболевания гортани, трахеи и бронхов.	2	8	10	3		13	+	+	+	+	ЛВ, МК, Р, ИБ, ЛПК, Ф, УИРС	ЗС, Р, Т, ПР, ИБ, Д
3.4 Заболевания уха.	2	8	10	3		13	+	+	+	+	ЛВ, МК, Р, ИБ, ЛПК, Ф, УИРС, МГ, ТР	ЗС, Р, Т, ПР, ИБ, Д
4. Специфические заболевания ЛОР-органов.	1	6	7	3		10	+	+	+	+	ЛВ, МК, Р, ИБ, ЛПК, Ф, УИРС, ВК, МГ	ЗС, Р, Т, ПР, ИБ, Д
5. Профессиональные заболевания ЛОР-органов.	1		1	2		3	+	+	+	+	ЛВ, МК, Р, ИБ, ЛПК, Ф, УИРС, ВК, МГ	ЗС, Р, Т, ПР, ИБ, Д, КЗ
6. Общие вопросы и профотбор при заболевании ЛОР-органов.	2		2	2		4	+	+	+	+	ЛВ, МК, Р, ИБ, ЛПК, Ф, УИРС, ВК, МГ	ЗС, Р, Т, ПР, ИБ, Д, КЗ
7. Неотложная помощь при заболеваниях уха, горла и носа.	2	2	4	2		6	+	+	+	+	ЛВ, МК, Р, ИБ, ЛПК, Ф, УИРС, ВК, МГ, ТР	ЗС, Р, Т, ПР, ИБ, Д, КЗ

ИТОГО:	18	54	72	36	108						Л-1, ЛВ-14, ПЛ-1, Д-1, ДИ- 2, РИ-1, МГ- 11, ТР-4, МК- 11, Р-13, ИБ- 12, ЛПК-8, УИРС-8, ВК-8, Ф-8, Т-4	ЗС-12, КЗ-5, КР- 1, С-2, Р-13, Т- 13, ПР-12, ИБ- 15, Д-12
---------------	-----------	-----------	-----------	-----------	------------	--	--	--	--	--	--	--

***Примечание:** Трудоемкость в учебно-тематическом плане указывается в академических часах.

% СРС от общего количества часов - 33%

% лекций от аудиторных занятий в часах – 25%

% использования инновационных технологий от общего количества тем - 35%

Список сокращений: *Образовательные технологии, способы и методы обучения*- традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), проблемная лекция (ПЛ), мастер-класс (МК), дискуссия типа форум (Ф), деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), метод малых групп (МГ), занятия с использованием тренажеров, имитаторов (Тр), подготовка и защита истории болезни (ИБ), посещение врачебных конференции, консилиумов (ВК), учебно-исследовательская работа студента (УИРС)

Формы текущего и рубежного контроля успеваемости: Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, КР – контрольная работа, КЗ – контрольное задание, ИБ – написание и защита истории болезни, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам, Д – подготовка доклада и др.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Формы организации СРС, наличие методических разработок и пособий.

Методические разработки для самостоятельной работы студента (См УМК)

Раскрывают рекомендуемый режим и характер различных видов учебной работы, а также выполнение самостоятельной работы. Каждая тема имеет ориентировочные основы действия, завершается примерным перечнем вопросов, тестовых заданий и набором ситуационных задач, которые предназначены для самостоятельной работы студентов и нацеливают их на промежуточные и итоговые формы контроля.

Имеется схема истории болезни, которую оформляет студент в ходе изучения данной дисциплины.

Методические указания для преподавателей (См. УМК)

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

Формы контроля

Формы текущего контроля

Входной контроль (тесты по разделам предшествующих дисциплин);

Текущий контроль, который проводится ежедневно на каждом занятии (тесты, ситуационные задачи по теме занятия);

Рубежный контроль, по окончании раздела дисциплины (тесты рубежного контроля и ситуационные задачи рубежного контроля);

Формы заключительного контроля по дисциплине: зачет. Данная работа регулируется Положением о проведении текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся государственного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Ивановская государственная медицинская академия Министерства здравоохранения и социального развития РФ».

Промежуточная аттестация – зачет. Зачет включает в себя два этапа. Характеристика фондов оценочных средств для проведения зачета представлена в Приложении 1.

I. Тестовый контроль знаний. Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений. На этом этапе зачета оценивается освоение обучающимися практических умений по дисциплине. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Не допускается проведение на зачете специального итогового собеседования.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций: тесты, ситуационные задачи (см УМК)

Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
1	2	3
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.</p>	100-96	5+
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа</p>	95-91	5
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом с помощью преподавателя</p>	90-86	5-
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя</p>	85-81	4+
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Однако допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя</p>	80-76	4
<p>Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение</p>	75-71	4-

выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно		
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствует фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	В
Отсутствие на занятии	0	журнал не ставится

В соответствии с рекомендацией Ученого совета ИвГМА при средней величине баллов 56-70 выставляется оценка «удовлетворительно», 71-85 – оценка «хорошо», а при сумме баллов 86-100 – «отлично».

Оценочными средствами, используемыми для текущего контроля успеваемости в течение периода обучения на цикле «Оториноларингология» в течение 8 семестра, в том числе для контроля самостоятельной работы студента, являются: задания в тестовой форме, ситуационные задачи, контрольные вопросы для письменного контроля или собеседования, контрольные работы (задания), темы рефератов.

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Основная:

- 1 Богомильский М.Р. Детская оториноларингология [Текст] : учебник : для студентов высших медицинских учебных заведений, обучающихся по направлению "Педиатрия", и слушателей дополнительной профессиональной подготовки ДПО по дисциплине "Оториноларингология" для специальностей "Врач-педиатр", "Врач-оториноларинголог" : [гриф] / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.
- 2 Богомильский М.Р. Детская оториноларингология [Текст] : учебник : для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.
- 3 Пальчун В.Т. Оториноларингология [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060101 "Лечебное дело" по дисциплине "Оториноларингология" : [гриф] / В. Т. Пальчун, М. М. Магомедов, Л. А. Лучихин. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.
- 4 Пальчун В.Т. Оториноларингология [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов с компакт-диском : [гриф] УМО / В. Т. Пальчун, М. М. Магомедов, Л. А. Лучихин. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 649 с. : ил. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM).
- 5 Пальчун В.Т. Оториноларингология [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к учебнику / В. Т. Пальчун, М. М. Магомедов, Л. А. Лучихин. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM)
- 6 Богомильский М.Р. Детская оториноларингология: учебник /Богомильский М.Р., Чистякова В.Р.- 2-е изд., перераб. и доп.- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.
- 7 Пальчун В. Т. Оториноларингология: учебник/ В. Т. Пальчун,М. М. Магомедов, Л. А. Лучихин. - 3-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.

Дополнительная:

- 1 Болезни уха, горла, носа в детском возрасте [Текст] : национальное руководство : краткое издание / Г. Л. Балясинская [и др.] ; под ред.: М. Р. Богомильского, В. Р. Чистяковой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.
- 2 Оториноларингология [Текст] : национальное руководство : краткое издание / Н. С. Алексеева [и др.] ; гл. ред. В. Т. Пальчун. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.
- 3 Оториноларингология [Текст] : национальное руководство с компакт-диском : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО / Н. С. Алексеева [и др.] ; гл. ред. В. Т. Пальчун. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - (Национальные руководства) (Национальный проект "Здоровье").
- 4 Оториноларингология [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к национальному руководству : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM) - (Национальные руководства).

- 5 Оториноларингология [Текст] : национальное руководство : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО / гл. ред. В. Т. Пальчун. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - (Национальные руководства) (Национальный проект "Здоровье").
- 6 Оториноларингология [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к национальному руководству : [гриф] УМО. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM) - (Национальные руководства).
- 7 Оториноларингология [Электронный ресурс] : полная электронная версия национального руководства : [гриф] УМО. - Версия 1.1. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - (Национальные руководства).
- 8 Отогенные внутричерепные осложнения: учеб.пособие/ Сост. Е.В.Борзов, М.К. Котиленков.- Иваново, 2011.

Электронная библиотека:

- 1 Отогенные внутричерепные осложнения [Электронный ресурс] : учебное пособие для студентов, обучающихся по специальности «Лечебное дело» и «Педиатрия» / сост.: Е. В. Борзов, М. К. Котиленков. - Иваново : [б. и.], 2011.

Периодические издания:

- 2 Вестник оториноларингологии [Текст] = VESTNIK OTORINOLARINGOLOGII : всероссийский медицинский научно-практический журнал/ М-во здравоохранения Рос. Федерации, Моск. науч.-практ. центр оториноларингологии, Департамент здравоохранения Москвы. - М. : МЕДИА СФЕРА, 1936. - Выходит раз в два месяца.

ЭБС:

- 1 Вишняков В.В. Оториноларингология : учебник / В. В. Вишняков. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.

Учебные пособия и учебно-методические указания, подготовленные кафедрой.

1. Эндоскопические методы исследования ЛОР-органов (методические разработки для студентов. Иваново-2010, 24 с.).
2. Носовые кровотечения (методические разработки для студентов. Иваново-2010, 31 с.).
3. Методы функционального исследования слухового и вестибулярного анализатора (методические разработки для студентов. Иваново-2010, 31 с.).

9. Перечень ресурсов:

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система “Альт Образование” 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,
7. Многофункциональная система «Информо»,
8. Антиплагиат. Эксперт.

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
	Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки	
1	Электронная библиотека ИвГМА	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012.
	Электронный каталог	http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.

2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с

		1949 года
15	BioMed Central (ВМС)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Занятия по дисциплине «**Оториноларингология**» проходят на кафедре оториноларингологии и офтальмологии, которая располагается на базе ОБУЗ ИвОКБ подразделения оториноларингологии, г. Иваново, ул. Любимова, д.1

Имеются:

- учебные комнаты – 3
- преподавательская – 1
- кабинет зав. кафедрой – 1
- лаборантская – 1

Лекционные аудитории ИвГМА

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционная аудитория академии №2,3,4,5	Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Имеется: Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353 Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 проектор SANYO PDG-DXT10L Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s
2	Учебные аудитории для проведения занятий з семинарского типа (практические занятия, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации (3))	Столы, стулья, доска. Имеется: Монитор ж/к 17 Rover Scan Optima 171 Ноутбук ACER ASPIRE+(Мышь,сумка) Ноутбук Acer Extensa 5220+сумка+мышь Системный блок проц. Intel Celeron-320 DVD плеер Мультимедиа-проектор Epson EMP-1715 LC Набор оптический диагностический Heine K-180 Принтер лазерный Xerox P3117 Принтер лазерный Samsung Телевизор 72 см. (оториногол.) Тренажер для исследования уха Тренажер для ЛОРа Тренажер трахеотомии
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (лаборантская - 1)	Шкафы для хранения, стеллаж для таблиц, мультимедийные презентации, таблицы, наборы инструментов
4.	Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии <u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте P4-3.06 (6), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19 ж/к BENQ компьютер в комплекте

		<p>(с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19"Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKCLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) принтер Samsung ML-1520P <u>Комната 44 (совет ЧО)</u> Компьютер DEPO в комплекте (3) <u>Центр информатизации</u> Ноутбук Iepovo в комплекте (9)</p>
5.	<p>Блок хирургических манипуляций</p> <p>Каб.№1-2. – Конференц-зал – 24,8 м²</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Мультимедийный проектор – 1 шт. 2. Негатоскоп – 1 шт. 3. Ноутбук – 1 шт. 4. Стойка для мультимедиа – 1 шт. 5. Стол операционный высокий на металлических ножках – 2 шт. 6. Стол письменный панорама – 1шт. 7. Стул Кармет-М ткань черная – 17шт. 8. Стул светлый на железных ножках – 1шт. 9. Шкаф широкий закрытый – 1 шт. 10. Экран – 1 шт.
6.	<p>Блок хирургических манипуляций</p> <p>Каб.№7. – 26,8 м²</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Манекен полноростовой отработки навыков по уходу – 1шт. 2. Стол манипуляционный на колесиках с ящиком – 1шт. 3. Стол операционный высокий на металлических ножках – 6 шт. 4. Стол письменный панорама – 1шт. 5. Стул Кармет-М ткань черная – 2 шт. 6. Тренажер подавившегося взрослого (торс) – 1 шт. 7. Учебная модель тренажер отработки практических навыков по осуществлению доступа к гортани – 1 шт. 8. Тренажер для отработки навыка остановки носового кровотечения – 1 шт. 9. Тренажер для отработки навыка промывания желудка – 1 шт.

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические

занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

Список таблиц, мультимедийных программ, оборудования приведены в отдельных файлах на диске.

11. Информационное обеспечение дисциплины

При реализации различных видов учебной работы используются следующие образовательные технологии: лекция-визуализация, проблемная лекция, мастер-класс, активизация творческой деятельности, регламентированная дискуссия, деловая и ролевая учебная игра, метод малых групп, разбор клинических случаев, подготовка и защита истории болезни, посещение врачебных конференций, участие в научно-практических конференциях, учебно-исследовательская работа студента, экскурсии.

Элементы, входящие в самостоятельную работу студента: освоение определённых разделов теоретического материала, подготовка к семинарским и практическим занятиям, написание истории болезни, рефератов.

Данные технологии приводят к активации творческой активности студента, возможности использования полученных теоретических знаний на практике, развитию коммуникативных навыков и способности работать в группе, команде, способности развития навыка системного мышления и анализа фактических данных, развитие способности и критическому мышлению и оценка, как собственной деятельности, так и деятельности коллег, наглядность представления.

Используются в учебном процессе активные и интерактивные формы проведения занятий: компьютерные симуляции, деловые и ролевые игры, разбор конкретных ситуаций, в сочетании с внеаудиторной работой.

С целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся в рамках изучения дисциплин предусматриваются встречи с представителями российских и зарубежных компаний, государственных и общественных организаций.

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины (модуля) с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами		
		1	2	3
1.	Нормальная анатомия	+	+	+
2	Топографическая анатомия	+	+	+
3	Нормальная физиология	+	+	+
4	Патологическая физиология	+	+	+
5	Фармакология		+	+
6	Клиническая иммунология		+	
7	Патологическая анатомия	+	+	+

8	Микробиология		+	+
9	Гистология	+	+	+
10	Биология	+	+	+

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин		
		1	2	3
1.	Детские инфекционные болезни	+	+	
2	Пропедевтика детских болезней	+	+	+
3.	Нейрохирургия	+	+	+
4	Офтальмология	+	+	+
5	Поликлиническая педиатрия		+	+
6	Детская хирургия		+	+
7	Физиотерапия		+	+
8	Клиническая фармакология		+	+

Разработчик(и) рабочей программы: к.м.н., доц. С.Б. Лопатин

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Ивановская государственная медицинская академия»

КАФЕДРА ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИИ И ОФТАЛЬМОЛОГИИ

Приложение

к рабочей программе дисциплины
(модуля)

Фонд оценочных средств

для проведения промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ

Уровень высшего образования: специалитет

Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»

Квалификация выпускника – врач-педиатр

Направленность (специализация): Педиатрия

Форма обучения очная

Тип образовательной программы: программа специалитета

Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Паспорт ФОС по дисциплине (модулю)

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина (модуль)

Код компетенции	Наименование компетенции	Этапы формирования
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.	VIII семестр
ПК - 6	Способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.	VIII семестр
ПК - 9	Готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.	VIII семестр
ПК - 11	Готовность к оказанию скорой медицинской помощи при состояниях требующих срочного медицинского вмешательства.	VIII семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1.	ПК-5	<u>Знает:</u> - этиологию, патогенез профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний, том числе инфекционных; - методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования большого оториноларингологического	<i>Комплекты тестовых заданий и практико-ориентированных клинических задач.</i>	<i>Зачет -VIII семестр Компьютерное тестирование и прием практических навыков.</i>

профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, - рентгенологические методы ультразвуковую диагностику).

Умеет:

- собрать и оценить жалобы и анамнез у больного оториноларингологического профиля, провести ЛОР-обследование;
- проводить камертональное исследование (опыты Ринне, Вебера, Швабаха, Желле);
- выявлять спонтанные вестибулярные нарушения;
- брать мазок на флору и чувствительность к антибиотикам;
- выполнять туалет слухового прохода;
- определять проходимость слуховых труб;
- проводить исследование спонтанного нистагма;
- проводить калорические пробы холодной и горячей водой, вращательные пробы по Барани, пневматические пробы.
- выполнять анемизацию слизистой оболочки носа;
- интерпретировать рентгенограммы околоносовых пазух и костей носа;
- оценивать результаты эндоскопического исследования.

Владеет:

- собрать и оценить жалобы и анамнез у больного оториноларингологического профиля, провести ЛОР-

		<p>обследование;</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить камертональное исследование (опыты Ринне, Вебера, Швабаха, Желле); - выявлять спонтанные вестибулярные нарушения; - брать мазок на флору и чувствительность к антибиотикам; - выполнять туалет слухового прохода; - определять проходимость слуховых труб; - проводить исследование спонтанного нистагма; - проводить калорические пробы холодной и горячей водой, вращательные пробы по Барани, пневматические пробы. - выполнять анемизацию слизистой оболочки носа; - интерпретировать рентгенограммы околоносовых пазух и костей носа; - оценивать результаты эндоскопического исследования. 		
2.	ПК-6	<p><u>Знает:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - современную классификацию заболеваний в соответствии с Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра; - клиническую картину основных патологических состояний, симптомов, синдромов, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных ЛОР-заболеваний. <p><u>Умеет:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - определять у пациента 		

		<p>основные патологические состояния и симптомы;</p> <ul style="list-style-type: none"> - формулировать синдромы заболеваний и диагнозы согласно Международной статистической классификации болезней. <p><u>Владеет:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - проведением клинического обследования ЛОР-органов, а также всех органов и систем пациента; - оценкой выявленных при обследовании изменений и формулировке предварительного диагноза; - методикой составления плана обследования с учетом предварительного диагноза. 		
3.	ПК-9	<p><u>Знает:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - тактику ведения пациентов с патологией ЛОР- органов в зависимости от клинической картины основных патологических состояний, симптомов, синдромов, особенностей течения и возможных осложнения наиболее распространенных заболеваний; - способ рационального выбора конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов (этиотропными и патогенетическими средствами заболеваний ЛОР-органов). <p><u>Умеет:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - обосновать этиологическую, патогенетическую и посиндромную терапию пациента, основные патологические состояния, симптомы, синдромы, особенности течения и 		

		<p>возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний оториноларингологического профиля – острые и хронические риносинуситы, ангины, острые и хронические тонзиллиты, острые и хронические ларингиты воспалительные и не воспалительные заболевания уха;</p> <ul style="list-style-type: none"> - выполнять туалет слухового прохода; - закапывание капель в ухо; - определять проходимость слуховых труб; - проводить продувания слуховых труб по Полицеру; - вводить в ухо турунды с лекарственными веществами; - накладывать согревающий компресс на область уха; - смазывать заднюю стенку глотки лекарственными веществами; - смазывать слизистую оболочку носа лекарственными веществами и вводить их на тампонах. <p><u>Владеет:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - определять тактику ведения пациентов с различными заболеваниями неинфекционной и инфекционной патологии ЛОР-органов, оформлением истории болезни, эпикриза. - - выполнять туалет слухового прохода; - закапывание капель в ухо; - определять проходимость слуховых труб; - проводить продувания слуховых труб по Полицеру; - вводить в ухо турунды с 		
--	--	--	--	--

		лекарственными веществами; - накладывать согревающий компресс на область уха; - смазывать заднюю стенку глотки лекарственными веществами; - смазывать слизистую оболочку носа лекарственными веществами и вводить их на тампонах.		
4.	ПК-11	<p><u>Знает:</u> принципы оказания скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства при:</p> <ul style="list-style-type: none"> - острой дыхательной недостаточности; - носовых кровотечений; - стенозе гортани; - инородных телах ЛОР-органов; - острых аллергических реакциях. <p><u>Умеет:</u> - назначать неотложную помощь при острой дыхательной недостаточности, носовых кровотечениях, стенозе гортани, инородных телах ЛОР-органов, острых аллергических реакциях.</p>		

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство – комплект тестовых заданий

2.1.1. Содержание.

Вариант тестовых заданий с инструкцией по выполнению для студентов, эталонами ответов и оценочными рубриками для каждого задания:

ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

1. При гипертрофии небных миндалин III степени:
 1. миндалины увеличены на 1/3
 2. миндалины увеличены на 2/3
 3. миндалины соприкасаются друг с другом
 4. миндалины расположены за небными дужками
 5. миндалины у края небных дужек

2. Выберите метод хирургического лечения при аденоидах III степени:
 1. аденотомия
 2. тонзиллотомия
 3. тонзиллэктомия
 4. удлинение кисты миндалины

3. Парацентез барабанной перепонки обычно делают в:
 1. передне-верхнем квадранте
 2. передне-нижнем квадранте
 3. задне-нижнем квадранте
 4. задне-верхнем квадранте

4. Двухсторонняя тонзиллэктомия проводится при:
 1. гипертрофии небных миндалин 2 степени
 2. гипертрофии небных миндалин 3 степени
 3. хроническом тонзиллите, компенсированной форме
 4. хроническом тонзиллите, декомпенсированной форме

5. Двухсторонняя тонзиллотомия проводится при:
 1. гипертрофии небных миндалин 2 степени
 2. гипертрофии небных миндалин 3 степени
 3. хроническом тонзиллите, компенсированной форме
 4. хроническом тонзиллите, декомпенсированной форме

6. Наличие на поверхности небных миндалин многочисленных округлых, несколько возвышающихся над поверхностью, желтовато-белых точек наблюдается при ангине:
 1. лакунарной
 2. фолликулярной
 3. язвенно-некротической
 4. гортанной

7. Локализованную форму дифтерии глотки следует дифференцировать с ангиной:
 1. лакунарной
 2. фолликулярной
 3. язвенно-некротической
 4. гортанной.

8. Налет на миндалинах распространяется за ее пределы при:
 1. дифтерии глотки
 2. лакунарной ангине
 3. язвенно-некротической ангине
 4. катаральной ангине

9. Причина паратонзиллита:
 1. хронический фарингит
 2. острый фарингит
 3. ангина

4. аденоидит

10. Конусообразные желтовато-белые образования на небных миндалинах и на языке являются признаком:

1. фолликулярной ангины
2. лакунарной ангины
3. фарингомикоза
4. катаральной ангины

11. Симптомы, характерные для стеноза гортани в стадии неполной компенсации:

1. инспираторная одышка в покое, бледность кожных покровов, беспокойное состояние больного
2. урежение и углубление дыхания, выпадение пауз между вдохом и выдохом
3. дыхание частое и поверхностное, вынужденное положение больного, цианоз губ, частый пульс
4. дыхание типа Чейн-Стокса, потеря сознания, непроизвольное мочеиспускание и дефекация

12. Симптомы, характерные для стеноза гортани в стадии декомпенсации:

1. инспираторная одышка в покое, бледность кожных покровов, беспокойное состояние больного
2. урежение и углубление дыхания, выпадение пауз между вдохом и выдохом
3. дыхание частое и поверхностное, вынужденное положение больного, цианоз губ, частый пульс
4. дыхание типа Чейн-Стокса, потеря сознания, непроизвольное мочеиспускание дефекация

13. Истинный круп следует дифференцировать с:

1. острым ларингитом
2. хроническим ларингитом
3. ложным крупом
4. туберкулезом гортани
5. сифилисом гортани

14. Коническая связка находится между:

1. щитовидным хрящом и подъязычной костью
2. перстневидным хрящом и трахеей
3. щитовидным хрящом и перстневидным хрящом
4. щитовидным хрящом и надгортанником

15. При стенозе гортани у детей делают:

1. верхнюю трахеостомию
2. среднюю трахеостомию
3. нижнюю трахеостомию
4. коникотомию

16. Укажите метод лечения фурункула носа в стадии абсцедирования:
1. консервативное
 2. хирургическое
 3. комплексное
 4. аутогемотерапия
17. Репозиция костей носа при их переломе противопоказана при наличии у больного:
1. отека мягких тканей носа
 2. сотрясения головного мозга
 3. гематомы перегородки носа
 4. искривления перегородки носа
18. Аносмия и носовая ликворея признак перелома:
1. продырявленной пластинки решетчатой кости
 2. бумажной пластинки решетчатой кости
 3. носовых костей
 4. перпендикулярной пластинки решетчатой кости
19. У взрослых чаще вовлекается в воспалительный процесс пазуха:
1. верхнечелюстная
 2. лобная
 3. решетчатая
 4. основная
20. Наиболее достоверный метод диагностики синуситов:
1. ультразвуковое исследование
 2. рентгенография околоносовых пазух
 3. диафаноскопия
 4. контрастная рентгенография
21. Мастоидит является осложнением:
1. острого гнойного среднего отита
 2. хронического мезотимпанита
 3. тубоотита
 4. адгезивного среднего отита
22. При остром гнойном среднем отите, осложненном мастоидитом, выполняется:
1. парацентез барабанной перепонки
 2. антротомия
 3. аттикотомия
 4. антромастоидотомия
23. Признак эпитимпанита:
1. перфорация в ненатянутой части барабанной перепонки
 2. перфорация в натянутой части барабанной перепонки
 3. интактная барабанная перепонка
 4. центральная перфорация

24. Как удаляется серная пробка?

1. отсасыванием
2. промыванием слухового прохода
3. с помощью пинцета
4. продуванием слуховой трубы

25. При диффузном гнойном лабиринтите и тромбозе сигмовидного синуса чаще возникает абсцесс:

1. мозжечка
2. височной доли головного мозга
3. теменной доли головного мозга
4. ствола головного мозга
5. затылочной доли головного мозга

Ответы:

- 1) Верный ответ: 2
- 2) Верный ответ: 1
- 3) Верный ответ: 3
- 4) Верный ответ: 4
- 5) Верный ответ: 2
- 6) Верный ответ: 2
- 7) Верный ответ: 1
- 8) Верный ответ: 1
- 9) Верный ответ: 3
- 10) Верный ответ: 1
- 11) Верный ответ: 3
- 12) Верный ответ: 4
- 13) Верный ответ: 3
- 14) Верный ответ: 3
- 15) Верный ответ: 2
- 16) Верный ответ: 2
- 17) Верный ответ: 2
- 18) Верный ответ: 1
- 19) Верный ответ: 1
- 20) Верный ответ: 1
- 21) Верный ответ: 1
- 22) Верный ответ: 4
- 23) Верный ответ: 1
- 24) Верный ответ: 2
- 25) Верный ответ: 1

2.1.2. Критерии и шкала оценки

оценка «отлично» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 95% вопросов
оценка «хорошо» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 85% вопросов
оценка «удовлетворительно» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 75% вопросов

оценка «неудовлетворительно» выставляется при правильном ответе менее, чем на 75% вопросов

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Компьютерный тест проводится на заключительном занятии IX семестра. Имеется 15 вариантов тестов по 25 вопросов. Продолжительность тестирования – 60 минут. На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ, каждый правильный ответ оценивается в один балл. Получение положительной оценки за тест является допуском ко второму этапу – приему практических навыков. В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен пересдать тест на положительную оценку. График отработок теста вывешивается на кафедре заранее.

2.2. Оценочное средство – билет на зачет.

2.2.1. Содержание:

Пример:

- 1. Провести осмотр наружного носа и околоносовых пазух, а также переднюю риноскопию.**
- 2. Взятие мазка из глотки.**
- 3. Наложение согревающего компресса на ухо.**
- 4. Выполнить переднюю тампонаду полости носа.**
- 5. Оценить рентгенограмму оториноларингологического больного.**

Эталоны ответов к билету:

1. При осмотре полости носа, II-IV пальцами правой руки находятся на лобной части головы больного. Большим пальцем левой руки приподнять кончик носа кверху и направить пучок света в область преддверия носа.

- Взять носовое зеркало в левую руку, держа рукоятки в горизонтальном положении, и осторожно ввести закрытые бранши в преддверие носа, расширить бранши до необходимого размера.

- Правую руку положить на верхнюю поверхность лба пациента и, изменяя положение головы, осмотреть передние отделы нижней носовой раковины, перегородку носа, нижний, средний и общий носовые ходы.

- Извлечь носовое зеркало из полости носа, держа бранши слегка разомкнутыми.

- Поместить носовое зеркало в лоток для отработанных инструментов.

При наличии выраженного отека слизистой оболочки полости носа, затрудняющего проведение процедуры, необходимо выполнить анемизацию слизистой оболочки полости носа 0,1% раствором адреналина.

2. Необходимое оснащение: источник света, лобный рефлектор, шпатель, пробирка со стерильным ватным тампоном, спиртовка, резиновые перчатки, маска.

Выполнение процедуры:

- Правой рукой взять стерильный ватный тампон, левой рукой взять шпатель.
- Попросить пациента открыть рот и шпателем нажать на середину языка.
- Провести тампоном по дужкам и небным миндалинам, не касаясь языка.
- Извлечь тампон.
- Погрузить шпатель в дез.раствор.

- Взять в левую руку пробирку и обжечь ее края над спиртовкой.
- Ввести тампон в пробирку, поставить в штатив.
- Заполнить направление в бактериологическую лабораторию.

3. Необходимое оснащение: марлевая салфетка, компрессная бумага, вата, бинт, лекарственное средство.

Выполнение процедуры:

- Сложить многослойную марлевую салфетку сделать в центре надрез по величине ушной раковины.
- Намочить салфетку лекарственным средством (полуспиртовым раствором) и надеть разрезом на ушную раковину.
- Аналогичным образом подготовить компрессную бумагу и надеть на ушную раковину, полностью покрывая предыдущий слой.
- Положить слой ваты большего размера.
- Фиксировать все слои несколькими турами бинта.
- Спросить пациента о самочувствии.
- Снять компресс через 4—6 часов и заменить сухой, теплой повязкой.

4. При упорном носовом кровотечении необходимо провести переднюю тампонаду полости носа. Для проведения передней тампонады необходимо иметь: носовое зеркало, штыковой пинцет, марлевый тампон.

Тампон длиной до 40-50 см, необходимо захватить, отступя 4-5 см от его края. Тампон укладывают петлями, начиная со дна полости носа, плотно прижимая петли одну к другой так, чтобы конец тампона не вывалился в носоглотку и не раздражал слизистую оболочку глотки, вызывая рвотные движения.

Следует помнить, что надеяться на остановку кровотечения при передней тампонаде можно только тогда, когда тампон введен очень плотно. В этих случаях тампон в меньшей степени гигроскопичен и не будет впитывать кровь. Тампон может находиться в полости носа до 48 ч.

Целесообразнее пропитывать тампон вазелиновым маслом, чтобы при извлечении его не вызвать травмы слизистой оболочки присохшей марлей.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Уровень	Характеристика ответа
неудовлетворительный	<p>Не называет основные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека и не перечисляет принципы анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра и исследований.</p> <p>Не оценивает основные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, не анализирует жалобы пациента, данные его анамнеза, результаты осмотра и исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p> <p>Не решает профессиональные задачи, используя знания о морфофункциональных, физиологических состояниях и</p>

	<p>патологических процессах в организме человека и не определяет факт наличия или отсутствия заболевания с учётом жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований</p>
удовлетворительный	<p>Называет основные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека с ошибками и перечисляет принципы анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований с помощью преподавателя.</p> <p>Оценивает с ошибками основные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека и анализирует жалобы пациента, данные его анамнеза, результаты осмотра, лабораторные, инструментальные и иные исследования в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания с помощью преподавателя.</p> <p>Решает профессиональные задачи, используя знания об основных морфофункциональных, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека с помощью преподавателя и определяет факт наличия или отсутствия заболевания с учётом жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований с ошибками.</p>
хороший	<p>Называет различные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека и перечисляет основные принципы анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований, приводит примеры.</p> <p>Оценивает без ошибок морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека и анализирует жалобы пациента, данные его анамнеза, результаты осмотра, лабораторные, инструментальные и иные исследования в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания с помощью преподавателя.</p> <p>Самостоятельно решает профессиональные задачи, используя знания о основных морфофункциональных, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека и определяет факт наличия или отсутствия заболевания с учётом жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований.</p>
отличный	<p>Называет и приводит примеры патологических процессов на основании знаний о морфофункциональных и физиологических изменений в организме человека, перечисляет принципы анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных исследований, предлагает дополнительные методы обследования.</p>

	<p>Оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, анализирует жалобы пациента, данные его анамнеза, результаты осмотра, лабораторные, инструментальные и иные исследования, выбирая наиболее важные в диагностическом отношении, в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания без помощи преподавателя.</p> <p>Решает профессиональные задачи, используя знания о морфофункциональных, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека и определяет факт наличия или отсутствия заболевания с учётом жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований, предлагая дополнительные методы обследования и объясняя принципы патогенетической терапии.</p>
--	---

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Количество билетов – 30, в билете 5 вопросов. Билеты ежегодно обновляются.

Зачет проводится в заключительный день цикла., включает в себя два этапа.

1. *Тестовый контроль знаний.* Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».
2. *Проверка практических умений.* На этом этапе зачета оценивается освоение обучающимися практических умений, предусмотренных рабочей программой дисциплины, по билету. На подготовку по билету студенту дается 15 мин, продолжительность ответа на билет –15 мин.

Ответ начинается с обсуждения практической части, затем -разбираются данные рентгенологического исследования, удельный вес – 20%. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

3. Критерии получения студентом зачета (зачета, оценки за экзамен) по дисциплине

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Не допускается проведение на зачете специального итогового собеседования. Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено», при этом «зачтено» заносится в зачетно-экзаменационную ведомость и зачетную книжку, а «не зачтено» проставляется только в зачетно-экзаменационной ведомости. В зачетной книжке делается отметка с указанием общего количества часов, пройденных по дисциплине к моменту промежуточной аттестации.

Автор(ы)-составитель(и) ФОС: к.м.н., доц. С.Б. Лопатин

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический
Кафедра оториноларингологии и офтальмологии



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н., проф.

И.Е. Мишина

« 05 » июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
ОФТАЛЬМОЛОГИЯ**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) **31.05.02 «Педиатрия»**
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Офтальмология» является овладение специальными методами диагностики и лечения заболеваний органа зрения, формирование основ врачебного мышления, умений, обеспечивающих решение профессиональных задач и применение алгоритма врачебной деятельности по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях, по профилактике, диагностике, лечению и реабилитации больных при патологии глазного яблока и его вспомогательного аппарата.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина «Офтальмология» относится к базовой части.

Связь с предшествующими дисциплинами: анатомия, патофизиология, патологическая анатомия, фармакология, биохимия.

Связь с последующими дисциплинами: терапия, хирургия, инфекционные болезни, нервные болезни.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

Выпускник должен обладать следующими **профессиональными компетенциями (ПК)**:

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 заболеваний.

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

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

ПК-11 – готовностью к оказанию скорой медицинской помощи при состояниях требующих срочного медицинского вмешательства.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений, навыков	Количество повторений
ПК-5 <u>Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза,</u>	Знать: этиологию, патогенез профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний органа зрения, том числе инфекционных;	

<u>результатов осмотра,</u> <u>лабораторных,</u> <u>инструментальных,</u> <u>патолого-анатомических и</u> <u>иных исследований в целях</u> <u>распознавания состояния</u> <u>или установления факта</u> <u>наличия или отсутствия</u> <u>заболеваний</u>	<p>методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного офтальмологического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику);</p>	
	<p>Уметь: провести опрос пациента с заболеванием органа зрения 10 провести физикальное обследование пациента при болезнях органа зрения 10 определить офтальмотонус пальпаторно 10 провести исследование остроты зрения 10 провести осмотр переднего отрезка глаза методом бокового освещения 7 провести прямую и обратную офтальмоскопию 6 провести исследование границ поля зрения ориентировочно и на периметре 10 провести выворот верхнего века пальцем (векоподъемником) для осмотра конъюнктивы 10 составить план дополнительных обследований при различных заболеваниях глаз 10</p>	
	<p>Владеть: оформлением истории болезни офтальмологического больного 10</p>	
<u>ПК-6 – способность к</u> <u>определению у пациента</u> <u>основных патологических</u> <u>состояний, симптомов,</u> <u>синдромов заболеваний,</u> <u>нозологических форм в</u> <u>соответствии с</u> <u>Международной</u> <u>статистической</u> <u>классификации болезней и</u> <u>проблем, связанных со</u> <u>здоровьем и проблем,</u> <u>связанных со здоровьем, X</u> <u>пересмотра</u>	<p>Знать современную классификацию заболеваний в соответствии с Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра;</p>	
	<p>клиническую картину основных патологических состояний, симптомов, синдромов, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных офтальмологических заболеваний.</p>	
	<p>Уметь Определять у пациента основные патологические состояния, симптомы; 10</p>	

	формулировать синдромы заболеваний, формулировать диагноз согласно Международной статистической классификации болезней классификации болезней	7
	Владеть Проведением клинического обследования органа зрения, а также всех органов и систем пациента	7
	Оценкой выявленных при обследовании изменений и формулировке предварительного диагноза	7
	Составлением плана обследования с учетом предварительного диагноза	10
	формулированием диагнозов согласно Международной статистической классификации болезней классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра	10
ПК-9 – готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	Знать: тактику ведения пациентов с патологией органа зрения в зависимости от клинической картины основных патологических состояний, симптомов, синдромов, особенностей течения и возможных осложнения наиболее распространенных заболеваний;	
	рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов (этиотропными и патогенетическими средствами заболеваний глаза и его вспомогательного аппарата)	
	Уметь: назначить лечение при основных глазных заболеваниях;	10
	выявить основные симптомы и синдромы глазных заболеваний сформулировать предварительный диагноз при различных глазных заболеваниях	10 10
	Владеть: оформлением амбулаторной карты офтальмологического больного	10

ПК-11 – <u>готовностью к оказанию скорой медицинской помощи при состояниях требующих срочного медицинского вмешательства</u>	Знать: принципы оказания скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательств при:	
	Остром приступе глаукомы	
	Ожогах глаз	
	Открытых травмах глаза	
	Инородных телах роговицы и конъюнктивы	
	Острых аллергических реакциях	
	Уметь: выполнить закапывание капель и закладывание мази в конъюнктивальную полость выполнить промывание конъюнктивальной полости выполнить наложение моно- и бинокулярный повязок выполнить выворот верхнего века для осмотра конъюнктивы выполнить осмотр переднего отрезка с помощью бокового освещения	12 10 8 10 10
Владеть: оказывать неотложную помощь при: инородном теле глаза химическом ожоге глаз травме глаза	3	

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единицы, 108 академических часов.

Курс	Семестр	Количество часов						Форма итогового контроля знаний (экзамен, зачет с оценкой)
		Часы контактной	В том числе		самостоятельная работа	Экзамен	Всего в часах и ЗЕ	
			Лекции	Практические занятия				
4	9	64	10	54	44	-	108/33Е	зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1 Содержание дисциплины.

1. Содержание дисциплины

1. Общая офтальмология.

1.1. *Предмет офтальмология. Современные достижения офтальмологии.* Принципы и методы охраны зрения у детей и взрослых. Роль офтальмологии среди других дисциплин. История отечественной офтальмологии. Наиболее значительные достижения офтальмологической науки в нашей стране и за рубежом. Этика и деонтология в офтальмологии.

1.2. *Анатомия и физиология органа зрения.* Физиология и функции составных частей глаза и его вспомогательного (придаточного) аппарата. Три звена зрительного анализатора. Специфический периферический рецептор, проводящие пути, зрительные центры. Роль зрительного анализатора, освещенности, подвижного образа жизни в развитии человека и его адаптации к внешней среде.

1.3. *Оптика глаза.* Учение о рефракции. Оптическая система глаз, ее составные части. Единица измерения рефракции – диоптрия. Понятие о физической рефракции глаза и возрастная динамика ее развития. Три оптических постоянных. Характеристика клинической рефракции и ее видов: эметропии, миопии, гиперметропии. Астигматизм. Анизометропия. Анизейкония. Объективные и субъективные методы определения клинической рефракции.

1.4. *Бинокулярное зрение. Косоглазие.* Наиболее часто встречающиеся изменения глазодвигательного аппарата. Расстройство глубинного (бинокулярного) зрения. Необходимые условия для бинокулярного зрения. Классификация косоглазия. Методы исследования глазодвигательного аппарата. Определение характера зрения. Принципы профилактики и лечения.

1.5. *Методы исследования органа зрения.* Наружный осмотр – положение глазного яблока в орбите, его объем движений, определение величины и формы глазной щели, состояния век, слезоотводящего аппарата. Боковое освещение – техника простого и комбинированного бокового освещения, исследование роговицы, осмотр передней камеры, характеристика радужки, форма и величина зрачков, зрачковые реакции на свет. Исследование в проходящем свете. – оценка прозрачности сред, дифференциальный диагноз помутнений в преломляющих средах.

Офтальмоскопия. – исследование сетчатки, хориоидеи, диска зрительного нерва при помощи прямого и обратного офтальмоскопа. Биомикроскопия – техника осмотра глаза с помощью ручной и стационарной щелевой лампы. Офтальмотонометрия – субъективный (пальпаторный) метод исследования тонуса глаза, объективный метод измерения внутриглазного давления тонометром Маклакова, понятие о тонографии.

1.6. *Функции зрительного анализатора.* Пять функций зрительного анализатора и методика их исследования. Центральное зрение – исследование остроты зрения по таблицам, оптотипам, ориентировочно. Периферическое зрение – исследование поля зрения контрольным способом, на периметрах. Цветовое зрение – исследование цветоощущения по таблицам Е.Б.Рабкина и таблицам Юстовой, виды патологии. Светоощущение – методы определения темновой адаптации,

виды и частота патологии, гемералопия. Бинокулярное зрение – способы определения бинокулярной фиксации, местные и общие причины нарушения бинокулярного и стереоскопического зрения

2. Частная офтальмология.

2.1. *Заболевания переднего отрезка глаза.* Частота заболеваний век, основные виды патологических процессов в веках и их связь с общим состоянием организма, принципы лечения и исходы. Конъюнктивиты – наиболее часто встречающаяся воспалительная патология придаточного аппарата глаза, методы диагностики, принципы лечения в зависимости от этиологии заболевания. Слезные органы – патология слезопroduцирующего аппарата (синдром «сухого глаза»), методы диагностики и лечения. Патология слезоотводящего аппарата – методы диагностики, принципы и сроки оперативного лечения.

2.2. *Патология преломляющих сред.* Патология роговицы – различные виды кератитов. Принципы диагностики и лечение. Исходы кератитов. Патология хрусталика – катаракта, методы диагностики, современные принципы оперативного лечения. Патология стекловидного тела – методы диагностики, принципы консервативного и хирургического (витрэктомия) лечения.

2.3. *Заболевания заднего отрезка глаза.* Общая характеристика патологических изменений в сосудах и ткани сетчатки. Иметь представление об отслойке сетчатки, пигментной дистрофии, изменениях сетчатки при гипертонии, диабете. Воспаление сосудистого тракта (увеиты), диагностика передних и задних увеитов, принципы лечения. Патология зрительного нерва – неврит зрительного нерва, застойный диск зрительного нерва, атрофия зрительного нерва. Этиология, клиника, диагностика, лечение, прогноз.

2.4. *Новообразования органа зрения.* Наиболее частые локализации глазных опухолей в разном возрасте (меланомы радужки, цилиарного тела, хориоидеи). Принципы диагностики, способы лечения, прогноз.

2.5. *Повреждения органа зрения.* Классификация повреждений глазного яблока. Методы диагностики. Первая помощь при травмах глаз (контузии, проникающие ранения, ожоги). Роль врача общей практики в оказании первой неспециализированной помощи пострадавшему.

2.6. *Глаукома.* Определение глаукомы. Социальное значение глаукомы как одной из главных причин слепоты. Частота и распространенность заболевания. Диагностика глаукомы. Принципы консервативного и оперативного лечения. Роль врача общей практики в оказании первой помощи при острой глаукоме.

2.7. *Глазные проявления общих заболеваний.* Роль офтальмолога при диагностике общих заболеваний организма – гипертоническая болезнь, диабет, коллагенозы, вирусные инфекции. Необходимость освоение офтальмоскопии для врача общей практики.

5.2 Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций.

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Аудиторные занятия			Самостоятельная работа студента	Зачет	Итого часов	Компетенции				Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	Лекции	Практические	Всего				ПК-5	ПК-6	ПК-9	ПК-11		
1.Общая офтальмология							+	+	+		Л,ЛВ,ПЛ,Д,ДИ,РИ,МГ,АР.	КЗ,КР,С.
1.1. Предмет офтальмологии. Современные достижения офтальмологии.	-	1	1	1		2	+				МК, МГ, ЛВ, Т	ЗС, Р, Т, ПР, Д
1.2. Анатомия и физиология органа зрения.	-	4	4	4		8	+	+			ЛВ, МК, МГ, Т	ЗС, Р, Т, ПР, Д
1.3. Оптика глаза	-	4	4	4		8	+	+	+		ЛВ, МК, Т,МГ	ЗС, Р, Т, ПР, Д
1.4. Бинокулярное зрение. Косоглазие	1	1	2	4		6	+	+	+		ЛВ, МК, МГ, Т	ЗС, Р, Т, ПР, Д
1.5. Методы исследования органа зрения	1	4	5	4		9	+	+			ЛВ, МК, МГ, Т	ЗС, Р, Т, ПР, Д
1.6. Функции зрительного анализатора	1	6	7	4		11	+	+			ЛВ, МК, Р, ИБ, ЛПК, Ф, УИРС, МГ, КС	ЗС, Р, Т, ПР, ИБ, КЗ, Д
<i>Рубежный контроль по разделу «Общая</i>		2	2			2	+	+	+		ЛВ, МК, Р, ИБ, ЛПК, Ф, УИРС	ЗС, Р, Т, ПР, ИБ, Д

<i>офтальмология»</i>												
2.Частная офтальмология							+	+	+	+	ЛВ, МК, Р, ИБ, ЛПК, Ф, УИРС	ЗС, Р, Т, ПР, ИБ, Д
2.1. Заболевания переднего отрезка глаза (век, конъюнктивы, слезных органов, роговицы, радужки).	2	8	10	8		18	+	+	+	+	ЛВ, МК, Р, ИБ, ЛПК, Ф, УИРС, МГ, ТР	ЗС, Р, Т, ПР, ИБ, Д
2.2. Патология преломляющих сред.	-	6	6	2		8	+	+	+	+	ЛВ, МК, Р, ИБ, ЛПК, Ф, УИРС, ВК, МГ	ЗС, Р, Т, ПР, ИБ, Д
2.3. Заболевания заднего отрезка глаза (сетчатки, хориоидеи, зрительного нерва)	2	4	6	2		8	+	+	+	+	ЛВ, МК, Р, ИБ, ЛПК, Ф, УИРС, ВК, МГ	ЗС, Р, Т, ПР, ИБ, Д, КЗ
2.4. Новообразования органа зрения	1	2	3	2		5	+	+	+	+	ЛВ, МК, Р, ИБ, ЛПК, Ф, УИРС, ВК, МГ	ЗС, Р, Т, ПР, ИБ, Д, КЗ
2.5. Повреждения органа зрения	2	4	6	3		9	+	+	+	+	ЛВ, МК, Р, ИБ, ЛПК, Ф, УИРС, ВК, МГ	ЗС, Р, Т, ПР, ИБ, Д, КЗ
2.6. Глаукома		4	4	4		8	+	+	+	+	ЛВ, МК, Р, ИБ, ЛПК, Ф, УИРС, ВК, МГ	ЗС, Р, Т, ПР, ИБ, Д, КЗ
2.7. Глазные проявления общих заболеваний	-	4	4	2		6	+	+	+	+	ЛВ, МК, Р, ИБ, ЛПК, Ф, УИРС, ВК, МГ	ЗС, Р, Т, ПР, ИБ, Д, КЗ
ИТОГО:	10	54	64	44		108					Л-1, ЛВ-14, ПЛ-1, Д-1, ДИ-2, РИ-1, МГ-11, ТР-4, МК-11, Р-13, ИБ-12, ЛПК-8, Ф-8, Т-4УИРС-8, ВК-8,	ЗС-12, КЗ-5, КР-1, С-2, Р-13, Т-13, ПР-12, ИБ-15, Д-12

* **Примечание:** Трудоёмкость в учебно-тематическом плане указывается в академических часах.

% СРС от общего количества часов – 40 %

% лекций от аудиторных занятий в часах – 15%

% использования инновационных технологий от общего числа тем – 35%

Список сокращений: *Образовательные технологии, способы и методы обучения* - традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), проблемная лекция (ПЛ), тренинг (Т), дебаты (Д), мастер-класс (МК), дискуссия типа форум (Ф), деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), метод малых групп (МГ), занятия с использованием тренажёров, имитаторов (Тр), подготовка и защита истории болезни (ИБ), посещение врачебных конференции, консилиумов (ВК), учебно-исследовательская работа студента (УИРС). *Формы текущего и рубежного контроля успеваемости* (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, КЗ – контрольное задание, ИБ – написание и защита истории болезни, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам, Д – подготовка доклада.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Формы организации СРС, наличие методических разработок и пособий.

Методические разработки для самостоятельной работы студента (См УМК)

Раскрывают рекомендуемый режим и характер различных видов учебной работы, а также выполнение самостоятельной работы. Каждая тема имеет ориентировочные основы действия, завершается примерным перечнем вопросов, тестовых заданий и набором ситуационных задач, которые предназначены для самостоятельной работы студентов и нацеливают их на промежуточные и итоговые формы контроля.

Имеется схема истории болезни, которую оформляет студент в ходе изучения данной дисциплины.

Методические указания для преподавателей (См. УМК)

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

Формы контроля

Формы текущего контроля

Входной контроль (тесты по разделам предшествующих дисциплин);

Текущий контроль, который проводится ежедневно на каждом занятии (тесты, ситуационные задачи по теме занятия);

Рубежный контроль, по окончании раздела дисциплины (тесты рубежного контроля и ситуационные задачи рубежного контроля);

Формы заключительного контроля по дисциплине: зачет. Данная работа регулируется Положением о проведении текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся государственного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Ивановская государственная медицинская академия Министерства здравоохранения и социального развития РФ».

Промежуточная аттестация – зачет. Зачет включает в себя два этапа. Характеристика фондов оценочных средств для проведения зачета представлена в Приложении 1.

I. Тестовый контроль знаний. Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений. На этом этапе зачета оценивается освоение обучающимися практических умений по дисциплине. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Не допускается проведение на зачете специального итогового собеседования.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций: тесты, ситуационные задачи (см УМК)

Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Система оценок обучающихся в

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
1	2	3
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.</p>	100-96	5+
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа</p>	95-91	5
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом с помощью преподавателя</p>	90-86	5-
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя</p>	85-81	4+
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Однако допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя</p>	80-76	4
<p>Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение</p>	75-71	4-

выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно		
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствует фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	В
Отсутствие на занятии	0	журнал не ставится

Оценочными средствами, используемыми для текущего контроля успеваемости в течение периода обучения на цикле «Офтольмология» в течение 9 семестра, в том числе для контроля самостоятельной работы студента, являются: задания в тестовой форме,

ситуационные задачи, контрольные вопросы для письменного контроля или собеседования, контрольные работы (задания), темы рефератов.

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Основная:

- 1 Офтальмология [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям 060101.65 "Лечебное дело", 060103.65 "Педиатрия", 060105.65 "Медико-профилактическое дело", 060201.65 "Стоматология" по дисциплине "Офтальмология" : [гриф] / М. Р. Гусева [и др.] ; под ред. Е. И. Сидоренко ; М-во образования и науки РФ. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.
 - 2 Офтальмология [Текст] : учебник для медицинских вузов : [гриф] УМО : [гриф] МО РФ / Р. А. Гундорова [и др.] ; под ред. Е. И. Сидоренко. - 2-е изд., испр. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007.
- ЭБС:**
1. Офтальмология : учебник / под ред. Е. И. Сидоренко. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.

Дополнительная:

- 1 Глазные болезни. Основы офтальмологии [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / Э. С. Аветисов [и др.] ; под ред. В. Г. Копаевой. - М. : Медицина, 2012.
Глазные болезни [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / Э. С. Аветисов [и др.] ; под ред. В. Г. Копаевой. - Доп. изд. - М. : Медицина, 2008.
- 2 Офтальмология [Текст] : национальное руководство : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО / под ред. С. Э. Аветисова [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - (Национальные руководства) (Национальный проект "Здоровье")
Офтальмология [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к национальному руководству : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM) : цв. : ил. - (Национальные руководства).
Офтальмология [Электронный ресурс] : полная электронная версия национального руководства : [гриф] УМО. - Версия 1.1. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 1 эл. опт. диск (CD-R). - (Национальные руководства).
- 3 Офтальмология [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / В. Н. Алексеев [и др.] ; под ред. Е. А. Егорова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.
- 4 Офтальмология [Текст] : учебно-методические рекомендации для студентов / сост.: В. П. Артамонов, Е. А. Вакурин, А. В. Селезнев. - Иваново : [б. и.], 2010.

Периодические издания:

1. Вестник офтальмологии [Текст] = Annals of Ophthalmology : двухмесячный научно-практический журнал/ М-во здравоохранения и соц. развития Рос. Федерации, Науч.-исслед. ин-т глаз. болезней Рос. акад. мед. наук. - М. : Медицина, 1884 - . - Код доступа к полным текстам статей в интернете можно получить в библиотеке. - Выходит раз в два месяца.
2. Офтальмохирургия [Текст] = OPHTHALMOSURGERY : теоретический и научно-практический журнал/ О-во офтальмологов России, ФГУ МНТК Микрохирургия глаза им. акад. С.Н. Федорова. - М. : Офтальмология, 1989. - Выходит ежеквартально.

ЭБС:

1. Кацнельсон Л.А. Клинический атлас патологии глазного дна/ Л.А. Кацнельсон и др.. - 4-е изд., стер. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.
2. Клинические лекции по офтальмологии: учеб.пособие.-М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.
3. Офтальмология : учебник для вузов / под ред. Е.А. Егорова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.
4. Офтальмология в вопросах и ответах : учеб. пособие / под ред. Х.П. Тахчиди. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.А).

в). Методическое обеспечение, имеющееся на кафедре:

1. Неотложные состояния в офтальмологии: учебное пособие для студентов, обучающихся по специальностям «Лечебное дело» и «Педиатрия»/ Селезнев А.В./Городская типография. - Иваново, 2014. – 68 с.
2. Методы исследования органа зрения: учебное пособие для студентов, обучающихся по специальностям «Лечебное дело» и «Педиатрия»/ Селезнев А.В., Борисова Е.А./Городская типография. - Иваново, 2014. – 42 с.
3. Глаукома: учебное пособие для студентов, обучающихся по специальностям «Лечебное дело» и «Педиатрия»/ Селезнев А.В./Городская типография. - Иваново, 2014. – 33 с.

9. Перечень ресурсов:

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система “Альт Образование” 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,
7. Многофункциональная система «Информо»,
8. Антиплагиат. Эксперт.

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.

Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы

	образование»	событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Занятия по дисциплине «**Офтальмология**» проходят на кафедре оториноларингологии и офтальмологии, которая располагается на базе ОБУЗ ИвОКБ подразделения оториноларингологии, г. Иваново, ул. Любимова, д.1

Имеются:

- учебные комнаты – 3
- преподавательская – 1
- кабинет зав. кафедрой – 1
- лаборантская – 1

Лекционные аудитории ИвГМА

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используются компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционная аудитория академии №2,3,4,5	Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Имеется: Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353 Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS Аудитория №4 Компьютер Samsung N150

		<p>роектор SANYO PDG-DXT10L Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s</p>
2	<p>Учебные аудитории для проведения занятий з семинарского типа (практические занятия, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации (3)</p>	<p>Столы, стулья, доска. Имеется: Набор пробных очковых линз большой НПОЛБ-254"Орион М" Компьютер Компьютер в сборе АйТек i3/2Gb/250Gb (к,13) Ноутбук Acer Aspire+(Мышь,сумка) (к,18) Ноутбук Lenovo Idea Pad B570 (к,18) Лампа щелевая ЩА25 (к,14) Лампа щелевая ЩА25 (к,14) Мультимедийный проектор Epson EB-W12 (к,4) Набор оптический диагностический Heine K-180 Оправа пробная универсальная ОПУ-01 Оправа пробная универсальная ОПУ-01 Оправа пробная универсальная ОПУ-01 Офтальмоскоп MINI 3000 2.5 с батарейной рукояткой MINI 3000 в тверд.кейсе Офтальмоскоп большой БО58 (к,14) Офтальмоскоп зеркальный ОЗ-5 Офтальмоскоп зеркальный ОЗ-5 Офтальмоскоп зеркальный ОЗ-5 Периграф универсальный (к,14) Принтер лазерный Xerox P3117 (к,14) Принтер лазерный Xerox P3117 (к,14) Проектор Epson EB-X6 (к,18) Телевизор SAMSUNG Цифровой фотоаппарат PowerShon A 3150 (к/памяти Kingston) Экран Lumien Master Picture (к,4)</p>
3.	<p>Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (лаборантская - 1)</p>	<p>Шкафы для хранения, стеллаж для таблиц, мультимедийные презентации, таблицы, наборы инструментов</p>
4.	<p>Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА</p>	<p>Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии <u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте P4-3.06 (б), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19 ж/к BENQ компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000Mba</p>

		<p>монитор 19" Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) принтер Samsung ML-1520P <u>Комната 44 (совет СНО)</u> Компьютер DEPO в комплекте (3) <u>Центр информатизации</u> Ноутбук Ienovo в комплекте (9)</p>
5.	<p>Блок хирургических манипуляций</p> <p>Каб.№1-2. – Конференц-зал – 24,8 м²</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Мультимедийный проектор – 1 шт. 2. Негатоскоп – 1 шт. 3. Ноутбук – 1 шт. 4. Стойка для мультимедиа – 1 шт. 5. Стол операционный высокий на металлических ножках – 2 шт. 6. Стол письменный панорама – 1шт. 7. Стул Кармет-М ткань черная – 17шт. 8. Стул светлый на железных ножках – 1шт. 9. Шкаф широкий закрытый – 1 шт. 10. Экран – 1 шт.
6.	<p>Блок хирургических манипуляций</p> <p>Каб.№7. – 26,8 м²</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Манекен полноростовой отработки навыков по уходу – 1шт. 2. Стол манипуляционный на колесиках с ящиком – 1шт. 3. Стол письменный панорама – 1шт. 4. Стул Кармет-М ткань черная – 2 шт. 5. Тренажер для отработки навыка промывания желудка – 1 шт.

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Информационное обеспечение дисциплины

Курсовые лекции читаются с использованием мультимедийной установки для демонстрации цветных изображений. Специально подготовлен курс лекций, выполненных в условиях MS Powerpoint 2007 (список учебных таблиц, оборудования, мультимедийных презентаций представлены в виде отдельных файлов.

При реализации различных видов учебной работы используются следующие образовательные технологии: лекция-визуализация, проблемная лекция, мастер-класс, активизация творческой деятельности, регламентированная дискуссия, деловая и ролевая учебная игра, метод малых групп, разбор клинических случаев, подготовка и защита истории болезни, посещение врачебных конференций, участие в научно-практических конференциях, учебно-исследовательская работа студента, экскурсии.

Элементы, входящие в самостоятельную работу студента: освоение определённых разделов теоретического материала, подготовка к семинарским и практическим занятиям, написание истории болезни, рефератов.

Данные технологии приводят к активации творческой активности студента, возможности использования полученных теоретических знаний на практике, развитии коммуникативных навыков и способности работать в группе, команде, способности развития навыка системного мышления и анализа фактических данных, развитие способности и критическому мышлению и оценка, как собственной деятельности, так и деятельности коллег, наглядность представления.

Используются в учебном процессе активные и интерактивные формы проведения занятий: компьютерные симуляции, деловые и ролевые игры, разбор конкретных ситуаций, в сочетании с внеаудиторной работой.

С целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся в рамках изучения дисциплин предусматриваются встречи с представителями российских и зарубежных компаний, государственных и общественных организаций.

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины (модуля) с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами													
		1.1.	1.2.	1.3.	1.4.	1.5.	1.6.	2.1.	2.2.	2.3.	2.4.	2.5.	2.6.	2.7.	
1	Нормальная анатомия	-	+	+	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
2	Нормальная физиология	-	-	+	+	+	+	-	-	-	-	-	-	-	
3	Гистология и цитология	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
4	Патофизиология	-	-	-	-	-	-	+	+	+	+	+	+	+	
5	Фармакология	-	-	-	-	-	+	+	+	+	+	+	+	+	

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с последующими дисциплинами													
		1.1.	1.2.	1.3.	1.4.	1.5.	1.6.	2.1.	2.2.	2.3.	2.4.	2.5.	2.6.	2.7.	
1.	Внутренние болезни	-	-	-	-	-	-	-	+	-	-	-	-	+	
2.	Оториноларингология	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	+	
3	Неврология	-	-	-	-	-	-	-	+	-	-	-	-	+	

Разработчик(и) рабочей программы: к.м.н., доцент Селезнев А.В.

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Ивановская государственная медицинская академия»

КАФЕДРА ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИИ И ОФТАЛЬМОЛОГИИ

Приложение

к рабочей программе дисциплины
(модуля)

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)
ОФТАЛЬМОЛОГИЯ

Уровень высшего образования: специалитет

Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»

Квалификация выпускника – врач-педиатр

Направленность (специализация): Педиатрия

Форма обучения очная

Тип образовательной программы: программа специалитета

Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Паспорт ФОС по дисциплине (модулю)

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина (модуль)

Код компетенции	Наименование компетенции	Этапы формирования
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.	IX семестр
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 и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.	IX семестр
ПК - 9	Готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.	IX семестр
ПК - 11	Готовность к оказанию скорой медицинской помощи при состояниях требующих срочного медицинского вмешательства.	IX семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1.	ПК-5	Знает: этиологию, патогенез профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний органа зрения, том числе инфекционных; методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного офтальмологического профиля,	<i>Комплекты тестовых заданий и практико-ориентированных клинических задач.</i>	<i>Зачет - IX семестр Компьютерное тестирование и прием практических навыков.</i>

		<p>современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику); Умеет: провести опрос пациента с заболеванием органа зрения; провести физикальное обследование пациента при болезнях органа зрения; определить офтальмотонус пальпаторно; провести исследование остроты зрения; провести осмотр переднего отрезка глаза методом бокового освещения; провести прямую и обратную офтальмоскопию; провести исследование границ поля зрения ориентировочно и на периметре; провести выворот верхнего века пальцем (векоподъемником) для осмотра конъюнктивы; составить план дополнительных обследований при различных заболеваниях глаз; Владеет: оформлением истории болезни офтальмологического больного.</p>		
2.	ПК-6	<p>Знает: современную классификацию заболеваний в соответствии с Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра; - клиническую картину основных патологических состояний, симптомов,</p>		

		<p>синдромов, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных офтальмологических заболеваний.</p> <p>Умеет: Определять у пациента основные патологические состояния, симптомы;</p> <ul style="list-style-type: none"> - формулировать синдромы заболеваний, формулировать диагноз согласно Международной статистической классификации болезней <p>Владеет: Проведением клинического обследования органа зрения, а также всех органов и систем пациента;</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценкой выявленных при обследовании изменений и формулировке предварительного диагноза; - составлением плана обследования с учетом предварительного диагноза, формулированием диагнозов согласно Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра. 		
3.	ПК-9	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - тактику ведения пациентов с патологией органа зрения в зависимости от клинической картины основных патологических состояний, симптомов, синдромов, особенностей течения и возможных осложнения наиболее распространенных заболеваний; - рациональный выбор 		

		<p>конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов (этиотропными и патогенетическими средствами заболеваний глаза и его вспомогательного аппарата)</p> <p><u>Умеет:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - назначить лечение при основных глазных заболеваниях; - выявить основные симптомы и синдромы глазных заболеваний; - сформулировать предварительный диагноз при различных глазных заболеваниях; <p><u>Владеет:</u></p> <p>оформление амбулаторной карты офтальмологического больного</p>		
4.	<i>ПК-11</i>	<p><u>Знает:</u> принципы оказания скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства при:</p> <ul style="list-style-type: none"> - остром приступе глаукомы; - ожогах глаз; - открытых травмах глаза; - инородных телах роговицы и конъюнктивы; - острых аллергических реакциях. <p><u>Умеет:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - выполнить закапывание капель и закладывание мази в конъюнктивальную полость; - выполнить промывание конъюнктивальной полости; - выполнить наложение моно- и бинокулярный повязок; - выполнить выворот верхнего века для осмотра конъюнктивы; - выполнить осмотр переднего отрезка с помощью бокового освещения. 		

		<p><u>Владеет:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - оказывает неотложную помощь при: - инородном теле глаза; - химическом ожоге глаз; - травме глаза. 		
--	--	--	--	--

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство – комплект тестовых заданий:

2.1.1. Вариант тестовых заданий с инструкцией по выполнению для студентов, эталонами ответов и оценочными рубриками для каждого задания:

ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

1. Основным методом лечения катаракты является:
 - а) консервативная терапия; б) хирургическое лечение; в) лазерная терапия;
 - г) применение биогенных стимуляторов; д) назначение витаминных капель.
2. При проникающих ранениях склеры могут наблюдаться:
 - а) обширные субконъюнктивальные кровоизлияния; б) глубокая передняя камера; в) выпадение сосудистой оболочки, сетчатки, стекловидного тела; г) снижение внутриглазного давления; д) всё перечисленное верно.
3. Неотложная помощь при проникающих ранениях глазного яблока заключается:
 - а) во внутримышечном введении антибиотиков широкого спектра действия; б) в наложении асептической бинокулярной повязки; в) во введении противостолбнячной сыворотки; г) в немедленном направлении больного в глазной стационар лежа; д) всё перечисленное верно.
4. Какой из методов применим для лечения спазма аккомодации?
 - а) постоянное ношение очков с отрицательными линзами; б) закапывание 1% раствора пилокарпина; в) закапывание 1% раствора атропина; г) постоянное ношение контактных линз; д) оперативное лечение.
5. Выберите основной признак врожденной глаукомы:
 - а) нистагм; б) сужение поля зрения; в) увеличение роговой оболочки и её помутнение; г) миоз; д) снижение зрения.
6. При остром приступе глаукомы противопоказаны глазные капли:
 - а) пилокарпин 1%; б) тимолол 0,25%; в) атропин 1%; г) клофелин 0,25%; д) ацетилхолин 0,1%.
7. При прогрессирующей миопии наиболее рациональной операцией является:
 - а) кератомилез; б) склеропластика; в) кератокоагуляция; г) удаление прозрачного хрусталика; д) кератотомия.
8. Для проникающего ранения роговицы характерно:
 - а) наличие раны роговицы, проходящей через все слои; б) мелкая передняя камера; в) выпадение радужки; г) повреждение хрусталика; д) всё перечисленное.
9. Для острого иридоциклита и увеита характерно:
 - а) отек век и тканей, окружающих глаз; б) перикорнеальная и смешанная инъекция глазного яблока; в) ограничение подвижности глазного яблока; г) всё правильно; д) правильно только (б).

10. При катаракте взрослых применяется:

а) интракапсулярная экстракция катаракты; б) экстракапсулярная экстракция катаракты; в) факэмульсификация; г) все перечисленные операции; д) только (а) и (б).

11. Ретинобластома – это:

а) злокачественная внутриглазная опухоль сетчатки, проявляющаяся чаще к 2-3 годам; б) лейкомиома глаза; в) рабдомиома; г) меланома глаза; д) злокачественная базалиома.

12. Какие очки требуются для чтения пациенту в возрасте 64 года с миопией $-3,0 D$?

а) очки не требуются; б) очки $-3,0 D$; в) очки $+3,0 D$; г) очки $-6,0 D$; д) очки $+6,0 D$.

13. Выберите кардинальный признак первичной открытоугольной глаукомы:

а) расширение зрачка; б) снижение центрального зрения; в) боль в глазном яблоке; г) экскавация диска зрительного нерва; д) экзофтальм.

14. Радикальное излечение дакриоцистита взрослых достигается:

а) назначением антибиотиков внутрь; б) путем зондирования; в) операции дакриоцисториностомией; г) приемом анальгетиков; д) дачей мочегонных средств.

15. Основными методами лечения флегмоны орбиты являются:

а) широкое вскрытие глазницы уже в стадии серозного отека; б) назначение витаминных капель; в) введение больших доз антибиотиков; г) только (б) и (в); д) только (а) и (в).

16. Нормальные цифры тонометрического внутриглазного давления:

а) 11-14 мм. рт. ст.; б) 16-26 мм. рт. ст.; в) 28-32 мм. рт. ст.; г) 33-38 мм. рт. ст.; д) 39-41 мм. рт. ст..

17. К симптомокомплексу глаукомы относится:

а) снижение зрительных функций; б) атрофия зрительного нерва; в) повышение уровня офтальмотонуса и неустойчивость внутриглазного давления; г) только (а) и (б); д) правильно (а), (б) и (в).

18. Что происходит с рефракцией, если в глаз закапан 1% раствор атропина сульфата?

а) рефракция не изменяется; б) возникает миопия слабой степени; в) возникает гиперметропия слабой степени; г) возникает спазм аккомодации; д) ответить невозможно, т.к. нет данных о возрасте и остроте зрения.

19. Как происходит питание хрусталика?

а) из перечисленных цилиарных сосудов; б) из задних цилиарных сосудов; в) путем диффузии из внутриглазной жидкости; г) из центральной артерии сетчатки; д) за счет собственных сосудов.

20. Назовите основной метод лечения первичной регматогенной отслойки сетчатки

а) консервативная терапия; б) длительный постельный режим; в) оперативное вмешательство; г) осмотерапия; д) антибиотикотерапия.

21. Внутриглазное давление при остром приступе глаукомы:

а) повышено; б) резко повышено; в) не изменяется; г) незначительно повышено; д) резко понижено.

22. Сидероз – это:

а) воспаление роговой оболочки; б) пропитывание тканей глаза соединениями железа; в) деструкция стекловидного тела; г) воспаление радужной оболочки; д) поражение зрительного нерва.

23. Тяжесть ожога глаза и его придатков определяется:

а) концентрацией обжигающего вещества; б) химическим свойством его; в) глубиной поражения; г) площадью ожога; д) всем перечисленным.

24. Основной жалобой больного при остром приступе глаукомы является:
а) боль в глазу, иррадиирующая в соответствующую половину головы; б) снижение зрения; в) нарушение подвижности глазного яблока; г) только (а) и (в); д) только (а) и (б).

25. Дайте определение амблиопии:

а) снижение зрения косящего глаза без видимых органических проявлений; б) снижение зрения из-за атрофии зрительного нерва; в) снижение зрения из-за аномалии рефракции; г) снижение зрения вследствие помутнений в преломляющих средах глаза; д) снижение зрения вследствие патологии в области желтого пятна сетчатки.

Ответы:

<i>1-б</i>	<i>10-г</i>	<i>18-а</i>
<i>2-д</i>	<i>11-а</i>	<i>19-в</i>
<i>3-д</i>	<i>12-а</i>	<i>20-в</i>
<i>4-в</i>	<i>13-г</i>	<i>21-б</i>
<i>5-в</i>	<i>14-в</i>	<i>22-б</i>
<i>6-в</i>	<i>15-д</i>	<i>23-д</i>
<i>7-б</i>	<i>16-б</i>	<i>24-д</i>
<i>8-д</i>	<i>17-д</i>	<i>25-а</i>
<i>9-б</i>		

2.1.2. Критерии и шкала оценки

оценка «отлично» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 95% вопросов
оценка «хорошо» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 85% вопросов
оценка «удовлетворительно» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 75% вопросов

оценка «неудовлетворительно» выставляется при правильном ответе менее, чем на 75% вопросов

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Компьютерный тест проводится на заключительном занятии IX семестра. Имеется 15 вариантов тестов по 25 вопросов. Продолжительность тестирования – 60 минут. На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ, каждый правильный ответ оценивается в один балл. Получение положительной оценки за тест является допуском ко второму этапу – приему практических навыков. В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен пересдать тест на положительную оценку. График отработок теста вывешивается на кафедре заранее.

2.2. Оценочное средство – комплект практико-ориентированных заданий (билет на зачет).

2.2.1. Содержание:

Пример:

1. Провести осмотр глаза в проходящем свете (выполнить офтальмоскопию)

2. Выполните инстилляцию лекарственного средства в конъюнктивальную полость.

3.Окклюзия центральной артерии сетчатки (клинические проявления, диагностика, лечебные мероприятия).

4. Острый передний увеит (клинические проявления, диагностика, лечебные мероприятия).

5. Орбитальный целлюлит (этиология, патогенез, дифференциальный диагноз, лечение).

Эталон ответов к билету:

Вопрос 1. Необходимое оснащение: Настольная лампа, зеркальный офтальмоскоп, офтальмологическая линза 13,0 дптр.

- Усадите пациента напротив себя на расстоянии 60-70 см, так чтобы его ноги находились слева от ваших. Лампу (60—100 Вт) расположите слева и несколько позади пациента;

- приставьте к своему правому глазу зеркальный офтальмоскоп, держа его правой рукой.

Смотрите через отверстие офтальмоскопа, направляя отраженный вогнутым зеркалом офтальмоскопа пучок света в зрачок больного;

- получив красное свечение зрачка (при рассматривании его через отверстие офтальмоскопа) исследуемого глаза, возьмите большим и указательным пальцами левой руки двояковыпуклую линзу +13,0 дптр и поставьте ее на расстоянии 7-8 см перед исследуемым глазом перпендикулярно световому пучку, опираясь мизинцем левой руки о лоб исследуемого (Вы увидите висящее в воздухе увеличенное обратное действительное изображение зрительного нерва, сетчатки и хориоидеи);

- при осмотре правого глаза попросите пациента посмотреть на отставленный мизинец правой руки исследователя, затем прямо в офтальмоскоп;

- при осмотре левого глаза попросите пациента посмотреть на мочку левого уха исследователя и затем прямо в офтальмоскоп (Визуализируется зрительный нерв в виде диска с четкими границами, бледно-розового цвета с выходящими из его центра сосудами. Макулярная зона сетчатки визуализируется в виде пятна более насыщенного цвета в сравнение с окружающей сетчаткой, очерченного круговым рефлексом, имеющим вид горизонтально вытянутого овала, с точечным рефлексом в центре).

Вопрос 2. Необходимое оборудование: марлевый шарик, флакон-капельница с препаратом.

1. Возьмите в правую руку флакон-капельницу, фиксируя его большим и указательным пальцами, и открутите крышку

2. Попросите пациента сесть, слегка отклонить голову кверху и смотреть вверх

3. Оттяните большим пальцем левой руки нижнее веко пациента книзу

4. С расстояния 2-3 см, удерживая флакон-капельницу кончиком вниз под углом 45°, закапайте 1-2 капли в нижний конъюнктивальный свод

5. Стерильной ваткой или марлевым шариком просушите веки по направлению от наружного к внутреннему углу глаза

6. Во избежание попадания лекарства в полость носа на 1 мин указательным пальцем слегка надавите на область слезного мешка.

Вопрос 3.

Клинические проявления. Пациенты обращаются в приемное отделение или на станцию скорой медицинской помощи с жалобами на внезапную и безболезненную потерю зрения одного из глаз. Часто выявляют эпизоды amaurosis fugax (кратковременная

потеря зрения) в анамнезе. Причинами окклюзии ЦАС являются: эмболия (из сердца, аорты или сонных артерий), гигантоклеточный (височный) артериит, коллагенозы (системная красная волчанка и узелковый полиартериит) и гиперкоагуляция (прием оральных контрацептивов, полицитемия, антифосфолипидный синдром). При офтальмоскопии отмечают «белый» отек сетчатки, симптом «вишневой косточки» в макулярной зоне и значительное истончение ретинальных артериол.

Дополнительные методы обследования. У всех пациентов старше 50 лет необходимо выполнить срочное определение СОЭ, С-реактивного белка и уровня тромбоцитов для исключения гигантоклеточного артериита. В плановом порядке проводят дуплексное доплеровское УЗИ (для оценки сонных артерий), эхокардиографию и лабораторные исследования крови (полный клинический анализ, уровень гликемии и гликозилированного гемоглобина, коагулограмму, липидный профиль, определение антинуклеарных и антифосфолипидных антител) и консультацию терапевта.

Лечебные мероприятия. Не существует ни одного метода лечения окклюзии ЦАС, эффективность которого была бы доказана клинически. Однако есть сообщения о разрешении окклюзии (с восстановлением зрения) после проведения массажа глазного яблока (пальцевого или с помощью контактной линзы для офтальмоскопии) в течение первых 100 минут после развития симптомов. При обращении пациента позже этого срока повреждение сетчатки и потеря зрения становятся необратимыми. Снижение ВГД путем парацентеза передней камеры или медикаментозного воздействия (прием per os 500 мг ацетазоламида или инстилляцией 0,5% раствора тимолола малеата) может привести к дистальному смещению эмбола в артериальном стволе и тем самым уменьшить зону поражения. Вазодилатация также может быть достигнута гипервентиляцией в бумажный пакет (в режиме «вдох-выдох» в течение 10 минут). Использование интраартериальных тромболитиков находится на стадии клинической апробации и в настоящее время не может быть рекомендовано к применению в клинической практике.

Вопрос 4.

Клинические проявления. Пациенты могут предъявлять жалобы на боль в глазу, «красный глаз», светобоязнь, слезотечение, снижение зрения. При объективном исследовании выявляют перикорнеальную инъекцию, убывающую по интенсивности от лимба к конъюнктивальным сводам (в отличие от конъюнктивитов, при которых наблюдается обратное), роговичные преципитаты, миоз и различные изменения ВГД (чаще снижение в сравнении с парным глазом).

Дополнительные методы обследования. Односторонний острый передний увеит легкого и среднетяжелого течения чаще всего является идиопатическим или HLA-B27 ассоциированным состоянием (также причиной может являться травма, предшествующее хирургическое вмешательство на глазном яблоке или вирусная инфекция) и не требует дополнительного обследования. В случаях тяжелого, двустороннего, гранулематозного или рецидивирующего увеита необходимы следующие лабораторные исследования: СОЭ, лейкоцитарная формула, антинуклеарные антитела, антитела к ВИЧ, титр антител к возбудителю Лайм боррелиоза, диаскин тест, реакция Вассермана, рентгенография органов грудной клетки, HLA-B27.

Лечебные мероприятия. Препараты кортикостероидов (например, 0,1% раствор дексаметазона) применяют в виде частых инстилляций (каждые 1-6 часов в зависимости от выраженности воспалительной реакции) не менее 7 дней для немедленного контроля

воспаления. В дальнейшем кратность инстилляций постепенно снижают (например, сокращая на 1-2 инстилляции в день каждую неделю). Такая «медленная» отмена необходима для профилактики возвратного увеита. Второй опцией медикаментозной терапии являются циклоплегические препараты короткого действия (например, 1% раствор тропикамида), назначаемые 2 раза в день на протяжении 10-14 дней. Стоит помнить, что назначать инстилляционные препараты стероидов во всех случаях, а также проводить их постепенную отмену должен именно офтальмолог.

Вопрос 5.

Клинические проявления. Пациенты предъявляют жалобы на повышение температуры тела, головную боль, покраснение и отек век, головную боль и диплопию. Объективно выявляют: хемоз и гиперемия конъюнктивы, гнойное отделяемое из конъюнктивальной полости, экзофтальм со смещением глазного яблока (обычно книзу кнаружи), ограничение подвижности глаза, болезненность даже при легком прикосновении к коже периокулярной области. Орбитальный целлюлит может развиваться вследствие травмы орбиты, синусита (чаще этмоидита) или инфекционного периодонтита; а также как осложнение хирургии околоносовых пазух и орбиты или вследствие гематогенного заноса инфекции.

Дополнительные методы обследования. КТ околоносовых пазух и орбит выполняют для подтверждения диагноза и исключения субпериостального абсцесса или орбитального инородного тела, которые подлежат обязательному хирургическому лечению (вскрытию и дренированию абсцесса и удалению инородного тела соответственно). Лабораторные исследования: общий анализ крови, посев крови на стерильность, окраска по Граму и культуральное исследование отделяемого из носа или конъюнктивальной полости, а также операционного материала, полученного при вскрытии субпериостального абсцесса или синусотомии.

Лечебные мероприятия. Внутривенно назначают ванкомицин (15 мг/кг/сутки для взрослых и 40 мг/кг/сутки для детей) каждые 12 часов плюс защищенный ампициллин (ампициллин/сульбактам) 1-3 грамма внутривенно каждые 6 часов для взрослых и 300 мг/кг/сутки для детей (разделив на 4 введения) в течение первых трех суток. Для подавления анаэробной инфекции показано назначение метронидазола (внутривенно или per os). У пациентов с аллергией на антибиотики пенициллинового и цефалоспоринового ряда используют следующие комбинации: ванкомицин+гентамицин или клиндамицин+гентамицин. При развитии симптомов компрессионной оптиконейропатии необходимо прибегнуть к срочной процедуре латеральной кантотомии с нижним кантолизисом. В случае отсутствия полного смыкания век пациента вследствие выраженного экзофтальма для профилактики развития экспозиционного кератита используют аппликации 1% тетрациклиновой мази 3-4 раза в день (и обязательно на ночь). При значительном уменьшении выраженности симптомов переходят на прием антибиотиков per os до завершения 14-ти дневного курса. Используют защищенный амоксициллин (амоксиклав) 20-40 мг/кг/в сутки для детей (разделив на 3 приема) и 500 мг 3 раза в день для взрослых.

В случае ухудшения состояния пациента на фоне проводимой терапии, необходимо проведение дополнительного обследования на орбитальный субпериостальный абсцесс, тромбоз кавернозного синуса или менингит.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Уровень	Характеристика ответа
неудовлетворительный	<p>Не называет основные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека и не перечисляет принципы анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра и исследований.</p> <p>Не оценивает основные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, не анализирует жалобы пациента, данные его анамнеза, результаты осмотра и исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p> <p>Не решает профессиональные задачи, используя знания о морфофункциональных, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека и не определяет факт наличия или отсутствия заболевания с учётом жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований</p>
удовлетворительный	<p>Называет основные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека с ошибками и перечисляет принципы анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований с помощью преподавателя.</p> <p>Оценивает с ошибками основные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека и анализирует жалобы пациента, данные его анамнеза, результаты осмотра, лабораторные, инструментальные и иные исследования в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания с помощью преподавателя.</p> <p>Решает профессиональные задачи, используя знания об основных морфофункциональных, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека с помощью преподавателя и определяет факт наличия или отсутствия заболевания с учётом жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований с ошибками.</p>
хороший	<p>Называет различные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека и перечисляет основные принципы анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований, приводит примеры.</p> <p>Оценивает без ошибок морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека и анализирует жалобы пациента, данные его анамнеза, результаты осмотра, лабораторные, инструментальные и иные исследования в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания с помощью преподавателя.</p> <p>Самостоятельно решает профессиональные задачи, используя знания о</p>

	основных морфофункциональных, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека и определяет факт наличия или отсутствия заболевания с учётом жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований.
отличный	<p>Называет и приводит примеры патологических процессов на основании знаний о морфофункциональных и физиологических изменений в организме человека, перечисляет принципы анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных исследований, предлагает дополнительные методы обследования.</p> <p>Оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, анализирует жалобы пациента, данные его анамнеза, результаты осмотра, лабораторные, инструментальные и иные исследования, выбирая наиболее важные в диагностическом отношении, в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания без помощи преподавателя.</p> <p>Решает профессиональные задачи, используя знания о морфофункциональных, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека и определяет факт наличия или отсутствия заболевания с учётом жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований, предлагая дополнительные методы обследования и объясняя принципы патогенетической терапии.</p>

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Количество билетов – 30, в билете 5 вопросов. Билеты ежегодно обновляются.

Зачет проводится в заключительный день цикла, включает в себя два этапа.

1. *Тестовый контроль знаний.* Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

2. *Проверка практических умений.* На этом этапе зачета оценивается освоение обучающимися практических умений, предусмотренных рабочей программой дисциплины, по билету. На подготовку по билету студенту дается 15 мин, продолжительность ответа на билет – 15 мин.

Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

3. Критерии получения студентом зачета (зачета, оценки за экзамен) по дисциплине

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Не допускается проведение на зачете специального итогового собеседования.

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено», при этом «зачтено» заносится в зачетно-экзаменационную ведомость и зачетную книжку, а «не зачтено» проставляется только в зачетно-экзаменационной ведомости. В зачетной книжке делается отметка с указанием общего количества часов, пройденных по дисциплине к моменту промежуточной аттестации.

Автор(ы)-составитель(и) ФОС: к.м.н., доцент Селезнев А.В.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический
Кафедра патологической анатомии



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
 И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) **31.05.02. «Педиатрия»**
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения - очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью и задачами освоения патологической анатомии является:

- Формирование у студентов системных знаний о структурных основах болезней, их этиологии и патогенеза, которые необходимы для осмысливания теоретических основ медицины, более глубокого изучения клиники и использования полученных знаний в работе врача широкого профиля.
- Формирование умений применять теоретические знания при сопоставлении морфологических и клинических проявлений болезней на всех этапах их развития.
- Формирование навыка клинико-анатомического анализа, синтетического обобщения диагностических признаков болезней и правильного их толкования в причинно-следственных отношениях.

Область, объекты, виды и задачи профессиональной деятельности:

- Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу дисциплины, включает определение у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотра путем анализа и обобщения результатов макро- и микроскопических изменений органов и тканей у детей и подростков;
- Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу дисциплины, являются физические лица в возрасте от 0 до 18 лет;
- Выпускник, освоивший программу дисциплины, готов решать следующие профессиональные задачи: 1) диагностика заболеваний и патологических состояний у детей; 2) ведение медицинской документации в медицинских организациях.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

- Дисциплина «Патологическая анатомия» относится к базовой части ОПОП;
- Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются при изучении следующих дисциплин: философия, биоэтика; правоведение; история медицины; латинский язык; физика, математика; медицинская информатика; химия; биология; биохимия; анатомия; топографическая анатомия и оперативная хирургия; гистология, эмбриология, цитология; нормальная физиология; микробиология, вирусология; иммунология;
- Патологическая анатомия является предшествующей для изучения следующих дисциплин: общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения; эпидемиология; медицинская реабилитация; дерматовенерология; неврология, медицинская генетика, нейрохирургия; психиатрия, медицинская психология; оториноларингология; офтальмология, судебная медицина; безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф; пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика; факультетская терапия, профессиональные болезни; госпитальная терапия; инфекционные болезни; фтизиатрия; общая хирургия, лучевая диагностика; анестезиология, реанимация, интенсивная терапия; факультетская хирургия, урология; госпитальная хирургия, детская хирургия; стоматология; онкология, лучевая терапия; травматология, ортопедия; акушерство и гинекология; основы формирования здоровья детей; пропедевтика детских болезней; факультетская педиатрия, эндокринология; госпитальная педиатрия; инфекционные болезни у детей; поликлиническая и неотложная педиатрия.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины

(модуля):

1. **ОПК-1** готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности;
2. **ОПК-9** способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач;
3. **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;
4. **ПК-6** способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений, навыков (трудовые действия, проф. стандарт)	Количество повторений
ОПК 1	Знать -роль и место патологической анатомии в современной клинической медицине -основные этапы истории развития патологической анатомии. -задачи, объекты и методы патологоанатомических исследований. -основные методы морфологического анализа общепатологических процессов и структурных основ заболеваний человека -термины, используемые в оценке структурных основ патологических процессов и заболеваний человека	
	Уметь -осуществлять анализ морфологических методов и результатов их применения при изучении структурных основ патологии -выбирать и использовать специальные медицинские термины в ходе анализа структурно-функциональных изменений органов и тканей в патологии.	8 8
	Владеть -специальной медицинской терминологией с учетом синонимов при анализе структурно-функциональных изме-	8

	<p>нений органов и тканей в патологии. -методами морфологического исследования при изучении структурных основ патологии</p>	8
ОПК 9	<p>Знать -сущность и основные закономерности общепатологических процессов в организме человека -понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза патологических процессов в организме ребенка и подростка, -характерные изменения органов и тканей при типовых патологических процессах</p> <p>Уметь -выявлять и описывать морфологические проявления типовых патологических процессов в изучаемых макропрепаратах, гистологических препаратах и электроннограммах. -обосновывать характер патологического процесса в сопоставлении с его клинические проявления -анализировать и обобщать результаты анализа макро- и микроскопических изменений при типовых патологических процессах</p> <p>Владеть -макроскопической диагностикой типовых патологических процессов, -микроскопической диагностикой типовых патологических процессов на основе патогистологического анализа микропрепаратов и электроннограмм -функциональной оценкой выявленных структурных изменений.</p>	8 8 8 8 8 8
ПК 5	<p>Знать -основные понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, принципы классификации болезней человека -причины, патогенез, морфогенез, патоморфоза важнейших заболеваний ребенка и подростка, -характерные макро- и микроскопические изменения внутренних органов при важнейших заболеваниях человека.</p> <p>Уметь -выявлять и описывать морфологические проявления заболеваний человека в изучаемых макропрепаратах, гистологических препаратах и электроннограммах. -анализировать и обобщать результаты анализа макро- и микроскопических изменений при важнейших заболеваниях человека -осуществлять сопоставление морфологических и клинических проявлений болезни на всех этапах их развития</p> <p>Владеть -макроскопической диагностикой важнейших заболеваний человека, -микроскопической диагностикой важней-</p>	14 14 14 14 14

	ших заболеваний человека на основе патогистологического анализа микропрепаратов и электроннограмм	
ПК 6	<p>Знать <i>Современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детей (из проф. стандарта)</i> -основные понятия и организационные основы клинко-анатомического анализа секционного материала -правила формулировки патологоанатомического диагноза -принципы и закономерности танатогенетического анализа -основные понятия и организационные основы клинко-анатомического анализа биопсийного и операционного материала <i>Основные положения международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра (из проф. стандарта)</i></p> <p>Уметь -анализировать историю болезни умершего, посмертный эпикриз, заключительный клинический диагноз 4 -оформить протокол патологоанатомического вскрытия 4 -на основе анализа и обобщения результатов патологоанатомического исследования трупа умершего, обосновать патологоанатомический диагноз в сопоставлении с клиническими проявлениями болезни 4 -сформулировать патологоанатомический диагноз и дать заключение о причине смерти 4 -оформить медицинское свидетельство о смерти. 4 -оформить свидетельство о перинатальной смерти. 4 -обобщить материалы клинко-анатомического анализа летального исхода с подготовкой доклада на клинко-патологоанатомической конференции. 4 -анализировать результаты прижизненной морфологической диагностики биопсийного и операционного материала. 4 -оформить направление на патогистологическое исследование биопсийного и операционного материала. 4</p> <p>Владеть -навыками клинко-анатомического анализа секционного материала, 4 -методами клинко-анатомического анализа биопсийного и операционного материала 4 -навыком оформления медицинского свидетельства о смерти 4</p>	

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 9 зачетных единиц, 324 академических часов.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
Ш VI	5,6,С	324/ 9 ЗЕ	150	168	Экзамен (6 ч) Зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	2	3
1.	Введение в патологическую анатомию	Содержание и алгоритм изучения предмета «Патологическая анатомия». Этические и деонтологические нормы в патологической анатомии. Основные этапы истории развития патологической анатомии. Задачи, объекты и методы патологоанатомических исследований.
2.	Нарушения обмена веществ в клетках и тканях	Патология накопления (дистрофии). Нарушения белкового, липидного, углеводного обмена. Мукоидное и фибриноидное набухание. Гиалиновые изменения. Нарушения обмена хромопротеидов (эндогенных пигментов). Нарушения обмена нуклеиновых кислот. Нарушения минерального обмена. Патологическое обызвествление. Образование камней.
3.	Повреждение и гибель клеток и тканей.	Некроз. Апоптоз.
4	Расстройства крово- и лимфообращения.	Нарушения кровенаполнения (полнокровие, малокровие). Кровотечения, кровоизлияния, плазморрагия. Нарушения лимфообращения и содержания тканевой жидкости. Стаз. Сладж-синдром. Тромбоз. Шок. ДВС-синдром. Эмболия. Ишемия. Инфаркт.
5.	Воспаление. Патология иммунной системы	Воспаление, общая характеристика. Острое воспаление. Экссудативное воспаление. Продуктивное воспаление. Гранулематозные болезни. Специфические гранулемы (туберкулез, сифилис, лепра, риносклерома). Реакции гиперчувствительности. Аутоиммунизация и аутоиммунные болезни. Амилоидоз. Первичные и вторичные иммунодефицитные синдромы. ВИЧ-инфекция.
6.	Процессы регенерации и адаптации.	Репарация. Заживление ран. Гиперплазия. Гипертрофия. Атрофия. Метаплазия. Дисплазия. Интраэпителиальная неоплазия.
7.	Опухоли.	Введение в онкоморфологию. Основные свойства опухолей. Номенклатура и принципы классификации. Метастазирование. Воздействие опухоли на организм. Опухоли из эпителия (органоспецифические и органонеспецифические опухоли). Опухоли из тканей — производных мезенхимы, нейроэктодермы и меланинпродуцирующей ткани.
8.	Патология, связанная с факторами окружающей	Патология, связанная с факторами окружающей среды. Пневмокониозы. Алкогольная интоксикация и алкоголизм.

	шей среды.	Наркомания, токсикомания. А-, Гипо- и Гипервитаминозы. Неблагоприятные последствия диагностики и лечения. Ятрогении.
9.	Введение в нозологию. Учение о диагнозе.	Введение в нозологию. Учение о диагнозе. Номенклатура и принципы классификации болезней. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем. (МКБ) Международная классификация болезней в онкологии (МКБ-О). Классификация стадий анатомического распространения злокачественных опухолей (система TNM). Классификация наследственных заболеваний человека (ОМIM). Танатология. Врачебная констатация смерти. Патологоанатомическое вскрытие.
10.	Заболевания органов кроветворения и лимфоидной ткани.	Анемии. Полицитемии. Опухоли кроветворной и лимфоидной тканей (гемобласты).
11.	Болезни сердечно-сосудистой системы.	Атеросклероз. Артериальная гипертензия. Гипертоническая болезнь и вторичные артериальные гипертензии. Ишемические болезни сердца (ИБС). Кардиомиопатии. Болезни эндокарда. Болезни миокарда. Болезни перикарда. Опухоли сердца. Васкулиты. Болезни артерий. Аневризмы. Болезни вен. Опухоли сосудов. Цереброваскулярные болезни (ЦВБ).
12.	Ревматические болезни. Врожденные и приобретенные пороки сердца.	Классификация ревматических болезней. Ревматизм (ревматическая лихорадка), узелковый полиартериит, ревматоидный артрит, системная красная волчанка (СКВ), системная склеродермия, дерматомиозит, болезнь Шегрена. Врожденные и приобретенные пороки сердца.
13.	Болезни легких.	Врожденные аномалии легких. Ателектазы. Сосудистая патология легких. Пневмонии. Хронические диффузные заболевания легких. Хронические обструктивные и рестриктивные болезни легких. Интерстициальные болезни легких. Бронхиальная астма. Опухоли бронхов и ткани легких. Рак легкого.
14.	Болезни желудочно-кишечного тракта.	Болезни зева и глотки. Болезни пищевода. Болезни желудка. Болезни кишечника (врожденные аномалии, сосудистые заболевания, неспецифический язвенный колит, болезнь Крона). Заболевания червеобразного отростка слепой кишки. Опухоли желудка и кишечника.
15.	Болезни печени, желчевыводящих путей, жёлчного пузыря и поджелудочной железы.	Гепатозы. Гепатиты. Циррозы печени. Поражения печени, вызванные лекарствами и токсинами. Печеночно-клеточная недостаточность. Циркуляторные нарушения в печени. Опухоли печени. Желчнокаменная болезнь. Холецистит. Болезни экзокринной части поджелудочной железы. Опухоли желчевыводящих путей и поджелудочной железы.
16.	Болезни почек.	Гломерулярные болезни. Острый гломерулонефрит. Хронический гломерулонефрит. Невоспалительные гломерулопатии. Заболевания почек, связанные с поражением канальцев и интерстиция. Некротический нефроз (острый тубулонефроз). Пиелонефрит. Нефросклероз. Амилоидоз почек. Уролитиаз (мочекаменная болезнь). Опухоли почек и мочевыводящих путей.
17.	Инфекционные и паразитарные болезни.	Инфекционные и паразитарные болезни, общая характеристика. Особо опасные инфекции. Вирусные и бактериальные

		инфекции, передающиеся воздушно-капельным путем: грипп, ОРВИ, корь, коклюш, дифтерия, скарлатина, менингококковая инфекция. Вирусные инфекции: герпес, цитомегалия, ВИЧ-инфекция. Хламидийные инфекции. Риккетсиозные инфекции. Прионовые болезни. Бактериальные кишечные инфекции: брюшной тиф и другие сальмонеллезы, дизентерия, йерсиниозы, холера. Пиогенные инфекции. Сепсис. Туберкулез. Инфекции, передающиеся половым путем: гонококковая инфекция, сифилис. Паразитарные болезни.
18.	Болезни эндокринной системы.	Болезни эндокринной части поджелудочной железы (сахарный диабет). Болезни щитовидной железы. Болезни околощитовидных желез. Болезни гипоталамо-гипофизарной системы и гипофиза. Болезни надпочечников. Аутоиммунные полигландулярные синдромы. Опухоли эндокринных желез. Нейроэндокринные опухоли. Синдромы множественной эндокринной неоплазии.
19.	Болезни молочных желез, мужской и женской половых систем. Патология беременности и послеродового периода	Болезни молочных желез. Болезни шейки и тела матки. Болезни яичников и маточных труб. Эндометриоз. Инфекции мужской половой системы. Болезни предстательной железы. Заболевания яичек и их придатков. Опухоли. Патология беременности и послеродового периода. Спонтанные аборт. Эктопическая беременность. Гестозы. Трофобластическая болезнь.
20.	Болезни перинатального периода. Патология плаценты и пуповины.	Задержка внутриутробного роста и развития плода. Недоношенность. Переношенность. Родовая травма и родовые повреждения. Болезни легких. Врожденные пороки развития. Внутриутробные инфекции. Гемолитическая болезнь новорожденного. Муковисцидоз. Опухоли у детей. Патология плаценты. Патология пуповины.
21.	Болезни опорно-двигательного аппарата	Заболевания костей. Остеопороз, остеопетроз, остеомиелит. Остеонекроз. Переломы костей. Рахит и остеомаляция. Сифилитические поражения костей. Болезни суставов. Ревматоидный артрит. Инфекционные артриты. Подагра и подагрический артрит. Опухоли и опухолеподобные образования костей и мягких тканей.
22.	Болезни центральной и периферической нервной системы	Основные проявления поражений мозговой ткани. Расширяющиеся (объемные) внутричерепные поражения. Черепно-мозговая травма. Инфекционные поражения. Демиелинизирующие заболевания. Метаболические заболевания. Опухоли центральной нервной системы. Патология периферических нервов и параганглиев. Опухоли периферических нервов и параганглиев.
23.	Болезни кожи	Макроскопические образования и микроскопические изменения. Меланоцитарные опухоли кожи. Доброкачественные эпителиальные опухоли кожи. Предраковые состояния и злокачественные опухоли эпидермиса. Опухоли дермы. Острые воспалительные дерматозы. Хронические воспалительные дерматозы. Буллезные заболевания кожи. Инфекционные и паразитарные заболевания кожи.
24.	Структура, роль и задачи патологоанатомической службы. Клини-	Структура, роль и задачи патологоанатомической службы. Клинико-анатомический анализ биопсийного и операционного материала: правила направления материала на иссле-

	<p>ко-анатомический анализ биопсийного, операционного и секционного материала.</p>	<p>дование, современные методы прижизненной морфологической диагностики, трактовка результатов патогистологического исследования. Клинико-анатомический анализ секционного материала: патологоанатомический диагноз (требования к формулировке); протокол патологоанатомического вскрытия; порядок сличения заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов; клинико-анатомический эпикриз; заключение о причине смерти. Клинико-экспертные комиссии и клинико-анатомические конференции.</p>
--	--	---

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы					Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции				Традиционные образовательные технологии	инновационные технологии	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	лекции	семинары	лабораторные практики	практические занятия	коллоквиум				ОПК-1	ОПК-9	ПК-5	ПК-6			
Введение в патологическую анатомию. Нарушения обмена веществ в клетках и тканях	2			4		6	2	8	+	+			ЛВ		Т, Пр, ЗС, С
Повреждение и гибель клеток и тканей. Расстройства крово- и лимфообращения	2			4		6	2	8	+	+			ЛВ	КОП	Т, Пр, ЗС, С
Воспаление. Патология иммунной системы	2			4		6	2	8	+	+			ПЛ	КОП	Т, Пр, ЗС, С
Процессы регенерации и адаптации.				4		4	4	8	+	+					Т, Пр, ЗС, С
Опухоли.	2			4		6	2	8	+	+			ЛПК УИРС	КОП	Т, Пр, ЗС, С
Патология, связанная с факторами окружающей среды.							4	4	+	+					

<i>Итоговое занятие по общей патологической анатомии.</i>				4	4	2	6	+	+				МШ, МГ	КЗ, С, КМ
Введение в нозологию. Учение о диагнозе. Танатология. Врачебная констатация смерти. Патологоанатомическое вскрытие.	2				2	4	6	+	+	+		ЛВ		
Частная патологическая анатомия. Заболевания органов кровообразования и лимфоидной ткани.	2		4		6	2	8	+	+	+		ЛВ КС	КОП	Т, Пр, ЗС, С
Болезни сердечно-сосудистой системы.	2		4		6	2	8	+	+	+		ЛВ КС	КОП	Т, Пр, ЗС, С
Ревматические болезни. Врожденные и приобретенные пороки сердца.	2		4		6	2	8	+	+	+		ЛВ КС		Т, Пр, ЗС, С
<i>Итоговое занятие по разделу: «Болезни сердечно-сосудистой системы»</i>				4	4	2	6	+	+	+			МШ, МГ	КЗ, С, КМ
Болезни легких.	2		4		6	2	8	+	+	+		ПЛ КС		Т, Пр, ЗС, С
Болезни желудочно-кишечного тракта.	2		4		6	2	8	+	+	+		ЛВ КС		Т, Пр, ЗС, С
Болезни печени, желчевыводящих путей, жёлчного пузыря и поджелудочной железы.	2		4		6	2	8	+	+	+		ЛВ КС		Т, Пр, ЗС, С
Болезни почек.	2		4		6	2	8	+	+	+		ЛВ КС		Т, Пр, ЗС, С
<i>Итоговое занятие по разделам: «Болезни печени, почек»</i>				4	4	2	6	+	+	+			МШ, МГ	КЗ, С, КМ
Инфекционные и паразитарные болезни, общая характеристика. Вирусные инфекции.	2		4,5		6,5	2	8,5	+	+	+		ЛВ КС	КОП	Т, Пр, ЗС, С
Бактериальные инфекции, передающиеся воздушно-капельным	2		4,5		6,5	2	8,5	+	+	+		ЛВ КС	КОП	Т, Пр, ЗС, С

путем. Сепсис.															
Кишечные бактериальные инфекции. Висцеральные микозы. Гельминтозы. Протозоозы.	2		4,5	6,5	2	8,5	+	+	+			ЛВ КС	КОП	Т, Пр, 3С, С	
Хронически бактериальные инфекции. Туберкулез. Сифилис.	2		4,5	6,5	2	8,5	+	+	+			ЛВ КС	КОП	Т, Пр, 3С, С	
<i>Итоговое занятие по разделу: «Инфекционные и паразитарные болезни»</i>			4,5	4,5	2	6,5	+	+	+				МШ, МГ	КЗ, С, КМ	
Болезни эндокринной системы. Авитаминозы.			4	4	4	8	+	+	+			КС		Т, Пр, 3С, С	
Болезни молочных желез, мужской и женской половых систем. Патология беременности и послеродового периода	2		4,5	6,5	2	8,5	+	+	+			ЛВ КС		Т, Пр, 3С, С	
Болезни перинатального периода. Патология плаценты и пуповины.	2		4,5	6,5	2	8,5	+	+	+			ЛВ КС	КОП	Т, Пр, 3С, С	
<i>Итоговое занятие по разделам: «Болезни эндокринной системы, половых органов и молочных желез; патология беременности и послеродового периода; болезни перинатального периода; патология плаценты и пуповины»</i>			4,5	4,5	2	6,5	+	+	+				МШ, МГ	КЗ, С, КМ	
Болезни опорно-двигательного аппарата					4	4	+	+	+						
Болезни центральной и периферической нервной системы					4	4	+	+	+						
Болезни кожи					4	4	+	+	+						
Структура, роль и задачи патологоанатомической службы.			6	6	4	10	+	+	+	+		КС, Э ВК	МШ, МГ, ДИ	Т, 3С, С	
Клинико-анатомический анализ			6	6	4	10	+	+	+	+		КС, ВК	МШ, МГ,	Т, 3С,	

секционного материала														ДИ	С
Клинико-анатомический анализ биопсийного и оперционного материала			6	6	4	10	+	+	+	+			КС, ВК	МШ, МГ, ДИ	Т, ЗС, С, ПВ
ИТОГО:	36		114	156	168	324							56 % использования инновационных технологий от общего числа тем.		

* **Примечание. Трудоемкость** в учебно-тематическом плане указывается **в академических часах.**

51,8 % СРС от общего количества часов

23 % лекций от аудиторных занятий в часах

Список сокращений:

Традиционные образовательные технологии: лекция-визуализация (ЛВ), проблемная лекция (ПЛ), лекция – пресс-конференция (ЛПК), разбор клинических случаев (КС), посещение врачебных конференции, консилиумов (ВК), учебно-исследовательская работа студента (УИРС), экскурсии (Э),

Инновационные образовательные технологии: мозговой штурм (МШ), деловая учебная игра (ДИ), метод малых групп (МГ), использование компьютерных обучающих программ (КОП), кейс-метод (КМ);

Формы текущего и рубежного контроля успеваемости: Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, КЗ – контрольное задание, ПВ – написание и защита истории болезни, С – собеседование по контрольным вопросам.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине «Патологическая анатомия»

Формы организации СРС

Самостоятельная работа студентов (СРС) - это планируемая форма самостоятельной учебной деятельности, выполняемая при методическом руководстве преподавателя. Самостоятельная работа студентов является частью образовательного процесса в высшем учебном заведении, видом учебного труда, позволяющим целенаправленно развивать самостоятельность студента, формировать психологическую потребность в систематическом самообразовании.

Цель самостоятельной работы - систематическое изучение патологической анатомии в течение семестра, закрепление и углубление полученных знаний и навыков, подготовка к предстоящим занятиям, а также формирование культуры умственного труда и самостоятельности в поиске и приобретении новых знаний. Самостоятельная работа студентов предусматривает не только освоение каждой из дисциплин, но и формирование навыков самостоятельной работы в целом, в учебной, научной, профессиональной деятельности, способности принимать на себя ответственность, самостоятельно решать проблему, находить конструктивные решения, выход из кризисной ситуации.

Самостоятельная работа включает способ деятельности студентов в аудиторное и внеаудиторное время и совокупность учебных заданий для самостоятельной работы.

Самостоятельная работа выполняется при методическом руководстве преподавателя студентом лично или является частью коллективной студенческой работы и представляет законченный этап работы, имеет учебную, научную или практическую направленность.

Методы СРС включают:

- 1) методы обновляющие, расширяющие, углубляющие теоретические знания студентов, обеспечивающие самовыражение личности студента, формирующие у него потребности в самообразовании и самосовершенствовании
- 2) методы, обеспечивающие развитие профессиональных качеств будущих специалистов, способности к быстрому и результативному принятию решения
- 3) аналитические методы, позволяющие использовать теоретические знания в качестве методической основы для оценки и использования конкретной ситуации

Виды СРС:

1. **Подготовка к практическим занятиям** с использованием лекций, основной и дополнительной литературы, а также учебно-методических разработок кафедры.
2. **Самостоятельное освоение отдельных тем учебного плана, не имеющих места на практических занятиях.** В этой работе студенты используют доступную учебную литературу, Интернет-ресурсы и вспомогательной литературу, разработанную на кафедре.
3. **Самостоятельная работа на практическом занятии под контролем преподавателя,** согласно методическим рекомендациям кафедры:
 - решение тестовых заданий и ситуационных задач по общей и частной патологической анатомии, секционному курсу;
 - изучение и зарисовка структурных основ патологии при использовании микропрепаратов;
 - изучение и описание макропрепаратов;
 - изучение истории болезни пациента, умершего в стационаре;
 - оформление протокола аутопсии.
4. **Работа в компьютерном классе с обучающей программой.** Это закрепляет и углубляет знания студентов по различным разделам медицины, развивает логическое мышление.

5. **Подготовка учебных схем и таблиц.** Развивает способность к анализу, концентрации и систематизации полученных знаний при решении профессиональных задач.
6. **Информационный обзор литературных источников, подготовка рефератов по предложенной тематике.** Под руководством преподавателя студенты учатся вести самостоятельный поиск необходимых источников информации, овладевать навыками критического чтения, вести запись прочитанного, уметь готовить реферативные работы. Реферативные доклады и сообщения студентов могут заслушиваться как на практическом занятии (если тема доклада и занятия совпадают), так и на заседании научного студенческого кружка или научной конференции.
7. **Выполнение фрагмента научно-исследовательской работы.** Эта форма СРС включает: подбор литературы и разработку библиографических указателей по тематике научных исследований, освоение и выполнение экспериментальных методик под руководством преподавателя, участие в статистической обработке результатов и создании компьютерных данных по НИР. Приведенный тип самостоятельной работы развивает навыки работы с научной литературой, умение конспектировать, цитировать, реферировать, составлять библиографию и тезисы, а также способствует развитию навыков научной работы, расширению знаний по различным разделам медицины, их систематизации и анализу.
6. **Подготовка презентаций и докладов и участие в научных конференциях** кафедры, СНК и ежегодных конференциях «Недели науки». Предлагаемый тип СРС учит пользоваться руководствами, монографическими изданиями, журнальными статьями, дает возможность научиться выступать перед аудиторией, дискутировать, отвечать на заданные вопросы, способствует более глубокому познанию отдельных вопросов медицины. Учит излагать материал с анализом и оценкой фактов, аргументированной критикой теоретических положений, развивает умение выделять главное, существенное, интерпретировать, систематизировать.

Описание отдельных видов самостоятельной работы по каждому разделу и вопросы для самопроверки имеются в УМК.

Учебно-методическое обеспечение СРС

Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов включает рекомендации по СРС, ориентировочные основы действий, средства контроля (тесты, задачи, контрольные вопросы). Контроль СРС - устный, письменный, тестовый, решение задач. Формы отчета о СРС - текущий тестовый контроль, решение задач, презентация, написание протокола аутопсии, успешная сдача зачета, экзамена.

дисциплина «Патологическая анатомия»

Виды СРС	Количество часов
Подготовка к практическим занятиям	22
Самостоятельное изучение тем	16
Самостоятельная работа на практическом занятии	34
Подготовка и сдача рефератов, презентаций по теме УИРС	6
Подготовка и сдача протокола аутопсии	6
Итого	84

Средства контроля СРС:

- текущий тестовый контроль,
- решение ситуационных задач,
- презентация УИРС,
- собеседование в ходе практических и итоговых занятий,
- промежуточная аттестация
- написание протокола аутопсии,
- успешная сдача зачета

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

Оценка качества освоения ОПОП определяется по результатам текущего контроля успеваемости, рубежного контроля по разделам дисциплины, компьютерного тестирования и экзамена.

1. Формы текущего контроля

- Текущий контроль по общей и частной патологической анатомии проводится на практических занятиях, включает: вводный контроль (тесты 1 уровня), промежуточный контроль (устное собеседование, тесты 2 уровня), выходной контроль (решение ситуационных задач, проверка альбомов, где отражены результаты изучения и описания макро- и микропрепаратов). На основе оценок текущей успеваемости ежемесячно подсчитывается накопительный рейтинг успеваемости студентов и выносится на информационный стенд.
- В ходе изучения клинической патологической анатомии текущий контроль на практических занятиях включает: вводный контроль (тесты 1 уровня), промежуточный контроль (устное собеседование), выходной контроль (решение ситуационных задач, проверка протоколов вскрытия).

2. Формы этапного контроля (итоги, коллоквиумы)

- Рубежный контроль проводится в форме итоговых занятий по завершению изучения общей и частной патологической анатомии (модулей дисциплины), которые включают: контроль знания медицинской терминологии, тесты программированного контроля, контрольное описание макропрепарата, устное обсуждение узловых вопросов тем выносимых на итоговое занятие в форме коллоквиума.

3. Формы заключительного контроля по дисциплине (зачет, экзамен)

- По завершению изучения разделов «Общая патологическая анатомия» и «Частная патологическая анатомия» проводится экзамен, который осуществляется поэтапно:

Экзамен по дисциплине является комбинированным и проводится в три этапа:

- 1 – тестовый контроль знаний,
- 2 – оценка практических навыков,
- 3 – собеседование по вопросам дисциплины.

Этапы проведения и формирование оценки за экзамен:

I. Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине и считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

II. Оценка практических навыков. При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков из перечня практических навыков по дисциплине. Практические навыки оцениваются баллами по 100 балльной системе. Удельный вес данного этапа в экзаменационной оценке составляет 20%.

III. Собеседование по вопросам дисциплины. Данный этап включает ответы на 3 вопроса экзаменационного билета. Данный этап экзамена оценивается по 100 балльной системе, удельный вес этапа в экзаменационной оценке – 80%

При получении неудовлетворительной оценки за второй или третий этапы экзамена (ниже 56 баллов) экзамен считается несданным.

Итоговая оценка за экзамен представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап x 0,2 + оценка за 3 этап x 0,8.

Итоговая оценка по дисциплине определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и среднего балла текущей успеваемости по дисциплине и выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены».

Обязательным условием получения положительной итоговой оценки является положительная оценка на экзамене.

- По завершению изучения раздела «Клиническая патологическая анатомия» проводится зачет, который включает в себя два этапа:

I. Тестовый контроль знаний. Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений. На этом этапе зачета оценивается освоение обучающимися практических умений по дисциплине. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Не допускается проведение на зачете специального итогового собеседования.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций

1. Оценочные средства для текущего и рубежного контроля успеваемости

- При всех видах и формах контроля **оценка** выставляется по 100-балльной шкале и производится исходя из общепринятых критериев (см. «Положение о проведении текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся Государственного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Ивановская государственная медицинская академия Федерального Агентства по здравоохранению и социальному развитию» от 24.02.2009, Приложение 1»). Текущий контроль успеваемости проводится на каждом практическом занятии и включает: вводный контроль (тесты 1 уровня), промежуточный контроль (устное собеседование, тесты 2 уровня), выходной контроль (решение ситуационных задач, проверка альбомов, где отражены результаты изучения и описания макро- и микропрепаратов)
- В начале занятия проверяется исходный уровень знаний. Для этого используются тесты первого уровня, включающие 6-8 вопросов с перечислением возможных ответов, требующих выбора правильного ответа. Письменное тестирование в начале каждого занятия позволяет проверить знания классификаций, уровень исходных знаний; развивает способности к написанию тестов в условиях ограниченного времени, что необходимо для итогового тестирования по дисциплине и итоговой аттестации выпускника.
- В ходе занятия оцениваются устные ответы с рабочего места и развернутые ответы в рамках индивидуальной беседы, демонстрирующие знание теоретических основ данной темы дисциплины; используются открытые тесты второго уровня, включающие 4-5 вопросов, требующих краткого ответа в свободной форме.
- На завершающем этапе практического занятия практикуется самостоятельное решение обучающимися ситуационной задачи с их последующей проверкой и анализом ошибок. Структура многих занятий позволяет оценить способность студента решать ситуационные задачи, разработанные для всех разделов курса. Устное собеседование, решение ситуационных задач позволяет с учетом лимита времени выбирать необходимое из

большого объема подготовленной информации, развивает аналитическое мышление, навыки устного общения. Это позволяет готовить будущего специалиста к принятию решений и работе в экстренных ситуациях, способствует формированию клинического мышления, учит правильному общению с коллегами и пациентами. Оценка практических умений и навыков учебно-исследовательской работы студентов проводится путем проверки альбомов, где отражены результаты изучения и описания макро- и микропрепаратов, и осуществляется по принципу «зачтено – не зачтено».

- Рубежный контроль успеваемости проводится на итоговых занятиях по разделам модуля дисциплины. Студент допускается к сдаче итога при отсутствии пропусков занятий по данному разделу без уважительной причины; в противном случае пропущенные занятия должны быть предварительно отработаны. Итоговое занятие включает: письменный терминологический контроль, анализ макропрепарата в письменной форме, коллоквиум по узловым вопросам модуля. Успешным освоением модуля считается получение положительной оценки за каждую форму контроля. Оценка выставляется преподавателем исходя из общих критериев.
- Тестовые задания, вопросы для собеседования и примерные ситуационные задачи представлены в УМК кафедры, последние – в пункте «Методические указания для преподавателей по проведению практических занятий» к соответствующему разделу.

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть до-	85-81	4+

пущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.		
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 студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
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 студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

- Призер недели науки (+ 5 баллов)
Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)
Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)
Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)
«Штрафные» баллы по предмету:
Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)
Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)
Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).
Опоздание на занятия (-1 балл)

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

а) основная

1. Струков А.И. Патологическая анатомия [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060101.65 "Лечебное дело" по дисциплинам "Патологическая анатомия", "Клиническая патологическая анатомия" : [гриф] / А. И. Струков, В. В. Серов ; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.
2. Струков А.И. Патологическая анатомия [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов : [гриф] МЗ РФ / А. И. Струков, В. В. Серов. - 5-е изд., стереотип. - М. : Литтерра, 2011
3. Струков А.И. Патологическая анатомия [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов : [гриф] МЗ РФ / А. И. Струков, В. В. Серов. - 5-е изд., стереотип. - М. : Литтерра, 2010.

ЭБС:

1. Струков А.И. Патологическая анатомия : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. <http://www.studmedlib.ru>
2. Патологическая анатомия. В 2 т. Т. 1. Общая патология : учебник / Под ред. В.С. Паукова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. <http://www.studmedlib.ru>
3. Патологическая анатомия. В 2 т. Т. 2. Частная патология : учебник / Под ред. В.С. Паукова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. <http://www.studmedlib.ru>

б) дополнительная

1. Патологическая анатомия [Текст] : атлас : учебное пособие для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям 060101.65 "Лечебное дело", 060103.65 "Педиатрия", 060105.65 "Медико-профилактическое дело", 060201.65 "Стоматология" по дисциплине "Патологическая анатомия" : [гриф] / О. В. Зайратьянц [и др.] ; под ред. О. В. Зайратьянца. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.
2. Патологическая анатомия [Текст] : атлас : учебное пособие для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям 060101.65 "Лечебное дело", 060103.65 "Педиатрия", 060105.65 "Медико-профилактическое дело", 060201.65 "Стоматология" по дисциплине "Патологическая анатомия" : [гриф] / О. В. Зайратьянц [и др.] ; под ред. О. В. Зайратьянца. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.
3. Патологическая анатомия [Текст] : национальное руководство : с компакт-диском / Г. Н. Берченко [и др.] ; гл. ред.: М. А. Пальцев, Л. В. Кактурский, О. В. Зайратьянц. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 1259 с. : ил. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - (Национальные руководства).
4. Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к национальному руководству / Рос. о-во патологоанатомов, Ассоц. мед. о-в по качеству. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - (Национальные руководства).

4. Патологическая анатомия [Текст] : национальное руководство : с компакт-диском / Г. Н. Берченко [и др.] ; гл. ред.: М. А. Пальцев, Л. В. Кактурский, О. В. Зайратьянц. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - (Национальные руководства).
 5. Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к национальному руководству. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - (Национальные руководства).
 6. Патология [Текст] : учебник : для студентов медицинских вузов : в 2 т. : [гриф] УМО / под ред. М. А. Пальцева, В. С. Паукова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. Т. 1 / В. С. Пауков [и др.]. - 2010.
 7. Патология [Текст] : учебник : для студентов медицинских вузов : в 2 т. : [гриф] УМО / под ред. М. А. Пальцева, В. С. Паукова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. Т. 2 / Т. П. Некрасова [и др.]. - 2010.
 8. Воспаление: структурно-функциональные и молекулярно-биологические аспекты [Электронный ресурс] : электронное обучающе-контролирующее учебное пособие для студентов лечебного и педиатрического факультетов / Е. А. Конкина [и др.] ; сост. В. В. Голубев ; рец. С. Ю. Виноградов. - Электрон. дан. - Иваново : [б. и.], 2014. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM)
 9. Конкина Е.А. Врожденные и приобретенные пороки сердца [Электронный ресурс] : электронное обучающе-контролирующее учебное пособие для студентов лечебного, педиатрического и стоматологического факультетов / Е. А. Конкина, А. М. Шнитков, Е. В. Шниткова ; сост. В. В. Голубев ; рец. С. В. Диндяев. - Электрон. дан. - Иваново : [б. и.], 2013. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM)
 10. Конкина Е.А. Тезисы лекций по патологической анатомии [Электронный ресурс] : учебное пособие для студентов III курса лечебного и педиатрического факультетов / Е. А. Конкина ; рец. Ю. В. Николаенков.- Иваново, 2013. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM)
- Константинов А.С. Патоморфология опухолевого роста [Текст] : электронное обучающе-контролирующее учебное пособие для студентов лечебного, педиатрического и стоматологического факультетов / А. С. Константинов, Е. А. Конкина, В. И. Демидов ; сост. В. В. Голубев ; рец. С. В. Диндяев. - Электрон. дан. - Иваново : [б. и.], 2013. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).
11. Сборник ситуационных задач по патологической анатомии [Текст] : учебное пособие для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / сост.: Е. А. Конкина, В. И. Демидов ; рец. Ю. В. Николаенков. - Иваново : [б. и.], 2012.
 - Словарь терминов по патологической анатомии [Текст] : для студентов, обучающихся по специальностям "Лечебное дело" и "Педиатрия" / сост. Е. А. Конкина [и др.] ; рец. Е. В. Орлова. - Иваново : [б. и.], 2013.
 12. Общая патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебно-методические разработки для самостоятельной подготовки по патологической анатомии студентов III курса лечебного и педиатрического факультетов / Каф. патол. анатомии и клинич. патол. анатомии.- Иваново, 2013. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM)

Электронная библиотека:

1. Конкина Е.А. Тезисы лекций по патологической анатомии [Электронный ресурс] : учебное пособие для студентов 3 курса лечебного и педиатрического факультетов/ Е. А. Конкина.- Иваново : [б. и.], 2013.
2. Сборник ситуационных задач по патологической анатомии [Электронный ресурс] : учебное пособие для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / сост.: Е. А. Конкина, В. И. Демидов. - Иваново : [б. и.], 2012.
3. Словарь терминов по патологической анатомии [Электронный ресурс] : для студентов, обучающихся по специальностям "Лечебное дело", "Педиатрия" / сост. Е. А. Конкина [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2013
4. Общая патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебно-методические разработки для самостоятельной подготовки студентов 3 курса лечебного и педиатрического факультетов / сост.: Е. А. Конкина, О. В. Рачкова. - Иваново : [б. и.], 2013.

Периодические издания:

1. Архив патологии [Текст] = ARKHIV PATOLOGII : двухмесячный научно-теоретический журнал. - М. : Медицина, 1935. - Код доступа к полным текстам статей в интернете можно получить в библиотеке. - Выходит раз в два месяца.

ЭБС:

2. Патологическая анатомия: атлас: [учеб. пособие] / [Зайратьянц О. В. и др.]; под общ. ред. О. В. Зайратьянца. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.

3. Патология в 2-х томах: учебник / под ред. М.А. Пальцева, В.С. Паукова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011.

4. Повзун С.А. Патологическая анатомия в вопросах и ответах: учеб. пособие / С. А. Повзун. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.

9. Перечень ресурсов:

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,
7. Многофункциональная система «Информо»,
8. Антиплагиат. Эксперт.

1. II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой,

	Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр	http://fcior.edu.ru

	информационно-образовательных ресурсов	Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Занятия по дисциплине «**Патологическая анатомия**» проходят на кафедре патологической анатомии, которая находится в основном здании ИвГМА, расположенного по адресу Шереметевский проспект,8, 5 этаж. В настоящее время кафедра располагает следующими помещениями:

1) В главном здании ИвГМА:

- учебные комнаты – всего – 4
- конференц-зал (музей макропрепаратов) -1
- преподавательские – 2
- кабинет зав. кафедрой – 1
- лаборантская – 1
- подсобное помещение для хранения таблиц- 1

2) Патологоанатомическое отделение ОБУЗ Ивановской областной клинической больницы:

- учебная комната - 1
- музей макро- и микропрепаратов
- секционный зал -2
- лаборатория 1

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации.

п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
	Лекционные аудитории академии (№2, №3, №4, №5)	Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353 Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 Проектор SANYO PDG-DXT10L Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s
	Учебные аудитории (4) в	Столы, стулья, доска, шкафы.

	<p>ИвГМА</p> <p>Учебные аудитории в ЛПУ (1)</p> <p>Патологоанатомическое отделение ОБУЗ Ивановской областной клинической больницы</p>	<p>Учебное оборудование:</p> <p>Микроскоп Биомед С2 вариант 4 – 32 шт.</p> <p>Микроскоп медицинский "БИОМЕД 2" -19 шт.</p> <p>Компьютер Pentium-166 с принтером</p> <p>Компьютер в комплекте (с принтером)</p> <p>Принтер лазерный Xerox P3117</p> <p>Пат.анатом. наборы для окраски препаратов-мазков, спиртовки, лабораторная посуда.</p> <p>Наборы демонстрационного оборудования (микропрепараты) и учебно-наглядных пособий (таблицы).</p> <p>Стол, стулья, доска, шкафы.</p>
	<p>Учебная лаборатория (3)</p>	<p>Стол, стулья, шкафы.</p> <p>Учебное оборудование, приборы.</p> <p>Оборудование проводки и обработки материала для стандартного патоморфологического и иммуногистохимического исследования биологического материала.</p>
	<p>Зал макро- и микро-препаратов (2)</p>	<p>Стеллажи с макро- и микропрепаратами</p>
	<p>Секционный зал (1)</p>	<p>Секционный стол (4), оборудование, посуда.</p>
	<p>Помещения для хранения (1)</p>	<p>Стол, стулья, шкафы для хранения.</p>
	<p>Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА</p>	<p>Стол, стулья.</p> <p>Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.</p> <p><u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u></p> <p>компьютер в комплекте P4-3.06 (б), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.)</p> <p>системный блок C5000Mba</p> <p>монитор 19 ж/к BENQ</p> <p>компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.)</p> <p>системный блок C5000Mba</p> <p>монитор 19"Acer</p> <p>клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb</p> <p>мышь OKLICK Optical Mouse</p> <p>принтер цветной Samsung Xpress C430W</p> <p>принтер KYOCERA МФУ</p> <p>компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.)</p> <p>компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.)</p> <p>компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011</p> <p>компьютер в комплекте</p>

	(с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте Р4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) принтер Samsung ML-1520P <u>Аудитория 44 (совет СНО)</u> Компьютер DEPO в комплекте (3) <u>Центр информатизации</u> Ноутбук lenovo в комплекте (9)
--	---

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории)

Лекции

1. Мультимедийные лекции по общей и частной патологической анатомии в формате "Power Point 2003"
2. Комплекты диапозитивов по темам: «Макроскопические изменения органов. Патологическая анатомия паразитарных заболеваний, грибов и некоторых опухолей».
3. Комплекты слайдов по результатам НИР сотрудников кафедры патологической анатомии.
4. Диафильмы по темам: «Эмболия. Тромбоз. Регенерация. Патологическая анатомия атеросклероза. Патологическая анатомия врожденных пороков сердца. Патологическая анатомия хронических неспецифических заболеваний легких. Патологическая анатомия эндокринных заболеваний. Болезни печени. Болезни почек. Патологическая анатомия болезней червеобразного отростка. Базилярная дизентерия».
5. Кинофильмы: «Вскрытие. И.В. Давыдовский. Асфиксия плода и новорожденного».

Практические занятия

1. Электронно-учебное пособие «атлас по общей патологической анатомии» под редакцией академика РАН и РАМН М.А.Пальцева. ЗАО «ДиаМорф», 1998.
2. Электронно-учебное пособие «атлас по частной патологической анатомии» под редакцией академика РАН и РАМН М.А.Пальцева. ЗАО «ДиаМорф», 1998.
3. Комплект диапозитивов по всем темам программы.
4. Комплекты слайдов по результатам НИР сотрудников кафедры патологической анатомии.
5. Диафильмы по темам: «Эмболия. Тромбоз. Регенерация. Патологическая анатомия атеросклероза. Патологическая анатомия врожденных пороков сердца. Патологическая анатомия хронических неспецифических заболеваний легких. Патологическая анатомия эндокринных заболеваний. Болезни печени. Болезни почек. Патологическая анатомия болезней червеобразного отростка. Базилярная дизентерия».
6. Комплекты учебных микропрепаратов по всем разделам программы (300 наименований).
7. Комплекты микропрепаратов по текущему секционному материалу патологоанатомических отделений города по темам:
 - 1) эндоскопические биопсии в гастроэнтерологии
 - 2) патологоанатомическая диагностика по соскобам эндометрия
 - 3) трепанобиопсия в диагностике гемобластозов
 - 4) опухоли доброкачественные и злокачественные

8. Комплекты учебных электронограмм по отдельным темам общей и частной патологической анатомии.
9. Музей учебных макропрепаратов по всем разделам темы.
10. Учебные слайды: «Современные методы патологической анатомии» и «Опухоли».
11. Таблицы по всем темам общей и частной патологической анатомии.
12. Схемы-алгоритмы по основным разделам учебной деятельности студентов (изучению макропрепаратов, вопросов по общей и частной патологической анатомии).
13. Руководство к практическим занятиям по патологической анатомии (В.В. Серов с соавторами).

Зачеты. Экзамены

- 1) Комплекты заданий программированного контроля изучения общей патологической анатомии.
- 2) Компьютерные программы по всем темам общей и частной патологической анатомии.
- 3) Компьютерные программы для итогового контроля знаний студентов.
- 4) Ситуационные задачи по общей и частной патологической анатомии.
- 5) Экзаменационные тестовые задачи по общей и частной патологической анатомии.

11. Информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Перечень информационных технологий, используемых при изучении дисциплины:

- Интернет-ресурсы,
- Видеофильмы,
- Мультимедийные презентации,
- Электронно-библиотечная система "Консультант Студента. Электронная библиотека высшего учебного заведения",
- Электронная Библиотечная Система "ЛАНЬ".

Перечень интерактивных технологий, активных методов, используемых при изучении дисциплины:

- деловая учебная игра,
- мозговой штурм,
- работа в малых группах,
- кейс-метод,
- компьютерные обучающие программы.

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины (модуля) с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование обеспечиваемых (предшествующих) дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (предшествующих) дисциплин																									
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
		1	Гуманитарных наук	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
2	Иностранных языков	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
3	Биология с	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+					+	+						+

Разработчики рабочей программы: *д.м.н., проф. Конкина Е.А., к.м.н., доцент Демидов В.И.*

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета «05» июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»

КАФЕДРА ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ

Приложение
к рабочей программе дисциплины
(модулю)

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	Врач-педиатр
Направление подготовки:	31.05.02 Педиатрия
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	6 лет

2020 г.

1. Паспорт ФОС по дисциплине «Патологическая анатомия»

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-1	<u>готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности</u>	V, VI семестр
ОПК-9	<u>способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач</u>	V, VI семестр
ПК-5	<u>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</u>	V, VI, С семестры
ПК -6	<u>способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.</u>	V, VI, С семестры

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1.	ОПК-1	Знает: роль и место патологической анатомии в современной клинической медицине; основные этапы истории развития патологической анатомии; задачи, объекты и методы патологоанатомических исследований; основные методы морфологического анализа общепатологи-	1 этап – тестирование (комплект тестовых заданий) 2 этап – практические навыки (комплект компетентностно-ориентированных заданий)	Устный экзамен, VI семестр Зачет, С семестр

		<p>ческих процессов и структурных основ заболеваний человека; термины, используемые в оценке структурных основ патологических процессов и заболеваний человека</p> <p>Умеет: осуществлять анализ морфологических методов и результатов их применения при изучении структурных основ патологии; выбирать и использовать специальные медицинские термины в ходе анализа структурно-функциональных изменений органов и тканей в патологии</p> <p>Владеет: специальной медицинской терминологией с учетом синонимов при анализе структурно-функциональных изменений органов и тканей в патологии; методами морфологического исследования при изучении структурных основ патологии</p>	3 этап - собеседование (комплект экзаменационных вопросов)	
	ОПК-9	<p>Знает: сущность и основные закономерности общепатологических процессов в организме человека; понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза патологических процессов человека; характерные изменения органов и тканей при типовых патологических процессах</p> <p>Умеет: выявлять и описывать морфологические проявления типо-</p>		

		<p>вых патологических процессов в изучаемых макропрепаратах, гистологических препаратах и электроннограммах; обосновывать характер патологического процесса в сопоставлении с его клинические проявления; анализировать и обобщать результаты анализа макро- и микроскопических изменений при типовых патологических процессах</p> <p>Владеет: макроскопической диагностикой типовых патологических процессов; микроскопической диагностикой типовых патологических процессов на основе патогистологического анализа микропрепаратов и электроннограмм; функциональной оценкой выявленных структурных изменений</p>		
	ПК-5	<p>Знает: основные понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, принципы классификации болезней человека; характерные макро- и микроскопические изменения внутренних органов при важнейших заболеваниях человека</p> <p>Умеет: выявлять и описывать морфологические проявления заболеваний человека в изучаемых макропрепаратах, гистологических препаратах и электроннограммах; анализировать и обобщать результаты анализа макро- и микроскопических изменений</p>		

		<p>при важнейших заболеваниях человека; осуществлять сопоставление морфологических и клинических проявлений болезни на всех этапах их развития</p> <p>Владеет: макроскопической диагностикой важнейших заболеваний человека; микроскопической диагностикой важнейших заболеваний человека на основе патогистологического анализа микропрепаратов и электроннограмм</p>		
	ПК- 6	<p>Знает: современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детей (из проф. стандарта)</p> <ul style="list-style-type: none"> -основные понятия и организационные основы клинико-анатомического анализа секционного материала -правила формулировки патологоанатомического диагноза -принципы и закономерности танатогенетического анализа -основные понятия и организационные основы клинико-анатомического анализа биопсийного и операционного материала <p>Основные положения международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра (из проф. стандарта)</p> <p>Умеет: -анализировать</p>		

		<p>историю болезни умершего, посмертный эпикриз, заключительный клинический диагноз</p> <ul style="list-style-type: none">-оформить протокол патологоанатомического вскрытия-на основе анализа и обобщения результатов патологоанатомического исследования трупа умершего, обосновать патологоанатомический диагноз в сопоставлении с клиническими проявлениями болезни-сформулировать патологоанатомический диагноз и дать заключение о причине смерти-оформить медицинское свидетельство о смерти.-оформить свидетельство о перинатальной смерти.-обобщить материалы клинко-анатомического анализа летального исхода с подготовкой доклада на клинко- патологоанатомической конференции.-анализировать результаты прижизненной морфологической диагностики биопсийного и операционного материала.-оформить направление на патогистологическое исследование биопсийного и операционного материала. <p>Владеет: -навыками клинко-анатомического анализа секционного материала,</p> <ul style="list-style-type: none">-методами клинко-анатомического анализа биопсийного и операци-		
--	--	---	--	--

		онного материала -навыком оформления медицинского свиде- тельства о смерти		
--	--	---	--	--

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: комплект тестовых заданий (1 этап)

2.1.1. Вариант тестовых заданий с инструкцией по выполнению для студентов, эталонами ответов:

ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

Задание №1

У африканского ребёнка, получающего бедную белками растительную пищу, отмечен больших размеров живот за счёт значительного увеличения печени. Какой патологический процесс может быть обнаружен в печени

1. жировая дистрофия
2. гликогенная дистрофия
3. вакуольная дистрофия
4. липофусциноз
5. простое ожирение

Задание №2

Больной длительное время страдал гипертонической болезнью с преимущественным поражением головного мозга и почек. Умер при явлениях хронической почечной недостаточности. На вскрытии обнаружены маленькие плотные почки с мелкозернистой поверхностью. Укажите причину изменений почек

1. амилоидоз клубочков
2. гиалиноз артериол
3. гиалиново-капельная дистрофия эпителия
4. гидрочическая дистрофия эпителия
5. жировая дистрофия эпителия

Задание №3

На вскрытии трупа умершего обнаружено: сердце увеличено, створки митрального клапана утолщены, непрозрачны, белесоватого цвета, сращены. Левое атриовентрикулярное отверстие сужено, хорды утолщены и укорочены. Назовите патологический процесс в створках клапана

1. в створках клапанов развилось мукоидное набухание
2. в створках клапанов развилось фибриноидное набухание
3. в створках клапанов развился гиалиноз
4. в створках клапанов - изолированный амилоидоз
5. в створках клапанов – жировая дистрофия

Задание №4

У больного раком лёгкого с гематогенными метастазами в надпочечники появилось темно-коричневое окрашивание кожи, адинамия, гипотония. Смерть наступила от кахексии. Выберите положение, наиболее вероятное в данной ситуации

1. темно-коричневая окраска кожи связана с гемосидерином
2. темно-коричневая окраска кожи связана с меланином
3. в сердце обнаружено простое ожирение
4. бурая окраска сердца обусловлена меланином
5. в лёгких обнаружен гемосидероз

Задание №5

65-летняя женщина при падении сломала бедренную кость. Умерла на 3-и сутки при явлениях прогрессирующей дыхательной недостаточности. Какой патологический процесс обусловил летальный исход

1. внутримозговая гематома
2. аспирационная пневмония
3. жировая эмболия
4. тромбоэмболия лёгочной артерии
5. инфаркт почки

Задание №6

У больного с обширными ожогами развился ДВС-синдром. Какая разновидность тромбов обнаруживается при этом

1. белые
2. красные
3. смешанные
4. гиалиновые
5. шаровидные

Задание №7

У ребёнка после перенесённого воспаления мягкой мозговой оболочки появились признаки повышения внутричерепного давления и затруднённого оттока спинномозговой жидкости в подпаутинное пространство головного мозга. Назовите характерное проявление этого осложнения

1. асцит
2. анасарка
3. гидроцефалия
4. гидроторакс
5. гидроперикард

Задание №8

Смерть ребёнка 3 лет наступила от токсической формы гриппа. При микроскопическом исследовании в капиллярах обнаружен стаз. Назовите морфологический эквивалент стаза

1. полнокровие
2. свёртывание крови
3. кровоизлияние
4. агрегация эритроцитов
5. гемолиз

Задание №9

Червеобразный отросток увеличен в размере, брюшина тусклая с резко выраженной гиперемией сосудов. На разрезе слизистая оболочка отростка расплавлена, грязно-серого цвета, в просвете содержится зеленая густая жидкость. Уточните вид воспаления червеобразного отростка

1. серозное
2. катаральное
3. гнойное
4. геморрагическое
5. продуктивное

Задание №10

Как называется оболочка абсцесса, продуцирующая гной

1. капсула
2. пиогенная мембрана
3. киста
4. келоид
5. гранулёма

Задание №11

Укажите вид продуктивного воспаления

1. крупозное
2. серозное
3. дифтеритическое
4. гнойный катар
5. гранулематозное

Задание №12

При вскрытии трупа умершего от дифтерии ребенка 4 лет обнаружены воспалительные изменения в трахее. Укажите форму воспалительной реакции в трахее

1. серозное воспаление
2. катаральное воспаление
3. дифтеритическое воспаление
4. крупозное воспаление
5. гнойное воспаление

Задание №13

Дайте определение понятия «субституция»

1. возмещение дефекта исходной тканью
2. возмещение дефекта рубцом
3. избыточное образование регенерирующей ткани
4. недостаточное образование регенерирующей ткани
5. извращенная регенерация

Задание №14

В каком органе может развиваться компенсаторная (рабочая) гипертрофия

1. селезенка

2. печень
3. сердце
4. головной мозг
5. желудок

Задание №15

К какому виду гипертрофии относится гинекомастия

1. рабочая
2. викарная
3. нейрогуморальная
4. вкратная
5. компенсаторная

Задание №16

Укажите признак клеточной атипии при диспластических процессах

1. кариопикноз
2. мономорфность клеток
3. кариолизис
4. гиперхромность ядер
5. кариорексис

Задание №17

На секции трупа резко истощённого мужчины 49 лет в корне правого лёгкого найден узел опухоли округлой формы диаметром до 5 см, плотный, белесоватого цвета на разрезе. Узел исходит из стенки главного бронха. В ткани печени, правом полушарии головного мозга, надпочечниках обнаружены узлы опухоли от 5 мм до 2 см. В центре узлов – очаги некроза. Гистологически во всех узлах опухоли структура одинакова: атипичные крупные клетки эпителия в виде тяжей, комплексов в полнокровной строме. В центре тяжей – слоистые круглые, ярко-розового цвета образования. Ваше заключение

1. плоскоклеточный рак
2. аденокарцинома
3. рак на месте
4. слизистый рак
5. мелкоклеточный рак

Задание №18

Мужчина 29 лет, имеющий с детства пигментное образование в коже спины на уровне лопатки, заметил увеличение размеров этого образования, появление «корочки» на поверхности, затем кровоточивость. Произведено иссечение поражённого участка. Патогистологическое исследование: эпидермис с участками изъязвления. Базальный слой разрушен, замещён крупными полиморфными клетками, диффузно прорастающими всю толщу кожи, до жировой клетчатки. Клетки много содержат бурых зёрен, во многих клетках патологические митозы. Ваше заключение

1. пигментный невус
2. ангиома
3. ангиосаркома
4. меланома
5. плоскоклеточный рак

Задание №19

На вскрытии трупа ребёнка в мозжечке обнаружена опухоль, не имеющая чётких границ с окружающими тканями. При гистологическом исследовании обнаружена незрелая нейроэктодермальная опухоль. Ваш диагноз

1. астробластома
2. глиобластома
3. медуллобластома
4. ангиосаркома
5. хориокарцинома

Задание №20

Назовите локализацию первых метастазов саркомы кишечника

1. печень
2. кости
3. почки
4. лёгкие
5. лимфоузлы

Задание №21

Назовите вариант лейкоза в зависимости от общего числа лейкоцитов в периферической крови и наличия лейкозных клеток

1. панцитопенический
2. лейкемический
3. нормостенический
4. смешанный
5. эритремический

Задание №22

Укажите клетки, встречающиеся при лимфогранулематозе

1. клетки Пирогова-Лангханса
2. клетки Рида
3. клетки Краевского
4. клетки Микулича
5. клетки Вирхова

Задание №23

У умершего 42 лет на секции обнаружено увеличение в размерах нижней доли правого легкого с резким ее уплотнением. На плевре имеются рыхлые наложения фибрина в виде пленок желтовато-серого цвета. На разрезе отмечено тотальное поражение всей доли, серый цвет и зернистость поверхности разреза. Ваш диагноз

1. бронхопневмония
2. крупозная пневмония
3. межюточная пневмония
4. аспирационная пневмония
5. гипостатическая пневмония

Задание №24

Больной 49 лет в связи с обострением бронхиальной астмы госпитализирован в стационар. Через неделю признаки бронхиальной обструкции исчезли. Какие изменения легких могли быть выявлены при обследовании больного

1. невосклероз
2. пневмоцирроз
3. эмфизема легких
4. межочечная пневмония
5. карнификация

Задание №25

Укажите наиболее характерную морфологическую особенность группы ревматических болезней

1. преимущественное поражение сердечно-сосудистой системы
2. формирование порока сердца
3. нарушение кровообращения
4. прогрессирующая дезорганизация соединительной ткани
5. преимущественное поражение суставов

Задание №26

Укажите один из наиболее частых вариантов исхода ревматического эндокардита

1. генерализация процесса
2. формирование порока сердца
3. восстановление структуры клапана
4. гнойное расплавление
5. инкапсуляция

Задание №27

Студенту-медику поручили оформить историю болезни больного с инфарктом миокарда. Он хотел начать диагноз основного заболевания со слов «Острый трансмуральный инфаркт миокарда», но его однокурсник сказал, что инфаркт всегда является осложнением атеросклероза венечных артерий сердца. Кто прав

1. первый студент
2. второй студент
3. оба правы
4. оба неправы
5. надо писать не «инфаркт», а «острое нарушение коронарного кровообращения»

Задание №28

Укажите стадию осложнённых поражений при атеросклерозе

1. атерокальциноз
2. липидоз
3. липосклероз
4. гиалиноз
5. стенозирующий атеросклероз

Задание №29

Что является морфологическим субстратом язвенной болезни

1. воспаление слизистой оболочки желудка
2. воспаление слизистой оболочки двенадцатиперстной кишки
3. хроническая рецидивирующая язва желудка или двенадцатиперстной кишки
4. эрозии слизистой оболочки желудка и двенадцатиперстной кишки
5. острая язва желудка

Задание №30

Укажите морфологический вариант хронического гастрита

1. геморрагический
2. фибринозный
3. продуктивный
4. атрофический
5. катаральный

Задание №31

Укажите морфологическую стадию развития токсической дистрофии печени

1. некротическая
2. стадия резорбции
3. стадия аутолиза
4. стадия желтой дистрофии
5. стадия дистрофических изменений

Задание №32

Укажите возможное осложнение цирроза печени

1. нефротический синдром
2. портальная гипертензия
3. вторичный амилоидоз
4. перфорация стенки желудка
5. острый панкреатит

Задание №33

Назовите нефропатию, характеризующуюся гнойным воспалением стенки лоханки и стромы почек

1. тубулопатия
2. пиелонефрит
3. нефротический синдром
4. гломерулонефрит
5. мембранозная нефропатия

Задание №34

Назовите форму хронического интракапиллярного гломерулонефрита

1. геморрагический
2. гнойный
3. серозный
4. фибринозный

5. фибропластический

Задание №35

Укажите характерную особенность коллоидной струмы

1. призматический эпителий фолликулов
2. цилиндрический эпителий фолликулов
3. уплощённый эпителий фолликулов
4. пролиферация эпителия фолликулов с образованием сосочков
5. вакуолизация коллоида

Задание №36

К клинико-морфологическим проявлениям сахарного диабета относятся все перечисленные, кроме:

1. гипергликемия
2. васкулит
3. микроангиопатия
4. гломерулосклероз
5. ожирение

Задание №37

Какие изменения развиваются в слизистой оболочке матки и трубы при внематочной беременности

1. воспаление
2. гиперплазия слизистой оболочки
3. децидуальный метаморфоз слизистой оболочки
4. склероз
5. петрификация

Задание №38

Укажите проявление трофобластической болезни

1. аднексит
2. внематочная беременность
3. пузырьный занос
4. панметрит
5. сальпингит

Задание №39

Уточните морфометрические критерии абсолютного удлинения пуповины

1. удлинение пуповины - 60 и более см
2. удлинение пуповины - 40 и более см
3. удлинение пуповины - 80 и более см
4. удлинение пуповины - 50 и более см
5. удлинение пуповины - 70 и более см

Задание №40

Экстремально низкая масса плода – это

1. масса новорождённого менее 1000 г
2. масса новорождённого от 1000 до 1500
3. масса новорождённого от 1500 до 2500
4. масса новорождённого от 1200 до 1400
5. масса новорождённого от 1400 до 2000

Задание №41

Что такое первичный аффект

1. лимфогенное распространение возбудителя с развитием регионарного лимфаденита
2. место внедрения возбудителя и возникающие вокруг него воспалительные изменения
3. лимфогенное распространение возбудителя с развитием лимфангита
4. гематогенное распространение возбудителя с образованием гранулемы в органе
5. наличие возбудителя в крови с развитием лихорадки

Задание №42

Укажите причину смерти при токсической форме тяжёлого гриппа

1. тромбозмболия
2. долевая пневмония
3. серозно-геморрагический менингит
4. острая почечная недостаточность
5. острая сердечная недостаточность

Задание №43

Назовите осложнение кори

1. миокардит
2. гепатит
3. ложный круп
4. остеомиелит
5. истинный круп

Задание №44

Непосредственной причиной смерти больных при дифтерии зева

1. массивное кровотечение
2. миокардит
3. ложный круп
4. острый гепатит
5. кровоизлияние в головной мозг

Задание №45

Уточните характер кожной сыпи при менингококцемии

1. геморрагический звёздчатый
2. пятнисто-везикулярный
3. пятнисто-папулёзный
4. мелкоточечный

5. пустулезный

Задание №46

Вторичный инфекционный эндокардит может развиваться на фоне

1. крупноочагового кардиосклероза
2. кардиомиопатии
3. ревматического порока сердца
4. гипертонической болезни
5. инфаркта миокарда

Задание №47

Назовите типичное кишечное осложнение брюшного тифа

1. дифтеритический колит
2. кишечное кровотечение
3. спайки кишок
4. кишечная непроходимость
5. рубцовая стриктура

Задание №48

Какие клетки входят в состав туберкулёзной гранулёмы

1. Гюртля
2. Аничкова
3. плазматические
4. гигантские многоядерные Лангханса
5. многоядерные Штернберга

Задание №49

Укажите разновидность вторичного лёгочного туберкулёза с преобладанием альтеративно-экссудативного компонента воспалительной реакции

1. казеозная пневмония
2. плевропневмония
3. фиброзно-очаговый
4. фиброзно-кавернозный
5. цирротический

Задание №50

Укажите признак позднего врождённого сифилиса

1. седловидный нос
2. узкая глазная щель
3. кератит
4. искривление позвоночника (горб)
5. гидроцефалия

Эталоны ответов:

- | | | | |
|----|-------------------|----|-------------------|
| 1. | Верный ответ: 1 ; | 3. | Верный ответ: 3 ; |
| 2. | Верный ответ: 2 ; | 4. | Верный ответ: 2 ; |

5. Верный ответ: 4 ;
6. Верный ответ: 4 ;
7. Верный ответ: 3 ;
8. Верный ответ: 4 ;
9. Верный ответ: 3 ;
10. Верный ответ: 2 ;
11. Верный ответ: 5 ;
12. Верный ответ: 4 ;
13. Верный ответ: 2 ;
14. Верный ответ: 3 ;
15. Верный ответ: 3 ;
16. Верный ответ: 4 ;
17. Верный ответ: 1 ;
18. Верный ответ: 4 ;
19. Верный ответ: 3 ;
20. Верный ответ: 1 ;
21. Верный ответ: 2 ;
22. Верный ответ: 2 ;
23. Верный ответ: 2 ;
24. Верный ответ: 3 ;
25. Верный ответ: 4 ;
26. Верный ответ: 2 ;
27. Верный ответ: 1 ;
28. Верный ответ: 1 ;
29. Верный ответ: 3 ;
30. Верный ответ: 4 ;
31. Верный ответ: 4 ;
32. Верный ответ: 2 ;
33. Верный ответ: 2 ;
34. Верный ответ: 5 ;
35. Верный ответ: 3 ;
36. Верный ответ: 2 ;
37. Верный ответ: 3 ;
38. Верный ответ: 3 ;
39. Верный ответ: 5 ;
40. Верный ответ: 1 ;
41. Верный ответ: 2 ;
42. Верный ответ: 3 ;
43. Верный ответ: 3 ;
44. Верный ответ: 2 ;
45. Верный ответ: 1 ;
46. Верный ответ: 3 ;
47. Верный ответ: 2 ;
48. Верный ответ: 4 ;
49. Верный ответ: 1 ;
50. Верный ответ: 3.

2.1.2. Критерии и шкала оценки

Оценка «отлично» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 86% вопросов.

Оценка «хорошо» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 71% вопросов.

Оценка «удовлетворительно» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 56% вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется при правильном ответе менее, чем на 56% вопросов.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Компьютерное тестирование проводится на заключительном занятии VI семестра. Имеется 20 вариантов тестов по 50 вопросов. Продолжительность тестирования – 60 минут. На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ, каждый правильный ответ оценивается в один балл. Получение положительной оценки является допуском ко второму этапу – устному экзамену, который включает решение практикоориентированных задач и собеседование по контрольным вопросам. В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен пересдать тест на положительную оценку. График отработок теста вывешивается на кафедре заранее.

2.2. Оценочное средство - комплект компетентностно-ориентированных заданий (2 этап)

2.2.1. комплект специальных медицинских терминов, используемых в оценке структурных основ патологических процессов и заболеваний человека:

2.2.1.1. Вариант задания с инструкцией по выполнению для студентов, эталонами ответов и оценочными рубриками:

НАПИШИТЕ ПО-ЛАТЫНИ СЛЕДУЮЩИЕ ТЕРМИНЫ

- 1) Бурое уплотнение легкого
- 2) Размягчение головного мозга
- 3) Истинная аневризма
- 4) Стеноз отверстия аорты
- 5) Бронхопневмония при кори

Эталон ответа:

- 1) Induratio fusca pulmonis
- 2) Encephalomalacia
- 3) Aneurysma verum
- 4) Stenosis ostii aortae
- 5) Bronchopneumonia sub morbilli

2.2.1.2. Критерии и шкала оценки

Оценка «отлично» выставляется при правильном написании студентом 5-ти терминов. Допустима одна орфографическая ошибка, не меняющая смысл медицинского термина.

Оценка «хорошо» выставляется при правильном написании студентом 4-х терминов. Допустимы две орфографические ошибки в разных терминах, не меняющих их смысла.

Оценка «удовлетворительно» выставляется при правильном написании студентом 3-х терминов. Допустима одна орфографическая ошибка, не меняющая смысл медицинского термина.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется при правильном написании студентом лишь 2-х терминов, в том числе и при ошибочном написании трёх из пяти терминов, качественно меняющих смысл медицинских терминов при их произношении.

2.2.2. Макроскопический анализ структурных изменений органов и тканей.

2.2.2.1. Вариант задания с инструкцией по выполнению для студентов, эталонами ответов:

Макропрепарат: «Кишка при брюшном тифе»

ОПИШИТЕ МАКРОПРЕПАРАТ В СООТВЕТСТВИИ С ПРЕДЛОЖЕННЫМ АЛГОРИТМОМ ИЗУЧЕНИЯ СТРУКТУРНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ ОРГАНОВ И ТКАНЕЙ

АЛГОРИТМ ОПИСАНИЯ МАКРОПРЕПАРАТА

1. Название органа или его фрагмента.
2. Размеры органа или его части (длина, ширина, толщина).
3. Консистенция органа, типичная для описываемого патологического процесса.
4. Состояние наружного покрова органа - капсулы, плевры, перикарда, мягкой мозговой оболочки.
5. Состояние поверхности разреза органа - цвет, изменение анатомического рисунка.
6. Характеристика патологического очага: локализация, размеры, форма, цвет, консистенция, граница с окружающими тканями.
7. Заключение: причины, осложнения, исхода, значение для организма.

Эталон ответа:

Фрагмент подвздошной кишки длиной 15 см. Слизистая оболочка кишки отечная, гиперемированная, со сглаженным рисунком складок. Над поверхностью слизистой оболочки выступает образование серо-розового цвета, овальной формы, размерами 5x2 см эластичной консистенции. Наружная поверхность увеличенной пейеровой бляшки неровная с множеством борозд, напоминающих рельеф головного мозга младенца.

Заключение. Данные морфологические изменения развиваются при первой стадии брюшного тифа, возбудителем которого является брюшнотифозная палочка. Заражение происходит от больного человека или бациллоносителя, через его выделения (кал, моча, пот) алиментарным путём. Возможные пути заражения - пищевой и бытовой пути передачи, чаще поражаются подростки и взрослые. Характерна летне-осенняя сезонность заболевания. **Осложнения.** К кишечным осложнениям относятся: внутрикишечное кровотечение (на 3-й неделе), прободение язвы (на 4 неделе), некроз брызжеечных лимфатических узлов, разрыв капсулы селезенки. Внекишечные осложнения включают инфекционно-токсический шок, очаговую пневмонию, гнойный перихондрит гортани с развитием пролежней и пищеводных свищей у ослабленных больных, восковидный (ценкеровский) некроз прямых мышц живота; гнойный остеомиелит и внутримышечные абсцессы (поздние осложнения брюшного тифа); брюшнотифозный сепсис встречается редко.

Исходы: заживление язв с полной регенерацией слизистой оболочки тонкой кишки. Летальный исход может быть обусловлен развитием: а) разлитого перитонита при перфорации стенки кишки, б) кишечным кровотечением с развитием тяжелой постгеморрагической анемии, в) инфекционно-токсического шока.

2.2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (100-86)	Средний уровень (85-71)	Низкий уровень (70-56)	47 баллов
ОПК-1	<u>Знает</u> Воспроизводит метод макроскопического анализа общепатологических процессов и структурных основ заболеваний	<u>Знает</u> Дает основную характеристику макроскопическим проявлениям общепатологических процессов и структурных основ заболеваний	<u>Знает</u> Воспроизводит метод макроскопического анализа общепатологических процессов и структурных основ заболеваний	<u>Знает</u> Не может воспроизвести метод макроскопического анализа общепатологических процессов и структурных ос-

	<p>человека, <u>связывая с медицинскими терминами</u>, используемыми в оценке патологического процесса</p> <p>Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> пользуется методом макроскопического исследования при оценке структурных основ патологии, используя специальные медицинские термины. Анализирует результаты его применения.</p> <p>Владеет <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> применяет метод макроскопического анализа при изучении структурных основ патологии, показывая владение специальной медицинской терминологией с учетом синонимов</p>	<p>человека, <u>связывая с медицинскими терминами, но совершает отдельные несущественные ошибки.</u></p> <p>Умеет <u>Самостоятельно</u> пользуется методом макроскопического исследования при оценке структурных основ патологии, используя специальные медицинские термины, <u>но совершает отдельные незначительные ошибки</u></p> <p>Владеет <u>Обладает опытом самостоятельного применения</u> метода макроскопического анализа при изучении структурных основ патологии, показывая владение специальной медицинской терминологией с учетом синонимов, <u>допуская незначительные ошибки</u></p>	<p>человека <u>под руководством преподавателя, совершая отдельные существенные ошибки.</u></p> <p>Умеет <u>Пользуется методом</u> макроскопического исследования при оценке структурных основ патологии <u>под руководством преподавателя</u>, совершает <u>отдельные значительные ошибки</u>, используя специальные медицинские термины.</p> <p>Владеет <u>Готов к применению</u> метода макроскопического анализа при изучении структурных основ патологии <u>под руководством преподавателя</u>, показывая слабое владение специальной медицинской терминологией</p>	<p>нов заболеваний человека, не использует специальную медицинскую терминологию.</p> <p>Умеет <u>Не может пользоваться методом</u> макроскопического исследования при оценке структурных основ патологии, <u>не использует</u> специальные медицинские термины.</p> <p>Владеет <u>Не способен применить</u> метод макроскопического анализа при изучении структурных основ патологии, не владеет специальной медицинской терминологией</p>
ОПК-9	<p>Знает <u>Воспроизводит</u> характерные макроскопические изменения органов и тканей при типовых патологических процессах, опираясь на понятия этиологии, патогенеза, патоморфоза.</p>	<p>Знает <u>Воспроизводит</u> характерные макроскопические изменения органов и тканей при типовых патологических процессах. <u>Дает характеристику</u> основным закономерностям общепатологических процессов в организме человека, <u>но совершает отдельные несущественные ошибки.</u></p>	<p>Знает <u>Перечисляет</u> основные закономерности общепатологических процессов в организме человека. <u>Воспроизводит</u> характерные макроскопические изменения органов и тканей при типовых патологических процессах <u>под руководством преподавателя</u>, <u>допуская отдельные существенные ошибки общепатологических</u></p>	<p>Знает <u>Не может воспроизвести</u> характерные макроскопические изменения органов и тканей при типовых патологических процессах. <u>Не имеет представления</u> об основных закономерностях общепатологических процессов в организме человека <u>Допускает существенные ошибки</u></p>

	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> выявляет и описывает морфологические проявления типовых патологических процессов в изучаемых макропрепаратах, обосновывая характер патологического процесса в сопоставлении с его клинические проявления. <u>Самостоятельно</u> анализирует и обобщает результаты изучения макроскопических изменений при типовых патологических процессах.</p> <p><u>Владеет</u> <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> диагностирует типовые патологические процессы на макроскопическом уровне, дает функциональную оценку выявленным структурным изменениям</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> выявляет и описывает морфологические проявления типовых патологических процессов в изучаемых макропрепаратах, анализирует и обобщает результаты изучения макроскопических изменений при типовых патологических процессах. <u>но совершает отдельные несущественные ошибки</u></p> <p><u>Владеет</u> Обладает опытом самостоятельной диагностики типовых патологических процессов на макроскопическом уровне, функциональной оценки выявленных структурных изменений, <u>допуская отдельные незначительные ошибки</u></p>	<p>процессов и их трактовке.</p> <p><u>Умеет</u> <u>Выявляет и описывает</u> морфологические проявления типовых патологических процессов в изучаемых макропрепаратах <u>под руководством преподавателя. Допускает отдельные существенные ошибки в оценке общепатологических процессов..</u></p> <p><u>Владеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> способен диагностировать типовые патологические процессы на макроскопическом уровне</p>	<p>в характеристике общепатологических процессов и их трактовке.</p> <p><u>Умеет</u> <u>Не может выявить и описать</u> морфологические проявления типовых патологических процессов в макропрепарате. <u>Допускает существенные ошибки в оценке общепатологических процессов и их трактовке.</u></p> <p><u>Владеет</u> <u>Не способен к самостоятельной</u> диагностике типовых патологических процессов на макроскопическом уровне, <u>не может</u> дать функциональную оценку выявленным структурным изменениям</p>
ПК-5	<p><u>Знает</u> <u>Воспроизводит</u> характерные макроскопические изменения органов и тканей при важнейших заболеваниях человека, опираясь на понятия</p>	<p><u>Знает</u> <u>Воспроизводит</u> характерные макроскопические изменения органов и тканей при важнейших заболеваниях человека. <u>Дает характеристику</u></p>	<p><u>Знает</u> <u>Перечисляет</u> основные этиологические, патогенетические и морфогенетические закономерности развития болезней человека. <u>совершая значи-</u></p>	<p><u>Знает</u> <u>Не может воспроизвести</u> характерные макроскопические изменения органов и тканей при важнейших заболеваниях человека.</p>

	<p>этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни и принципы международной классификации болезней.</p> <p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> выявляет и описывает морфологические проявления заболеваний человека в изучаемых макропрепаратах, обосновывая характер патологического процесса в сопоставлении с его клиническими проявлениями. <u>Самостоятельно анализирует</u> и обобщает результаты изучения макроскопических изменений при важнейших заболеваниях человека</p> <p><u>Владет</u> <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> диагностирует важнейшие заболевания человека на макроскопическом уровне, дает функциональную оценку выявленным структурным изменениям</p>	<p>этиологии, патогенезу, морфогенезу, патоморфозу болезни, принципам классификации болезней человека, <u>но совершает незначительные отдельные ошибки</u></p> <p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> выявляет и описывает морфологические проявления заболеваний человека в изучаемых макропрепаратах, анализирует и обобщает результаты изучения макроскопических изменений при важнейших заболеваниях человека, <u>но совершает отдельные незначительные ошибки</u></p> <p><u>Владет</u> <u>Обладает опытом самостоятельной диагностики</u> важнейших заболеваний человека на макроскопическом уровне, функциональной оценки выявленных структурных изменений, <u>допуская незначительные ошибки</u></p>	<p><u>тельные отдельные ошибки.</u> Воспроизводит характерные макроскопические изменения органов и тканей при важнейших заболеваниях человека <u>под руководством преподавателя</u></p> <p><u>Умеет</u> <u>Выявляет и описывает</u> морфологические проявления заболеваний человека в изучаемых макропрепаратах <u>под руководством преподавателя.</u> Совершает ошибки, сопоставляя морфологические и клинические проявления болезни, <u>допуская отдельные существенные ошибки</u></p> <p><u>Владет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> способен диагностировать морфологические проявления важнейших заболеваний человека на макроскопическом уровне</p>	<p><u>Не имеет представления</u> об этиологии, патогенезе, морфогенезе, патоморфозе болезни, принципах классификации болезни человека</p> <p><u>Умеет</u> <u>Не может выявить и описать</u> морфологические проявления важнейших заболеваний человека в макропрепарате. <u>Допускает существенные ошибки в оценке структурных изменений и их трактовке по различным нозологическим формам.</u></p> <p><u>Владет</u> <u>Не способен к самостоятельной</u> диагностике важнейших заболеваний человека на макроскопическом уровне, <u>не может</u> дать функциональную оценку выявленным структурным изменениям</p>
--	---	--	---	--

2.2.3. Практико-ориентированная задача

2.2.3.1. Вариант задания с инструкцией по выполнению для студентов, эталонами ответов:

При рентгеноскопии лёгкого у больного 37 лет обнаружена округлой формы тень с уровнем жидкости (абсцесс). После безуспешной консервативной терапии произведена операция удаления пораженного сегмента.

ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ЗАДАЧИ

- 1) Опишите микроскопические изменения.
- 2) Определите давность заболевания.
- 3) Уточните, какой общепатологический процесс составляет сущность указанных изменений.
- 4) Объясните причину развития абсцесса.
- 5) Предположите возможные осложнения, исходы патологического процесса.

Эталон ответа:

- 1) В очаге воспаления наблюдается скопление полиморфноядерных лейкоцитов с развитием гнойного расплавления (гистолиза) лёгочной ткани. В просветах альвеол перифокальной зоны обнаруживается фибринозный экссудат.
- 2) Процесс носит острый характер.
- 3) Экссудативное гнойное воспаление.
- 4) Причиной гнойного воспаления являются гноеродные микробы (стафилококк, стрептококк, гонококк, менингококк), реже – грибы и др.
- 5) **К осложнениям абсцесса лёгкого относятся** плеврит с последующим развитием эмпиемы плевры, формирование свищей, генерализация процесса (сепсис). При длительном течении гнойное воспаление вызывает резкую интоксикацию и истощение организма, а так же ведет к развитию общего вторичного амилоидоза. **Исход** гнойного воспаления зависит от его распространенности, характера течения, вирулентности микроба и состояния организма. При благоприятном исходе абсцесс вскрывается спонтанно или хирургически, что приводит к разрастанию грануляционной ткани и образованию рубца. Летальный исход может быть обусловлен распространением гнойного процесса с развитием перикардита, медиастинита и сепсисом, при хроническом течении - развитием хронической почечной недостаточности в результате амилоидоза почек. **Значение** этой формы воспаления определяется способностью разрушать ткани (гистолиз), что делает возможным распространение гнойного процесса контактным, лимфогенным или гематогенным путями.

2.2.3.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (100-86)	Средний уровень (85-71)	Низкий уровень (70-56)	47 баллов
ОПК-1	<u>Знает</u> Воспроизводит метод микроскопического анализа общепатологических процессов и структурных основ заболеваний человека, <u>связывая с медицинскими терминами, используемыми в оценке пато-</u>	<u>Знает</u> Дает основную характеристику микроскопическим проявлениям общепатологических процессов и структурных основ заболеваний человека, <u>связывая с медицинскими терминами, но соверша-</u>	<u>Знает</u> Воспроизводит метод микроскопического анализа общепатологических процессов и структурных основ заболеваний человека <u>под руководством преподавателя, совершая отдельные существен-</u>	<u>Знает</u> Не может воспроизвести метод микроскопического анализа общепатологических процессов и структурных основ заболеваний человека, , не использует специ-

	<p>логического процесса</p> <p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> пользуется методом микроскопического исследования при оценке структурных основ патологии, используя специальные медицинские термины. Анализирует результаты его применения.</p> <p><u>Владеет</u> <u>Уверено, правильно и самостоятельно применяет</u> метод микроскопического анализа при изучении структурных основ патологии, показывая владение специальной медицинской терминологией с учетом синонимов</p>	<p><u>ет отдельные несущественные ошибки</u></p> <p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> пользуется методом микроскопического исследования при оценке структурных основ патологии, используя специальные медицинские термины, <u>но совершает незначительные отдельные ошибки</u></p> <p><u>Владеет</u> <u>Обладает опытом самостоятельного применения</u> метода микроскопического анализа при изучении структурных основ патологии, показывая владение специальной медицинской терминологией с учетом синонимов, <u>допуская незначительные ошибки</u></p>	<p><u>ные ошибки.</u></p> <p><u>Умеет</u> <u>Пользуется методом</u> микроскопического исследования при оценке структурных основ патологии <u>под руководством преподавателя, совершает значительные ошибки, используя специальные медицинские термины.</u></p> <p><u>Владеет</u> <u>Готов к применению</u> метода микроскопического анализа при изучении структурных основ патологии <u>под руководством преподавателя, показывая слабое владение специальной медицинской терминологией</u></p>	<p>альную медицинскую терминологию.</p> <p><u>Умеет</u> <u>Не может пользоваться методом</u> микроскопического исследования при оценке структурных основ патологии, <u>не использует</u> специальные медицинские термины.</p> <p><u>Владеет</u> <u>Не способен применить</u> метод микроскопического анализа при изучении структурных основ патологии, не владеет специальной медицинской терминологией.</p>
ОПК-9	<p><u>Знает</u> <u>Воспроизводит</u> характерные микроскопические изменения органов и тканей при типовых патологических процессах, опираясь на понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза.</p>	<p><u>Знает</u> <u>Воспроизводит</u> характерные микроскопические изменения органов и тканей при типовых патологических процессах. <u>Дает характеристику</u> основным закономерностям общепатологических процессов в организме человека, <u>но совершает отдельные несущественные ошибки</u></p>	<p><u>Знает</u> <u>Перечисляет</u> основные закономерности общепатологических процессов в организме человека. <u>Воспроизводит</u> характерные микроскопические изменения органов и тканей при типовых патологических процессах <u>под руководством преподавателя, допуская отдельные существенные ошибки</u> общепатологических процессов и их трактовке.</p>	<p><u>Знает</u> <u>Не может воспроизвести</u> характерные микроскопические изменения органов и тканей при типовых патологических процессах. <u>Не имеет представления</u> об основных закономерностях общепатологических процессов в организме человека. <u>Допускает существенные ошибки</u> в характеристике общепатологических процессов и их трактовке.</p>

	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> выявляет и описывает морфологические проявления типовых патологических процессов в микропрепаратах, обосновывая характер патологического процесса в сопоставлении с его клинические проявления. <u>Самостоятельно</u> анализирует и обобщает результаты изучения микроскопических изменений при типовых патологических процессах.</p> <p><u>Владеет</u> <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> диагностирует типовые патологические процессы на микроскопическом уровне, дает функциональную оценку выявленным структурным изменениям</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> выявляет и описывает морфологические проявления типовых патологических процессов в микропрепаратах, анализирует и обобщает результаты изучения микроскопических изменений при типовых патологических процессах, <u>но совершает отдельные несущественные ошибки</u></p> <p><u>Владеет</u> <u>Обладает опытом самостоятельной диагностики</u> типовых патологических процессов на микроскопическом уровне, функциональной оценки выявленных структурных изменений, <u>допуская незначительные ошибки</u></p>	<p><u>Умеет</u> <u>Выявляет и описывает</u> морфологические проявления типовых патологических процессов в микропрепаратах <u>под руководством преподавателя</u>. <u>Допускает отдельные существенные ошибки в оценке общепатологических процессов</u>.</p> <p><u>Владеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> способен диагностировать типовые патологические процессы на микроскопическом уровне</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Не может выявить и описать</u> морфологические проявления типовых патологических процессов в микропрепарате. <u>Допускает существенные ошибки в оценке общепатологических процессов и их трактовке</u>.</p> <p><u>Владеет</u> <u>Не способен к самостоятельной диагностике</u> типовых патологических процессов на микроскопическом уровне, <u>не может</u> дать функциональную оценку выявленным структурным изменениям</p>
ПК-5	<p><u>Знает</u> <u>Воспроизводит</u> характерные микроскопические изменения органов и тканей при важнейших заболеваниях человека, опираясь на понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни и принципы международной</p>	<p><u>Знает</u> <u>Воспроизводит</u> характерные микроскопические изменения органов и тканей при важнейших заболеваниях человека. <u>Дает характеристику</u> этиологии, патогенезу, морфогенезу, патоморфозу болезни, принципам классификации бо-</p>	<p><u>Знает</u> <u>Перечисляет</u> основные этиологические, патогенетические и морфогенетические закономерности развития болезней человека, <u>совершая значительные отдельные ошибки</u>. Воспроизводит характерные микроскопические изменения органов</p>	<p><u>Знает</u> <u>Не может воспроизвести</u> характерные микроскопические изменения органов и тканей при важнейших заболеваниях человека. <u>Не имеет представления</u> об этиологии, патогенезе, морфогенезе, патоморфозе болезни, принципах клас-</p>

	<p>классификации болезней.</p> <p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> выявляет и описывает морфологические проявления заболеваний человека в микропрепаратах, обосновывая характер патологического процесса в сопоставлении с его клиническими проявлениями. <u>Самостоятельно</u> анализирует и обобщает результаты изучения макроскопических изменений при важнейших заболеваниях человека</p> <p><u>Владеет</u> <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> диагностирует важнейшие заболевания человека на микроскопическом уровне, дает функциональную оценку выявленным структурным изменениям</p>	<p>лезней человека, <u>но совершает отдельные незначительные ошибки</u></p> <p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> выявляет и описывает морфологические проявления заболеваний человека в микропрепаратах, анализирует и обобщает результаты изучения макроскопических изменений при важнейших заболеваниях человека, <u>но совершает отдельные несущественные ошибки</u></p> <p><u>Владеет</u> <u>Обладает опытом самостоятельной диагностики</u> важнейших заболеваний человека на микроскопическом уровне, функциональной оценки выявленных структурных изменений, <u>допуская незначительные ошибки</u></p>	<p>и тканей при важнейших заболеваниях человека <u>под руководством преподавателя</u></p> <p><u>Умеет</u> <u>Выявляет и описывает</u> морфологические проявления заболеваний человека в микропрепаратах <u>под руководством преподавателя</u>. Совершает ошибки, сопоставляя морфологические и клинические проявления болезни, <u>допуская отдельные существенные ошибки</u></p> <p><u>Владеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> способен диагностировать морфологические проявления важнейших заболеваний человека на микроскопическом уровне</p>	<p>сификации болезней человека</p> <p><u>Умеет</u> <u>Не может выявить и описать</u> морфологические проявления важнейших заболеваний человека в микропрепарате. <u>Допускает существенные ошибки в оценке структурных изменений и их трактовке по различным нозологическим формам.</u></p> <p><u>Владеет</u> <u>Не способен к самостоятельной диагностике</u> важнейших заболеваний человека на микроскопическом уровне, <u>не может</u> дать функциональную оценку выявленным структурным изменениям</p>
--	--	---	---	--

2.3. Оценочное средство: комплект контрольных вопросов (3 этап)

Общая патологическая анатомия.

1. Аутопсия
2. Биопсия, её виды, значение
3. Врожденные и приобретенные нарушения обмена белков
4. Врожденные и приобретенные нарушения обмена липидов
5. Стромально – сосудистые диспротеинозы, общая характеристика, классификация
6. Мукоидное и фибриноидное изменения
7. Гиалиноз

8. Амилоидоз
9. Приобретенные и врожденные накопления гликогена
10. Нарушения обмена гемоглобина
11. Нарушения обмена билирубина
12. Нарушения обмена меланина
13. Нарушения обмена липидогенных пигментов
14. Нарушения обмена кальция
15. Образование камней
16. Нарушения водно – электролитного баланса. Отеки, их виды. Лимфостаз
17. Артериальное полнокровие
18. Патоморфология хронической сердечной недостаточности
19. Инфаркт
20. Кровотечения и кровоизлияния. Стаз
21. Тромбоз
22. Эмболия
23. Ишемия
24. Некроз
25. ДВС – синдром
26. Общая характеристика воспаления
27. Экссудативное воспаление
28. Гнойное воспаление
29. Фибринозное воспаление
30. Продуктивное воспаление
31. Гранулематозное воспаление. Гранулематозные болезни
32. Регенерация: определение, сущность и биологическое значение; патоморфологические аспекты
33. Процессы адаптации, их виды, фазы течения. Метаплазия
34. Гипертрофия, гиперплазия
35. Атрофия
36. Склероз
37. Общая патоморфология опухолевого роста: определение, принципы классификации и диагностики
38. Предопухолевые (предраковые) состояния, их сущность и морфология
39. Доброкачественные опухоли из эпителия
40. Злокачественные опухоли из эпителия
41. Эпителиальные органоспецифические опухоли
42. Мезенхимальные опухоли (доброкачественные и злокачественные)
43. Опухоли центральной нервной системы
44. Опухоли из меланинообразующей ткани
45. Метастазирование опухолей: виды, закономерности, механизмы
46. Особенности опухолей у детей
47. Тератомы
48. Нарушения потребления витаминов: авитаминозы и гипервитаминозы

Частная патологическая анатомия.

1. Учение о диагнозе. Понятие о ятрогениях
2. Атеросклероз
3. Гипертоническая болезнь
4. Ишемическая болезнь сердца. Определение, классификация
5. Инфаркт миокарда
6. Цереброваскулярные болезни
7. Ревматические болезни: общая характеристика, классификация
8. Ревматизм

9. Ревматоидный артрит
10. Системная красная волчанка
11. Системная склеродермия
12. Узелковый полиартериит
13. Врожденные и приобретенные пороки сердца: классификация, морфология
14. Гемобластозы: классификация, принципы диагностики
15. Общая характеристика лейкозов
16. Злокачественная миелома
17. Лимфогранулематоз
18. Лимфосаркома
19. Острые пневмонии: общая характеристика, классификация
20. Крупозная пневмония
21. Хронические обструктивные болезни легких: определение, классификация, исходы
22. Бронхоэктатическая болезнь
23. Бронхиальная астма
24. Интерстициальные болезни легких
25. Рак легкого
26. Острый гастрит
27. Хронический гастрит
28. Острые эрозии и язвы желудка
29. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки
30. Рак желудка
31. Аппендицит
32. Панкреатиты
33. Гепатозы
34. Гепатиты
35. Цирроз печени
36. Болезни желчного пузыря: холецистит, желчнокаменная болезнь
37. Нефропатии: принципы классификации и диагностики
38. Гломерулонефрит
39. Амилоидоз почек
40. Пиелонефрит
41. Некротический нефроз (острая почечная недостаточность)
42. Мочекаменная болезнь
43. Врожденные аномалии почек
44. Нефросклероз: определение, принципы классификации
45. Заболевания молочной железы
46. Болезни шейки матки
47. Рак матки
48. Трофобластическая болезнь
49. Внематочная беременность
50. Гестозы: определение, классификация, общая характеристика
51. Патология плаценты
52. Недоношенность и переношенность
53. Родовая травма
54. Болезнь гиалиновых мембран
55. Гемолитическая болезнь новорожденных
56. Врожденные пороки развития центральной нервной системы
57. Сахарный диабет
58. Болезни щитовидной железы

Инфекционная патология.

1. ВИЧ – инфекция

2. Грипп
3. Корь
4. Полиомиелит
5. Вирусный гепатит
6. ОРВИ: Парагрипп, Аденовирусная инфекция, Респираторно-синтициальная инфекция
7. Геморрагические лихорадки
8. Риккетсиозы (сыпной тиф)
9. Цитомегалия
10. Бактериальная дизентерия
11. Брюшной тиф
12. Сальмонеллез
13. Холера
14. Дифтерия
15. Скарлатина
16. Менингококковая инфекция
17. Бруцеллёз
18. Туляремия
19. Сепсис: общая характеристика, классификация
20. Инфекционный эндокардит
21. Микозы
22. Эхинококкоз
23. Малярия
24. Чума
25. Сибирская язва
26. Бешенство
27. Сифилис
28. Врожденный сифилис
29. Туберкулез: общая характеристика, классификация
30. Первичный туберкулез
31. Гематогенный туберкулез
32. Туберкулез органов мочевого выделения
33. Туберкулез центральной нервной системы
34. Туберкулез костей и суставов
35. Вторичный легочный туберкулез
36. Иерсиниоз
37. Токсоплазмоз

2.3.1. Вариант вопроса, входящего в структуру экзаменационного билета с эталоном ответа: Нефропатии: принципы классификации и диагностики

Эталон ответа:

В соответствии со структурно-функциональным принципом современная классификация болезней почек включает 7 групп заболеваний почек.

К первой группе нефропатий относятся гломерулопатии – заболевания почек, характеризующиеся первичным и преимущественным поражением клубочков с нарушением клубочковой фильтрации.

Они включают приобретенные гломерулопатии: 1) гломерулонефрит, 2) нефротический синдром, 3) амилоидоз почек. 4) диабетический гломерулосклероз, 5) печеночный гломерулосклероз.

К врожденным гломерулопатиям относятся наследственный нефрит с глухотой (синдром Альпорта), наследственный нефротический синдром и семейный нефропатический амилоидоз.

Вторая группа нефропатий включает тубулопатии – заболевания почек с первичным и ведущим поражением канальцев и нарушением концентрационной, реабсорбционной и секреторной их функции. В их составе выделяют приобретенные тубулопатии, к которым относятся острая почечная недостаточность (некротический нефроз), миеломная почка и подагрическая почка.

Врожденные тубулопатии представлены канальцевыми ферментопатиями.

III группа представлена интерстициальными нефритами, включая и пиелонефриты - воспалительными заболеваниями почек локализацией гнойного воспаления в лоханках, чашечках и межуточной ткани.

IV группа нефропатий включает нефросклероз – хроническую болезнь почек, которая характеризуется уплотнением и деформацией почек вследствие разрастания соединительной ткани.

В пятую группу нефропатий включены врожденные аномалии в различных вариантах морфологических изменений, выходящих за пределы нормального строения почек.

Почечнокаменная болезнь (VI группа) – хроническое заболевание, при котором в почечных лоханках и мочеточниках образуются камни.

Опухоли почек (VII группа) включают доброкачественные и злокачественные эпителиальные и мезенхимальные опухоли.

2.3.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (100-86)	Средний уровень (85-71)	Низкий уровень (70-56)	47 баллов
ОПК-1	<p><u>Знает</u> <u>Воспроизводит метод морфологического анализа</u> общепатологических процессов и структурных основ заболеваний человека, <u>связывая с медицинскими терминами</u>, используемыми в оценке патологического процесса</p> <p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> пользуется методами макро- и микроскопического исследования при оценке структурных основ патологии, используя специальные медицинские термины. Анализирует результаты его применения.</p> <p><u>Владеет</u></p>	<p><u>Знает</u> <u>Дает основную характеристику</u> макро и микроскопическим проявлениям общепатологических процессов и структурных основ заболеваний человека, <u>связывая с медицинскими терминами</u>, но <u>совершает несущественные отдельные ошибки</u></p> <p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> пользуется методами макро- и микроскопического исследования при оценке структурных основ патологии, используя специальные медицинские термины, но <u>совершает отдельные незначительные ошибки</u></p> <p><u>Владеет</u></p>	<p><u>Знает</u> <u>Воспроизводит метод морфологического анализа</u> общепатологических процессов и структурных основ заболеваний человека <u>под руководством преподавателя</u>, совершая <u>отдельные существенные ошибки</u>.</p> <p><u>Умеет</u> <u>Пользуется методами</u> макро- и микроскопического исследования при оценке структурных основ патологии <u>под руководством преподавателя</u> совершает <u>значительные ошибки</u>, <u>используя специальные медицинские термины</u>.</p> <p><u>Владеет</u></p>	<p><u>Знает</u> <u>Не может воспроизвести метод морфологического анализа</u> общепатологических процессов и структурных основ заболеваний человека, не использует специальную медицинскую терминологию.</p> <p><u>Умеет</u> <u>Не может пользоваться методами</u> макро- и микроскопического исследования при оценке структурных основ патологии, <u>не использует специальные медицинские термины</u>.</p>

	<p><u>Уверено, правильно и самостоятельно применяет</u> методы макро- микроскопического анализа при изучении структурных основ патологии, показывая владение специальной медицинской терминологией с учетом синонимов</p>	<p><u>Обладает опытом самостоятельного применения</u> методов макро- и микроскопического анализа при изучении структурных основ патологии, показывая владение специальной медицинской терминологией с учетом синонимов, <u>допуская незначительные ошибки</u></p>	<p><u>Готов к применению</u> методов макро- и микроскопического анализа при изучении структурных основ патологии <u>под руководством преподавателя</u>, показывает слабое владение специальной медицинской терминологией</p>	<p><u>Владеет</u> <u>Не способен применить</u> методы макро- микроскопического анализа при изучении структурных основ патологии, не владеет специальной медицинской терминологией.</p>
ОПК-9	<p><u>Знает</u> <u>Воспроизводит</u> характерные макро- и микроскопические изменения органов и тканей при типовых патологических процессах, опираясь на понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза.</p> <p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок формулирует</u> морфологические проявления типовых патологических процессов, обосновывая характер патологического процесса в сопоставлении с его клинические проявления. <u>Самостоятельно анализирует</u> и обобщает результаты макро- и мик-</p>	<p><u>Знает</u> <u>Воспроизводит</u> характерные макро- и микроскопические изменения органов и тканей при типовых патологических процессах. <u>Дает характеристику</u> основным закономерностям общепатологических процессов в организме человека, <u>но совершает отдельные несущественные ошибки</u></p> <p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно формулирует</u> морфологические проявления типовых патологических, анализирует и обобщает результаты макро- и микроскопических изменений при типовых патологических процессах, <u>но совершает отдельные несущественные ошибки</u></p>	<p><u>Знает</u> <u>Перечисляет</u> основные закономерности общепатологических процессов в организме человека. <u>Воспроизводит</u> характерные макро- и микроскопические изменения органов и тканей при типовых патологических процессах <u>под руководством преподавателя, допуская отдельные существенные ошибки</u> общепатологических процессов и их трактовке.</p> <p><u>Умеет</u> <u>Формулирует</u> морфологические проявления типовых патологических процессов <u>под руководством преподавателя. Допускает отдельные существенные ошибки в оценке общепатологических процессов</u></p>	<p><u>Знает</u> <u>Не может воспроизвести</u> характерные макро- и микроскопические изменения органов и тканей при типовых патологических процессах. <u>Не имеет представления</u> об основных закономерностях общепатологических процессов в организме человека. <u>Допускает существенные ошибки</u> в характеристике общепатологических процессов и их трактовке.</p> <p><u>Умеет</u> <u>Не может выявить и описать</u> морфологические проявления типовых патологических процессов. <u>Допускает существенные ошибки</u> в оценке общепатологических процессов и их трактовке</p>

	<p>роскопических изменений при типовых патологических процессах.</p> <p><u>Владеет</u> <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> диагностирует типовые патологические процессы на макро- и микроскопическом уровне, дает функциональную оценку выявленным структурным изменениям</p>	<p><u>Владеет</u> <u>Обладает опытом самостоятельной</u> диагностики типовых патологических процессов на макро- и микроскопическом уровне, функциональной оценки выявленных структурных изменений, <u>допуская незначительные ошибки</u></p>	<p><u>Владеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> способен диагностировать типовые патологические процессы на макро- и микроскопическом уровне</p>	<p><u>Владеет</u> <u>Не способен к самостоятельной</u> диагностике типовых патологических процессов на макро- и микроскопическом уровне, <u>не может</u> дать функциональную оценку выявленным структурным изменениям</p>
ПК-5	<p><u>Знает</u> <u>Воспроизводит</u> характерные макро- и микроскопические изменения органов и тканей при важнейших заболеваниях человека, опираясь на понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни и принципы международной классификации болезней.</p> <p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> формулирует морфологические проявления заболеваний человека, обосновывая характер патологического процесса в сопоставлении с его клиническими проявлениями. <u>Самостоятельно анали-</u></p>	<p><u>Знает</u> <u>Воспроизводит</u> характерные макро- и микроскопические изменения органов и тканей при важнейших заболеваниях человека. <u>Дает характеристику</u> этиологии, патогенезу, морфогенезу, патоморфозу болезни, принципам классификации болезней человека, <u>но совершает отдельные незначительные ошибки</u></p> <p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно формулирует</u> морфологические проявления заболеваний человека, анализирует и обобщает результаты макро- и микроскопических изменений при важнейших заболеваниях человека</p>	<p><u>Знает</u> <u>Перечисляет</u> основные этиологические, патогенетические и морфогенетические закономерности развития болезней человека, <u>совершая значительные отдельные ошибки</u>. Воспроизводит характерные макро- и микроскопические изменения органов и тканей при важнейших заболеваниях человека <u>под руководством преподавателя</u></p> <p><u>Умеет</u> <u>Формулирует</u> морфологические проявления заболеваний человека <u>под руководством преподавателя</u>. Совершает ошибки, сопоставляя морфологические и клинические проявления болезни, <u>допуская отдельные</u></p>	<p><u>Знает</u> <u>Не может воспроизвести</u> характерные макро- и микроскопические изменения органов и тканей при важнейших заболеваниях человека. <u>Не имеет представления</u> об этиологии, патогенезе, морфогенезе, патоморфозе болезни, принципах классификации болезней человека</p> <p><u>Умеет</u> <u>Не может сформулировать</u> морфологические проявления важнейших заболеваний человека. <u>Допускает существенные ошибки в оценке структурных изменений</u></p>

	<p>зирует и обобщает результаты макро- и микроскопических изменений при важнейших заболеваниях человека</p> <p><u>Владеет</u> <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> диагностирует важнейшие заболевания человека на макро- и микроскопическом уровне, дает функциональную оценку выявленным структурным изменениям</p>	<p>ка, <u>но совершает отдельные несущественные ошибки</u></p> <p><u>Владеет</u> <u>Обладает опытом самостоятельной диагностики важнейших заболеваний человека на макро- и микроскопическом уровне, функциональной оценки выявленных структурных изменений, допуская незначительные ошибки</u></p>	<p><u>ные существенные ошибки</u></p> <p><u>Владеет</u> <u>Под руководством преподавателя способен диагностировать морфологические проявления важнейших заболеваний человека на макро- и микроскопическом уровне</u></p>	<p><u>и их трактовке по различным нозологическим формам</u></p> <p><u>Владеет</u> <u>Не способен к самостоятельной диагностике важнейших заболеваний человека на макро- и микроскопическом уровне, не может дать функциональную оценку выявленным структурным изменениям</u></p>
--	---	---	---	---

3.1. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Экзамен начинается в 9.00. На подготовку по билету студенту дается 30 мин, продолжительность ответа на билет – 30 мин.

Экзамен по дисциплине «Патологическая анатомия» комбинированный, осуществляется поэтапно:

1-й этап – тестирование;

2-ой этап - проверка практических умений: на данном этапе экзамена оценивается освоение студентом практических умений по дисциплине «Патологическая анатомия»;

3-й этап - устное собеседование по вопросам программы.

Каждый студент получает комплект экзаменационных заданий, который включает:

- 1) карточку с 5-ю медицинскими терминами на русском языке – студенту предлагается перевести термины на латынь и записать их, используя латинский алфавит, с соблюдением орфографии;
- 2) макропрепарат – студенту предлагается в устной форме описать макроскопические изменения на органном уровне согласно разработанному кафедрой алгоритму;
- 3) практико-ориентированную) ситуационную задачу – студенту предлагается по конкретному микропрепарату описать патогистологические изменения, характерные для указанной в задаче нозологической формы или общепатологического процесса, а также - ответить на вопросы, которые отражают существенные моменты клинико-морфологической характеристики заболевания или патологического процесса;
- 4) билет, содержащий три вопроса: первый отражает раздел общей патологической анатомии; второй – частной неинфекционной патологии; третий – частной инфекционной патологии.

Для подготовки к экзамену кафедрой подготовлены и представлены за 1 месяц до начала сессии:

- 1) Список экзаменационных макропрепаратов, включающий 85 наименований

- 2) Список экзаменационных микропрепаратов, включающий 80 наименований
- 3) Список из 143 экзаменационных вопросов по дисциплине

3.2. Критерии получения студентом итоговой оценки по дисциплине

Критерии экзаменационной оценки по предмету соответствуют положению ИвГМА о проведении промежуточной аттестации и типовым положениям о высших учебных заведениях РФ.

Итоговая оценка по дисциплине складывается из среднего балла текущей успеваемости (50%) и оценки за экзамен, удельный вес которой составляет 50% итоговой оценки.

Оценка за экзамен осуществляется в баллах, исходя из 100-бальной шкалы.

Удельный вес практической части экзамена составляет 40%.

Удельный вес теоретической части экзамена составляет 60%.

Критерии итоговой оценки:

до 55 баллов – неудовлетворительно;

56-70 баллов – удовлетворительно;

71-85 баллов – хорошо;

86-100 баллов – отлично.

Обязательным условием является положительная оценка на экзамене.

II. Паспорт ФОС по модулю «Секционный курс»

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ПК-6	<u>способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр</u>	XI- XII семестры

1.2. Программа оценивания результатов обучения по модулю дисциплины

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
	ПК-6	Знает: основные понятия и организационные основы клинко-анатомического анализа секционного материала; правила формулировки патологоанатомического диагноза; принципы и закономерности танатогенетического анализа; основные понятия и организационные основы клинко-анатомического анализа биопсийного и	1 этап – тестирование (комплект тестовых заданий) 2 этап – практические навыки (комплект компетентностно-ориентированных заданий)	Зачет по итогам тестирования и решения компетентностно-ориентированных ситуационных задач XI- XII семестры

	<p>операционного материала</p> <p>Умеет: анализировать историю болезни умершего, посмертный эпикриз, заключительный клинический диагноз; оформить протокол патологоанатомического вскрытия; на основе анализа и обобщения результатов патологоанатомического исследования трупа умершего, обосновать патологоанатомический диагноз в сопоставлении с клиническими проявлениями болезни; сформулировать патологоанатомический диагноз и дать заключение о причине смерти; оформить медицинское свидетельство о смерти. -оформить свидетельство о перинатальной смерти; обобщить материалы клинко-анатомического анализа летального исхода с подготовкой доклада на клинко-патологоанатомической конференции; анализировать результаты прижизненной морфологической диагностики биопсийного и операционного материала; оформить направление на патогистологическое исследование биопсийного и операционного материала</p> <p>Владеет: навыками клинко-анатомического анализа секционного материала; методами клинко-анатомического анализа биопсийного и операционного материала; навыком оформления</p>		
--	--	--	--

		медицинского свидетельства о смерти		
--	--	-------------------------------------	--	--

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: комплект тестовых заданий (1 этап)

2.1.1. Вариант тестовых заданий с инструкцией по выполнению для студентов, эталонами ответов:

ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

№ 1

Девочка 9 лет оперирована по поводу предположительного диагноза: «Киста правого яичника». Удалён яичник размерами 12 x 8,5 см, неравномерной плотности. На разрезе почти полностью замещён плотным желтоватым узлом. Клинический диагноз: «Киста яичника. Саркома»?

Патогистологическое заключение: «Дермоидная киста яичника».

Определите характер патогистологического заключения:

- 1) окончательный диагноз,
- 2) описательный ответ,
- 3) предположительный диагноз,
- 4) положительный ответ,
- 5) отрицательный ответ.

№ 2

У больного бронхоэктатической болезнью, 53 лет, появились отёки на лице, ногах, в области поясницы. В моче обнаружен белок 33 мг/л. В патогистологическую лабораторию направлен на исследование кусочек слизистой оболочки десны для исследования на наличие амилоида.

Патогистологическое исследование: «В присланном материале слизистой оболочки десны при окраске конго-красным обнаружены массы амилоида».

Определите характер патогистологического заключения:

- 1) окончательный диагноз,
- 2) описательный ответ,
- 3) предположительный диагноз,
- 4) положительный ответ,
- 5) отрицательный ответ.

№ 3

Девочка 11 лет доставлена на консультацию к гинекологу с подозрением на опухоль малого таза. При осмотре обнаружена бугристая опухоль, заполняющая полость малого таза, фиксированная к мочевому пузырю. Произведена пробная лапаротомия, удаление узлов невозможно. Опухолевая ткань пестрая желтовато-серая с бордовыми включениями, источник роста определить невозможно. Произведена биопсия опухолевой ткани. Клинический диагноз: «Злокачественная опухоль малого таза. Саркома яичника?». В патологоанатомическое отделение доставлена ткань объёмом 1,8 x 1 см, серо-красного цвета, рыхлой консистенции.

Патогистологическое заключение: «Тератобластома с элементами хориокарциномы».

Определите характер патогистологического заключения:

- 1) окончательный диагноз,
- 2) описательный ответ,
- 3) предположительный диагноз,

- 4) положительный ответ,
- 5) отрицательный ответ.

№ 4

Больной 34 лет обратился в поликлинику с жалобами на периодически повторяющиеся боли в правой подвздошной области. Длительность заболевания исчисляется примерно полугодием. В последние недели боли стали принимать схваткообразный характер. Госпитализирован с подозрением на хронический аппендицит. При операции в правой подвздошной области обнаружены старые спайки, фиксирующие купол слепой кишки, и червеобразный отросток, брыжеечка которого утолщена, деформирована. Клинический диагноз: «Хронический аппендицит, осложнённый спаечным процессом».

Заключение патологоанатома: «Злокачественный карциноид червеобразного отростка с прорастанием опухоли в стенку слепой кишки»

Определите характер патогистологического заключения:

- 1) окончательный диагноз,
- 2) описательный ответ,
- 3) предположительный диагноз,
- 4) положительный ответ,
- 5) отрицательный ответ.

№ 5

У больного при флюорографии обнаружено расширение тени средостения с неровными контурами. Произведена операция - диагностическая торакотомия. Обнаружено резкое увеличение лимфатических узлов, спаянных в виде бугристого конгломерата. Размеры узлов, составляющие конгломерат, достигают 3 – 3,5 см, цвет розовато-белесоватый. С предположительным диагнозом «Лимфосаркома средостения» произведена экспресс-биопсия в операционном блоке.

Заключение патологоанатома: «Злокачественная тимома с метастазами в лимфатические узлы средостения».

Определите характер патогистологического заключения:

- 1) окончательный диагноз,
- 2) описательный ответ,
- 3) предположительный диагноз,
- 4) положительный ответ,
- 5) отрицательный ответ.

№ 6

Больной 22 лет поступил в стационар с жалобами на лихорадку, потерю веса, слабость, увеличение шейных лимфатических узлов. При обследовании крови количество форменных элементов без отклонений от нормы, СОЭ – 49 мм/час. При рентгенологическом исследовании лёгких обнаружено расширение их корней в результате увеличения лимфатических узлов. Один из шейных лимфатических узлов взят на гистологическое исследование.

Патогистологическое заключение: «В ткани лимфатического узла обнаружены гранулёмы, состоящие из эпителиоидных, гигантских клеток типа Пирогова-Лангханса, лимфоцитов».

Определите характер патогистологического заключения:

- 1) окончательный диагноз,
- 2) описательный ответ,
- 3) предположительный диагноз,
- 4) положительный ответ,

- 5) отрицательный ответ.

№ 7

У больной 57 лет в правой молочной железе обнаружено плотное опухолевидное образование. Произведена операция – секторная резекция молочной железы, материал направлен на гистологическое исследование. Больная оставлена на операционном столе до получения ответа патогистолога.

Патогистологическое заключение: «Папиллярный рак».

Определите характер патогистологического заключения:

- 1) окончательный диагноз,
- 2) описательный ответ,
- 3) предположительный диагноз,
- 4) положительный ответ,
- 5) отрицательный ответ.

№ 8

Больная 49 лет, обратилась с жалобами на кровянистые выделения из половых путей. Менопауза 2 года. Произведено выскабливание полости матки. Клинический диагноз: «Подозрение на рак тела матки».

Патогистологический диагноз: «Атипичная гиперплазия желез эндометрия».

Определите характер патогистологического заключения:

- 1) окончательный диагноз,
- 2) описательный ответ,
- 3) предположительный диагноз,
- 4) положительный ответ,
- 5) отрицательный ответ.

№ 9

Больной 65 лет умер от фиброзно-кавернозного туберкулёза лёгких. В течение 10 лет страдал инсулиннезависимым сахарным диабетом с проявлениями субкомпенсированной диабетической невропатии и ретинопатией. Как расценить сахарный диабет в структуре заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов?

- 1) Основное заболевание.
- 2) Сопутствующее заболевание.
- 3) Конкурирующее заболевание.
- 4) Фоновое заболевание.
- 5) Сочетанное заболевание

№ 10

Назовите универсальную широко применяемую фиксирующую жидкость.

- 1) Дистиллированная вода.
- 2) 10% раствор нейтрального формалина.
- 3) 96-100% этиловый спирт.
- 4) Жидкость Карнуа.
- 5) Глютаральдегид.

№ 11

Без согласия пациента или его законного представителя сведения, составляющие врачебную тайну, передаются должностным лицам в следующих ситуациях, кроме:

- 1) В целях обследования и лечения недееспособного гражданина.
- 2) При угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых поражений и отравлений.
- 3) В случае оказания помощи несовершеннолетнему в возрасте до 15 лет.
- 4) Для публикации в научной литературе, использования в учебном процессе.
- 5) По запросу органов дознания и следствия, прокурора и суда.

№ 12

Разрешение на выдачу тела умершего без вскрытия в стационаре может дать:

- 1) Главный врач лечебно-профилактического учреждения (ЛПУ).
- 2) Лечащий врач.
- 3) Дежурный врач больницы.
- 4) Заведующий патологоанатомическим отделением ЛПУ.
- 5) Начальник областного (городского) патологоанатомического бюро.

№ 13.

У больного 70 лет, страдавшего атеросклерозом аорты с формированием расслаивающейся аневризмы, произошел разрыв аневризмы, осложнившийся гемоперикардом и тампонадой сердца. Назовите основную причину смерти.

- 1) атеросклероз аорты
- 2) расслаивающаяся аневризма аорты
- 3) разрыв аневризмы аорты
- 4) гемоперикард
- 5) тампонада сердца

№ 14.

У больного 68 лет, длительное время страдавшего хронической почечной недостаточностью, на секции обнаружен атеросклероз аорты и почечных артерий с обтурирующим тромбозом обеих почечных артерий. Левая почка деформирована, в правой почке – множественные свежие ишемические инфаркты. Назовите основную причину смерти.

- 1) хроническая почечная недостаточность
- 2) атеросклероз аорты
- 3) атеросклероз почечных артерий
- 4) тромбоз почечной артерии
- 5) ишемический инфаркт почки

№ 15.

У мужчины 47 лет на секции обнаружен стенозирующий атеросклероз коронарных артерий, осложнившийся обтурирующим тромбозом передней межжелудочковой ветви артерии сердца с развитием инфаркта миокарда. В анамнезе – стойкое повышение артериального давления в течение многих лет. Назовите основную причину смерти.

- 1) атеросклероз коронарных артерий
- 2) тромбоз коронарной артерии
- 3) инфаркт миокарда
- 4) гипертоническая болезнь
- 5) внезапная коронарная смерть

№ 16

Смерть больного 63 лет, страдавшего инфарктом миокарда, смерть наступила от разрыва острой аневризмы сердца. Назовите основную причину смерти.

- 1) инфаркт миокарда
- 2) острая аневризма сердца

- 3) атеросклероз коронарных артерий
- 4) хроническая сердечная недостаточность
- 5) ишемическая болезнь сердца

№ 17

Смерть больного 38 лет, поступившего в кардиологическое отделение с инфарктом миокарда, наступила при явлениях кардиогенного шока. Назовите основную причину смерти.

- 1) ишемическая болезнь сердца
- 2) инфаркт миокарда
- 3) кардиогенный шок
- 4) атеросклероз коронарных артерий
- 5) внезапная коронарная смерть

№ 18

Смерть больного 68 лет, длительное время страдавшего ишемической болезнью сердца с проявлениями сердечной декомпенсации, наступила внезапно. В анамнезе – перенесенный инфаркт миокарда. Назовите основную причину смерти.

- 1) ишемическая болезнь сердца
- 2) сердечная декомпенсация
- 3) инфаркт миокарда
- 4) внезапная коронарная смерть
- 5) атеросклероз коронарных артерий

№ 19

Больная 53 лет длительное время страдала гипертонической болезнью. Смерть наступила от острого нарушения мозгового кровообращения на высоте гипертонического криза. Назовите основную причину смерти.

- 1) гипертоническая болезнь
- 2) острое нарушение мозгового кровообращения
- 3) гипертонический криз
- 4) атеросклероз коронарных артерий
- 5) атеросклероз церебральных артерий

№ 20

Больной 73 лет наблюдался в психиатрической клинике по поводу атеросклеротического психоза с дементным синдромом. Смерть наступила от двусторонней нижнедолевой гипостатической пневмонии. Назовите основную причину смерти.

- 1) атеросклероз экстракраниальных артерий
- 2) гипостатическая пневмония
- 3) атеросклероз интракраниальных артерий
- 4) атеросклеротическая деменция
- 5) атеросклеротический психоз

№ 21

Больной 62 лет поступил в клинику с признаками острого нарушения мозгового кровообращения. В анамнезе – гипертоническая болезнь, приступы стенокардии. Смерть на 5-е сутки пребывания в стационаре от острого инфаркта миокарда. Назовите основную причину смерти.

- 1) острое нарушение мозгового кровообращения
- 2) гипертоническая болезнь
- 3) стенокардия

- 4) инфаркт миокарда
- 5) атеросклероз коронарных артерий

№ 22

- 1) гипертоническая болезнь
 - 2) гематома правой теменной доли
 - 3) субдуральная гематома
 - 4) атеросклероз церебральных артерий
 - 5) цереброваскулярная болезнь
- Больному 47 лет, страдавшему гипертонической болезнью, по удалению гематомы правой теменной доли. Смерть наступила в онном периоде от субдуральной гематомы. Назовите основную причину смерти.

№ 23

Больная 62 лет находилась в стационаре по поводу застойной пневмонии, осложнившей течение ишемической болезни сердца. При введении пенициллина внутримышечно на коже появились пузыри с серозно-геморрагическим содержимым. Диагностирован токсический эпидермальный некролиз. Смерть наступила от интоксикации. Назовите основную причину смерти.

- 1) пневмония
- 2) ишемическая болезнь сердца
- 3) токсический эпидермальный некролиз
- 4) атеросклероз коронарных артерий
- 5) интоксикация

№ 24

Патологоанатомический диагноз.

Основное заболевание. Атеросклероз артерий нижних конечностей в стадии атероматоза и кальциноза со стенозированием просвета правых бедренной и подколенной артерий. Сухая гангрена правой нижней конечности. Операция – ампутация правой нижней конечности на уровне средней трети бедра.

Осложнения основного заболевания. Красный обтурирующий тромб правой бедренной вены. Тромбоэмболия ствола легочной артерии. Общее острое венозное полнокровие внутренних органов.

Укажите непосредственную причину смерти.

- 1) тромбоэмболия легочной артерии
- 2) гангрена правой нижней конечности
- 3) тромбоз бедренной вены
- 4) стенозирующий атеросклероз артерий правой нижней конечности
- 5) острое общее венозное полнокровие

№ 25

Патологоанатомический диагноз.

Основное комбинированное заболевание. Внезапная сердечная смерть: фрагментация миокарда, неравномерно повышенная эозинофилия и глыбчатый распад цитоплазмы кардиомиоцитов. Стенозирующий атеросклероз коронарных артерий в стадии атероматоза.

Осложнения основного заболевания. Фибрилляция желудочков (по клиническим данным). Жидкая кровь в полостях сердца и просвете аорты. Общее острое венозное полнокровие. Отек легких и головного мозга.

Сопутствующее заболевание. Хронический калькулезный холецистит в стадии ремиссии.

Укажите непосредственную причину смерти.

- 1) внезапная сердечная смерть

- 2) фибрилляция желудочков
- 3) отек легких
- 4) стенозирующий атеросклероз коронарных артерий
- 5) отек головного мозга

№ 26

Патологоанатомический диагноз.

Основное комбинированное заболевание. Острая очаговая ишемическая дистрофия миокарда задней стенки левого желудочка и межжелудочковой перегородки. Атеросклероз коронарных артерий в стадии атерокальциноза со стенозированием передней межжелудочковой ветви левой венечной артерии.

Осложнения основного заболевания. Общее острое венозное полнокровие. Выраженный отек легких.

Сопутствующие заболевания. Хронический обструктивный бронхит в стадии ремиссии. Диффузный сетчатый пневмосклероз. Хроническая обструктивная эмфизема легких. Атеросклероз аорты, артерий головного мозга в стадии язвенного атероматоза.

Укажите непосредственную причину смерти.

- 1) атеросклероз коронарных артерий
- 2) общее острое венозное полнокровие
- 3) острая очаговая ишемическая дистрофия миокарда
- 4) отек легких
- 5) атеросклероз церебральных артерий

№ 27

Патологоанатомический диагноз.

Основное комбинированное заболевание. Острый трансмуральный инфаркт миокарда передне-боковой стенки и верхушки левого желудочка. Стенозирующий атеросклероз коронарных артерий. Тромбоз передней межжелудочковой ветви левой венечной артерии. Гипертоническая болезнь: гипертрофия миокарда левого желудочка, системный артериологипертензионный, артериолосклеротический нефросклероз.

Укажите непосредственную причину смерти.

- 1) острый инфаркт миокарда
- 2) тромбоз венечной артерии
- 3) гипертрофия миокарда левого желудочка
- 4) стенозирующий атеросклероз коронарных артерий
- 5) гипертоническая болезнь

№ 28

Патологоанатомический диагноз.

Основное комбинированное заболевание. Организующийся крупноочаговый инфаркт миокарда задне-боковой стенки левого желудочка. Стенозирующий атеросклероз коронарных артерий в стадии атероматоза. Организующийся обтурирующий тромб огибающей ветви левой венечной артерии.

Осложнения основного заболевания. Острая аневризма в области задней стенки левого желудочка сердца. Общее острое венозное полнокровие. Выраженный отек легких.

Сопутствующие заболевания. Метатуберкулезный пневмосклероз верхней доли правого легкого. Хронический калькулезный холецистит в стадии ремиссии. Атеросклероз аорты и артерий головного мозга в стадии язвенного атероматоза.

Укажите непосредственную причину смерти.

- 1) общее острое венозное полнокровие
- 2) атеросклероз церебральных артерий
- 3) отек легких

- 4) острый инфаркт миокарда
- 5) острая аневризма сердца

№ 29

Патологоанатомический диагноз.

Основное комбинированное заболевание. Повторный острый трансмуральный инфаркт миокарда передней стенки левого желудочка. Массивный постинфарктный кардиосклероз задней стенки левого желудочка. Регенерационная гипертрофия миокарда левого желудочка. Атеросклероз коронарных артерий в стадии липосклероза.

Осложнения основного заболевания. Кардиогенный шок. Общее острое венозное полнокровие.

Укажите непосредственную причину смерти.

- 1) постинфарктный кардиосклероз
- 2) атеросклероз коронарных артерий
- 3) кардиогенный шок
- 4) повторный инфаркт миокарда
- 5) гипертрофия миокарда левого желудочка

№ 30

Патологоанатомический диагноз.

Основное комбинированное заболевание. Постинфарктный кардиосклероз задней стенки левого желудочка. Атеросклероз коронарных артерий в стадии атероматоза и кальциноза.

Осложнения основного заболевания. Хроническая сердечная декомпенсация: мулоскратная печень, бурая индурация лёгких, цианотическая индурация почек и селезёнки, асцит, анасарка. Тромбоз глубоких вен нижних конечностей. Тромбоэмболия лёгочной артерии.

Укажите непосредственную причину смерти.

- 1) атеросклероз коронарных артерий
- 2) тромбоэмболия легочной артерии
- 3) хроническая сердечная декомпенсация
- 4) постинфарктный кардиосклероз
- 5) тромбоз глубоких вен нижних конечностей

№ 31

Патологоанатомический диагноз.

Основное комбинированное заболевание. Острый трансмуральный инфаркт миокарда передней и боковой стенок левого желудочка. Стенозирующий атеросклероз коронарных артерий в стадии атероматоза.

Ишемический инфаркт лобной доли правого полушария большого мозга. Стенозирующий атеросклероз артерий головного мозга в стадии липосклероза и атероматоза.

Осложнения основного заболевания. Острое общее венозное полнокровие. Отёк лёгких.

Укажите непосредственную причину смерти.

- 1) острая сердечная недостаточность
- 2) острый трансмуральный инфаркт миокарда
- 3) атеросклероз коронарных артерий
- 4) ишемический инфаркт головного мозга
- 5) атеросклероз церебральных артерий

№ 32

Патологоанатомический диагноз.

Основное комбинированное заболевание. Рецидивирующий инфаркт миокарда: свежие и организующиеся очаги некроза в области задней стенки и задней сосочковой мышцы левого желудочка и межжелудочковой перегородки. Стенозирующий атеросклероз коронарных артерий в стадии атероматоза.

Гипертоническая болезнь: эксцентрическая гипертрофия миокарда левого желудочка, системный артериологиалиноз, артериолосклеротический нефро-склероз.

Осложнения основного заболевания. Отрыв задней сосочковой мышцы левого желудочка. Кардиогенный шок: жидкая кровь в полости сердца и просветах кровеносных сосудов, точечные кровоизлияния под плеврой и эпикардом. Острое общее венозное полнокровие. Шоковая почка. Отек легких.

Сопутствующие заболевания. Атеросклеротическая деменция (по клиническим данным). Стенозирующий атеросклероз артерий головного мозга. Атеросклероз аорты в стадии язвенного атероматоза.

Укажите непосредственную причину смерти.

- 1) атеросклероз коронарных артерий
- 2) гипертоническая болезнь
- 3) рецидивирующий инфаркт миокарда
- 4) отрыв задней сосочковой мышцы левого желудочка
- 5) кардиогенный шок

№ 33

Патологоанатомический диагноз.

Основное комбинированное заболевание. Острая сосудистая болезнь кишечника. Геморрагический инфаркт тонкой кишки. Атеросклероз брыжеечных артерий с обтурирующим тромбозом верхней брыжеечной артерии. Атеросклероз аорты в стадии язвенно-го атероматоза и кальциноза.

Осложнения основного заболевания. Разлитой геморрагический перитонит. Операция - лапаротомия.

Укажите непосредственную причину смерти.

- 1) тромбоз брыжеечной артерии
- 2) разлитой перитонит
- 3) гангрена тонкой кишки
- 4) острая сосудистая болезнь кишечника
- 5) атеросклероз брыжеечных артерий

№ 34

Патологоанатомический диагноз.

Основное комбинированное заболевание. Субкортикальное кровоизлияние по типу гематомы в теменную долю правого полушария большого мозга. Операция – трепанация черепа с удалением гематомы. Гипертоническая болезнь: концентрическая гипертрофия миокарда левого желудочка, системный артериологиалиноз.

Осложнения основного заболевания. Вторичный (послеоперационный) гнойный лептоменингит. Отек-набухание головного мозга с дислокацией ствола. Гипостатическая двусторонняя нижнедолевая сливная дольковая серозно-гнойная пневмония. Острое общее венозное полнокровие. Белковая дистрофия печени, почек, надпочечников.

Сопутствующие заболевания. Фиброзные спайки субдурального пространства конвексимальной поверхности правого полушария большого мозга после закрытой черепно-мозговой травмы. Хронический обструктивный слизисто-гнойный бронхит в стадии обострения.

Укажите непосредственную причину смерти.

- 1) вторичный гнойный лептоменингит

- 2) операция удаления гематомы
- 3) геморрагический инсульт
- 4) гипертоническая болезнь
- 5) общее острое венозное полнокровие

№ 35

Патологоанатомический диагноз.

Основное комбинированное заболевание. Ишемический инфаркт лобно-теменно-височной области правого полушария головного мозга. Атеросклероз экстра- и интракраниальных артерий в стадии язвенного атероматоза. Тромбоз правой внутренней сонной артерии.

Осложнения основного заболевания. Отек-набухание головного мозга с дислокацией стволового отдела. Общее застойное венозное полнокровие внутренних органов. Сегментарные ателектазы обоих лёгких. Двусторонняя мелкоочаговая пневмония.

Укажите непосредственную причину смерти.

- 1) ишемический инфаркт головного мозга
- 2) отек-набухание головного мозга с дислокацией стволового отдела
- 3) сегментарные ателектазы обоих легких
- 4) атеросклероз правой внутренней сонной артерии
- 5) тромбоз правой внутренней сонной артерии

№ 36

Патологоанатомический диагноз.

Основное комбинированное заболевание. Атеросклеротическая энцефалопатия: атрофия извилин лобной и теменной долей, множественные мелкие кисты белого вещества обоих полушарий, неполные некрозы белого вещества височных долей, геморрагические инфаркты коры лобной доли справа. Атеросклеротическое слабоумие (по клиническим данным).

Атеросклероз экстра- и интракраниальных артерий в стадии атероматоза со стенозированием просвета обеих средних артерий мозга.

Осложнения основного заболевания. Кахексия. Бурая атрофия миокарда, печени. Двусторонняя нижнедолевая сливная гнойная пневмония.

Укажите непосредственную причину смерти.

- 1) атеросклеротическая деменция
- 2) двусторонняя пневмония
- 3) атеросклеротическая энцефалопатия
- 4) атеросклероз церебральных артерий
- 5) кахексия

№ 37

Патологоанатомический диагноз.

Основное комбинированное заболевание. Острый трансмуральный инфаркт передней стенки левого желудочка. Кровоизлияние типа гематомы в височной доле правого полушария головного мозга. Гипертоническая болезнь: гипертрофия миокарда левого желудочка, системный артериологиалиноз. Атероматоз коронарных артерий.

Осложнения основного заболевания. Разрыв сердца, гемоперикард. Отек мозга.

Укажите непосредственную причину смерти.

- 1) острый инфаркт миокарда
- 2) гемоперикард
- 3) гипертоническая болезнь
- 4) атеросклероз коронарных артерий
- 5) кровоизлияние в головной мозг

№ 38

Патологоанатомический диагноз.

Основное заболевание. Перфорация правой подключичной вены полиэтиленовым катетером при катетеризации.

Осложнения основного заболевания. Правосторонний гемоторакс, коллапс лёгкого. Постгеморрагическая анемия.

Сопутствующие заболевания. Хронический гнойный бронхит в стадии обострения. Двусторонняя нижнедолевая гнойная пневмония. Цирроз левого лёгкого. Постинфарктный кардиосклероз задней стенки левого желудочка. Атеросклероз коронарных артерий в стадии кальциноза.

Укажите непосредственную причину смерти.

- 1) правосторонний гемоторакс
- 2) коллапс правого легкого
- 3) перфорация подключичной вены при катетеризации
- 4) цирроз левого легкого
- 5) постинфарктный кардиосклероз

№ 39

Патологоанатомический диагноз.

Основное заболевание. Ревматизм, активная фаза: острый бородавчатый эндокардит митрального клапана. *Осложнения основного заболевания* Тромбоэмболия левой средней мозговой артерии. Ишемический инфаркт в теменной и височной долях левого полушария головного мозга.

Укажите непосредственную причину смерти.

- 1) ревматизм
- 2) инфаркт головного мозга
- 3) тромбоэмболия средней мозговой артерии
- 4) ревматический эндокардит митрального клапана
- 5) острая сердечная недостаточность

№ 40

У женщины от 2 беременности, 1 родов родился мальчик с выраженными отёками подкожной клетчатки туловища и конечностей. Мать резус-отрицательная, имеет высокий титр антител при серологическом обследовании. Смерть ребёнка наступила на 3 сутки несмотря на обменное переливание крови. При патогистологическом исследовании выявлен эритробластоз тканей умершего младенца.

Назовите основное заболевание ребёнка, явившиеся причиной смерти.

- 1) анасарка
- 2) эритробластоз
- 3) ДВС-синдром
- 4) гемолитическая болезнь
- 5) асфиксия новорождённого

№ 41

Женщина госпитализирована в 37 недель беременности. Сердцебиение плода не прослушивается, плодные оболочки целы. Самопроизвольные нормальные роды мацерированным плодом в 38 недель. При ручном обследовании полости матки извлечена большая ретроплацентарная гематома. Назовите основное патологическое состояние плода, явившиеся причиной смерти.

- 1) асфиксия новорождённого
- 2) ретроплацентарная гематома

- 3) недоношенность
- 4) асфиксия плода.
- 5) незрелость тканей плода

№ 42

Женщина до наступления беременности страдала ревматическим пороком сердца с преобладанием недостаточности митрального клапана. Во время беременности явлений декомпенсации не отмечалось. Трижды госпитализировалась в стационар по поводу хронического пиелонефрита с обострением процесса. На 39 неделе беременности – вновь обострение пиелонефрита с явлениями интоксикации. На 3-й день обострения отмечена внутриутробная гибель плода. На аутопсии выявлена двусторонняя очагово-сливная пневмония. Назовите основное патологическое состояние плода, явившееся причиной смерти.

- 1) ревматический порок сердца
- 2) хронический пиелонефрит
- 3) внутриутробная пневмония
- 4) асфиксия плода
- 5) асфиксия новорождённого

№ 43

Женщина страдала сахарным диабетом, в течение беременности наступила декомпенсация основного заболевания. Коррекция инсулином проводилась в течение всей беременности. Роды осложнились слабостью родовой деятельности. Проведено кесарево сечение по поводу интранатальной гибели плода. На секции у мёртворождённого ребёнка массой 6400 г диагностирована диабетическая фетопатия. Назовите основное патологическое состояние плода, явившееся причиной смерти.

- 1) асфиксия плода
- 2) асфиксия новорождённого
- 3) гигантский плод
- 4) диабетическая фетопатия
- 5) ДВС – синдром.

№ 44

Предлежание плаценты обусловило тяжёлое кровотечение в 31 неделю беременности. Произведено кесарево сечение. Извлечены двойни, масса второго ребёнка 1320 г. Ребёнок умер через 7 часов. На вскрытии: гиалиновые мембраны, выстилающие альвеолы обоих лёгких. Назовите основное заболевание ребёнка, явившееся причиной смерти.

- 1) недоношенность
- 2) незрелость тканей плода
- 3) асфиксия плода
- 4) болезнь гиалиновых мембран
- 5) асфиксия новорождённого

№ 45

Женщина во время беременности перенесла острый пиелонефрит, при сроке беременности 39 недель – фолликулярную ангину. На второй день заболевания наступила внутриутробная гибель плода. На третьи сутки – самопроизвольные роды мертвым плодом. Назовите основное патологическое состояние плода, явившееся причиной смерти.

- 1) асфиксия новорождённого
- 2) асфиксия плода
- 3) ДВС- синдром
- 4) болезнь гиалиновых мембран
- 5) синдром массивной аспирации

№ 46

У матери в 32 недели беременности отмечены резкий подъём артериального давления с 115/75 до 145/95 мм.рт.ст., альбуминурия и отёки. Сердцебиение плода перестало прослушиваться с 34 недель беременности. Самопроизвольные роды в 35 недель беременности. На вскрытии: полнокротие и петехиальные кровоизлияния в лёгкие и головной мозг. Назовите основное патологическое состояние плода, явившиеся причиной смерти.

- 1) недоношенность
- 2) незрелость тканей плода
- 3) асфиксия новорождённого
- 4) асфиксия плода
- 5) дистресс - синдром

№ 47

У матери ожирение, срок беременности 41-42 недели, незначительная альбуминурия. Родовозбуждение в 42 недели беременности. Вторичная слабость родовой деятельности. В родах несоответствие размеров таза и головки плода («клинически узкий таз»). Наложено вакуум-экстрактор. Затруднение при выведении плечиков. Родился гигантский плод массой 5700 г. в состоянии асфиксии с явлениями перенашивания. Оживлён. Умер на вторые сутки. На вскрытии кровоизлияние в боковые желудочки мозга. Назовите основное заболевание ребёнка, явившиеся причиной смерти.

- 1) кровоизлияние в боковые желудочки мозга
- 2) асфиксия новорождённого
- 3) родовая травма
- 4) гигантский плод
- 5) переносимость

№ 48

Роженица 40 лет, страдает ревматическим пороком сердца. Беременность первая, протекала тяжело: диагностирован ранний и поздний токсикоз беременности. Роды на 40 неделе. Роды протекали с признаками первичной родовой слабости. Родился крупный мальчик с массой 4200 г в состоянии асфиксии. Оживлён, но состояние прогрессивно ухудшалось. На аутопсии обнаружена субдуральная гематома в результате разрыва синуса твёрдой мозговой оболочки. В ходе родов оказана помощь с наложением выходных акушерских щипцов. Назовите основное заболевание ребёнка, явившиеся причиной смерти.

- 1) крупный плод
- 2) субдуральная гематома
- 3) разрыв синуса твёрдой мозговой оболочки
- 4) родовая черепно-мозговая травма
- 5) асфиксия новорождённого

№ 49

У женщины 30 лет, в ходе первых срочных родов, развилась эклампсия на фоне гипертонической болезни с поражением печени и центральной нервной системы в дисэнцефальной области. Состояние осложнилось слабостью родовой деятельности, частичной преждевременной отслойкой нормально расположенной плаценты и внутриутробной асфиксии плода. Произведено кесарево сечение в нижнем сегменте с извлечением мёртвого плода. Назовите основное патологическое состояние плода, явившиеся причиной смерти.

- 1) недоношенность
- 2) незрелость тканей плода
- 3) асфиксия плода

- 4) асфиксия новорожденного
- 5) ДВС - синдром

№ 50

У матери, страдавшей ранее гипертонической болезнью, во время беременности развилась тяжёлая нефропатия, в результате которой погиб плод от внутриутробной асфиксии. Самопроизвольные роды в 36 недель беременности. Родился мацерированный плод массой 2400 г. Плацента с множественными инфарктами. В 20 недель беременности женщина перенесла грипп с невысокой температурой. Назовите основное патологическое состояние плода, явившиеся причиной смерти.

- 1) недоношенность
- 2) незрелость тканей плода
- 3) асфиксия плода
- 4) асфиксия новорожденного
- 5) мацерация плода

Эталоны ответов

№ вопроса	№ верного ответа
1	1
2	1
3	1
4	1
5	1
6	2
7	1
8	1
9	4
10	2
11	4
12	1
13	3
14	3
15	3
16	1
17	2
18	4
19	2
20	4
21	4
22	2
23	3
24	1
25	2
26	4
27	1

28	3
29	3
30	2
31	1
32	5
33	2
34	1
35	2
36	2
37	2
38	1
39	2
40	4
41	4
42	3
43	4
44	4
45	2
46	4
47	3
48	4
49	3
50	3

2.1.2. Критерии и шкала оценки

Оценка «отлично» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 86% вопросов.

Оценка «хорошо» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 71% вопросов.

Оценка «удовлетворительно» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 56% вопросов

Оценка «неудовлетворительно» выставляется при правильном ответе менее, чем на 56% вопросов.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Компьютерный тест проводится на заключительном занятии 4-х дневного цикла в XI-XII семестрах. Имеется 4 варианта тестов по 50 вопросов. Продолжительность тестирования – 60 минут. На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ, каждый правильный ответ оценивается в один балл. Получение положительной оценки за тест является допуском ко второму этапу – работе с практико-ориентированными заданиями. В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен пересдать тест на положительную оценку. График отработок теста вывешивается на кафедре заранее.

2.2. Оценочное средство - комплект компетентностно-ориентированных заданий (2 этап)

2.2.1. Задание 1. Клинико-анатомический анализ биопсийного материала

2.2.1.1. Вариант задания с инструкцией по выполнению для студентов, эталонами ответов и оценочными рубриками:

Пример Ситуационной задачи

Мужчина 53 лет, находился в хирургическом отделении с подозрением на рак желудка. Замечено увеличение лимфатических узлов шеи. Проведена биопсия одного узла. Клинический диагноз: «Метастатический рак». Патогистологическое исследование: «Структура лимфатического узла нарушена, фолликулы не выражены. Ткань пронизана

мономорфными лимфатическими элементами, распространяющимися за пределы капсулы узла». На основе кратких клинических данных и диагностического заключения патологоанатома определить:

- 1) вид биопсии,
- 2) вариант патогистологического заключения,
- 3) примерный план врачебной тактики.

Эталон ответа:

- 1) инцизионная биопсия,
- 2) описательный ответ,
- 3) обследование у гематолога

2.2.2. Задание 2. Клинико-анатомический анализ секционного материала: формулировка патологоанатомического диагноза по материалам протокола патологоанатомического исследования

2.2.2.1. Вариант задания с инструкцией по выполнению для студентов, эталонами ответов:

Пример Ситуационной задачи.

По материалам патолого-анатомического исследования сформулируйте патолого-анатомический диагноз, проведите клинико-анатомический анализ летального исхода, оформите свидетельство о смерти.

Код формы по ОКУД

Код учрежден.по
ОКПЛ

Министерство здравоохранения РФ		Медицинская документация Форма № 013/У Утверждена Минздравом СССР 04.10.80 № 1030
Наименование учреждения		

ПРОТОКОЛ (карта)

патологоанатомического исследования № 11

10 июня 2010 г.

Адрес учреждения, составившего протокол: г. Иваново.

Республика (обл., край) РФ, Ивановская область Район (город) Иваново.

МУЗ «Городская Клиническая Больница»; терапевтическое отделение.

1. Фамилия, имя, отчество 3-а З. Н.

2. Пол – женский. 3. Возраст 73 года 4. Место жительства: г. Иваново.

5. Профессия – пенсионерка.

6. Доставлена в больницу через — после начала заболевания.

7. Проведено 5 койко/дней. 8. Дата смерти 10 июня 2010 г. 01 ч. 50 мин.

9. Дата вскрытия 10 июня 2010 г. в 11 ч. 30 мин. 10. Лечащий врач.

11. Присутствовали на вскрытии – врачи не присутствовали.

12. Диагноз направившего учреждения (ССМП): Лихорадка неясного генеза. Острая пневмония?

13. Диагноз при поступлении: Лихорадка неясного генеза.

14. Клинические диагнозы в стационаре и дата их установления: МКБ. Камень правой

почки. Вторичный пиелонефрит. Гипертоническая болезнь III стадии. Р IV. ИБС. Стенокардия напряжения II ФК. ХСН I. Последствия ОНМК. Хроническая анемия.

15. Заключительный диагноз и дата его установления (основное заболевание, осложнения, сопутствующие заболевания): Тромбоэмболия лёгочной артерии. Тромбофлебит глубоких вен нижних конечностей. МКБ. Камень правой почки. Хронический пиелонефрит. ХПН 0. Гипертоническая болезнь III стадии. Артериальная гипертензия I степени. Р IV. ДЭ II. Последствия перенесённого ОНМК от 1995, 2004гг. ИБС. Стенокардия напряжения II ФК. ХСН I. Сахарный диабет II типа, компенсация. Хроническая анемия смешанной этиологии. Состояние после резекции желудка по поводу полипоза от 1999г. Гастрит культи желудка.

16. Результаты клинико-лабораторных исследований.

17. Патологоанатомический диагноз.

18. Ошибки клинической диагностики. Не распознан повторный инфаркт миокарда.

Причины расхождения диагнозов.

Объективные трудности диагностики	Кратковременное пребывание в стационаре	Недообследование больного	Переоценка данных обследования	Редкость и атипичность течения заболевания	Неправильное оформление диагноза
		+		+	+

19. Причина смерти (медицинское свидетельство о смерти серия № _____)

I. Непосредственная причина смерти (заболевание или осложнение основного заболевания)

Заболевания, вызвавшие или обусловившие непосредственную причину смерти: основное (первоначальное заболевание указывается последним)

- а) _____
б) _____
в) _____
г) _____

II. Другие важные заболевания, способствующие смертельному исходу, но не связанные с заболеванием или его осложнением, послужившим непосредственной причиной смерти

20. Клинико-анатомический эпикриз:

Больная 3-а, 73 лет 05 июня 2010 г. в 16 часов 55 минут доставлена в стационар бригадой скорой помощи с жалобами на резкую слабость, озноб, лихорадку, тошноту, дискомфорт в животе, снижение аппетита. В течение многих лет страдает гипертонической болезнью, ИБС с редкими приступами стенокардии. В 1995 и 2004 гг. перенесла острое нарушение мозгового кровообращения. В 1999 г. диагностирован полипоз желудка, проведена резекция по Бильрот-2. В дальнейшем наблюдалась анемия легкой степени тяжести. С 2009 г. по УЗИ диагностирован камень правой почки. Наблюдалась у уролога. Ухудшение почувствовала с 2009 г. когда появились боли в животе неопределенной локализации, слабость, похудание, боли в пояснично-крестцовой области. Консультирована урологом. Объективно при поступлении: температура тела 39,3⁰С, состояние средней степени тяжести, положение активное. Частота дыхания 19 в минуту. Дыхание везикулярное. Пульс 86 в минуту, ритмичный. АД 120/70 мм.рт.ст. Тоны сердца приглушены. Живот мягкий, безболезненный, отеков нет. При обследовании в стационаре: ЭКГ – синусовая

тахикардия, признаки гипертрофии левого желудочка с перегрузкой, метаболические изменения миокарда. УЗИ почек – гидронефротические изменения справа. Обзорная урография – в проекции правого мочеточника тени округлой формы с неровными контурами от 0,1 до 0,5 см. Рентгенография грудной клетки – без очаговых, инфильтративных изменений, признаки пневмосклероза. В общем анализе крови легкая анемия; в биохимическом анализе крови – повышение уровней АСТ, АЛТ.

Проводилось лечение: внутривенно физиологический раствор, витамин С, цефозалин внутримышечно, эгилек, манинил. На фоне проводимой терапии состояние улучшилось. 09 июня 2010 г. в 01 ч. 20 мин. больная внезапно упала, вызван дежурный врач. Объективно: сознание отсутствует, АД не определяется, дыхательные движения отсутствуют. Проводимые реанимационные мероприятия без эффекта, в 01 ч. 50 мин. зафиксирована биологическая смерть.

Фамилия патологоанатома _____
подпись
Заведующий отделением _____
подпись

РЕЗУЛЬТАТЫ ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

		ВЕС ОРГАНОВ							
Рост	Вес тела	Мозг	Сердце	Лёгкие	Печень	Селезёнка	Почки		
			305 г	Пр.650 г Лев.590 г	1905 г	195 г	Пр.120 г Лев.180 г		

Взято кусков для патогистологического исследования - 15

Изготовлено блоков -15

Взят материал для других методов исследования -

Текст протокола

Внешний осмотр. Труп женщины правильного телосложения, удовлетворительного питания. Кожный покров и видимые слизистые бледно-серого цвета. Трупное окоченение хорошо выражено во всех группах мышц. Трупные пятна синюшно-багрового цвета, располагаются по задней поверхности туловища и конечностей. По средней линии живота имеется старый послеоперационный рубец длиной 18 см.

Полость черепа. Твёрдая мозговая оболочка перламутрового вида, мягкая мозговая оболочка полнокровна, отёчна. Мозг массой 1170 г. Сосуды основания мозга с тонкими, эластичными стенками, единичными атеросклеротическими бляшками. Мозг на разрезах влажный, полнокровный, с четкой границей белого и серого вещества. Желудочки содержат прозрачный ликвор. Миндалины мозжечка слабо выражены.

Брюшная полость. Листки брюшины влажные, гладкие, блестящие. Высота стояния куполов диафрагмы: справа - на уровне 4 межреберья, слева - на уровне 5 межреберья. Печень выступает из-под края реберной дуги справа по среднеключичной линии на 3 см.

Грудная полость. Листки плевры гладкие, блестящие. Легкие располагаются свободно. В полости перикарда – около 20 мл прозрачной жёлтой жидкости, листки его гладкие, блестящие.

Органы дыхания. Слизистая оболочка гортани, трахеи, главных, долевых и сегментарных бронхов бледно-розового цвета, в просвете верхних дыхательных путей пенная жидкость. Лимфатические узлы бифуркации трахеи подвижные, на разрезах антракотичного вида. Легкие массой: правое-650 г, левое-590 г, эластической консистенции. На разрезах паренхима красная, воздушная, полнокровная. С поверхности

разрезом стекает большое количество пенистой жидкости. Стенки бронхов тонкие, эластичные.

Органы кровообращения. Сердце размерами 10x11x5 см, массой 305 г дряблой консистенции, расширено за счёт левых отделов. Количество жира под эпикардом умеренное. Полость левого предсердия почти целиком выполнена пристеночным округлым смешанного строения тромбом. Клапанный и пристеночный эндокард склерозированы. Толщина миокарда правого желудочка 0,4 см, левого – 2,5 см. На разрезах миокард тусклый, коричневого цвета, малокровный. В области средней и нижней трети задней стенки левого желудочка определяются крупные белесоватые рубцы на участке 2x3 см, рядом с которыми имеются участки инфарктирования серого цвета с кровоизлияниями по периферии с переходом на межжелудочковую перегородку. Просвет всех коронарных артерий резко сужен, местами облитерирована концентрическими бляшками. Интима аорты участками кальциноза в брюшном отделе.

Органы пищеварения. Слизистая оболочка языка, глотки пищевода бледно-розового цвета. Пищевод свободно проходим. Желудок уменьшенный в размерах, слизистая оболочка его со сглаженным рельефом. Привратник свободно проходим. Содержимое кишечника соответствует его отделам. Желчные пути свободно проходимы. В желчном пузыре – тёмно-зелёная желчь. Поджелудочная железа размерами 20x3x3 см, плотноватой консистенции, на разрезах паренхима бледно-розового цвета, дольчатая. Печень размерами 22x20x16x6 см, массой 1905 г, плотноэластической консистенции, поверхность её ровная, на разрезах паренхима коричневого цвета, полнокровная, вида мускатного ореха.

Мочеполовые органы. Правая почка размерами 10x5x5 см, массой 120 г; левая почка размерами 12x5,5x4,5 см, массой 180 г, плотноэластической консистенции. Собственная фиброзная капсула снимается плохо, поверхность под ней крупнобугристая. На разрезах паренхима полнокровная, синюшно-розового цвета, в расширенных чашечках и лоханках – гнойная моча. Граница между корой и пирамидами стерта, кора толщиной 0,4 см, пирамиды застойно полнокровны. Слизистая оболочка лоханок и чашечек гиперемирована, с пятнистыми кровоизлияниями. В лоханке правой почки – неправильной формы крошащийся конкремент размерами 1x1x1,2 см. Мочеточники свободно проходимы, в мочевом пузыре – небольшое количество мутной гнойной мочи. Матка 5x5x3 см плотно-эластичной консистенции. На разрезах стректурная, эндометрий серый гладкий 1 мм, шейка матки серая, гладкая. Цервикальный канал гладкий, свободно проходим. Маточные трубы до 7 см извитые, гладкие. Яичники 3x2x1 см, структурные, плотно-эластичной консистенции.

Органы кроветворения. Селезенка размерами 11x8x3 см, массой 195 г, дряблой консистенции, капсула гладкая. На разрезах пульпа красная, полнокровная, дает скудный соскоб, рисунок фолликулов стерт.

Результаты патогистологического исследования

Сердце. Поля рубцовой ткани с участками некротизированного миокарда с лейкоцитарной инфильтрацией и кровоизлияниями по периферии зон инфарктирования. Гипертрофия кардиомиоцитов.

Лёгкие. В просветах альвеол – серозная жидкость. Застойное венозное полнокровие.

Почки. Застойное венозное полнокровие. В строме хроническая воспалительная инфильтрация. Паренхиматозная белковая дистрофия эпителия извитых канальцев.

Печень. Застойное венозное полнокровие и жировая дистрофия гепатоцитов, преимущественно, центров долек.

Селезёнка. Застойное венозное полнокровие. Артериолосклероз.

Фамилия патологоанатома _____

подпись

Заведующий отделением _____
подпись

Эталон ответа:

ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ

Основное комбинированное заболевание

Повторный трансмуральный инфаркт миокарда в области задней стенки левого желудочка сердца с переходом на межжелудочковую перегородку. Постинфарктный крупноочаговый кардиосклероза. Последствия перенесённого ОНМК от 1995, 2004гг (по клиническим данным). Стенозирующий атеросклероз коронарных артерий в стадии атероматоза.

Гипертоническая болезнь: масса сердца 305 г, концентрическая гипертрофия миокарда левого желудочка сердца 2,5 см, системный артериолосклероз. Сахарный диабет II типа (компенсация, по клиническим данным).

Осложнения основного заболевания

Застойное венозное полнокровие внутренних органов. Отёк лёгких.

Сопутствующие заболевания

Хронический калькулёзный пиелонефрит (конкремент в лоханке правой почки) в стадии обострения с вторичным сморщиванием правой почки.

Атеросклероз аорты в стадии кальциноза.

Патологоанатомический эпикриз

Основной причиной смерти больной 3.73 лет, является основное комбинированное заболевание, включающее острый повторный трансмуральный инфаркт миокарда задней стенки левого желудочка сердца с переходом на межжелудочковую перегородку, развившийся на фоне стенозирующего атеросклероза коронарных артерий и гипертонической болезни. Непосредственной причиной смерти следует считать прогрессирующую сердечную декомпенсацию, обусловленную развитием повторного инфаркта миокарда.

Имеет место расхождение заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов по нозологии 3 категории. Возможной причиной диагностической ошибки является недостаточное обследование больной.

Медицинское свидетельство о смерти

- I. А. Острая сердечная недостаточность
- Б.
- В. Повторный инфаркт миокарда I.22.1
- Г.
- II. Гипертоническая болезнь

2.2.3. Задание 3. Оформление медицинского свидетельства о смерти

2.2.3.1. Вариант задания с инструкцией по выполнению для студентов, эталонами ответов:

Пример ситуационной задачи: Оформите медицинское свидетельство о смерти на основании представленного патологоанатомического диагноза.

Повторный инфаркт миокарда перирубцовых зон задней и боковых отделов левого желудочка. Массивный постинфарктный кардиосклероз с локализацией рубцовых полей в интрамуральных отделах боковой, задней стенок левого желудочка и задней папиллярной мышцы. Стенозирующий атеросклероз коронарных артерий в стадии атероматоза и каль-

циноза с облитерацией правой венечной артерии. Неравномерная дилатация просвета передней межжелудочковой ветви левой венечной артерии. Застойное венозное полнокровие внутренних органов. Цианотическая индурация селезенки, почек. Muskатная печень. Гипертоническая болезнь: системный артериологический атеросклероз; гипертрофия миокарда левого желудочка; узловатая гиперплазия коры надпочечников. Очаговое кровоизлияние в лобной доле правого полушария головного мозга с признаками организации. Отек головного мозга.

Эталон ответа:

- | | | |
|----|--|--------|
| I | A. Застойная сердечная недостаточность | I.50.0 |
| | Б. - | |
| | В. Повторный инфаркт миокарда задне-боковых отделов левого желудочка | I.22.8 |
| | Г. - | |
| II | Гипертоническая болезнь | |

2.2.3.2. Вариант задания с инструкцией по выполнению для студентов, эталонами ответов:

Пример ситуационной задачи: Оформите свидетельство о перинатальной смерти.

Смерть недоношенного младенца с массой тела 1600 г наступила через 12 часов после рождения при явлениях синей асфиксии. На вскрытии обнаружены следы черепно-мозговой родовой травмы в виде разрыва вен мягкой мозговой оболочки и массивной субдуральной гематомы. Ребенок родился от первой беременности, протекавшей с проявлениями гестоза. В родах у женщины 32 лет отмечалась вторичная слабость родовой деятельности, длительный безводный период; применялась вакуум-экстракция.

Эталон ответа:

- а. Черепно-мозговая родовая травма
- б. Асфиксия новорожденного, глубокая недоношенность
- в. Гестоз
- г. "Старая" первородящая
- д. Вакуум-экстракция

2.2.4. Задание 4. Клинико-анатомический анализ секционного материала: Проведение сличения заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов

2.2.4.1. Вариант задания с инструкцией по выполнению для студентов, эталонами ответов:

Пример ситуационной задачи: Проведите сличение заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов.

Протокол вскрытия № 9. Умерший Т-в, 41 год.

Клинический диагноз:

Цирроз печени смешанной этиологии в стадии сформированного цирроза, активная фаза, быстро прогрессирующее течение. Портальная гипертензия, асцит, спленомегалия, гепато-ренальный синдром. Хронический бронхит, пневмосклероз. Эмфизема легких. Дисплазия миокарда. Резекция 2/3 желудка по поводу язвенной болезни 12-ти перстной кишки.

ки. Вентральная послеоперационная грыжа. Печеночная кома. Кровотечение из расширенных вен пищевода. Острая сердечно-сосудистая недостаточность.

Патологоанатомический диагноз:

Основное комбинированное заболевание. Гепатоцеллюлярный рак: массивный опухолевый узел в правой доле печени с центральной зоной распада; метастазы рака в лимфоузлы ворот печени. Цирроз печени смешанного типа (мелко-крупноузловой, портальный с постнекротическим компонентом); выраженный диффузный холестаз и стеатоз паренхимы. Сливные очаги некроза опухолевой и цирротически измененной ткани.

Осложнения основного заболевания. Спленомегалия. Асцит. Гидроторакс. Варикозное расширение вен нижней трети пищевода. Отек головного мозга. Отек легких.

Сопутствующие заболевания. Хронический бронхит. Перибронхиальный пневмосклероз. Эмфизема легких. Склероз поджелудочной железы с петрификатами. Хронический очаговый пиелонефрит. Операция (дата): резекция части желудка и тонкой кишки. Послеоперационная вентральная грыжа.

Эталон ответа:

Имеет место расхождение заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов по нозологическому принципу.

2.2.5. Задание 5. Клинико-анатомический анализ летального исхода с оформлением патологоанатомического эпикриза на основании выписки из истории болезни умершего, заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов.

2.2.5.1. Вариант задания с инструкцией по выполнению для студентов, эталонами ответов:

Пример ситуационной задачи: Оформите патологоанатомический эпикриз.

Протокол вскрытия №4. Б-ная Ш., 66 лет.

Клинический диагноз:

Дермоидная киста левого яичника. Обширный спаечный процесс малого таза. Состояние после операции удаления дермоидной кисты. Пельвиоперитонит. Бронхопневмония. Нефросклероз. Острая сердечно-сосудистая недостаточность. Отек легких.

Патологоанатомический диагноз:

Основное комбинированное заболевание. Хронический неспецифический язвенный колит с преимущественным поражением сигмовидной кишки. Обострение. Обширный спаечный процесс малого таза и брюшной полости. Амилоидный нефроз (амилоидно-сморщенная почка), амилоидоз селезенки и печени.

Дермоидная киста левого яичника. Операция - лапаротомия и удаление дермоидной кисты.

Перфорация стенки сигмовидной кишки с формированием калового абсцесса в зоне удаленной дермоидной кисты.

Осложнения основного заболевания. Ограниченный фибринозно-гнойный перитонит нижнего этажа брюшной полости. Расхождение операционной раны. Релапаротомия, ревизия брюшной полости, наложение вторичного шва. Асцит. Отек легких и головного мозга. Двусторонняя фибринозно-гнойная пневмония. **Сопутствующие заболевания.** Хроническая эмфизема легких. Облитерация плевральных полостей. Атеросклероз аорты.

Краткий клинический эпикриз

Поступила в стационар для удаления дермоидной кисты. В анамнезе – заболевания кишечника и свищи в правой подвздошной области. На операции обнаружен обширный спаечный процесс в области малого таза и брюшной полости. На 1 день после операции парез кишечника, на 5- расхождение кожных швов раны. После релапаротомии состояние ухудшилось, нарастали отеки поясницы, нижних конечностей, лица. Кожа бледная, сухая. Анурия. Больная в состоянии сопора. При нарастании симптомов почечной недостаточности больная скончалась.

Анализ крови: азот 64 мг%0-104мг%0, СОЭ 74 мл/час, Л- 16600

Анализ мочи: гипоизостенурия, белок 2,9%-4,0%, много лейкоцитов и свежих эритроцитов.

Эталон ответа:

Патологоанатомический эпикриз

Основной причиной смерти больной Ш., 66 лет является основное комбинированное заболевание, включающее хронический неспецифический язвенный колит и дермоидную кисту левого яичника, при удалении которой в условиях обширного спаечного процесса произошла перфорация стенки сигмовидной кишки, осложнённая развитием ограниченного фибринозно-гнойного перитонита.

Непосредственной причиной смерти следует считать двустороннюю фибринозно-гнойную пневмонию развившуюся в условиях ограниченного перитонита и хронической почечной недостаточности обусловленной общим вторичным амилоидозом с исходом в амилоидно-сморщенные почки.

Имеет место расхождение заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов по второму заболеванию из основного комбинированного заболевания 3 категории.

Возможной причиной диагностической ошибки является недообследование больной.

2.2.6. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (100-86)	Средний уровень (85-71)	Низкий уровень (70-56)	47 баллов
ПК-6	<u>Знает</u> Воспроизводит все основные понятия и организационные основы клинико-	<u>Знает</u> Воспроизводит основные понятия и организационные основы клинико-	<u>Знает</u> Перечисляет отдельные понятия и организационные принципы клинико-	<u>Знает</u> Не воспроизводит основные понятия и организационные принципы клинико-

	<p>анатомического анализа секционного материала; грамотно формулирует правила оформления патологоанатомического диагноза, принципы и закономерности танатогенетического анализа; определяет все основные понятия и организационные основы клинико-анатомического анализа биопсийного и операционного материала</p> <p><u>Умеет</u> Самостоятельно и без ошибок анализирует и обобщает результаты клинического обследования больного по данным истории болезни умершего и заключительный клинический диагноз; оформляет протокол патологоанатомического вскрытия на основе предложенного алгоритма и материалов аутопсии, обоснованно формулирует патологоанатомический диагноз и эпикриз, оформляет медицинское свидетельство о смерти. Самостоятельно обобщает материалы клинико-анатомического</p>	<p>анатомического анализа секционного материала; формулирует правила оформления патологоанатомического диагноза; принципы и закономерности танатогенетического анализа, а также - основные понятия и организационные основы клинико-анатомического анализа биопсийного и операционного материала, допуска отдельные существенные ошибки.</p> <p><u>Умеет</u> Самостоятельно анализирует и обобщает результаты клинического обследования больного по данным истории болезни умершего и заключительный клинический диагноз; оформляет протокол патологоанатомического вскрытия на основе предложенного алгоритма и материалов аутопсии, обоснованно формулирует патологоанатомический диагноз и эпикриз, оформляет медицинское свидетельство о смерти. Обобщает материалы клинико-анатомического анализа летального</p>	<p>анатомического анализа секционного материала; называет основные правила формулировки патологоанатомического диагноза при участии преподавателя; формулирует основные положения танатогенетического анализа; определяет часть основных понятий и организационных основ клинико-анатомического анализа биопсийного и операционного материала, допуска отдельные существенные ошибки.</p> <p><u>Умеет</u> При участии преподавателя анализирует и обобщает результаты клинического обследования больного по данным истории болезни умершего и заключительный клинический диагноз; оформляет протокол патологоанатомического вскрытия на основе предложенного алгоритма и материалов аутопсии, формулирует патологоанатомический диагноз и эпикриз, заполняет медицинское свидетельство о смерти. Оформляет направление на патогистологическое исследование биопсийного и операционного</p>	<p>анатомического анализа секционного материала, не формулирует правила оформления патологоанатомического диагноза; не может перечислить принципы танатогенетического анализа; не определяет основные понятия клинико-анатомического анализа биопсийного и операционного материала.</p> <p><u>Умеет</u> Не способен к самостоятельному анализу и обобщению результатов клинического обследования больного по данным истории болезни умершего и заключительного клинического диагноза; не может сформулировать патологоанатомический диагноз и эпикриз, оформить медицинское свидетельство о смерти. Не представляет порядок направления материала на патогистологическое исследование биопсийного и операционного материала, не способен анализировать результа-</p>
--	---	--	---	---

	<p>анализа летального исхода с подготовкой доклада на учебной клинко-патологоанатомической конференции (деловая игра). Самостоятельно оформляет направление на патогистологическое исследование биопсийного и операционного материала, анализирует результаты прижизненной морфологической диагностики биопсийного и операционного материала.</p> <p><u>Владеет</u> Уверено, правильно и самостоятельно демонстрирует навыки клинко-анатомического анализа секционного материала; грамотно использует методы клинко-анатомического анализа биопсийного и операционного материала; безошибочно оформляет медицинское свидетельство о смерти.</p>	<p>исхода с подготовкой доклада на учебной клинко-патологоанатомической конференции (деловая игра). Самостоятельно оформляет направление на патогистологическое исследование биопсийного и операционного материала, анализирует результаты прижизненной морфологической диагностики биопсийного и операционного материала. На всех этапах анализа возможны отдельные несущественные ошибки, исправляемые при участии преподавателя.</p> <p><u>Владеет</u> Обладает опытом клинко-анатомического анализа важнейших заболеваний человека, допуская незначительные ошибки. Обеспечивает оформление медицинского свидетельства о смерти с мелкими несущественными дефектами. Осуществляет клинко-анатомический анализ биопсийного и операционного материала с отдельными незначительными ошибками.</p>	<p>рационального материала, анализирует результаты прижизненной морфологической диагностики биопсийного и операционного материала. На всех этапах анализа возможны отдельные существенные ошибки, частично исправляемые при участии преподавателя.</p> <p><u>Владеет</u> Под руководством преподавателя способен осуществлять клинко-анатомический анализ секционного, биопсийного и операционного материала; имеет навык оформления медицинского свидетельства о смерти, но на всех этапах возможны отдельные существенные ошибки, частично исправляемые при участии преподавателя.</p>	<p>ты прижизненной морфологической диагностики биопсийного и операционного материала.</p> <p><u>Владеет</u> Не способен осуществлять клинко-анатомический анализ секционного, биопсийного и операционного материала; не имеет навыка оформления медицинского свидетельства о смерти. На всех этапах клинко-анатомического анализа присутствуют существенные ошибки, не устраняемые при участии преподавателя.</p>
--	--	---	---	--

3.1. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Освоение модуля № 2 дисциплины «Патологическая анатомия» завершается зачетом. Студент допускается к зачету при условии выполнения учебного плана.

Методика проведения зачета

Зачет проводится в рамках последнего занятия, включает: тестовый контроль и практическую часть, состоящую из 5-ти компетентностно-ориентированных заданий. Каждое из выполненных заданий оценивается с учетом выше представленных требований.

Продолжительность зачёта – 60 мин.

Каждый студент получает:

- 1) Карту заданий к типовым задачам для студентов 6 курса, где кратко сформулированы основные требования по выполнению каждого задания,
- 2) Комплект типовых компетентностно-ориентированных заданий, состоящий из 5-ти типовых задач.

Оценка за зачет выставляется в баллах, исходя из 100-бальной шкалы.

Удельный вес практической части экзамена составляет 40%.

Удельный вес теоретической части экзамена составляет 60%.

3.2. Критерии получения студентом итоговой оценки по дисциплине

Итоговая оценка по дисциплине складывается из среднего балла текущей успеваемости (50%) и оценки за зачет, удельный вес которой составляет 50% итоговой оценки.

Критерии итоговой оценки:

до 55 баллов – неудовлетворительно;

56-70 баллов – удовлетворительно;

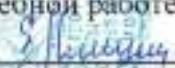
71-85 баллов – хорошо;

86-100 баллов – отлично.

Авторы ФОС: профессор, д.м.н. Конкина Е.А., доцент, к.м.н. Демидов В.И.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Педиатрический факультет
Кафедра патофизиологии и иммунологии

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
 И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.



**Рабочая программа дисциплины
ПАТОФИЗИОЛОГИЯ**

Уровень высшего образования: специалист
Направление подготовки (специальность) «31.05.02» Педиатрия
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалиста
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины (модуля) является формирование у обучающихся умения эффективно решать профессиональные врачебные задачи на основе патофизиологического анализа данных о патологических процессах, состояниях, реакциях и заболеваниях с использованием знаний об общих закономерностях и механизмах их возникновения, развития и исходов, а также формулировать принципы (алгоритмы, стратегию) и методы их выявления, лечения и профилактики.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина «Патофизиология» относится к базовым дисциплинам ОПОП.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются:

- в цикле гуманитарных, социальных и экономических дисциплин (философия, биоэтика);
- в цикле математических, естественнонаучных дисциплин: физика, химия; биология; биохимия; анатомия; гистология; нормальная физиология; микробиология; иммунология;

Является предшествующей для изучения дисциплин: общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения; эпидемиология; медицинская реабилитация; дерматовенерология; психиатрия, медицинская психология; оториноларингология; офтальмология, судебная медицина; акушерство и гинекология; педиатрия; факультетская терапия, профессиональные болезни; госпитальная терапия, эндокринология; инфекционные болезни; фтизиатрия; поликлиническая терапия; анестезиология, реанимация, интенсивная терапия; факультетская хирургия, урология; госпитальная хирургия, детская хирургия; онкология, лучевая терапия; травматология, ортопедия, пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика; общая хирургия, лучевая диагностика; стоматология; неврология, медицинская генетика, нейрохирургия.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины (модуля):

1. ОПК- 9 способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач
2. 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.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОПК 9	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> - Анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма ребенка и подростка - Понятия этиологии, патогенеза болезни у ребенка и подростка, принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологии - Роль различных методов моделирования патологических процессов - Обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний <p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> - Интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, термометрии для выявления патологических процессов в органах и системах детей и подростков - Обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний. <p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> - Навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования детей и подростков. 	<p>14</p> <p>20</p> <p>24</p>
ПК-5	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> - Понятия этиологии, патогенеза болезни у ребенка и подростка, принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологии 	

	- Роль различных методов моделирования патологических процессов - Обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний	
	Уметь - Интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, термометрии для выявления патологических процессов в органах и системах детей и подростков	14
	- Обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний.	20
	Владеть - Навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования детей и подростков.	24

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 9 зачетных единиц, 324 академических часов.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
III	5,6	324 / 9 ЗЕ	162	156	экзамен(6 ч)

5. Учебная программа дисциплины

5.1.Содержание дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	2	3
1.	Введение. Предмет, разделы и методы патофизиологии. Основные понятия общей нозологии	Основные этапы становления и развития патофизиологии. Патофизиология как фундаментальная и интегративная научная специальность и учебная дисциплина. Структура патофизиологии: общая патофизиология (общая нозология; типовые патологические процессы); типовые формы патологии органов и функциональных си-

1	2	3
		<p>стем. Предмет и задачи патофизиологии. Патофизиология как теоретическая и методологическая база клинической медицины. Методы патофизиологии. Моделирование как основной и специфический метод патофизиологии. Значение сравнительно-эволюционного метода. Роль достижений молекулярной биологии, генетики, биофизики, биохимии, электроники, математики, кибернетики, экологии и других наук в развитии патофизиологии. Экспериментальная терапия как важный метод изучения этиологии и патогенеза заболеваний и разработки новых способов лечения.</p> <p>Общая нозология. Учение о болезни.</p> <p>Основные понятия общей нозологии: норма, здоровье, переходные состояния организма между здоровьем и болезнью (синдром становления болезни, предболезнь). Понятие о патологическом процессе, патологической реакции, патологическом состоянии, типовом патологическом процессе, типовых формах патологии органов и функциональных систем. Характеристика понятия “болезнь”. Стадии болезни.</p> <p>Значение биологических и социальных факторов в патологии человека. Принципы классификации болезней.</p> <p>Общая этиология. Принцип детерминизма в патологии. Роль причин и условий в возникновении болезней; их диалектическая взаимосвязь. Внешние и внутренние причины и факторы риска болезни. Понятие о полиэтиологичности болезни. Этиотропный принцип профилактики и терапии болезней.</p> <p>Общий патогенез. Причинно-следственные связи в патогенезе; первичные и вторичные повреждения. Локализация и генерализация повреждения; местные и общие реакции на повреждение, их взаимосвязь. Ведущие звенья патогенеза; «порочные круги». Единство функциональных и структурных изменений в патогенезе заболеваний. Саногенез.</p> <p>Исходы болезней. Выздоровление полное и неполное. Ремиссия, рецидив, осложнение. Механизмы выздоровления. Патогенетический и симптоматический принципы лечения болезней.</p> <p>Терминальные состояния. Умирание как стадийный процесс. Преагональное состояние, агония, клиническая смерть, биологическая смерть. Патофизиологические основы реанимации. Постреанимационные расстройства. Социально-деонтологические аспекты реанимации.</p>
2.	Патогенное действие факторов внешней и внутренней среды.	<p>Болезнетворные факторы внешней среды. Повреждающее действие физических факторов. Повреждающее действие механических воздействий, электрического тока, ионизирующих излучений, факторов космического полета. Патогенное действие химических факторов: экзо- и эндогенные интоксикации. Алкоголизм, ток-</p>

1	2	3
		<p>сикомания, наркомания: характеристика понятий, виды, этиология, патогенез, проявления, последствия. Болезнетворное влияние биологических факторов; вирусы, риккетсии, бактерии и паразиты как причины заболеваний. Психогенные патогенные факторы; понятие о ятрогенных болезнях. Значение социальных факторов в сохранении здоровья и возникновении болезней человека.</p>
3.	Повреждение клетки.	<p>Причины повреждения клетки: экзо- и эндогенные; инфекционно-паразитарные и неинфекционные; физические, химические, биологические.</p> <p>Общие механизмы повреждения клетки. Повреждение мембран и ферментов клетки; значение перекисного окисления липидов (ПОЛ) в повреждении клетки; прооксиданты и антиоксиданты; альтерация клеточных мембран амфифильными соединениями и детергентами; повреждение рецепторов клеточных мембран. Нарушение механизмов регуляции функции клеток. Роль вторичных мессенджеров. Нарушение механизмов энергообеспечения клеток. Значение дисбаланса ионов натрия, калия, кальция и жидкости в механизмах повреждения клетки. Нарушение механизмов, контролирующих пластическое обеспечение клетки и деятельность ядра. Повреждение генетического аппарата. Проявления повреждения клетки: специфические и неспецифические проявления повреждения клетки. Признаки повреждения; отек и набухание клетки, снижение мембранного потенциала, появление флюоресценции, нарушение клеточных функций и др. Дистрофии и дисплазии клетки, паранекроз, некробиоз, некроз, аутолиз. Маркеры цитолиза, их диагностическое и прогностическое значение.</p> <p>Механизмы защиты и компенсации клеток при повреждающих воздействиях. Микросомальная система детоксикации, буферные системы, клеточные антиоксиданты, антимутиационные системы. Приспособительные изменения функции клетки, ее рецепторного и генетического аппарата, интенсивности метаболизма. Клеточная и субклеточная регенерация. Пути повышения устойчивости клеток к действию патогенных факторов и стимуляции восстановительных процессов в поврежденных клетках. Методы выявления повреждения клеток различных органов и тканей в клинике.</p>
4.	Типовые нарушения органно-тканевого кровообращения и микроциркуляции.	<p>Виды нарушения периферического кровообращения. Патологическая форма артериальной гиперемии. Нейрогенный и гуморальный механизмы местной вазодилатации; нейромиопаралитический механизм артериальной гиперемии. Изменения микроциркуляции при патологической артериальной гиперемии. Виды, симптомы и значение артериальной гиперемии. Ишемия. Причины, механизмы развития, проявления; расстройства микроциркуляции при ишемии. Последствия ишемии. Значение уровня функционирования ткани и органа, шунтирова-</p>

1	2	3
		<p>ния и коллатерального кровообращения в исходе ишемии. Венозная гиперемия, ее причины. Микроциркуляция в области венозного застоя. Симптомы и значение венозной гиперемии. Синдром хронической венозной недостаточности. Стаз: виды (ишемический, застойный, “истинный”). Типовые формы расстройств микроциркуляции крови и лимфы: внутрисосудистые, трансмуральные, внесосудистые. Их причины, возможные механизмы проявления и последствия. Понятие о капилляротрофической недостаточности.</p> <p>Нарушения реологических свойств крови как причина расстройств органно-тканевого кровообращения и микроциркуляции. Изменение вязкости крови. Гемоконцентрация. Нарушение суспензионной устойчивости и деформируемости эритроцитов, агрегация и агглютинация тромбоцитов и эритроцитов, “сладж”-феномен. Нарушение структуры потока крови в микрососудах. Синдром неспецифических гемореологических расстройств.</p>
5.	Патофизиология воспаления.	<p>Характеристика понятия. Этиология воспаления. Основные компоненты патогенеза воспалительного процесса.</p> <p>Альтерация: изменения структур, функции, обмена веществ, состояния мембран клеток и клеточных оргanelл; механизмы повышения проницаемости. Освобождение и активация биологически активных веществ – медиаторов воспаления; их виды, происхождение и значение в динамике развития и завершения воспаления.</p> <p>Сосудистые реакции: изменения тонуса стенок сосудов, их проницаемости, крово- и лимфообращения в очаге воспаления; их стадии и механизмы.</p> <p>Экссудация. Усиление фильтрации, диффузии, осмоса и микровезикуляции как основа процесса экссудации; значение физико-химических сдвигов в очаге воспаления. Виды экссудатов. Воспалительный отек, его патогенетические звенья.</p> <p>Эмиграция форменных элементов крови из микрососудов. Стадии и механизмы. Фагоцитоз; его виды, стадии и механизмы. Недостаточность фагоцитоза; ее причины и значение при воспалении.</p> <p>Пролиферация. Репаративная стадия воспаления; механизмы пролиферации; ее стимуляторы и ингибиторы.</p> <p>Местные и общие признаки воспаления. Виды воспаления.</p> <p>Хроническое воспаление. Общие закономерности развития.</p> <p>Патогенетические особенности острого и хронического воспаления.</p> <p>Синдром системной воспалительной реакции – патогенетическая основа синдрома полиорганной недостаточности.</p>

1	2	3
		<p>Роль реактивности организма в развитии воспаления; связь местных и общих явлений при воспалении; значение иммунных реакций в воспалительном процессе. Воспаление и иммунопатологические состояния. Дialeктическая взаимосвязь патогенных и компенсаторных реакций в воспалительном процессе. Исходы воспаления. Биологическое значение воспаления. Понятие о системном действии медиаторов воспаления и его патогенности. Антимедиаторы. Принципы противовоспалительной терапии.</p>
6.	<p>Патофизиология ответа острой фазы. Лихорадка. Гипер- и гипотермии.</p>	<p>Ответ острой фазы. Характеристика понятия “ответ острой фазы”. Взаимосвязь местных и общих реакций организма на повреждение. Белки острой фазы. Основные медиаторы ответа острой фазы (ООФ). Проявления ООФ. Роль ООФ в защите организма при острой инфекции и формировании противоопухолевой резистентности. Типовые нарушения теплового баланса организма. Лихорадка Гипер- и гипотермические состояния организма: их общая характеристика. Характеристика понятия “лихорадка”. Этиология и патогенез лихорадки. Лихорадка как компонент ответа острой фазы. Инфекционная и неинфекционная лихорадка. Пирогенные вещества: экзопирогены (липополисахариды бактерий) и эндопирогены (ИЛ-1, ИЛ-6, ФНО и др.). Механизм реализации действия эндопирогенов. Медиаторы лихорадки. Стадии лихорадки. Терморегуляция на разных стадиях лихорадки. Типы лихорадочных реакций. Участие нервной, эндокринной и иммунной систем в развитии лихорадки. Биологическое значение лихорадки. Принципы жаропонижающей терапии. Понятие о пиротерапии. Антипирез. Отличия лихорадки от экзогенного перегревания и других видов гипертермий. Тепловой и солнечный удары: этиология, патогенез, последствия. Гипотермические состояния, медицинская гипбернация: характеристика понятий, последствия, значение для организма.</p>
7	<p>Реактивность и резистентность организма. Их значение в патологии. Наследственность, изменчивость и патология</p>	<p>Характеристика понятий: чувствительность, раздражимость, реакция, реактивность, резистентность. Виды реактивности: видовая, групповая, индивидуальная; физиологическая и патологическая; специфическая (иммуногенная) и неспецифическая. Формы реактивности: нормергическая, гиперергическая, гипергическая, дизергическая, анергическая. Методы оценки неспецифической реактивности и резистентности у пациента. Резистентность организма: пассивная и активная, первичная и вторичная, специфическая и неспецифиче-</p>

1	2	3
		<p>ская. Взаимосвязь реактивности и резистентности. Факторы, влияющие на реактивность и резистентность организма.</p> <p>Конституция организма: характеристика понятия. Классификации конституциональных типов. Влияние конституции организма на возникновение и развитие заболеваний. Особенности физиологических и патологических процессов у людей различных конституциональных типов.</p> <p>Роль нервной системы в формировании реактивности и резистентности организма. Значение возраста и пола в формировании реактивности и резистентности. Роль факторов внешней среды.</p> <p>Роль наследственности в формировании реактивности и резистентности. Причины наследственных форм патологии. Механизмы стабильности и изменчивости генотипа. Наследственная изменчивость - основа возникновения наследственных болезней. Комбинативная изменчивость и факторы окружающей среды как причины наследственных болезней. Мутагенные факторы, их виды. Закон Харди-Вайнберга и причины его нарушения: инбридинг, изоляты, мутационное давление, давление отбора, дрейф генов. Факторы риска наследственных болезней. Патогенез наследственных форм патологии. Мутации: генные, хромосомные и геномные; спонтанные и индуцированные. Мутации как инициальное звено изменения наследственной информации. Типовые варианты патогенеза наследственной патологии.</p> <p>Классификация наследственных форм патологии. Генные болезни: моно- и полигенные. Общие звенья патогенеза генных наследственных болезней. Болезни накопления. Роль нарушений репаративных систем ДНК. Типы передачи наследственных болезней. Кодоминантный, промежуточный и смешанный типы наследования заболеваний. Понятие о пенетрантности и экспрессивности генов. Примеры заболеваний, возникновение которых не зависит от внешних факторов и заболеваний, возникновение которых в большой степени зависит от факторов внешней среды. Болезни с наследственной предрасположенностью, их генетические маркеры. Хромосомные болезни: полиплоидии, анеуплоидии (синдромы: Шерешевского-Тернера, трипло-Х, Клайнфельтера, Дауна и др.), их проявления и патогенетические особенности. Методы изучения наследственных болезней; принципы их профилактики и возможные методы лечения. Понятие о генотерапии и «генной инженерии». Понятие об идентификации генов заболеваний человека методами молекулярного клонирования, секвенирования и картирования. Реакционная сущность расизма; критический анализ концепций современной евгеники.</p>

1	2	3
		<p>Биоритмы и их роль в формировании физиологической и патологической реактивности. Хронопатология, примеры. Возможности врача в целенаправленном изменении реактивности и резистентности организма к патогенным воздействиям.</p> <p>Понятие о гериатрии и геронтологии. Старение организма. Особенности развития патологических процессов у людей пожилого и старческого возраста.</p>
8.	<p>Типовые нарушения тканевого роста. Опухоли.</p>	<p>Типовые формы нарушения тканевого роста. Патологическая гипотрофия, атрофия и гипоплазия; патологическая гипертрофия и гиперплазия, патологическая регенерация, метаплазия, дисплазия, аплазия и др. Свойства опухолей.</p> <p>Характеристика понятий «опухолевый рост», «опухоль», «опухолевая прогрессия». Опухолевый атипизм; его виды.</p> <p>Этиология опухолей; бластомогенные факторы физического и химического характера, онкогенные вирусы. Ионизирующая радиация как бластомогенный фактор. Бластомогенное действие УФ-лучей, термического, механического факторов. Химические канцерогены, их классификация; преканцерогены и конечные канцерогены. Коканцерогены и синканцерогены. Опухоли человека, вызываемые химическими канцерогенами. Онковирусы, их виды. Роль вирусных онкогенов в опухолеродном действии онковирусов. Опухоли у человека, вызванные онковирусами. Проканцерогенное действие биологически активных веществ (гормонов, факторов роста и др.) Патогенез опухолей. Стадии опухолевого роста. Современные представления о молекулярных механизмах канцерогенеза. Значение онкогенов, роль онкобелков в канцерогенезе, их виды. Антионкогены. Значение наследственных факторов, пола, возраста, хронических заболеваний в возникновении и развитии опухолей у человека. Предраковые состояния.</p> <p>Отличие опухолей и эмбриональных тканей. Злокачественные и доброкачественные опухоли.</p> <p>Антибластомная резистентность организма. Характеристика антиканцерогенных, антимутиационных (антитрансформационных) и антицеллюлярных механизмов противоопухолевой резистентности организма. Значение депрессии антибластомной резистентности в возникновении и развитии опухолей. Взаимодействие опухоли и организма. Опухолевая кахексия, паранеопластические синдромы.</p> <p>Патофизиологические основы профилактики и терапии опухолевого роста. Механизмы резистентности опухолей к терапевтическим воздействиям.</p>
9.	<p>Типовые формы нарушения обмена веществ.</p>	<p>Метаболический синдром: характеристика понятия, виды, общая этиология и патогенез, проявления, последствия.</p>

1	2	3
		<p>Нарушение энергетического обмена. Основной обмен как интегральная лабораторная характеристика метаболизма. Факторы, влияющие на энергетический обмен, их особенности. Типовые расстройства энергетического обмена при нарушениях метаболизма, эндокринопатиях, воспалении, ответе острой фазы. Принципы коррекции нарушений энергетического обмена.</p> <p>Нарушения углеводного обмена. Нарушения всасывания углеводов в пищеварительном тракте; процессов синтеза, депонирования и расщепления гликогена; транспорта и усвоения углеводов в клетке. Гипогликемические состояния, их виды и механизмы. Расстройства физиологических функций при гипогликемии; гипогликемическая кома. Гипергликемические состояния, их виды и механизмы. Патогенетическое значение гипергликемии. Сахарный диабет, его виды. Этиология и патогенез инсулинзависимого (1 тип) и инсулиннезависимого (2 тип) сахарного диабета. Механизмы инсулинорезистентности. Нарушения всех видов обмена веществ при сахарном диабете; его осложнения, их механизмы. Диабетические комы (кетоацидотическая, гиперосмолярная, лактацидемическая), их патогенетические особенности. Патогенез отдаленных (поздних) последствий сахарного диабета.</p> <p>Нарушения белкового обмена. Положительный и отрицательный азотистый баланс. Нарушение усвоения белков пищи; обмена аминокислот и аминокислотного состава крови; гипераминацидемии. Расстройства конечных этапов белкового обмена, синтеза мочевины. Гиперазотемия. Нарушения белкового состава плазмы крови: гипер-, гипо- и диспротеинемия; парапротеинемия. Конформационные изменения белков. Расстройства транспортной функции белков плазмы крови. Белково-калорийная недостаточность (квашиоркор, алиментарный маразм, сравнительная гормонально-метаболическая и патологическая характеристика).</p> <p>Нарушения обмена нуклеиновых кислот: репликации и репарации ДНК, синтеза информационной, транспортной и рибосомальной РНК. Конформационные изменения ДНК и РНК. Роль антител к нуклеиновым кислотам в патологии. Нарушения обмена пуриновых и пиримидиновых оснований.</p> <p>Нарушения липидного обмена. Алиментарная, транспортная, ретенционная гиперлипемия. Значение нарушений транспорта липидов в крови. Общее ожирение, его виды и механизмы. Нарушение обмена фосфолипидов. Гиперкетонемия. Нарушения обмена холестерина; гиперхолестеринемия. Гипо-, гипер- и дислипидемия. Атеросклероз, его факторы риска, патогенез, последствия. Роль атеросклероза в патологии сердечно-сосудистой системы. Эндотелиальная дисфункция и ате-</p>

1	2	3
		<p>рогенез.</p> <p>Метаболический синдром: общая характеристика, виды, основные причины, механизмы развития, проявления. Дислиппротеинемия, ожирение, инсулинорезистентность, гипертоническая болезнь, атерогенез как взаимосвязанные компоненты метаболического синдрома.</p> <p>Голодание, истощение, кахектический синдром: виды, основные причины, механизмы развития, проявления, последствия, принципы коррекции.</p> <p>Расстройства водно-электролитного обмена. Дисгидрии: принципы классификации и основные виды. Гипогидратация; гипер-, изо- и гипоосмолярная гипогидратация. Причины, патогенетические особенности, симптомы и последствия гипогидратации. Принципы коррекции. Гипергидратация. Гипер-, изо- и гипоосмолярная гипергидратация. Причины, патогенетические особенности, симптомы и последствия гипергидратации. Отеки. Патогенетические факторы отеков: “механический” (гемодинамический, лимфогенный), “мембраногенный”, “онкотический”, “осмотический”, “нейрогуморальный”. Динамическая и механическая лимфатическая недостаточность; Патогенез сердечных, почечных, воспалительных, токсических, аллергических, голодных отеков. Местные и общие нарушения при отеках. Принципы терапии отеков. Нарушение содержания и соотношения натрия, калия, кальция, магния и микроэлементов в жидких средах и клетках организма. Нарушение распределения и обмена ионов между клеточным и внеклеточным секторами. Основные причины и механизмы нарушений ионного гомеостаза. Взаимосвязь между водным, ионным и кислотно-основным балансом.</p> <p>Нарушения кислотно-основного состояния. Основные показатели КОС. Механизмы регуляции КОС. Роль буферных систем, почек, легких, печени, желудочно-кишечного тракта в регуляции КОС. Взаимосвязь КОС и водно-электролитного обмена. Законы электронейтральностей и осмолярностей. Нарушения КОС. Причины, механизмы развития и компенсации, основные проявления и изменения показателей КОС, принципы коррекции: респираторного (газового) ацидоза; метаболического (негазовых форм) ацидоза; респираторного алкалоза; выделительного и метаболического алкалоза. Смешанные разно- и однонаправленные изменения КОС.</p> <p>Нарушения обмена витаминов. Гипер-, гипо-, дис- и авитаминозы. Экзогенные (первичные) и эндогенные (вторичные) гиповитаминозы при недостатке в пище, нарушении всасывания, транспорта, депонирования, утилизации и метаболизма витаминов. Понятие об антивитаминах. Гипервитаминозы. Механизмы нарушений обмена веществ и физиологических реакций при важ-</p>

1	2	3
		нейших формах гипо- и гипервитаминозов.
10	Патофизиология гипоксии и гипероксии.	<p>Гипоксия и гипероксия: характеристика понятий. Гипоксия как состояние абсолютной или относительной недостаточности биологического окисления. Роль гипоксии в патогенезе различных патологических процессов и заболеваний. Принципы классификации гипоксических состояний. Типы гипоксий. Этиология и патогенез основных типов гипоксий: экзогенного, респираторного, циркуляторного, гемического, тканевого. Гипоксия при разобщении окисления и фосфорилирования. Перегрузочная гипоксия. Понятие о гипоксии как о результате дефицита субстратов биологического окисления. Смешанные формы гипоксии. Показатели газового состава артериальной и венозной крови при отдельных типах гипоксии. Экстренные и долговременные адаптивные реакции при гипоксии; их механизмы.</p> <p>Нарушения обмена веществ, структуры и функции клеток и физиологических функций при острой и хронической гипоксии. Обратимость гипоксических состояний. Влияние гипер- и гипокапнии на развитие гипоксии. Патофизиологические основы профилактики и терапии гипоксических состояний.</p> <p>Гипероксия: ее роль в патологии. Гипероксигенация и свободно-радикальные процессы. Гипероксия как причина гипоксии. Лечебное действие гипероксигенации; гипер- и нормобарическая оксигенация и их использование в медицине.</p>
11	Типовые формы патологии системы кровообращения.	<p>Общая этиология и патогенез расстройств кровообращения. Недостаточность кровообращения; ее формы, основные гемодинамические показатели и проявления.</p> <p>Нарушения кровообращения при гипо- и гиперволемиях. Острая кровопотеря как наиболее частая причина гиповолемии. Компенсаторные реакции организма при кровопотере: экстренные гемодинамические реакции, восстановление объема крови, белков плазмы, форменных элементов крови. Расстройства функций органов при кровопотере и постгеморрагических состояниях; обратимые и необратимые изменения. Принципы терапии кровопотерь. Постгемотрансфузионные осложнения, механизмы их развития и меры профилактики. Нарушения кровообращения при других видах гиповолемий. Расстройства кровообращения при гиперволемиях.</p> <p>Нарушения кровообращения при расстройствах функции сердца. Сердечная недостаточность, ее формы. Систолическая и диастолическая формы хронической сердечной недостаточности. Миокардиальная сердечная недостаточность, ее этиология и патогенез. Некоронарогенные повреждения сердца (при общей гипоксии и дефиците в организме субстратов биологического окисления, значительной перегрузке сердца). Общая гипоксия,</p>

1	2	3
		<p>интоксикация, гормональные и метаболические нарушения, аутоиммунные процессы, нарушения центральной регуляции сердца, патологические висцерокардиальные рефлексы как причины миокардиальной сердечной недостаточности. Миокардиопатии: виды, этиология и патогенез, проявления и последствия.</p> <p>Перегрузочная форма сердечной недостаточности. Перегрузка объемом и давлением крови в полостях сердца, причины перегрузки сердца. Механизмы срочной и долговременной адаптации сердца к перегрузкам. Физиологическая и патологическая гипертрофия миокарда, его ремоделирование, снижение резервов при гипертрофии; механизмы компенсации и декомпенсации сердца его при гипертрофии и ремоделировании.</p> <p>Нарушения функции сердца при патологии перикарда; острая тампонада сердца.</p> <p>Механизмы проявлений сердечной недостаточности. Принципы ее терапии и профилактики.</p> <p>Коронарная недостаточность, абсолютная и относительная, обратимая и необратимая. Понятие о реперфузионном кардиальном синдроме при обратимой коронарной недостаточности. Ишемическая болезнь сердца, ее формы, причины и механизмы развития. Патогенетическая роль дисфункции эндотелия. Стенокардия. Острый коронарный синдром. Инфаркт миокарда, нарушения метаболизма, электрогенных и сократительных свойств миокарда в зоне ишемии и вне ее. Патофизиологическое объяснение клинических, электрокардиографических и биохимических признаков ишемии и инфаркта миокарда, ишемического и реперфузионного повреждения миокарда. Осложнения и исходы стенокардии и инфаркта миокарда</p> <p>Сердечные аритмии: их виды, причины, механизмы и электрокардиографические проявления. Расстройства общего и коронарного кровообращения при аритмиях; сердечная недостаточность при аритмиях. Фибрилляция и дефибрилляция сердца, понятие об искусственных водителях ритма.</p> <p>Нарушения кровообращения при расстройстве тонуса сосудов. Механизмы артериальных гипертензий. Первичная артериальная гипертензия (гипертоническая болезнь), ее этиология и патогенез, формы и стадии; факторы стабилизации повышенного артериального давления. Вторичные («симптоматические») артериальные гипертензии, их виды, причины и механизмы развития. Артериальная гипертензия и атеросклероз. Особенности гемодинамики при различных видах артериальных гипертензий. Осложнения и последствия артериальных гипертензий</p> <p>Артериальные гипотензии, их виды, причины и механизмы развития. Острые и хронические артериальные</p>

1	2	3
		<p>гипотензии. Гипотоническая болезнь. Проявления и последствия гипотензивных состояний.</p>
12	<p>Типовые формы нарушений в системы гемостаза.</p>	<p>Роль факторов свертывающей, противосвертывающей и фибринолитической систем в обеспечении оптимального агрегатного состояния крови и развитии патологии системы гемостаза.</p> <p>Тромбоцитарно-сосудистый (<u>первичный</u>) гемостаз. Механизмы тромборезистентности сосудистой стенки и причины их нарушения. Роль тромбоцитов в первичном и вторичном гемостазе.</p> <p>Коагуляционный (<u>вторичный</u>) гемостаз. Роль факторов противосвертывающей системы, первичных и вторичных антикоагулянтов, фибринолиза в первичном и вторичном гемостазе.</p> <p>Гиперкоагуляционно-тромботические состояния. Тромбозы. Этиология, патогенез, исходы. Особенности тромбообразования в артериальных и венозных сосудах. Принципы патогенетической терапии тромбозов.</p> <p>Гипокоагуляционно-геморрагические состояния. Виды. Нарушения первичного гемостаза, роль тромбоцитопений и тромбоцитопатий в их возникновении. Нарушения вторичного гемостаза (дефицит прокоагулянтов: протромбина, фибриногена, антигемофильных глобулинов, преобладание противосвертывающей системы).</p> <p>Тромбо-геморрагические состояния. Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови, коагулопатии потребления. Этиология, патогенез, стадии, принципы терапии.</p>
13	<p>Типовые формы патологии системы крови.</p>	<p>Нарушения системы эритроцитов.</p> <p>Эритроцитозы. Характеристика абсолютных и относительных, наследственных и приобретенных эритроцитозов. Их этиология, патогенез, клинические проявления, последствия. Значение гормональных и гуморальных факторов в развитии эритроцитозов.</p> <p>Анемии. Гипоксический синдром - главный патогенетический фактор анемий. Виды анемий в зависимости от их этиологии и патогенеза, типа кроветворения, цветового показателя, регенераторной способности костного мозга, размера и формы эритроцитов. Этиология, патогенез, клинические и гематологические проявления, принципы диагностики и лечения анемий: дизэритропоэтических (В₁₂-, фолиеводефицитных, железодефицитных, сидеробластных, гипо- и апластических), гемолитических, постгеморрагических.</p> <p>Нарушения системы лейкоцитов.</p> <p>Лейкоцитозы, лейкопении. Агранулоцитоз, алейкия, их виды, причины и механизмы развития. Изменения лейкоцитарной формулы. Нарушения структуры и функции отдельных видов лейкоцитов, их роль в патологических процессах.</p> <p>Лейкемоидные реакции. Виды лейкемоидных реак-</p>

1	2	3
		<p>ций, их этиология, патогенез, изменения кроветворения и морфологического состава периферической крови. Отличия от лейкозов, значение для организма.</p> <p>Гемобластозы: лейкозы и гематосаркомы - опухоли из кроветворных клеток гемопоэтической ткани.</p> <p>Лейкозы: характеристика понятия, принципы классификации. Этиология, роль онкогенных вирусов, химических канцерогенов, ионизирующей радиации в их возникновении. Атипизм лейкозов; их морфологическая, цитохимическая, цитогенетическая и иммунологическая характеристика. Особенности кроветворения и клеточного состава периферической крови при разных видах лейкозов и гематосарком. Основные нарушения в организме при гемобластозах, их механизмы. Принципы диагностики и терапии гемобластозов.</p> <p>Нарушения системы тромбоцитов: тромбоцитозы, тромбоцитопении, тромбоцитопатии; виды, причины, механизмы развития, последствия.</p> <p>Понятия о полицитемии и панцитопении.</p> <p>Изменения физико-химических свойств крови: осмотического и онкотического давления, вязкости, СОЭ, белкового состава, осмотической резистентности эритроцитов (ОРЭ).</p>
14	<p>Типовые формы патологии газообменной функции легких.</p>	<p>Типовые формы патологии газообменной функции легких: их виды, общая этиология и патогенез. Характеристика понятия “дыхательная недостаточность” (ДН); ее виды по этиологии, течению, степени компенсации, патогенезу. Внелегочные и легочные этиологические факторы ДН. Нарушения негазообменных функций легких. Показатели (признаки) ДН: 1) клинические: одышка (характеристика понятия, виды, механизм развития); 2) изменения газового состава крови и кислотно-основного состояния при ДН в стадии компенсации и декомпенсации; 3) изменение показателей вентиляции.</p> <p>Расстройства альвеолярной вентиляции. Этиология и патогенез нарушения вентиляции легких по обструктивному типу. Брнхообструктивный синдром: виды, этиология, патогенез, последствия. Этиология и патогенез нарушения вентиляции легких по рестриктивному и смешанному типу. Методы функциональной диагностики нарушения вентиляции легких (спирография, пневмотахометрия, оценка эластических свойств легких и др.)</p> <p>Нарушения диффузии газов через аэрогематическую мембрану. Причины, проявления, оценка расстройств диффузии газов через аэрогематическую мембрану.</p> <p>Нарушения легочного кровотока. Их причины, последствия. Расстройства соотношение вентиляции и перфузии, изменения вентиляционно-перфузионного показателя, его оценка; альвеолярное веноартериальное шунтирование.</p>

1	2	3
		<p>Нарушения регуляции дыхания. Патологические формы дыхания: ремиттирующие (тахипноэ, брадипноэ, полипноэ, гиперпноэ, олигопноэ, дыхание Куссмауля, монотонное дыхание, апнейстическое и Гаспинг-дыхание); интермиттирующие (дыхание Чейна-Стокса, Биота, альтернирующее, волнообразное). Этиология и патогенез патологических форм дыхания.</p> <p>Этиология и патогенез отдельных синдромов: легочная артериальная гипертензия, тромбэмболия легочной артерии, кардиогенный и некардиогенный отек легких. Патофизиологические принципы профилактики и лечения дыхательной недостаточности.</p> <p>Респираторный дистресс синдром взрослых и его отличие от респираторного дистресс синдрома новорожденных. Синдром внезапного апноэ.</p>
15	<p>Типовые формы нарушений пищеварения. Язвенная болезнь.</p>	<p>Патофизиология пищеварения</p> <p>Общая этиология и патогенез расстройств пищеварительной системы. Роль пищи и питания в их возникновении; значение нейрогенных и гуморальных факторов. Инфекционные процессы в пищеварительной системе. Патогенное влияние курения и злоупотребления алкоголем. Функциональные связи различных отделов пищеварительной системы в патологических условиях. Связь нарушений пищеварения и обмена веществ.</p> <p>Расстройства аппетита: гипорексия, анорексия, парарексия, булимия, полифагия, полидипсия, расстройства вкусовых ощущений. Нарушения слюноотделения, гипо- и гиперсаливация. Нарушения жевания, глотания, функций пищевода.</p> <p>Нарушения резервуарной, секреторной, моторной, инкреторной и экскреторной функций желудка. Количественные и качественные нарушения секреторной функции желудка. Типы патологической секреции. Гипо- и гиперкинетические состояния желудка. Нарушения эвакуации желудочного содержимого: отрыжка, изжога, тошнота, рвота. Связь секреторных и моторных нарушений. Эндокринная функция желудка при патологии. Острые и хронические гастриты. Хеликобактериоз и его значение в развитии гастритов и язвенной болезни.</p> <p>Расстройства функций тонкого и толстого кишечника. Нарушения секреторной функции. Значение повреждения энтероцитов, панкреатической ахилии, ахолии; роль гастроинтестинальных гормонов. Нарушения полостного и пристеночного пищеварения; нарушения всасывания. Нарушения моторики кишечника. Поносы, запоры, кишечная непроходимость. Нарушения барьерной функции кишечника; кишечная аутоинтоксикация; колисепсис, дисбактериозы. Характеристика синдрома мальабсорбции. Этиология и патогенез целиакии.</p> <p>Язвенная болезнь и симптоматические язвы желудка, язвенная болезнь 12-перстной кишки. Теории ульцеро-</p>

1	2	3
		<p>генеза. Современные взгляды на этиологию и патогенез язвенной болезни. Факторы агрессии и защиты. Принципы лечения.</p> <p>Нарушения секреторной функции поджелудочной железы.</p> <p>Демпинг-синдром, этиология, проявления, патогенез. Компенсаторные процессы в системе пищеварения.</p>
16	Печеночная недостаточность. Желтухи	<p>Общая этиология заболеваний печени. Печеночная недостаточность: характеристика понятия, виды. Патогенетические варианты печеночной недостаточности: холестатическая, печеночно-клеточная, сосудистая, смешанная. Моделирование печеночной недостаточности.</p> <p>Этиология и патогенез симптомов и синдромов при заболеваниях печени: синдром “плохого питания”, астено-вегетативный, эндокринологический, гематологический, кожный, гиповитаминозы; гепатолиенальный синдром, портальная гипертензия, асцит; синдром холестаза (первичного и вторичного); ахолия, холемия, желтухи.</p> <p>Характеристика понятия “желтуха”. Виды, причины, дифференциальная диагностика “надпеченочной”, “печеночной” и “подпеченочной” желтух.</p> <p>Синдром печеночной недостаточности, причины, проявления, методы диагностики. Нарушения углеводного, белкового, липидного, водно-электролитного обменов, регуляции состава и физико-химических свойств крови при печеночной недостаточности. Нарушения барьерной и дезинтоксикационной функций печени.</p> <p>Гепатоцеребральная недостаточность. Печеночная кома. Этиология, патогенез.</p> <p>Этиология и патогенез гепатитов, циррозов, желчно-каменной болезни.</p>
17	Типовые формы патологии почек.	<p>Типовые формы патологии почек: общая характеристика, виды, их взаимосвязь.</p> <p>Нарушения фильтрации, экскреции, реабсорбции, секреции и инкреции в почках как основы развития почечной недостаточности.</p> <p>Этиология и патогенез нарушений функции клубочков и канальцев почек. Ренальные симптомы. Изменения суточного диуреза (поли-, олиго-, анурия), изменения относительной плотности мочи. Гипо- и изостенурия, их причины и диагностическое значение. Оценка концентрационной и разводящей функции канальцев почек.</p> <p>“Мочевой синдром”. Протеинурия, гематурия, лейкоцитурия, их виды, причины, диагностическое значение. Другие патологические составные части мочи ренального и экстраренального происхождения.</p> <p>Экстраренальные симптомы и синдромы при заболеваниях почек. Патогенез и значение анемии, артериальной гипертензии, отеков.</p> <p>Нефротический синдром. Виды, патогенез.</p>

1	2	3
		<p>Острая почечная недостаточность (ОПН). Формы, этиология, патогенез, стадии, принципы лечения. Значение гемодиализа в лечении ОПН, его принципы.</p> <p>Хроническая почечная недостаточность (ХПН). Этиология, стадии, особенности патогенеза ХПН. Уремия. Принципы лечения.</p>
18	Патофизиология экстремальных и терминальных состояний.	<p>Экстремальные и терминальные состояния: характеристика понятий, виды; общая этиология и ключевые звенья патогенеза, проявления и последствия.</p> <p>Коллапс: виды, причины, механизмы развития. Проявления, последствия. Принципы терапии.</p> <p>Шок: характеристика понятия, виды. Общий патогенез шоковых состояний; сходство и различия отдельных видов шока. Стадии шока, основные функциональные и структурные нарушения на разных его стадиях. Необратимые изменения при шоке. Патофизиологические основы профилактики и терапии шока. Отличия шока от коллапса. Понятие о синдроме длительного раздавливания, его причины и основные звенья патогенеза.</p> <p>Кома: виды, этиология, патогенез, стадии комы. Нарушения функций организма в коматозных состояниях. Принципы терапии. Синдром полиорганной недостаточности.</p>
19	<p>Типовые формы патологии эндокринной системы.</p> <p>Стресс и его значение в патологии.</p>	<p>Общая этиология и патогенез эндокринопатий. Нарушения центральных механизмов регуляции эндокринных желез. Расстройства трансгипофизарной и паргипофизарной регуляции желез внутренней секреции. Патологические процессы в эндокринных железах: инфекции и интоксикации; опухолевый рост; генетически обусловленные дефекты биосинтеза гормонов. Периферические (внежелезистые) механизмы нарушения реализации эффектов гормонов. Нарушения связывания и "освобождения" гормонов белками. Блокада циркулирующих гормонов и гормональных рецепторов. Нарушение метаболизма гормонов и их перmissивного действия. Роль аутоагрессивных иммунных механизмов в развитии эндокринных нарушений.</p> <p>Этиология и патогенез отдельных синдромов и заболеваний эндокринной системы. Гигантизм, акромегалия, гипофизарный нанизм. Болезнь и синдром Иценко-Кушинга, синдром Конна. Адреногенитальные синдромы. Острая и хроническая недостаточность надпочечников. Эндемический и токсический зоб (Базедова болезнь), кретинизм, микседема. Гипер- и гиподисфункция паращитовидных желез. Нарушение функции половых желез.</p> <p>Стресс. Понятие о стрессе как о неспецифической системной реакции организма на воздействие чрезвычайных раздражителей. Стадии и механизмы стресса; роль нервных и гормональных факторов. Стресс-реализующие и стресс-лимитирующие системы. Основ-</p>

1	2	3
		<p>ные проявления стресса. Адаптивное и патогенное значение стресса: стресс и «общий адаптационный синдром». Понятие о «болезнях адаптации».</p>
20	<p>Типовые формы патологии нервной системы и высшей нервной деятельности</p>	<p>Общая этиология и механизмы повреждения нервной системы. Общие реакции нервной системы на повреждение. Нарушения функции нервной системы, вызванные наследственными нарушениями обмена веществ; гипоксическое и ишемическое повреждение мозга; альтерация мозга при гипогликемии; нарушения кислотно-основного состояния и функции мозга. Расстройства функций центральной нервной системы при изменениях электролитного состава крови, недостаточности других органов (почек, печени). Повреждения мозга, вызываемые нарушениями мозгового кровотока. Расстройства нервной системы, обусловленные нарушением миелина. Типовые формы нейрогенных расстройств чувствительности и движений. Болезни “моторных единиц”.</p> <p>Патофизиология боли. Рецепторы боли и медиаторы ноцицептивных афферентных нейронов. Модуляция боли. Нарушения формирования чувства боли. Болевые синдромы. Каузалгия. Фантомные боли. Таламический синдром. Боль и мышечный тонус. Принципы устранения боли.</p> <p>Боль как интегративная реакция организма на повреждающие воздействия. Ноцицептивные раздражители и механизмы их восприятия. Рецепторный, проводниковый и центральный звенья аппарата боли. Гуморальные факторы боли; роль кининов и нейропептидов. Субъективные ощущения и изменения физиологических функций при ноцицептивных раздражениях. Вегетативные компоненты болевых реакций. Факторы, определяющие интенсивность болевых ощущений и реакций. Биологическое значение боли как сигнала опасности и повреждения. Механизмы болевых синдромов периферического и центрального происхождения. Эндогенные механизмы подавления боли. Боль как результат повреждения антиноцицептивной системы. Патофизиологические основы обезболивания; рефлексотерапия.</p> <p>Типовые патологические процессы в нервной системе. Дефицит торможения, растормаживание. Денервационный синдром. Деафферентация. Спинальный шок. Нейродистрофия.</p> <p>Генераторы патологически усиленного возбуждения. Общая характеристика. Патогенетическое значение. Патологическая детерминанта. Общая характеристика. Патогенетическое значение. Патологическая система. Общая характеристика. Патогенетическое значение.</p> <p>Нарушения функций вегетативной нервной системы. Повреждение гипоталамуса, симпатической и парасимпатической иннервации. Вегетативные неврозы.</p> <p>Патофизиология высшей нервной деятельности.</p>

1	2	3
		<p>Неврозы: характеристика понятий, виды. Причины возникновения и механизмы развития; роль в возникновении и развитии других болезней.</p> <p>Патофизиология нарушений сна.</p>
21	<p>Патофизиология наркоманий и токсикоманий.</p> <p>Алкоголизм.</p>	<p>Наркомании и токсикомании: общая характеристика; этиология, общие звенья патогенеза. Механизмы развития зависимости, изменения толерантности. Патогенез органических нарушений при наркоманиях и токсикоманиях; принципы их терапии.</p> <p>Алкоголизм: патогенез физической психической зависимости и органических нарушений при нем.</p>
22	<p>Клиническая патофизиология</p>	<p>Типовые формы патологии сердца</p> <p>Типовые формы нарушений системного уровня артериального давления</p> <p>Метаболический синдром</p> <p>Синдром полиорганной недостаточности.</p>

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Экзамен	Формируемые компетенции		Используемые образовательные технологии	Иновационные технологии	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	Лекции	Практические занятия					ОПК9	ПК5			
1. Общая патофизиология											
1.1. Введение. Нозология. Особенности общей патологии детского возраста.	1	4	5	6	11		+		Л	ВП	О
1.2. Этиология. Особенности детского организма, определяющие условия возникновения заболеваний в раннем периоде онтогенеза. Этиологические факторы, которые приводят к детской патологии: как детский травматизм, простудные заболевания, перегревание, нарушение пищевого режима, детские инфекции.	1	4	5	6	1		+		Л, Э		О, ЗС
1.3. Реактивность. Их значение в патологии. Наследственность, изменчивость и патология. Особенности реактивности детского	2	4	6	6	12		+		Л, Э	ВП	О, Д, ЗС

возраста. Влияние особенностей реактивности и резистентности детей на возникновение, развитие и исходы заболеваний в педиатрии.											
1.4. Нозогенез. Патогенез. саногенез. Особенности процессов регулирования приспособления организма у детей к изменяющимся условиям среды. Особенности процессов компенсации и восстановления функций в детском возрасте.	2	4	6	6	12		+		Л, Э		О, ЗС
1.5.Нарушение периферического кровообращения. Особенности регионарного кровообращения, гемостаза и гемореологии у детей раннего возраста.	-	4	4	6	10		+		Э	ВП ЭУП	О, ЗС
1.6. Воспаление. Патофизиология ответа острой фазы. Особенности течения воспаления у детей раннего возраста.	1	4	5	6	11		+		ЛВ, Э	ЭУП	О, ЗС
1.7. Патофизиология гипоксии и гипероксии. Роль гипоксии и асфиксии в патологии внутриутробного развития. Патогенез острой и хронической гипоксии и асфиксии у плода и новорожденного. Возрастная чувствительность организма к гипоксии и гипероксии.	1	4	5	6	1		+		Л, Э	ВП	О, ЗС
1.8.Патофизиология опухолевого роста. Особенности опухолевого роста в детском возрасте. Роль трансплацентарного онкогенеза. Сочетание опухоли у детей с пороками развития	2	-	2	6	8		+		Л		

(лейкоз с болезнью Дауна).											
1.9. Лихорадка. Гипер- и гипотермии. Особенности лихорадки у детей.	2	4	6	4	10		+		ЛВ	ВП	С, ЗС
2.Патофизиология органов и систем											
2.1.Патофизиология печени. Печеночная недостаточность. Желтухи. Этиология и патогенез желтух у новорожденных: гемолитическая болезнь новорожденных, наследственные энзимопенические желтухи. Билирубиновая энцефалопатия у детей.	2	4	6	4	10		+		Л	ВП, ЭУП	С, Пр, ЗС
2.2. Патофизиология почек. Роль врожденных и наследственных заболеваний в возникновении патологии почек у детей. Связь заболеваний органов мочевой системы у детей с обменной патологией (дизметаболические нефропатии).	2	4	6	4	10		+		Л	ВП	С, Пр, ЗС
2.3.Патофизиология пищеварения. Язвенная болезнь. Особенности пищеварения в желудке у детей. Нарушение полостного и пристенного пищеварения, их роль в развитии диспепсий. Недостаточность пищеварительных ферментов. Значение недостаточного и избыточного белкового питания у детей раннего возраста.	2	4	6	4	10		+		Л		С, Пр, ЗС
2.4.Патофизиология углеводного обмена. Сахарный диабет. Нарушение углеводного обмена при наслед-	2	4	6	4	10		+		Л	ЭУП	С, Пр, ЗС

ственных ферментопатиях (гликогенозы). Особенности диабетической комы у детей.											
2.5.Патофизиология эритроцитарной системы. Эритроцитозы. Анемии. Роль неадекватного поступления в организм факторов кроветворения в этиологии анемий в детском возрасте.Особенности этиологии В ₁₂ фолиеводефицитных , железодефицитных, гемолитических и апластических анемий у детей. Пароксизмальная ночная гемоглобинурия у детей. Роль обезвоживания детского организма в развитии вторичных относительных эритроцитозов.	2	4	6	4	10			+	Л	ЭУП ВП	Т, С, Пр, ЗС
2.6.Патофизиология лейкоцитарной системы. Особенности патологии лейкоцитарной системы в детском возрасте. Лейкоцитозы, лейкопении. Особенности лейкоцитарной формулы у детей (перекресты). Низкая фагоцитарная активность лейкоцитов. Связь изменений в системе лейкоцитов с патологией детского возраста. Лейкемоидные реакции. Лейкозы. Лейкозы у детей.	2	4	6	4	10			+	Л	ВП, ЭУП	Т, С, Пр, ЗС
2.7.Патофизиология дыхания. Особенности защитно-приспособительных реакций у детей при дыхательной недостаточности. Респираторный дистресс-синдром у новорожденных. Значение системы	2	4	6	4	10			+	Л, Э		С, Пр, ЗС

сурфактанта. Синдром внезапного апноэ у детей. Особенности легочного кровообращения у плода и новорожденного.											
2.9. Патология коронарной недостаточности	2	4	6	6	12			+	Л	ЭУП	Т, С, ЗС
2.10. Патология сердечной недостаточности. Особенности сердечной недостаточности у детей заключается в том, что она нередко проявляется в дыхательной недостаточности.	2	4	6	6	12			+	Л	ЭУП	Т, С, ЗС
2.11. Патология аритмий сердца. Функциональные аритмии у детей, их этиология, патогенез и значение.	2	4	6	6	12			+	Л	ВП	Т, С, Пр, ЗС
2.12. Патология артериальных гипертензий и гипотензий. Особенности у детей.	2	4	6	6	12			+	Л	ДИ, ЭУП	Т, С, ЗС
2.13. Патология эндокринной системы. Стресс и его значение в патологии. Особенности значения перинатального стресса. И особенности механизма стресса у детей раннего возраста. Роль врожденных ферментопатий в патогенезе эндокринных расстройств у детей.	2	4	6	6	12			+	Л	ВП	С, ЗС
2.14. Патология нервной системы	2	4	6	6	12			+	Л	ВП	С, ЗС
2.15. Патология типовых нарушений обмена веществ. Особенности у детей.	-	1	1	2	3			+	Л		ЗС

2.16.Патофизиология отеков. Особенности у детей.	2	0,5	2,5	2	4,5			+	Л		ЗС
2.17.Патофизиология атеросклероза. Особенности у детей.	2	0,5	2,5	2	4,5			+	Л		ЗС
2.18.Патофизиология голодания. Особенности у детей.	2	0,5	2,5	2	4,5			+	Л		ЗС
2.19.Патофизиология ожирения. Особенности у детей.	2	0,5	2,5	2	4,5			+	Л		ЗС
2.20. Патофизиология кислотно-основных состояний. Особенности у детей.	2	0,5	2,5	2	4,5			+	Л		ЗС
2.21.Патофизиология коматозных состояний. Особенности у детей.	2	0,5	2,5	2	4,5			+	Л		С, Пр, ЗС
2.22.Патофизиология гемостаза. Особенности у детей.	2		2	2	4			+	Л		С, Пр, ЗС
2.23.Патофизиология внутриутробного развития.	2	-	2	2	4			+	Л		С, Пр, ЗС
3. Клиническая патофизиология											
3.1.Типовые формы патологии сердца		6	6	6	12						
3.2.Типовые формы нарушений системного уровня артериального давления		6	6	6	12						
3.3.Метаболический синдром		4	4	6	10						
3.4.Синдром полиорганной недостаточностиб		4	4	4	8						

ИТОГО:	54	108	162	156	324	6			% использования инновационных технологий от общего числа тем 68,8%	
---------------	-----------	------------	------------	------------	------------	----------	--	--	---	--

* **Примечание.** Трудоемкость в учебно-тематическом плане указывается в академических часах.

48 % СРС от общего количества часов

33 % лекций от аудиторных занятий в часах

Список сокращений:

а) образовательные технологии: Л – традиционная лекция, ЛВ – лекция-визуализация, ВП – виртуальный практикум, ДИ – деловая учебная игра, КС – разбор клинических случаев, ЭУП – использование электронных обучающе-контролирующих пособий, Э – эксперимент;

б) формы текущего и рубежного контроля успеваемости: Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, О – опрос, Д – подготовка доклада, ПП – проверка протоколов.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Для самостоятельной работы студентов на кафедре используются следующие *электронные программы*:

- Электронный гематологический атлас
- Обучающе-контролирующие программы:
 - 1) «Патофизиология эритроцитарной системы»
 - 2) «Патофизиология лейкоцитарной системы»
 - 3) «Патофизиология хронической сердечной недостаточности»
 - 4) «Патофизиология артериальных гипертензий»
 - 5) «Желтухи»

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Оценочные средства для текущего контроля успеваемости			
	тесты		контрольные вопросы для собеседования	ситуационные задачи
	кол-во вариантов	кол-во вопросов в варианте		
1. Введение. Предмет, разделы и методы патофизиологии. Основные понятия общей нозологии.			13	
1.1. Общая этиология.	2	10	12	
2. Патогенное действие факторов внешней и внутренней среды.	2	6	6	6
7. Реактивность и резистентность организма. Их значение в патологии. Наследственность, изменчивость и патология.	2	13	22	8
1.2. Общий патогенез. Механизмы выздоровления. Стадии болезни. Исходы болезней.	1	18	22	12
3. Повреждение клетки.	1	4	4	
4. Типовые нарушения органно-тканевого кровообращения и микроциркуляции.	2	9	19	11
5. Патофизиология воспаления.	2	10	28	8
10. Патофизиология гипоксии и гипероксии.	2	10	9	5
6. Патофизиология ответа острой фазы. Лихорадка. Гипер- и гипотермии.	8	10	31	13
Итоговое занятие.	5	20	55	25

17. Типовые формы патологии почек.	1	16	28	6
15. Типовые формы нарушений пищеварения. Язвенная болезнь.	4	10	32	14
16. Печеночная недостаточность. Желтухи.	2	12	24	6
13. Типовые формы патологии системы крови.				
13.1. Нарушения системы эритроцитов. Эритроцитозы. Анемии.	2	20	19	5
13.2. Нарушения системы лейкоцитов.				
13.2.1. Лейкоцитозы, лейкопении.	2	20	12	9
13.2.2. Лейкемоидные реакции. Лейкозы.	2	20	5	5
9. Типовые формы нарушения обмена веществ.				
9.1. Нарушения углеводного обмена. Сахарный диабет.	2	10	22	16
9.2. Нарушения липидного обмена.	1	5		
9.2.1. Общее ожирение.	1	6	8	2
9.2.2. Атеросклероз.	1	6	7	3
9.3. Голодание.	1	7	6	4
9.4. Расстройства водно-электролитного обмена.	2	10	5	5
9.5. Нарушения кислотно-основного состояния.	2	10	6	5
9.6. Нарушения обмена витаминов.	2	4	6	5
12. Типовые формы нарушений системы гемостаза.	2	5	1	
Итоговое занятие			181	48
14. Типовые формы патологии газообменной функции легких.	1	17	16	4
11. Типовые формы патологии системы кровообращения.				
11.1. Нарушения кровообращения при расстройствах функции сердца.				
11.1.1. Коронарная недостаточность.	2	7	11	16
11.1.2. Сердечной недостаточность.	2	10	8	17
11.1.3. Сердечные аритмии.	2	16	9	11
Итоговое занятие			44	48
11. Типовые формы патологии системы кровообращения.				
11.2. Нарушения кровообращения при расстройстве тонуса сосудов.				
11.2.1. Артериальные гипертензии.	1	22	16	9
11.2.2. Артериальные гипотензии.	1	5	12	10
18. Патофизиология экстремальных и терминальных состояний.				
18.1. Коллапс. Шок.	2	8	9	7
18.2. Кома.	2	7	3	4
8. Типовые нарушения тканевого роста. Опухоли.	2	6	3	
19. Типовые формы патологии эндокринной системы. Стресс и его значение в патологии.	2	10	22	19
20. Типовые формы патологии нервной системы и высшей нервной деятельности.	6	10	22	10
21. Патофизиология наркоманий и токсикоманий.			20	

Алкоголизм.				
Итоговое занятие			107	59

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
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 студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
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 студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Ло-	70-66	3+

гика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.		
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал
Отсутствие на занятии (н/б)	0	не ставится

Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Оценочные средства, используемые для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины:

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в виде экзамена. Характеристика фондов оценочных средств для проведения экзамена представлена в Приложении 1.

Экзамен по дисциплине является комбинированным и проводится в три этапа:

- 1 - тестовый контроль знаний,
- 2 - оценка практических навыков,
- 3 - собеседование по вопросам дисциплины.

Этапы проведения и формирование оценки за экзамен:

I. Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине и считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к

следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

II. Оценка практических навыков. При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков из перечня практических навыков по дисциплине. Практические навыки оцениваются баллами по 100 балльной системе. Удельный вес данного этапа в экзаменационной оценке составляет 20%.

III. Собеседование по вопросам дисциплины. Данный этап включает ответы на 3 вопроса экзаменационного билета. Данный этап экзамена оценивается по 100 балльной системе, удельный вес этапа в экзаменационной оценке – 80%

При получении неудовлетворительной оценки за второй или третий этапы экзамена (ниже 56 баллов) экзамен считается несданным.

Итоговая оценка за экзамен представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап x 0,2 + оценка за 3 этап x 0,8.

Итоговая оценка по дисциплине определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и среднего балла текущей успеваемости по дисциплине и выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены».

Обязательным условием получения положительной итоговой оценки является положительная оценка на экзамене.

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

Основная:

1. Литвицкий П.Ф. Патология [Текст] : учебник : в 2 т. : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям 060101.65 "Лечебное дело", 060103.65 "Педиатрия" по дисциплине "Патология, клиническая патология", по специальности 060105.65 "Медико-профилактическое дело" по дисциплине "Патология" : [гриф] МО РФ / П. Ф. Литвицкий. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - Т. 1. - 5-е изд., перераб. и доп. - 2012.

2. Литвицкий П.Ф. Патология [Текст] : учебник : в 2 т. : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям 060101.65 "Лечебное дело", 060103.65 "Педиатрия" по дисциплине "Патология, клиническая патология", по специальности 060105.65 "Медико-профилактическое дело" по дисциплине "Патология" : [гриф] МО РФ / П. Ф. Литвицкий. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - Т. 2. - 5-е изд., перераб. и доп. - 2012.

3. Литвицкий П.Ф. Патология [Текст] : учебник для медицинских вузов. с прил. на CD. : [гриф] УМО / П. Ф. Литвицкий. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

4. Литвицкий П.Ф. Патология [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к учебнику : [гриф] УМО / П. Ф. Литвицкий. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

5. Патологическая физиология [Текст] : учебное пособие для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / А. Д. Адо [и др.]. - М. : Дрофа, 2009.

ЭБС:

1 Литвицкий П.Ф. Патология : учебник : в 2 т. / П.Ф. Литвицкий. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Т. 1.

2. Литвицкий П.Ф. Патология: учебник : в 2 т. / П.Ф. Литвицкий. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – Т.2.

Дополнительная:

1 Патофизиология. Задачи и тестовые задания [Текст] : учебно-методическое пособие для студентов учреждений высшего профессионального образования : по специальностям 060101.65 "Лечебное дело", 060103.65 "Педиатрия", 060104.65 "Медико-профилактическое дело", 060105.65 "Стоматология" дисциплины "Патофизиология" : [гриф] / ред. П. Ф. Литвицкий. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011.

2 Патофизиология. Руководство к практическим занятиям [Текст] : учебное пособие для студентов, обучающихся в учреждениях высшего профессионального образования : по специальностям 060101.65 "Лечебное дело", 060103.65 "Педиатрия", 060104.65 "Медико-профилактическое дело" по дисциплине "Патофизиология" : [гриф] МО РФ / В. В. Новицкий [и др.] ; под ред.: В. В. Новицкого, О. И. Уразовой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011.

3 Николаенков, Ю.В. Патофизиология эритроцитарной системы [Электронный ресурс] : электронное обучающе-контролирующее учебное пособие : [гриф] УМО / Ю. В. Николаенков, Г. Н. Кашманова. - Электрон. дан. - Иваново : [б. и.], 2010. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

4. Николаенков, Ю.В. Патофизиология эритроцитарной системы [Электронный ресурс] : обучающее-контролирующее учебное пособие / Ю. В. Николаенков, Г. Н. Кашманова. - Электрон. дан. - Иваново : [б. и.], 2009. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

5. Патофизиология лейкоцитарной системы [Электронный ресурс] : электронное обучающе-контролирующее учебное пособие : [гриф] УМО / Ю. В. Николаенков [и др.] ; сост. В. В. Голубев. - Электрон. дан. - Иваново : [б. и.], 2010. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

6. Патофизиология лейкоцитарной системы [Электронный ресурс] / сост. Ю. В. Николаенков [и др.]. Патофизиология системы эритроцитов / Ю. В. Николаенков, Г. Н. Кашманова. Патофизиология хронической сердечной недостаточности : электронное обучающе-контролирующее учебное пособие [к сб. в целом] / сост. Ю. В. Николаенков ; сост. электрон. верс. Ю. В. Николаенков [и др.]. - Электрон. дан. - Иваново, 2007, 2008. - 1 эл. опт. диск (CD-RW).

Периодические издания:

1 Патологическая физиология и экспериментальная терапия [Текст] = PATHOLOGICAL PHYSIOLOGY AND EXPERIMENTAL THERAPY : ежеквартальный рецензируемый научно-практический журнал/ Рос. акад. мед. наук, Учреждение Рос. акад. мед. наук, НИИ общ. патологии и патофизиологии РАМН. - М. : Гениус Медиа, 1957. - Выходит ежеквартально.

ЭБС:

1. Патофизиология : руководство к занятиям : учебно-методическое пособие / под ред. П. Ф. Литвицкого. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.

2 Патофизиология : рук. к практ. занятиям : учебное пособие / под ред. В. В. Новицкого, О. И. Уразовой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011.

3 Патофизиология: учебник: в 2-х томах. / под ред. В.В. Новицкого, Е.Д. Гольдберга, О.И. Уразовой. 4-е изд., перераб. и доп. 2015. - Т. 1.

4 Патофизиология: учебник: в 2-х томах. / под ред. В.В. Новицкого, Е.Д. Гольдберга, О.И. Уразовой. 4-е изд., перераб. и доп. 2015. - Т. 2.

5 Патофизиология. Задачи и тестовые задания: учебно-методическое пособие / П.Ф. Литвицкий и др.; под ред. П.Ф. Литвицкого. 2013.

9. Перечень ресурсов:

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. Microsoft Office,

4. Libre Office в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,
7. Многофункциональная система «Информио»,
8. Антиплагиат. Эксперт.

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИВГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.

12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «Патофизиология» проходят на кафедре патофизиологии и иммунологии, которая находится в учебно-лабораторном корпусе, расположенном по адресу Шереметевский проспект, 8 4 этаж. В настоящее время кафедра располагает следующими помещениями:

- учебные аудитории - 4,
- преподавательские – 2 ,
- кабинет зав. кафедрой – 1,
- лаборантская – 1.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционная аудитория академии №2,3,4,5	Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Имеется: Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353 Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 Проектор SANYO PDG-DXT10L Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s
2	Учебные аудитории (4)	Столы, стулья, доска. Учебное оборудование: компьютер Pentium 4 DEPO, монитор ж/к 17" Acer V173 Ab black 5ms 7000:1, ноутбук DELL VOSTO A860 560, СБ DEPO Race X320 5300/2G/T160G/DVD/4450/KB/Мб/PS450/CARE3, насос вакуумный Комовского, аппарат «Пеленг», принтер лазерный Xerox P3117.
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (лаборантская - 1)	Столы, стулья, шкафы для хранения, стеллаж для таблиц.

4.	Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА	<p>Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии <u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте P4-3.06 (6), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19 ж/к BENQ компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19"Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) принтер Samsung ML-1520P <u>Комната 44 (совет CHO)</u> Компьютер DEPO в комплекте (3) <u>Центр информатизации</u> Ноутбук lenovo в комплекте (9)</p>
----	--	--

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории)
7.

Экспериментальные животные:

- лягушки
- мыши
- крысы

Демонстрационные материалы:

1. Учебные фильмы (см. приложение 4)

- видеофильмы (11 шт.)
- кинофильмы (24 шт.)

2. Таблицы - 78 шт. (см. приложение 5).

3. Микропрепараты – мазки крови – 86 шт. (см. приложение 5).

4. Набор фотографий больных с эндокринологическими заболеваниями.

В качестве средств обучения используются также **результаты функциональных методов исследования:**

- анализы крови (19 шт.),
- анализы мочи (6 шт.),
- анализы желудочного сока (9 шт.),
- электрокардиограммы (11 шт.),
- спирограммы (4 шт.),
- кимограммы (8 шт.)

Технические средства обучения и контроля.

Для самостоятельной работы студентов на кафедре используются следующие *электронные программы:*

- Электронный гематологический атлас
- Обучающе-контролирующие программы:
 - 1) «Патофизиология эритроцитарной системы»
 - 2) «Патофизиология лейкоцитарной системы»
 - 3) «Патофизиология хронической сердечной недостаточности»
 - 4) «Патофизиология артериальных гипертензий»
 - 5) «Желтухи»

Проводится *виртуальный практикум* по следующим темам: «Патофизиологический эксперимент и его оформление», «Реактивность», Патофизиология теплообмена», «Аритмии сердца», «Патофизиология эндокринной системы» «Патофизиология нервной системы».

11. Информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Перечень информационных технологий, используемых при изучении дисциплины:

- Интернет-ресурсы,
- Видеофильмы,
- Мультимедийные презентации,
- Электронно-библиотечная система "Консультант Студента. Электронная библиотека высшего учебного заведения",
- Электронная Библиотечная Система "ЛАНЬ".

Перечень интерактивных технологий, активных методов, используемых при изучении дисциплины:

- ролевая учебная игра,
- дискуссия типа форум,
- работа в малых группах,
- мозговой штурм,
- мастер-класс,

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины (модуля) с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами																								
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22			
1	Анатомия человека	+			+										+			+	+	+	+		+	+		+
2	Гистология			+				+	+						+	+	+	+	+	+			+	+		+
3	Биология	+	+	+		+		+	+	+					+		+									
4	Химия		+							+																
5	Биохимия		+	+		+	+	+		+	+	+	+	+	+		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
6	Физика		+						+																	
7	Нормальная физиология	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
8	Иммунология						+	+	+	+										+	+					+
9	Патологическая анатомия		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
10	Микробиология		+			+	+	+	+							+		+	+	+						+
11	Фармакология		+	+	+	+	+		+	+					+	+	+	+	+		+	+	+	+	+	+
12	Философия	+	+																							

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин																								
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22			
1	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
2	Эпидемиология	+	+	+	+	+	+	+	+	+		+														
3	Офтальмология	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+												+
4	Оториноларингология	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+												+
5	Дерматовенерология	+	+	+	+	+	+	+	+	+		+	+	+												
6	Акушерство и гинекология	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+							+	+				+
7	Педиатрия	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
8	Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+							+	+	+			+

9	Психиатрия, медицинская психология	+	+			+	+	+	+	+	+										+	+	
10	Судебная медицина	+	+	+	+			+		+	+	+		+	+	+	+					+	+
11	Медицинская реабилитация	+	+		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
12	Факультетская терапия, профессиональные болезни	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
13	Госпитальная терапия, эндокринология	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
14	Инфекционные болезни	+	+	+	+	+	+	+					+		+	+	+	+	+	+			
15	Фтизиатрия	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+			+	+	+	+	+	+
16	Поликлиническая терапия	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
17	Общая хирургия, лучевая диагностика	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
18	Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия	+	+		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
19	Факультетская хирургия, урология	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+		+	+	+	+	+	+	+	+	+
20	Госпитальная хирургия, детская хирургия	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
21	Онкология, лучевая терапия	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
22	Травматология ортопедия	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+					+		+	+	+	+
23	Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения	+	+																				+

Разработчик(и) рабочей программы: *к.м.н. профессор Ю.В. Николаенков*
к.м.н. доцент Г.Н. Кашманова

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»

КАФЕДРА ПАТОФИЗИОЛОГИИ И ИММУНОЛОГИИ

Приложение
к рабочей программе дисциплины
(модуля)

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

ПАТОФИЗИОЛОГИЯ

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Паспорт ФОС по дисциплине (модулю)

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина (модуль)

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-9	способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	V – VI семестр
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	V – VI семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1.	ОПК-9	<i>Знает:</i> называет морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека <i>Умеет:</i> оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач <i>Владеет:</i> решением профессиональных задач, используя знания о морфофункциональных, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека	<i>1 этап – тестирование (вариант тестовых заданий)</i> <i>2 этап —</i> <i>3 этап устный экзамен (комплект экзаменационных вопросов и компетентностно-ориентированных заданий)</i>	<i>Устный экзамен, VI семестр</i>
	ПК-5	<i>Знает:</i> перечисляет принципы анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания <i>Умеет:</i> анализировать жалобы пациента, данные его анамнеза, результаты осмотра, лабораторные,		

		<p>инструментальные и иные исследования в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p> <p><i>Владеет:</i></p> <p>распознаёт состояния или устанавливает факт наличия или отсутствия заболевания с учётом жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований</p>		
--	--	--	--	--

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство – комплект тестовых заданий:

2.1.1. Вариант тестовых заданий с инструкцией по выполнению для студентов, эталонами ответов и оценочными рубриками для каждого задания:

ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

Задание #1

Вопрос:

Чем характеризуется одностороннее повреждение задних рогов спинного мозга?

А. Потеря поверхностной чувствительности на стороне повреждения

Б. Сохранение глубокой чувствительности

В. Потеря поверхностной чувствительности на стороне противоположной повреждению

Г. Потеря глубокой чувствительности на стороне повреждения

Д. Потеря глубокой чувствительности на стороне противоположной повреждению

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) А, Б

2) В, Г, Д

3) А, Б, Г

4) А, Д

5) А, Б, В

Задание #2

Вопрос:

Определите состояние реактивности при искусственной гипотермии.

А. Реактивность повышена

Б. Реактивность понижена

В. Резистентность повышена

Г. Резистентность понижена

Д. Чувствительность к кислородному голоданию повышена

Е. Чувствительность к кислородному голоданию понижена

Выберите один из 5 вариантов ответа:

- 1) А, В, Г
- 2) Б, В, Е
- 3) А, Б, Д
- 4) А, Б, В, Г
- 5) Б, В, Д

Задание #3

Вопрос:

Какие из перечисленных факторов могут вызвать внепанкреатическую форму инсулиновой недостаточности?

- А. Поражение островков бета-тропными вирусами
- Б. Повышение активности инсулиназы
- В. Нарушение гормональной рецепции в клетке-мишени
- Г. Изменение активного центра гормона
- Д. Образование в организме аллоксана
- Е. Отсутствие ферментов, освобождающих инсулин от связи с сывороточным белками

Выберите один из 5 вариантов ответа:

- 1) Б, В, Г, Е
- 2) Б, В, Д
- 3) А, Б, В, Д,
- 4) А, Б, Г, Е
- 5) В, Г, Д, Е

Задание #4

Вопрос:

Назовите экстракардиальные факторы компенсации при недостаточности сердца

- А. Уменьшение минутного объема сердца
- Б. Тахикардия
- В. Централизация кровообращения
- Г. Увеличение кислородной емкости крови
- Д. Повышенная способность тканей к захвату кислорода
- Е. Снижение сопротивления сосудистого русла

Выберите один из 5 вариантов ответа:

- 1) В, Г, Д, Е
- 2) Б, В, Е
- 3) А, Б, В
- 4) А, Б, В, Г, Е
- 5) Б, В, Г, Д, Е

Задание #5

Вопрос:

Выберите патогенетические факторы, характерные для коллапса

- А. нарушение деятельности сосудодвигательного центра - первично
- Б. нарушение функции ЦНС - вторично
- В. снижение АД
- Г. нарушение деятельности сосудодвигательного центра - вторично
- Д. нарушение функции ЦНС - первично
- Е. наличие фазы компенсации

Выберите один из 5 вариантов ответа:

- 1) А, Б, В
- 2) Г, Д, Е
- 3) Б, В, Г, Д, Е
- 4) Б, В, Е
- 5) А, Б, В, Г, Е

Задание #6

Вопрос:

Чем характеризуется ультрапарадоксальная фаза при парабииозе нервной клетки?

- А. Одинаковой величиной эффекта при действии раздражителей разной силы
- Б. Слабый раздражитель дает сильный эффект
- В. Сильный раздражитель дает слабый эффект
- Г. Отрицательный раздражитель дает положительный эффект
- Д. Положительный раздражитель дает отрицательный эффект
- Е. Снижается эффект при действии раздражителей различной силы

Выберите один из 5 вариантов ответа:

- 1) А, Б, В
- 2) А, Б, Г, Д
- 3) В, Г, Д, Е
- 4) Г, Д
- 5) В, Г, Д

Задание #7

Вопрос:

Назовите механизмы повышения АД при почечной недостаточности.

- А. Активация ренин - ангиотензиновой системы
- Б. Гиперпродукция альдостерона
- В. Недостаточная продукция почечных простагландинов
- Г. Усиленная продукция почечных простагландинов
- Д. Повышенная активность ангиотенгиназы

Выберите один из 5 вариантов ответа:

- 1) А, Б, В, Г, Д
- 2) А, Г, Д
- 3) Б, Г, Д
- 4) А, Б, В
- 5) Б, В, Г, Д

Задание #8

Вопрос:

Какие нарушения являются ведущими патогенетическими факторами в патогенезе острой почечной недостаточности(ОПН)?

- А. Повышение интенсивности почечного кровотока
- Б. Снижение интенсивности почечного кровотока
- В. Тубулонекроз
- Г. Обструкция канальцев клеточными цилиндрами
- Д. Межуточный отек почек
- Е. Тканевая гипоксия почечных канальцев

Выберите один из 5 вариантов ответа:

- 1) Б,В,Г
- 2) верно все выше перечисленное
- 3) Б,Е
- 4) А,Б,В
- 5) Е,Д

Задание #9

Вопрос:

О какой аритмии можно думать, если импульсы от синоатриального узла вообще не проводятся к атриовентрикулярному узлу?

Выберите один из 5 вариантов ответа:

- 1) Полная атриовентрикулярная блокада
- 2) Атриовентрикулярная блокада III степени
- 3) Желудочковая экстрасистолия
- 4) Атриовентрикулярная блокада II степени
- 5) Желудочковая (продольная) блокада

Задание #10

Вопрос:

Выберите виды гипоксий при острой кровопотере.

- А. Гемическая
- Б. Дыхательная
- В. Тканевая
- Г. Сердечно - сосудистая
- Д. Эндогенная

Выберите один из 5 вариантов ответа:

- 1) Б, Г, Д
- 2) А, Б, Д
- 3) Б, В, Г, Д
- 4) А, Б, В
- 5) А, Г, Д

Задание #11

Вопрос:

В каких из перечисленных случаев может развиваться инфекционная лихорадка?

- А. Инфаркт миокарда
- Б. Воспаление легких
- В. Опухоль мозгового слоя надпочечников
- Г. Ангина
- Д. Внутривенное введение солевых растворов
- Е. Гиперсекреция тироксина

Выберите один из 5 вариантов ответа:

- 1) А, В, Г, Д
- 2) Б, Г, Е
- 3) Б, Г, Д, Е

4) А, В, Д, Е

5) Б, Г

Задание #12

Вопрос:

Какие отклонения от нормы имеются на электрокардиограмме при синусовой тахикардии?

Выберите один из 4 вариантов ответа:

1) Имеются различия в продолжительности интервалов Р-Р (соответственно R-R)

2) Продолжительность интервалов Р-Р (соответственно R-R) постоянно меньше 0,6 секунды

3) Продолжительность интервалов Р-Р (соответственно R-R) постоянно более секунды

4) Постепенно нарастающее удлинение интервала PQ

Задание #13

Вопрос:

В каких случаях возникает газовый ацидоз?

А. гиповентиляция легких

Б. гипервентиляция легких при искусственном дыхании

В. при подъеме в горы

Г. снижение возбудимости дыхательного центра

Д. скопление экссудата в плевральной полости

Е. хроническая недостаточность кровообращения

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) А, Б, В, Д

2) А, Г, Д, Е

3) Б, В, Е

4) А, Б, В

5) А, Б, В, Е

Задание #14

Вопрос:

При повреждении каких отделов нервной системы возникает центральный паралич?

А. Кора передней центральной извилины

Б. Боковые канатики спинного мозга

В. Задние рога спинного мозга

Г. Задние канатики спинного мозга

Д. Внутренняя капсула

Е. Передние корешки спинного мозга

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) А, Б, Д

2) Г, Д

3) А, Б, В, Г, Е

4) В, Г, Д, Е

5) Б, В, Г, Д

Задание #15

Вопрос:

Какие нарушения пигментного обмена характерны для печеночной (тотальной) желтухи с недостаточностью барьерной функции?

- А. Повышение непрямого (неконъюгированного) билирубина
- Б. Появление прямого (конъюгированного) билирубина в крови
- В. Билирубинурия
- Г. Появление уробилиногена в крови, моче
- Д. Холалемия

Выберите один из 5 вариантов ответа:

- 1)
- 2) Б, В, Г
- 3) А, Б, В, Д
- 4) А, Г, Д
- 5) все выше перечисленное верно

Задание #16

Вопрос:

Какой фактор приводит к повышению клубочковой фильтрации в патологии?

Выберите один из 5 вариантов ответа:

- 1) снижение онкотического давления плазмы крови
- 2) повышение тонуса приводящей артериолы
- 3) снижение тонуса отводящей артериолы
- 4) повышение онкотического давления плазмы крови
- 5) повышение внутривисцерального давления

Задание #17

Вопрос:

Выберите механизмы развития ожирения при адипозогенитальной дистрофии.

- А. Инертность симпатических центров гипоталамуса
- Б. Повышенная возбудимость симпатических центров гипоталамуса
- В. Усиление эффекта соматотропного гормона
- Г. Выпадение эффекта соматотропного гормона
- Д. Повышение аппетита
- Е. Ослабление эффекта инсулина

Выберите один из 5 вариантов ответа:

- 1) Б, В, Г, Д
- 2) верно все выше перечисленное
- 3) А, Г, Д
- 4) А, В, Д, Е
- 5) Б, В, Г, Е

Задание #18

Вопрос:

Выберите признаки, характерные для относительного лимфоцитоза.

- А. Общее содержание лейкоцитов повышено
- Б. Общее содержание лейкоцитов снижено или соответствует норме
- В. Процентное содержание лимфоцитов повышено

- Г. Процентное содержание лимфоцитов снижено
- Д. Абсолютное количество лимфоцитов снижено или соответствует норме
- Е. Абсолютное количество лимфоцитов повышено

Выберите один из 5 вариантов ответа:

- 1) Б, В, Д, Е
- 2) А, Б, В, Д, Е
- 3) Б, В, Д
- 4) А, Б, В, Г, Д
- 5) А, В, Д, Е

Задание #19

Вопрос:

Выберите симптомы, характерные для вторичной кортикостероидной недостаточности

- А. Адинамия
- Б. Гипотензия
- В. Гипертензия
- Г. Брадикардия
- Д. Тахикардия
- Е. Пигментация

Выберите один из 5 вариантов ответа:

- 1) А, Б, В, Г
- 2) Г, Е
- 3) А, Б, Г
- 4) В, Г, Д
- 5) Б, В, Г, Д, Е

Задание #20

Вопрос:

Выберите этиологические факторы формирования лейкоцитозов

- А. Влияние продуктов тканевого распада при инфаркте миокарда
- Б. Избыточная продукция лейкопоэтинов
- В. Гипопродукция гормонов щитовидной железы и надпочечников
- Г. Влияние продуктов распада лейкоцитов
- Д. Хроническое отравление бензолом

Выберите один из 5 вариантов ответа:

- 1) А, Б, В, Д
- 2) В, Г, Д
- 3) Б, В, Д
- 4) А, Б, В
- 5) А, Б, Г

Задание #21

Вопрос:

Выберите признаки, характеризующие висцеральную боль.

- А. Боль острая
- Б. Боль локализованная
- В. Боль проводится по толстым миелинизированным волокнам
- Г. Боль тупая

- Д. Боль разлитая
- Е. Боль иррадиирующая

Выберите один из 5 вариантов ответа:

- 1) Г, Д, Е
- 2) А, Б, В, Д
- 3) В, Г, Д
- 4) А, Б, В, Г
- 5) Д, Е

Задание #22

Вопрос:

Выберите гуморальные медиаторы воспаления

- А. Лимфокины
- Б. Простагландины
- В. Гистамин
- Г. Брадикинин
- Д. Фактор Хагемана
- Е. Система комплемента

Выберите один из 5 вариантов ответа:

- 1) Г, Д, Е
- 2) Д, Е
- 3) Б, В, Г, Д
- 4) А, Б, В
- 5) А, Б, В, Г, Д, Е

Задание #23

Вопрос:

Что является ведущим патогенетическим фактором в развитии экзогенной печеночной комы?

Выберите один из 5 вариантов ответа:

- 1) повышение содержания аммиака в крови
- 2) накопление пировиноградной кислоты в крови
- 3) увеличение низкомолекулярных жирных кислот в крови
- 4) увеличение триптофана в крови
- 5) накопление молочной кислоты в крови

Задание #24

Вопрос:

При каких из перечисленных заболеваний развивается инспираторная одышка?

- А. Дифтерия
- Б. Стеноз трахеи
- В. Отек гортани
- Г. Бронхиальная астма
- Д. Эмфизема легких
- Е. Спазм мелких бронхиол

Выберите один из 5 вариантов ответа:

- 1) Б, В, Д

- 2) А, Б, В, Д
- 3) Б, В, Д, Е
- 4) А, Б, В
- 5) В, Д, Е

Задание #25

Вопрос:

Назовите саногенетические факторы в период становления гипертонической болезни

- А. Усиление симпатических прессорных влияний
- Б. Усиление барорецепторного депрессорного механизма
- В. Активация системы ренин-ангиотензин - альдостерон
- Г. Усиление образования депрессорных простагландинов
- Д. Повышение активности калликреин -кининовой системы
- Е. Повышение периферического сопротивления

Выберите один из 5 вариантов ответа:

- 1) Б, В, Е
- 2) Б, В, Д
- 3) А, Б, В, Е
- 4) А, Б, В
- 5) Б, Г, Д

Задание #26

Вопрос:

Что связано с нарушением секреторной функции желудка?

- А. Ахилия
- Б. Ахлоргидрия
- В. Гиперацидное состояние
- Г. Ахолия
- Д. Тошнота
- Е. Икота

Выберите один из 5 вариантов ответа:

- 1) А, Б, В
- 2) Б, В, Д, Е
- 3) В, Д, Е, Г
- 4) Б, В, Д
- 5) А, Б, В, Д

Задание #27

Вопрос:

Какие из перечисленных причин обуславливают резкое снижение эритроцитов в крови при В12-фолиеводефицитной анемии?

- А. Недостаток кальций-зависимой-АТФ-азы в мембране эритроцитов
- Б. Низкая митотическая активность клеток
- В. Удлинение периода созревания клеток эритроцитарного ряда
- Г. Нарушение синтеза цепей глобина
- Д. Укорочение продолжительности жизни эритроцитов

Выберите один из 5 вариантов ответа:

- 1) Б, В, Д
- 2) А, В, Д
- 3) Г, Д
- 4) А, Б
- 5) А, Б, В

Задание #28

Вопрос:

Что является причиной заболевания?

Выберите один из 5 вариантов ответа:

- 1) Воздействие патогенного эндогенного фактора
- 2) Усиленное сверх нормы действие обычных физиологических раздражителей
- 3) Ослабление защитных свойств восприимчивого организма
- 4) Воздействие патогенного экзогенного фактора
- 5) Взаимодействие этиологического фактора с восприимчивым организмом при наличии необходимых и достаточных условий

Задание #29

Вопрос:

Разобрать следующий анализ крови:

лейкоц.	Н
	Б Э М Ю П С Л М
27,0 Г/л	1 1 30 43 6

лимфобласты - 19

Какой вид лейкоза в данном случае?

Выберите один из 5 вариантов ответа:

- 1) монобластный лейкоз
- 2) лимфобластный лейкоз
- 3) моноцитарный лейкоз
- 4) миелобластный лейкоз
- 5) миелоцитарный лейкоз

Задание #30

Вопрос:

Выберите явления, которые отражают изменения микроциркуляции при артериальной гиперемии.

- А. Увеличение количества функционирующих капилляров
- Б. Маятникообразное движение крови
- В. Расширение артериол
- Г. Ускорение тока крови
- Д. Увеличение лимфотока
- Е. Увеличение сопротивления кровотоку

Выберите один из 5 вариантов ответа:

- 1) А, В, Г, Д
- 2) В, Г, Д
- 3) А, Г, Е, Д
- 4) Г, Д,
- 5) А, Б, Г, Е

Ответы:

- 1) (1 б.) Верные ответы: 1;
- 2) (1 б.) Верные ответы: 2;
- 3) (1 б.) Верные ответы: 1;
- 4) (1 б.) Верные ответы: 1;
- 5) (1 б.) Верные ответы: 1;
- 6) (1 б.) Верные ответы: 4;
- 7) (1 б.) Верные ответы: 4;
- 8) (1 б.) Верные ответы: 3;
- 9) (1 б.) Верные ответы: 1;
- 10) (1 б.) Верные ответы: 5;
- 11) (1 б.) Верные ответы: 5;
- 12) (1 б.) Верные ответы: 2;
- 13) (1 б.) Верные ответы: 2;
- 14) (1 б.) Верные ответы: 1;
- 15) (1 б.) Верные ответы: 5;
- 16) (1 б.) Верные ответы: 1;
- 17) (1 б.) Верные ответы: 3;
- 18) (1 б.) Верные ответы: 3;
- 19) (1 б.) Верные ответы: 3;
- 20) (1 б.) Верные ответы: 5;
- 21) (1 б.) Верные ответы: 1;
- 22) (1 б.) Верные ответы: 1;
- 23) (1 б.) Верные ответы: 1;
- 24) (1 б.) Верные ответы: 4;
- 25) (1 б.) Верные ответы: 5;
- 26) (1 б.) Верные ответы: 1;
- 27) (1 б.) Верные ответы: 1;
- 28) (1 б.) Верные ответы: 5;
- 29) (1 б.) Верные ответы: 2;
- 30) (1 б.) Верные ответы: 1;

2.1.2. Критерии и шкала оценки

оценка «отлично» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 95% вопросов
оценка «хорошо» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 85% вопросов
оценка «удовлетворительно» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 75% вопросов

оценка «неудовлетворительно» выставляется при правильном ответе менее, чем на 75% вопросов

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Компьютерный тест проводится на заключительном занятии VI семестра. Имеется 3 варианта тестов по 30 вопросов. Продолжительность тестирования – 60 минут. На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ, каждый правильный ответ оценивается в один балл. Получение положительной оценки за тест является допуском ко второму этапу – устному экзамену. В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен пересдать тест на положительную оценку. График отработок теста вывешивается на кафедре заранее.

2.2. Оценочное средство - экзаменационный билет

2.2.1. Содержание

1. Провести патофизиологический анализ ЭКГ



2. Решить задачу.

Смертельная доза яда ввели двум животным: здоровому и больному – в зону острого воспаления. Какое животное погибнет быстрее. Дайте объяснение.

3. Патологический рефлекс, определение, механизмы формирования патологического рефлекса.

4. Анемии, определение. Принципы классификации.

5. Экспериментальное воспроизведение сахарного диабета.

Ответы к билету

1. ЭКГ признаки:

Отрицательный зубец Р в каждом сердечном цикле. Это связано с ретроградным распространением импульса из атриовентрикулярного узла. В данном случае сменился водитель ритма. Нарушена функция автоматизма.

Данная аритмия называется узловой ритм.

2. Погибнет здоровое животное. Смертельная доза яда не вызывает гибели животного если внести его в очаг воспаления, т.к. в очаге воспаления токсические вещества могут быть захвачены фагоцитами, адсорбированы фибрином и переварены ферментами экссудата. Кроме того, токсическая концентрация яда снизится за счет жидкой части экссудата и он будет меньше распространяться из очага воспаления в связи с замедлением оттока крови и лимфы в результате венозного застоя.

3. Патологический рефлекс - это неадекватная реакция организма на действие раздражителя, ограничивающая приспособление организма к окружающей среде.

Механизмы формирования патологического рефлекса.

1. Нарушение трофического влияния нервной системы.

2. Патологический паралич нервного волокна и нервной клетки.

3. Патологическая доминанта.

4. Следовые реакции.

5. Патологическое растормаживание

4. Анемии – патологическое состояние, характеризующееся уменьшением концентрации Hb и в подавляющем большинстве случаев и Эр в единице объема крови и изменениями качественного состава эритроцитов.

Классификация анемий.

Гематологическая классификация анемий

(основана на гематологической характеристике, т.е. по отдельным частным признакам):

1. По величине цветового показателя (ЦП) (т.е. степени насыщения отдельного эритроцита гемоглобином)

а) нормохромная - ЦП равен 0,86 - 1,1

б) гиперхромная - ЦП < 1,1

в) гипохромная - ЦП > 0,85

2. По типу эритропоэза (кроветворения)
 - а) эритробластическая анемия – с нормальным (постэмбриональным) типом эритропоэза.
 - б) мегалобластическая - с патологическим (эмбриональным) типом кроветворения. В чистом виде встречается редко.
 - в) мегало–макро- (нормо) эритробластическая – со смешанным типом кроветворения.
3. По величине эритроцитов, то есть по СДЭ (средний диаметр эритроцита).
 - а) нормоцитарная, СДЭ равен 7,2 – 8 мкм
 - б) макроцитарная - СДЭ > 8,1 мкм
 - в) мегалоцитарная - СДЭ > 12 - 13 мкм
 - г) микроцитарная - СДЭ < 7,2 мкм
4. По состоянию костно-мозгового кроветворения, т.е. по способности костного мозга к регенерации, которая зависит от функционального состояния костного мозга и отражает разную степень компенсации (в том числе и адекватность терапии):
 - а) (Гипер)регенеративные анемии
 - б) Гипорегенеративные анемии
 - в) Арегенеративные анемии

Этиологическая классификация анемий.

В основе патогенеза анемий лежат три основных механизма:

1. Кровопотеря
2. Повышенное кроворазрушение
3. Нарушение кровообразования (эритропоэза)

К анемиям, связанным с нарушением кроветворения относятся следующие:

Патогенетическая классификация анемий.

- а) Дефицитные анемии
- б) Анемии, связанные с поражением эритроидного ростка:
 - 1) гипо-, апластические анемии
 - 2) ахрестические
 - 3) дисрегуляторные анемии
 - 4) метапластические

Классификация анемий по тяжести (в основу положена прежде всего степень снижения эритроцитов и Hb в единице объема крови)

1 степень – легкая анемия - Эр снижены до 2,5 – 3,0 Т/л,
Hb - до 80 -100 г/л

2 степень – средняя степень тяжести анемии –
Эр снижены до 2,0-2,5 Т/л,
Hb – до 60-80 г/л

3 степень – тяжелая анемия - Эр < 2,0 Т/л, Hb < 60 г/л

Признаками тяжести анемий также могут быть:

1. Степень омоложения красной крови: количество проэритроцитов и эритробластов.
2. Наличие и количество клеток патологической регенерации.

3. Выраженность признаков дегенерации:

+	++	+++	++++
слабо выражен	умеренно выражен	выражен	резко выражен

4. Снижение содержания ретикулоцитов – прогностически неблагоприятный признак, который свидетельствует о подавлении физиологического эритробластического типа кроветворения.

5. Методы экспериментального воспроизведения сахарного диабета:

- 1) Удаление поджелудочной железы (Меринг и Минковский - 1889 г.)
- 2) Введение аллоксана. Аллоксан избирательно поражает β -клетки островков Лангерганса, т.к. аллоксан обезвреживается сульфгидрильными группами глутатиона, запасов которого в β -клетках минимальны.
- 3) Введение дитизона. Дитизон связывает цинк инсулина, в результате нарушается его конгломерация и последующее депонирование.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Уровень	Характеристика ответа
неудовлетворительный	<p>Не называет основные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека и не перечисляет принципы анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра и исследований.</p> <p>Не оценивает основные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, не анализирует жалобы пациента, данные его анамнеза, результаты осмотра и исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p> <p>Не решает профессиональные задачи, используя знания о морфофункциональных, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека и не определяет факт наличия или отсутствия заболевания с учётом жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований</p>
удовлетворительный	<p>Называет основные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека с ошибками и перечисляет принципы анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований с помощью преподавателя.</p> <p>Оценивает с ошибками основные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека и анализирует жалобы пациента, данные его анамнеза, результаты осмотра, лабораторные, инструментальные и иные исследования в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания с помощью преподавателя.</p> <p>Решает профессиональные задачи, используя знания об основных морфофункциональных, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека с помощью преподавателя и определяет факт наличия или отсутствия заболева-</p>

	<p>ния с учётом жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований с ошибками.</p>
хороший	<p>Называет различные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека и перечисляет основные принципы анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований, приводит примеры.</p> <p>Оценивает без ошибок морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека и анализирует жалобы пациента, данные его анамнеза, результаты осмотра, лабораторные, инструментальные и иные исследования в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания с помощью преподавателя.</p> <p>Самостоятельно решает профессиональные задачи, используя знания о основных морфофункциональных, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека и определяет факт наличия или отсутствия заболевания с учётом жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований.</p>
отличный	<p>Называет и приводит примеры патологических процессов на основании знаний о морфофункциональных и физиологических изменений в организме человека, перечисляет принципы анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных исследований, предлагает дополнительные методы обследования.</p> <p>Оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, анализирует жалобы пациента, данные его анамнеза, результаты осмотра, лабораторные, инструментальные и иные исследования, выбирая наиболее важные в диагностическом отношении, в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания без помощи преподавателя.</p> <p>Решает профессиональные задачи, используя знания о морфофункциональных, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека и определяет факт наличия или отсутствия заболевания с учётом жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований, предлагая дополнительные методы обследования и объясняя принципы патогенетической терапии.</p>

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Количество билетов – 60, в билете 5 вопросов (2 по теоретической части, 3 по практической части). Билеты ежегодно обновляются.

Экзамен начинается в 9.00. На подготовку по билету студенту дается 30 мин, продолжительность ответа на билет – 30 мин.

Ответ начинается с обсуждения практической части – патофизиологического анализа результатов экспериментов и проверки практических умений (расшифровка анализов крови, мочи, ЭКГ, спирограмм, исследований желудочной секреции и т.д.) - удельный вес – 20%.

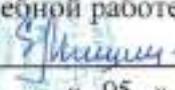
Теоретическая часть проводится в форме собеседования / решение ситуационных задач, удельный вес – 80%.

Итоговая оценка по дисциплине складывается из среднего балла текущей успеваемости (50%) и оценки за экзамен, удельный вес которой составляет 50% итоговой оценки.

Авторы- составители ФОС: к.м.н. профессор Ю.В.Николаенков; к.м.н. доцент Г.Н. Кашманова

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический
Кафедра поликлинической педиатрии
Кафедра детских хирургических болезней, анестезиологии и реаниматологии

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
 И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.



**Рабочая программа дисциплины
ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ И УХОД ЗА БОЛЬНЫМИ**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) **31.05.02 «Педиатрия»**
Квалификация выпускника – врач-педиатр общей практики
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины (модуля) является

- 1) формирование системы знаний об основных этапах (содержании) работы, особенностях наблюдения и ухода за больными с заболеваниями различных органов и систем с позиций младшего медицинского персонала;
- 2) формирование способности решать профессиональные задачи в соответствии с видами профессиональной деятельности:

медицинская деятельность:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансерного наблюдения детей;
- диагностика патологических состояний у детей;
- диагностика неотложных состояний;
- участие в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

организационно-управленческая деятельность:

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи детям в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- создание в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания детей и их родителей (законных представителей) и трудовой деятельности медицинского персонала;
- ведение медицинской документации в медицинских организациях;

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Связь с предшествующими дисциплинами

Дисциплина «Первая помощь и уход за больными» относится к дисциплинам базовой части

При освоении дисциплины «Первая помощь и уход за больными» студенты первого курса могут опираться на знания, полученные ими при изучении образовательных программ по биологии, химии, ОБЖ в рамках среднего общего образования.

Биология:

- знания об организменном уровне организации жизни, его закономерностях и онтогенезе; о строении и жизнедеятельности организма человека, лежащих в основе формирования гигиенических норм и правил здорового образа жизни, профилактики травм и заболеваний;

- знания о многообразии и жизнедеятельности микроорганизмов;
- умение обосновывать взаимосвязь органов и систем, организма и среды;
- умение делать вывод о роли нейрогуморальной регуляции в процессах жизнедеятельности и особенностях высшей нервной деятельности человека.

Химия:

- правила безопасности при работе с едкими, горючими и токсическими веществами, средствами бытовой химии.

ОБЖД:

- первая помощь при остановке дыхания, искусственное дыхание «рот ко рту», «рот к носу»;
- закрытый массаж сердца.

Связь с последующими дисциплинами

Дисциплина «Первая помощь и уход за больными», преподавая знания: структура ЛПУ лечебно-охранительный и санитарно-противоэпидемический режим детских стационаров соматического и хирургического профиля, роль младшего медперсонала в уходе за больными детьми в условиях указанных стационаров, первая помощь, предшествует

- 1) учебной практике: «Уход за больными» (каф. поликлинической педиатрии):
- 2) дисциплинам:
 - «Сестринское дело» и «Основы формирования здоровья детей», «Поликлиническое дело в педиатрии» (каф. поликлинической педиатрии)
 - «Детские болезни» (каф. детских болезней пед. ф-та)
 - «Инфекционные болезни у детей» (каф. детских инфекционных болезней и эпидемиологии)
 - «Детская хирургия» (каф. детских хирургических болезней, анестезиологии и реаниматологии)

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины

(модуля):

Выпускник, должен обладать следующими общепрофессиональными компетенциями:

1. ОК-7 - готовностью использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций
2. ОПК-4 - способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности;

3. ОПК-10 - готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи;

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Кол-во повторений
ОК-7 - <u>готовностью использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций</u>		
ЗНАТЬ		
Порядок оказания первой помощи		
УМЕТЬ		
Оказать первую помощь при		5-6
- Отсутствии сознания		
- Остановке дыхания и кровообращения		
- Наружном кровотечении		
- Инородных телах верхних дыхательных путей		
- Травмах различных областей тела		
- Ожогах, эффектах воздействия высоких температур, теплового излучения.		
- Отморожении и других эффектах воздействия низких температур		
- Отравлениях		
ВЛАДЕТЬ		
Приемами оказания первой помощи		5
ОПК-4 – способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности		
ЗНАТЬ		
Понятие и принципы медицинской этики и медицинской деонтологии в работе медицинского персонала.		
Понятие врачебной тайны.		
Понятие ятрогении		
Понятие юридической ответственности		
УМЕТЬ		
Соблюдать этические и деонтологические правила при работе с пациентами, медицинским персоналом, медицинской документацией лечебного учреждения		10
ВЛАДЕТЬ		
Нормами и правилами медицинской этики и деонтологии при осуществлении сестринского ухода за пациентами		10
ОПК-10 – готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи		
ЗНАТЬ		
Структуру соматического и хирургического стационара		
Функциональные обязанности младшего медицинского персонала		
Принципы организации лечебно-охранительного и противоэпидемического режима в ЛПУ		
Порядок транспортировки пациента внутри учреждения (на каталке, кресле-каталке, руках, носилках)		

УМЕТЬ	
Произвести санитарную обработку больного:	
- Полная и частичная санитарная обработка	5
- Обработка пролежней	5
- Осмотр кожи и волос для выявления педикулеза	5
- Проведение обработки при педикулезе	5
Оценить функциональное состояние пациента:	
- Оценка состояния и сознания пациента	10
- Подсчет частоты пульса, дыхания, измерение АД	10
- Термометрия в подмышечной области	10
- Антропометрия: измерение массы и длины тела	10
Проводить дезинфекционные мероприятия:	
- Текущая и заключительная дезинфекция, дезинфекция воздуха с помощью УФО	5
- Предстерилизационная подготовка и дезинфекция медицинского инструментария, материалов и средств ухода за больными	10
- Сбор и утилизация медицинских отходов (шприцы, иглы, системы для внутривенного вливания, использованные ватные шарики)	10
- Мероприятия по соблюдению правил асептики и антисептики (обработка рук, облачение в стерильные перчатки)	10
- Использование, хранение и обработка предметов ухода за больными	5
Осуществить уход за тяжелобольными и агонирующими больными:	
- Проведение туалета тяжелобольного пациента (умывание, чистка зубов, уход за слизистой полости рта, носовой полостью, ушами, глазами, кожей и естественными складками, волосами, мытье рук, ног, стрижка ногтей на руках и ногах)	5
- Перемещение больного в постели, смена нательного и постельного белья	5
- Помощь при осуществлении физиологических отправления (подача судна, мочеприемника, проведение гигиенических процедур)	5
- Пользование функциональной кроватью	5
Правила пользования надувным резиновым кругом для профилактики пролежней	
первичной доврачебной медико-санитарной помощи	
- рвоте	
- обмороке	
- носовом кровотечении	
- кровотечении с использованием давящей повязки	
- желудочно-кишечном кровотечении	
- острой задержке мочи	
Порядок проведения ИВЛ способом «рот в рот», «рот в нос», непрямого массажа сердца	
УМЕТЬ	
Проводить полную и частичную санитарную обработку пациента	6-7
Проводить смену постельного и нательного белья	6
Провести транспортировку 4пациента внутри учреждения (на каталке, кресле-каталке, руках, носилках)	6
Сопровождать больных на диагностические и лечебные процедуры	6
Собирать информацию у детей и их родителей (законных представителей) путем опроса, беседы с врачом, пациентом, родственниками пациента.	6
Проводить наблюдение за внешним видом пациента	6

Оценить состояние, сознание, положение	6
Провести подсчет частоты пульса, дыхания,	6
Провести измерение АД	6
Провести термометрию в подмышечной области	6
Осуществить постановку местных компрессов (согревающего, холодного)	6
Применить грелку	6
Применить пузырь со льдом	6
Осуществить полную и частичную санитарную обработку пациента	6
Провести смену постельного и нательного белья	6
Оказать помощи при осуществлении физиологических отправлений у детей с ограниченными возможностями (высаживание на горшок, использование подгузников, подмывание)	6
Участвовать в зондировании и промывании желудка	6
Участвовать в постановке очистительной клизмы	6
Осуществить уход за больным при недержании мочи	6
Провести измерение суточного диуреза	6
Участвовать в раздаче пищи	6
Принять участие в кормлении детей с ограниченными возможностями (ранний возраст)	6
Выполнить приготовление, хранение и использование дезинфицирующих растворов (маточный раствор хлорной извести и его рабочие концентрации, раствор хлорамина)	6
Принять участие в текущей и генеральной уборке помещений (влажная уборка, проветривание палат, дезинфекцию воздуха в палате с помощью УФО, обработку кроватей, тумбочек, пеленальных столов, горшков, подкладных суден с помощью дезинфицирующих растворов)	6
Провести сбор и утилизацию медицинских отходов	6
Использовать, хранить и обрабатывать предметы ухода за больными	6
Провести предстерилизационную подготовку медицинского инструментария	6
Провести кормление тяжелобольных и гигиенические процедуры до и после кормления	6
Провести обработку пролежней	4
Оказать первичную доврачебную медико-санитарную помощь больным при - рвоте	4
ВЛАДЕТЬ	
Смена постельного и нательного белья	6-7
Кормление детей с ограниченными возможностями (ранний возраст)	6-7
Перемещение тяжелобольного в постели	6-7
Раздача пищи больным	6-7
Осуществить гигиенические мероприятия до и после приема пищи	6-7
Сбор и утилизация медицинских отходов	6
Соблюдение правил асептики (обработка рук)	6
Использовать, хранить и обрабатывать предметы ухода за больными	6
Помощь в осуществлении физиологических отправлений тяжелобольных (подача, уборка и мытье суден, мочеприемников, смена памперсов и пр.)	6
Применение надувного резинового круга для профилактики пролежней	6
Провести ИВЛ способом «рот в рот», «рот в нос», непрямой массаж сердца	7
Транспортировать пациента внутри учреждения (на каталке, кресле-каталке, руках, носилках)	5
Сопровождать больных на диагностические и лечебные процедуры	5

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единицы, 108 академических часов.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
I	1,2	108/ 3 ЗЕ	48	60	зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1.Содержание дисциплины «Первая помощь и уход за больными».

5.1.1. «Первая помощь и уход за больными детьми в соматическом стационаре».

Занятие 1

Тема. Структура детской соматической больницы. Роль младшего медицинского персонала в обеспечении ухода за больными. Этико-деонтологические принципы работы медицинского персонала.

Содержание занятия. Типы детских ЛПУ. Устройство, оборудование детской соматической больницы. Боксирование детских отделений. Должностные обязанности младшего медицинского персонала. Понятие медицинской этики и деонтологии. Требования к внешнему виду медицинской сестры, принципы взаимоотношения медицинских работников, отношение медработника к детям, взаимоотношения медицинских работников детского отделения с родителями и близкими больного ребенка. Понятие врачебной тайны. Понятие ятрогении. Понятие юридической ответственности.

Занятие 2

Тема. Безопасная больничная среда. Лечебно-охранительный режим ЛПУ.

Содержание занятия. Понятие «Безопасная больничная среда», риски для здоровья пациента и персонала. Основные элементы лечебно-охранительного режима. Распорядок дня больных. Транспортировка больных, способы и правила транспортировки

Занятие 3

Тема. Санитарно-противоэпидемический режим ЛПУ.

Содержание занятия. Санитарно-противоэпидемический режим ЛПУ. Санитарно-гигиенические мероприятия. Противоэпидемические мероприятия. Санитарно-противоэпидемический режим приемного отделения. Осмотр на вшивость (педикулез) и чесотку. Санитарно-гигиеническая обработка больных. Личная гигиена медицинского персонала. Дезинфекция. виды и методы дезинфекции. Характеристика средств химической дезинфекции.

Санитарно-гигиеническая уборка помещений (профилактическая дезинфекция). Общие правила санитарно-гигиенической уборки больничных помещений: палат, коридоров, туалетных комнат. Текущая и заключительная дезинфекция. Техника приготовления и использования дезинфицирующих растворов хлорамина. Порядок хранения чистого и грязного белья, смена постельного и нательного белья. Сбор и утилизация медицинских отходов.

Занятие 4

Тема. Санитарно-противоэпидемический режим ЛПУ. (продолжение). Профилактика внутрибольничной инфекций.

Содержание занятия. Внутрибольничные инфекции. Основными возбудителями ВБИ. Источниками ВБИ. Возможные пути передачи инфекции в условиях стационара. Основные группы риска ВБИ. Общие меры профилактики ВБИ при уходе за больными. Защитная одежда медицинского персонала. Требования, предъявляемые к перчаткам. Деконтаминация рук. Предстерилизационная обработка инструментария. Контрольные пробы: азопирамовая проба, амидопириновая проба, фенолфталеиновая проба.

Занятие 5

Тема. Осуществление общего медицинского ухода за детьми и выполнение простейших физиотерапевтических процедур.

Содержание занятия. Понятие об индивидуальных двигательных режимах. Личная гигиена больного. Гигиеническое содержание постели.

Подготовка и хранение предметов ухода за детьми (пеленки, одежда, средства гигиены). Организация кормления больных. Принципы и задачи общего медицинского ухода за тяжелобольными и детьми с ограниченными возможностями. Помощь при отравлении естественных потребностей. Уход за полостью рта. Уход за глазами. Уход за ушами. Уход за полостью носа. Стрижка ногтей. Уход за волосами.

Техника проведения простейших физиотерапевтических процедур (постановка банок, горчичников, компресса, грелки, пузыря со льдом).

Занятие 6-7

Тема. Первая помощь (определение, мероприятия по оказанию первой помощи)

Содержание занятия. Первая помощь больным при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения, наружном кровотечении, инородных телах верхних дыхательных путей, травмах различных областей тела, ожогах, эффектах воздействия высоких температур, теплового излучения, отморожении и других эффектах воздействия низких температур, отравлениях.

Занятие 8

Зачет. Тестирование. Контроль освоения практических навыков.

5.1.2. «Первая помощь и уход за больными детьми в хирургическом стационаре».

Занятие 1

Тема. Структура ЛПУ хирургического профиля. Роль младшего медицинского персонала в обеспечении ухода за больными детьми хирургического профиля. Этические и юридические принципы работы медицинского персонала.

Содержание занятия. Типы детских ЛПУ. Устройство, оборудование детской хирургической больницы. Должностные обязанности младшего медицинского персонала. Понятие медицинской этики и деонтологии. Внешний вид медицинской сестры детского отделения. Взаимоотношения медицинских работников между собой, с детьми, с родителями и близкими больного ребенка. Понятие о законодательстве, регулирующем взаимоотношения медицинских работников и пациентов, понятие о медицинской тайне.

Занятие 2

Тема. Лечебно-охранительный и противоэпидемический режимы. Асептика и антисептика в детском хирургическом отделении.

Содержание занятия: Понятие о лечебно-охранительном и противоэпидемическом режиме. Распорядок дня больных. Понятие об асептике и антисептике. Обработка рук процедурной сестры и хирурга. Основные виды антисептики.

Занятие 3

Тема. Подготовка больного к операции.

Содержание занятия. Понятие о плановой и экстренной подготовке больного к операции. Транспортировка больных, способы и правила транспортировки.

Занятие 4

Тема. Общий послеоперационный уход.

Содержание занятия. Понятие о послеоперационном уходе, его целях и задачах. Роль младшего и среднего медицинского персонала в послеоперационном уходе. Основные мероприятия общего послеоперационного ухода.

Занятие 5

Тема. Специализированный послеоперационный уход.

Содержание занятия. Понятие о специализированном послеоперационном уходе, его целях и задачах. Некоторые мероприятия специализированного послеоперационного ухода (особенности ухода за больными урологического, пульмо- и гастро-профиля).

Занятие 6

Тема. Выполнение простейших процедур и манипуляций в детском хирургическом отделении. Понятие о десмургии.

Содержание занятия. Выполнение некоторых процедур и манипуляций в детской хирургии: зондирование желудка, выполнение очистительной и лекарственной клизмы, основные виды инъекций. Понятие о десмургии. Основные виды повязок. Перевязка чистой и гнойной раны.

Занятие 7

Тема. Первая помощь при травмах, ожогах, отморожениях, электротравме. Сердечно-легочная реанимация. Первая помощь при укусах насекомых, животных и змей.

Содержание занятия. Понятие об ожоговой травме, отморожении, электротравме. Понятие об основных повреждающих факторах при укусах насекомых, животных и змей. Алгоритм оказания неотложной помощи в данных ситуациях. Признаки клинической и биологической смерти. Алгоритм сердечно-легочной реанимации.

Занятие 8

Зачет

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы					Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции		Используемые образовательные технологии	инновационные технологии	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	лекции	семинары	лабораторные практикумы	практические клинические	практические занятия				ОПК-4	ОПК-10			
«Первая помощь и уход за больными детьми в соматическом стационаре».													
1. Структура детской соматической больницы. Роль младшего медицинского персонала в обеспечении ухода за больными. Этико-деонтологические принципы работы медицинского персонала.					3	3		3	+	+	Итб, Э, ЗС		Т, С, ЗС
2. Безопасная больничная среда. Лечебно-охранительный режим ЛПУ.					3	3	4	7	+	+	ИПД, ЗС	ИПД	Т, С, Пр, ЗС
3. Санитарно-противоэпидемический режим ЛПУ.					3	3	4	7		+	ИПД, ЗС	ИПД	Т, С, Пр, ЗС
4. Санитарно-противоэпидемический режим ЛПУ. (продолжение). Профилактика внутрибольничной инфекций.					3	3	5	8		+	ИПД, ЗС	ИПД	Т, С, Пр, ЗС

5. Осуществление общего медицинского ухода за детьми и выполнение простейших физиотерапевтических процедур.					3	3	4	7	+	+	Тр, ЛИ, ИПД, ЗС	Тр, ЛИ, ИПД	Т, С, Пр, ЗС
6. Принципы оказания первой помощи.					3	3	4	7	+	+	Тр, ЛИ, ИПД, ЗС	Тр, ЛИ, ИПД	
7. Первая помощь при остановке сердца и дыхания					3	3	4	7	+	+	Тр, ИПД, ЗС	ИПД	Т, С, Пр, ЗС
8. Зачет					3	3	5	8	+	+	ИПД, Тр, ЗС	ИПД	Т, С, Пр, ЗС
. «Первая помощь и уход за больными детьми в хирургическом стационаре».													
1. Структура ЛПУ хирургического профиля. Роль младшего медицинского персонала в обеспечении ухода за больными детьми хирургического профиля. Этико-деонтологические и юридические принципы работы медицинского персонала.					3	3			+	+	Итб, Э, ЗС		Т, С, ЗС
2. Лечебно-охранительный и противоэпидемический режимы. Асептика и антисептика в детском хирургическом отделении.					3	3	4	7	+	+	ИПД, ЗС	ИПД	Т, С, Пр, ЗС
3. Подготовка больного к операции. Понятие о плановой и экстренной подготовке больного к операции. Транспортировка больных, способы и правила транспортировки.					3	3	4	7		+	ИПД, ЗС	ИПД	Т, С, Пр, ЗС
4. Общий послеоперационный уход. Понятие о послеоперационном уходе, его целях и задачах.					3	3	4	7		+	ИПД, ЗС	ИПД	Т, С, Пр, ЗС
5. Тема. Специализированный послеоперационный уход.					3	3	4	7	+	+	Тр, ЛИ, ИПД, ЗС	Тр, ЛИ, ИПД	Т, С, Пр, ЗС
6. Выполнение простейших процедур и манипуляций в детском хирургическом отделении. Понятие о десмургии.					3	3	4	7	+	+	Тр, ЛИ, ИПД, ЗС	Тр, ЛИ, ИПД	

7. Первая помощь при травмах, ожогах, отморожениях, электротравме. Сердечно-легочная реанимация. Первая помощь при укусах насекомых, животных и змей.					3	3	5	8	+	+	Тр, ИПД, ЗС	ИПД	Т, С, Пр, ЗС
8. Зачет					3	3	5	8	+	+	ИПД, Тр, ЗС	ИПД	Т, С, Пр, ЗС
ИТОГО:					48	48	60	108				использование ИТ 15 %	

* **Примечание.** Трудоемкость в учебно-тематическом плане указывается в академических часах.

55 % СРС от общего количества часов

15% использования ИТ от общего числа тем

Список сокращений:

Формы текущего и рубежного контроля успеваемости (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам.

5. Образовательные технологии

№ п/п	Вид ОТ, методов обучения	Список сокращений	Где применяется (Формы учебной работы)
1.	Лекция-визуализация	ЛВ	Курсовая лекция с использованием презентаций
2.	Решение ситуационных задач	ЗС	На практических занятиях при проведении текущей, рубежной (итоговое занятие) и промежуточной (экзамен) аттестации
3.	Имитация профессиональной деятельности	ИПД	На практических занятиях на клинических базах
4.	Использование тренажеров	Тр	На практических занятиях в ЦНППО
5.	Экскурсия	Э	На практических занятиях на клинических базах
6.	Инструктаж по технике безопасности	ИТБ	На практических занятиях в ЦНППО, на клинических базах

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Формы организации СРС, наличие методических разработок и пособий.

- самостоятельное освоение разделов теоретического материала при подготовке к практическим занятиям;
- самостоятельная работа в центре непрерывной практической подготовки обучающихся;
- самостоятельное решение ситуационных задач, тестов;
- поиск информации в библиотеке, в глобальных компьютерных сетях;

Для самостоятельной подготовки имеются методические разработки занятий для студентов, включающие тему занятия, контрольные вопросы, перечень практических навыков, рекомендованных для освоения в рамках данной темы, схемы ориентировочной основы действий (ООД), содержащие этапы, средства, критерии самоконтроля при выполнении каждого навыка, тесты, ситуационные задачи.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

Формы проведения текущего контроля

Текущий контроль и промежуточная аттестация по дисциплине проводится согласно «Положению о проведении текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся», принятому на заседании Ученого Совета ИвГМА 24.02.2009 г. (протокол №2).

Входной контроль осуществляется в виде *письменного тестового контроля исходных знаний по теме занятия* с целью выявления качества самостоятельной подготовки студента. К каждой теме имеется набор тестов с эталонами ответов (2 варианта по 10 вопросов).

Для текущего контроля на каждом занятии используются:

- индивидуальное собеседование по теме занятия (в процессе собеседования контролируется уровень усвоения знаний, умение выражать свои мысли с использованием профессиональной лексики, корректируются ошибки усвоения);
- решение ситуационных задач (позволяет студентам применить полученные знания на практике).

В конце занятия проводится контроль освоенных практических навыков.

По всем темам практических занятий в папках «Методические рекомендации преподавателю» и «Методические рекомендации студенту» имеются тесты, ситуационные задачи, ООД, алгоритмы.

Формы рубежного контроля -нет

Формы промежуточного контроля

Промежуточная аттестация по дисциплине проходит во 2-м семестре в виде зачета.

К зачету допускаются студенты, успешно прошедшие обучение на клиничко-практических занятиях, посетившие все лекции.

Студент считается успешно освоившим дисциплину, если он:

- участвовал во всех практических занятиях и/или отработал пропущенные практические занятия;
- имеет положительные оценки (не ниже 55 баллов) по результатам собеседования, тестирования, решения ситуационных задач;
- посетил ЦНППО во внеучебное время (имеет об этом уведомительный квиток)
- имеет оформленную «Книгу практических навыков».

Содержание тестового контроля исходного уровня знаний и ситуационных задач отражены в **приложении 1** рабочей программы.

Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций.

1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

- тестовый контроль исходных знаний;
- ситуационные задачи учебные;
- контрольные вопросы для собеседования;
- ситуационные задачи контрольные;
- оценка освоенных практических навыков.

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
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 студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
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 студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, кор-	70-66	3+

рекции.		
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

- Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)
- Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)
- Призер недели науки (+ 5 баллов)
- Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)
- Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)
- Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

- Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)
- Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)
- Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).
- Опоздание на занятия (-1 балл)

Промежуточная аттестация – зачет. Зачет включает в себя два этапа. Характеристика фондов оценочных средств для проведения зачета представлена в Приложении 1.

I. Тестовый контроль знаний. Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений. На этом этапе зачета оценивается освоение обучающимися практических умений по дисциплине. Обучающемуся необходимо пока-

зять владение не менее чем двумя практическими умениями. Результаты оценивается как «выполнено», «не выполнено».

3. Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Не допускается проведение на зачете специального итогового собеседования.

4. Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

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

Основная:

1 Запруднов, А. М. Общий уход за детьми [Текст] : руководство к практическим занятиям и сестринской практике : учебное пособие для студентов высших учебных заведений, обучающихся по специальности "Педиатрия" : [гриф] / А. М. Запруднов, К. И. Григорьев ; М-во образования и науки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

ЭБС:

1 Запруднов А.М., Общий уход за детьми: руководство к практическим занятиям и сестринской практике [Электронный ресурс] / Запруднов А.М., Григорьев К.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

Дополнительная:

1 Общий уход за пациентами [Текст] : учебное пособие : для студентов, обучающихся по специальности 040100 "Лечебное дело" : [гриф] УМО / Е. Г. Зайцева [и др.] ; под ред. Н. Г. Петровой. - СПб. : СпецЛит, 2013.

* Летняя производственная практика студентов II курса педиатрического факультета [Текст].- Иваново, 2009.

2 Наблюдение и уход за больным ребенком [Текст] : учебное пособие для студентов медицинских вузов, обучающихся по специальности "Педиатрия" 060103 дисциплине "Общий уход за детьми" / Л. А. Жданова [и др.] .- Иваново, 2010.

3 Уход за детьми раннего возраста и их воспитание [Текст] : методические разработки для студентов.- Иваново, 2009.

Электронная библиотека:

1. Наблюдение и уход за больным ребенком [Электронный ресурс] : учебное пособие для студентов медицинских вузов, обучающихся по специальности "Педиатрия" 060103, дисциплине "Общий уход за детьми" / Л. А. Жданова [и др.], 2011.

9. Перечень ресурсов:

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,
7. Многофункциональная система «Информио»,
8. Антиплагиат. Эксперт.

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012.
	Электронный	http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-

	каталог	06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из

		медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (ВМС)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «Уход за больными» проходят на кафедре пропедевтики внутренних болезней, которая располагается на базе Парижской Коммуны, д.5.

Имеются:

- лекционные аудитории ИвГМА
- учебные комнаты – 2
- ассистентская – 1
- кабинет зав. кафедрой – 1

ОБУЗ Госпиталь ветеранов войн г. Иваново, ул. Демидова, д 9

- учебная комната – 1

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционная аудитория академии №2,3,4,5	<p>Посадочные места (парты, кресла), экран, доска.</p> <p>Имеется:</p> <p>Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353</p> <p>Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS</p> <p>Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 Проектор SANYO PDG-DXT10L</p> <p>Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s</p>
2	Учебные аудитории (3)	<p>Столы, стулья.</p> <p>Имеется:</p> <p>Мобильный ПК ACER Extera 5630EZ-422G16Mi Монитор ж/к 17 Rover Scan Optima 171 Ноутбук DELL VOSTO A860 560 Системный блок проц. Intel Celeron-320 Проектор BenQ MP512 ST SVGA Проектор Epson EB-X6 Скелет человека (на роликовой подставке) (3) Скелет человека (набор костей в коробке)</p>
3	Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА	<p>Столы, стулья.</p> <p>Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии</p> <p><u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте P4-3.06 (6), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19 ж/к BENQ компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19"Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) компьютер в комплекте</p>

		(с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aserг мышь,кл.) принтер Samsung ML-1520P <u>Комната 44 (совет СНО)</u> Компьютер DEPO в комплекте (3) <u>Центр информатизации</u> Ноутбук lenovo в комплекте (9)
4	Блок сестринских манипуляций Каб. №1. Палата – 9,4 м ²	1. Весы электронные «Momet 6470 – 1 шт. 2. Весы ПВм 3/300 нержавеющей Simple – 1 шт. 3. Манекен ребенка для обучения процедур ухода, новорожденный – 1 шт. 4. Манекен для практики по уходу за пожилым человеком – 1 шт. 5. Стул мягкий деревянный – 2 шт. 6. УФ-облучатель – 1 шт. 7. Ширма трехсекционная (ПВХ) без колес – 1 шт.
5	Блок сестринских манипуляций Каб. №2. – Процедурный кабинет – 9,8 м ²	1. Манекен ребенка для освоения навыка СЛР и удаления инородного тела из ВХП – 1 шт. 2. Тренажер для демонстрации проходимости дыхательных путей – 1 шт. 3. УФ-облучатель – 1 шт.
6	Блок сестринских манипуляций Каб. №3. Пост палатной медсестры – 9,9 м ²	1. Манекен симулятор взрослого человека для отработки навыков сестринского ухода – 1 шт. 2. Стол рабочий однотумбовый – 1 шт.
7	Блок сестринских манипуляций Каб. № 4. Учебная комната – 16,7 м ²	1. Доска настенная трехэлементная ДН-32н – 1 шт. 2. Мультимедийный проектор 3. Ноутбук 4. Стол рабочий однотумбовый (миланский орех) – 1 шт. 5. Столы ученические – 6 шт. 6. Стул офисный – ISO к/з черный – 2 шт. 7. Стулья ученические – 14 шт. 8. Шкаф высокий со стеклом тонированный книжный – 1 шт. 9. Экран настенный Novo с черной окантовкой – 1 шт.

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Основной формой обучения в рамках дисциплины являются клинические практические занятия, в ходе которых проводится тестирование по основным вопросам темы занятия, краткий опрос и разбор темы На каждом клиническом практическом занятии прово-

дятся клинические разборы тематических больных и разбор клинических ситуаций (ситуационных задач), самостоятельная работа с больными под контролем преподавателя.

В процессе проведения практических занятий широко используются интерактивные методы обучения: интерактивные семинары, метод «малых групп», метод «мозгового штурма», последовательные разборы клинических ситуаций, деловые игры.

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины (модуля) с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами							
		1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Биология	+		+	+	+	+	+	
2.	Химия		+			+	+		+
3.	Основы безопасности жизнедеятельности	+	+	+	+			+	+

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин							
		1	2	3	4	5	6	7	8
1.	учебная практика «Уход за больными»	+	+	+	+	+	+	+	+
2.	Сестринское дело	+	+	+	+	+	+	+	+
3.	Основы формирования здоровья детей	+							
4.	Поликлиническое дело в педиатрии	+		+		+		+	+
5.	Детские болезни	+	+						+
6.	Детская хирургия	+	+	+	+	+	+	+	+

Разработчики:

Кафедра поликлинической педиатрии: зав. кафедрой з.д.н., д.м.н, проф. Л.А. Жданова, доцент, к.м.н. Нуждина Г.Н., доцент, к.м.н. Молькова Л.К., профессор, д.м.н. Бобошко И.Е.

Кафедра детских хирургических болезней, анестезиологии и реаниматологии: зав. кафедрой д.м.н, профессор Сафронов Б.Г., доцент, к.м.н. Можяев А.В.

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Ивановская государственная медицинская академия»

КАФЕДРА ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПЕДИАТРИИ

КАФЕДРА ДЕТСКИХ ХИРУРГИЧЕСКИХ БОЛЕЗНЕЙ, АНЕСТЕЗИОЛОГИИ И РЕАНИМАТОЛОГИИ

Приложение
к рабочей программе дисциплины
(модуля)

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

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ И УХОД ЗА БОЛЬНЫМИ

Уровень высшего образования: специалитет

Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»

Квалификация выпускника – врач-педиатр

Направленность (специализация): Педиатрия

Форма обучения очная

Тип образовательной программы: программа специалитета

Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОК - 7	готовностью использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	1-2 семестр
ОПК-4	способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	1-2 семестр
ОПК-10	способность и готовность к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи	1-2 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п/п	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1.	ОК – 7	ЗНАЕТ Порядок оказания первой помощи УМЕЕТ Оказать первую помощи при - Отсутствии сознания - Остановке дыхания и кровообращения - Наружном кровотечении - Инородных телах верхних дыхательных путей - Травмах различных областей тела - Ожогах, эффектах воздействия высоких температур, теплового излучения. - Отморожении и других эффектах воздействия низких температур - Отравлениях ВЛАДЕЕТ Приемами оказания первой помощи	1 этап – тестирование (комплект тестовых заданий) 2- этап – контроль освоения практических навыков	Промежуточный контроль (зачет) 1-2 семестр
2.	ОПК-4	ЗНАЕТ - Понятие медицинской этики и деонтологии в работе медицинского персонала. - Требования к внешнему виду медицинской сестры - Принципы взаимоотношения медицинских работников - Отношение медработника к		

		<p>детям</p> <ul style="list-style-type: none"> - Взаимоотношения медицинских работников детского отделения с родителями и близкими больного ребенка - Понятие врачебной тайны. - Понятие ятрогении - Понятие юридической ответственности <p>УМЕЕТ</p> <ul style="list-style-type: none"> - Соблюдать этические и деонтологические правила при работе с пациентами, медицинским персоналом, медицинской документацией лечебного учреждения <p>ВЛАДЕЕТ</p> <ul style="list-style-type: none"> - Поведением, соответствующим этико-деонтологическим принципам работы медицинского персонала 		
2.	ОПК-10	<p>ЗНАЕТ</p> <ul style="list-style-type: none"> - Структуру детского соматического стационара - Функциональные обязанности младшего медперсонала - Порядок транспортировки пациента внутри учреждения (на каталке, кресле-каталке, руках, носилках) - Методику сбора информации у детей и их родителей (законных представителей) путем опроса, беседы с врачом, пациентом, родственниками пациента. - Методику наблюдения за внешним видом пациента и оценки состояния, сознания, положения - Методику подсчета частоты пульса, дыхания, измерения АД - Порядок проведения термометрии в подмышечной области - Характеристику стула - Правила постановки местных компрессов (согревающего, холодного), грелки, пузыря со льдом - Принципы полной и частичной санитарной обработки пациента - Порядок смены постельного и нательного белья - Правила оказания помощи при 		

		<p>осуществлении физиологических отпавлений у детей (высаживание на горшок, использование подгузников, подмывание)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Приемы зондирования и промывания желудка - Приемы выполнения очистительной клизмы - Порядок ухода за больным при недержании мочи - Порядок измерения суточного диуреза - Правила раздачи пищи, кормления детей раннего возраста - Гигиенические мероприятия до и после приема пищи - Правила приготовления, хранения и использования дезинфицирующих растворов (маточный раствор хлорной извести и его рабочие концентрации, раствор хлорамина) - Принципы текущей и генеральной уборки помещений (влажная уборка, проветривание палат, дезинфекцию воздуха в палате с помощью УФО, обработку кроватей, тумбочек, пеленальных столов, горшков, подкладных суден с помощью дезинфицирующих растворов) - Порядок сбора и утилизации медицинских отходов - Мероприятия по соблюдению правил асептики (обработка рук) - Использование, хранение и обработку предметов ухода за больными - Принципы предстерилизационной подготовки медицинского инструментария - Приемы ухода за тяжело больными (перемещение в постели, кормление, обеспечение физиологических отпавлений) - Приемы обработки пролежней - Правила пользования надувным резиновым кругом для профилактики пролежней - Приемы оказания первой помощи больным при: <ul style="list-style-type: none"> • рвоте • обмороке • носовом кровотечении 		
--	--	---	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> • кровотечении с использованием давящей повязки • желудочно-кишечном кровотечении • острой задержке мочи - Порядок проведения ИВЛ способом «рот в рот», «рот в нос», непрямого массажа сердца <p>УМЕЕТ</p> <ul style="list-style-type: none"> - Проводить полную и частичную санитарную обработку пациента - Проводить смену постельного и нательного белья - Провести транспортировку пациента внутри учреждения (на каталке, кресле-каталке, руках, носилках) - Собирать информацию у детей и их родителей (законных представителей) путем опроса, беседы с врачом, пациентом, родственниками пациента. - Проводить наблюдение за внешним видом пациента - Оценить состояние, сознание, положение - Провести подсчет частоты пульса, дыхания, измерение АД, термометрию в подмышечной области - Осуществить постановку согревающего, холодного компрессов, грелки, пузыря со льдом - Осуществить полную и частичную санитарную обработку пациента, смену постельного и нательного белья - Оказать помощи при осуществлении физиологических отправлениям детям раннего возраста - Участвовать в зондировании и промывании желудка, в постановке очистительной клизмы - Осуществить уход за больным при недержании мочи - Провести измерение суточного диуреза - Участвовать в раздаче пищи, в кормлении детей раннего возраста - Приготовить, хранить и использовать дезинфицирующие растворы (маточный раствор 		
--	--	--	--	--

		<p>хлорной извести и его рабочие концентрации, раствор хлорамина)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Принять участие в текущей и генеральной уборке помещений - Провести сбор и утилизацию медицинских отходов - Использовать, хранить и обрабатывать предметы ухода за больными - Провести предстерилизационную подготовку медицинского инструментария - Провести кормление тяжелобольных и гигиенические процедуры до и после кормления - Повести обработку пролежней - Оказать первую помощи больным при <ul style="list-style-type: none"> • рвоте • обмороке • носовом кровотечении • кровотечении с использованием давящей повязки • желудочно-кишечном кровотечении • острой задержке мочи - Провести ИВЛ способом «рот в рот», «рот в нос», непрямой массаж сердца <p>ВЛАДЕЕТ</p> <ul style="list-style-type: none"> - Сменой постельного и нательного белья - Кормлением детей раннего возраста - Перемещением тяжелобольного в постели - Раздачей пищи больным - Осуществлением гигиенических мероприятий до и после приема пищи - Проведением сбора и утилизации медицинских отходов - Соблюдением правил асептики (обработка рук) - Использованием, хранить и обрабатывать предметы ухода за больными - Оказанием помощи в осуществлении физиологических отравлений тяжелобольных (подача, уборка и мытье суден, мочеприемников, смена памперсов и пр.) - Применение надувного резинового круга для профилактики пролежней 		
--	--	--	--	--

2. Оценочные средства

2.1. Комплект тестовых заданий

2.1.1. Содержание

На 1-м этапе зачета предлагается комплект тестовых заданий, состоящий из 14 вариантов по 10 вопросов с эталонами ответов.

Проверяемые компетенции: ОПК-4, ОПК-10

Тестирование выявляет уровни сформированности знаниевого компонента компетенции. Тип задания - задания закрытой формы (с множественным выбором), в которых тестируемый выбирает один правильный ответ из данного набора ответов.

Предполагаемое время выполнения - 10 минут.

Пример

Тест

Вариант №1

Инструкция для обучающегося: При решении каждого тестового задания выберите один правильный ответ из предложенных.

1. Лечебно-охранительный режим заключается в:

- а) проведении необходимых диагностических и лечебных процедур
- б) корректном общении медицинского персонала с пациентом и его родителями
- в) создании оптимальных условий пребывания ребенка в стационаре

2. Генеральная уборка палат проводится 1 раз в:

- а) 3 дня
- б) 7 дней
- в) 20 дней
- г) месяц

3. Согревающий компресс состоит из следующих слоев:

- а) внутренний – марлевая салфетка в несколько слоев, смоченная лекарственным веществом; наружный – вата
- б) внутренний – марлевая салфетка в несколько слоев, смоченная лекарственным веществом; средний – вата; наружный – полиэтилен
- в) внутренний – марлевая салфетка в несколько слоев, смоченная лекарственным веществом; средний – полиэтилен; наружный – вата

4. Непрямой массаж сердца новорожденным проводится:

- а) двумя ладонями
- б) основанием ладони одной руки
- в) двумя пальцами

... и т.д.

2.1.2. Критерии и шкала оценки

При правильном ответе

на 5 и менее вопросов ставится – «2» (менее 56% правильных ответов)

на 6-7 вопросов – «3» (56-70% правильных ответов)

на 8 вопросов – «4» (71-85% правильных ответов)

на 9-10 вопросов – «5» (86-100% правильных ответов)

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Тестирование является первым этапом зачета и проводится в последний день дисциплины, При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу (демонстрации практических навыков/умений) с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Для тестирования предлагается комплект

тестовых заданий, состоящий из 14 вариантов по 10 вопросов в виде заданий в закрытой форме, в которых тестируемый выбирает один правильный ответ из данного набора ответов. Предполагаемое время выполнения – 10 мин, проверки - 15 минут.

2.2. Оценочное средство: ОЦЕНКА ОСВОЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ/УМЕНИЙ

2.2.1. Содержание

На 2-м этапе зачета студенту предлагается продемонстрировать согласно алгоритму один из практических навыков.

Проверяемые компетенции: ОПК-4, ОПК-10

Демонстрация практических навыков выявляет уровни сформированности компонента компетенции - умения: 1-й уровень – пороговый (демонстрация умений и навыков); 2-й уровень – повышенный (демонстрация умений и навыков как в частично измененных ситуациях, так и для решения заданий, требующих проявления творчества).

Оценка выполнения проводится преподавателем с помощью оценочного листа

Пример

Оценочный лист выполнения практического навыка «Искусственная вентиляция легких»

№	Действия	1*	0,5**	0***
1.	Убедился в безопасности спасателя, пострадавшего и свидетелей (продемонстрировал поиск потенциально опасных факторов)	10	3	0
2.	Проверил реакцию пострадавшего (продемонстрировал аккуратное встряхивание пострадавшего и громкое обращение к нему)	10	3	0
3.	Вызвал помощь	10	2	0
4.	Придал правильное положение пострадавшему	10	3	0
5.	Правильно расположился около пострадавшего	10	2	0
6.	Обеспечил проходимость дыхательных путей (освободил рот, продемонстрировал запрокидывание головы и выдвинул нижнюю челюсть)	20	5	0
7.	Оценил дыхание (смотрел, слушал, пытался почувствовать нормальное дыхание в течение не более 10 с, выполняя в это время разгибание головы и подъем подбородка)	10	2	0
8.	Выполнил искусственное дыхание (продемонстрировал такое искусственное дыхание, которое достаточно для подъема и опускания грудной клетки, в течение не более 5 с на 2 вдоха, знал правильное соотношение 2 вдоха на 30 компрессий)	20	5	0
	Итого			

* - Выполнил полностью ** - Выполнил не полностью/с ошибками *** - Не выполнил

2.2.2. Критерии и шкала оценки

При получении

- 56-70 баллов – выставляется «3»
- 71-85 баллов – «4»
- 86-100 баллов – «5»

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Студент получает задание (задание указано в билете) продемонстрировать один из практических навыков. Студент демонстрирует практический навык, преподаватель в оценочном листе обводит баллы в зависимости от правильности и полноты выполнения каждого шага алгоритма и суммирует полученное число баллов. Предполагаемое время подготовки, выполнения и оценки – 15 минут.

3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

Зачет проводится дважды: после изучения раздела дисциплины на кафедре поликлинической педиатрии и на кафедре детских хирургических болезней, анестезиологии и реаниматологии. Требования к проведению зачетов одинаковы.

Обязательным условием получения положительной итоговой оценки на зачете по каждому разделу является положительный балл (не ниже 56) за каждый из этапов зачета.

Итоговая оценка за зачет по каждому из разделов представляет собой сумму баллов, полученных при проведении 1 и 2 этапов зачета и рассчитывается следующим образом:

40% оценки 1-го этапа + 60% оценки 2-го этапа.

Итоговая оценка в целом по дисциплине определяется как среднее арифметическое двух оценок, полученных на зачете по педиатрической части и по хирургической части

Итоговая оценка по дисциплине выставляется в зачетную книжку в пятибалльной системе:

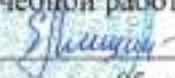
- «удовлетворительно» – от 56 до 70 баллов;
- «хорошо» - от 71 до 85 баллов;
- «отлично» - от 86 до 100 баллов.

Автор(ы)-составитель(и) ФОС: зав. каф. поликлинической педиатрии, з.д.н., д.м.н, проф. Л.А. Жданова, доцент каф. поликлинической педиатрии, к.м.н. Нуждина Г.Н., доцент каф. поликлинической педиатрии, к.м.н. Молькова Л.К., проф. каф. поликлинической педиатрии, д.м.н. Бобошко И.Е.

зав. каф. детских хирургических болезней, анестезиологии и реаниматологии, д.м.н., проф Сафронов Б.Г.; доцент каф. детских хирургических болезней, анестезиологии и реаниматологии., к.м.н. Можяев А.В.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический
Кафедра фармакологии

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
 И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.



Рабочая программа дисциплины
ПЕРВИЧНАЯ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКАЯ РЕАКЦИЯ

Уровень высшего образования: специалитет
Квалификация выпускника – врач педиатр
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Тип образовательной программы: программа специалитета
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения: очная
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины (модуля) является формирование у студентов системных знаний общих закономерностей и частных особенностей фармакодинамики лекарственных средств для грамотного подбора наиболее эффективных и безопасных лекарственных средств с позиций доказательной медицины;

Область, объекты, виды и задачи профессиональной деятельности, на которые направлено изучение дисциплины.

- **Область профессиональной деятельности.**

Изучение фармакодинамики лекарств, являющейся следствием первичной фармакологической реакции (ПФР), является необходимой ступенью в формировании врача специальности 060103 «Педиатрия», формирует мировоззрение будущего врача и закладывает основы овладения лечебной деятельностью.

- **Объектами профессиональной деятельности** выпускников, освоивших программу дисциплины, являются физические лица в возрасте после 18 лет;

Задачами освоения дисциплины являются:

- сформировать у студентов представление о роли и месте фармакологии среди фундаментальных и медицинских наук, о направлениях развития дисциплины и ее достижениях;
- ознакомить студентов с фундаментальными подходами к созданию лекарственных средств, а также с современными этапами создания лекарственных средств, с использованием международных стандартов в доклинических (GLP) и клинических (GCP) исследованиях и производстве (GMP) лекарственных препаратов, общими принципами клинических исследований с учетом доказательности и базисных закономерностей фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств;
- обучить студентов анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических эффектов, механизмов и локализации действия, фармакокинетических параметров;
- сформировать у студентов умение оценивать возможности выбора и использования лекарственных средств на основе представлений об их свойствах для целей эффективной и безопасной профилактики, фармакотерапии и диагностики заболеваний отдельных систем организма человека;
- обучить студентов распознаванию возможных побочных и токсикологических проявлений при применении лекарственных средств;
- сформировать у студентов навыки здорового образа жизни, организации труда, правил техники безопасности и контроля за соблюдением экологической безопасности.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина относится к блоку 1 ОПОП, вариативной части дисциплинам по выбору. Является обеспечивающей переход от фундаментальных теоретических знаний к клиническому обучению и клиническому мышлению.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины

(модуля):

1. готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач (ОПК-7);
2. готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК-8).

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соот-

несенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОПК-7	Знать	
	<ul style="list-style-type: none"> • принципы изыскания новых лекарственных средств и научные подходы к созданию лекарственных препаратов • источники информации: Государственная фармакопея, Регистр лекарственных средств России, Государственный реестр лекарственных средств 	
	Уметь	
	<ul style="list-style-type: none"> • Проводить поиск по вопросам фармакологии, используя источники информации – справочники, базы данных, Интернет-ресурсы 	3
	<ul style="list-style-type: none"> • Анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств 	6
	Владеть	
	<ul style="list-style-type: none"> • Терминами и понятиями фармакологии 	15
ОПК-8	Знать	
	<ul style="list-style-type: none"> • общие принципы фармакодинамики лекарственных средств, факторы, изменяющие ее, основные нежелательные и токсические реакции • классификацию и характеристику основных групп лекарственных препаратов, их фармакодинамику • механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением (профстандарт) 	
	Уметь	
	<ul style="list-style-type: none"> • Оценивать возможности использования лекарственных средств для фармакотерапии 	2-3
	Владеть	
	<ul style="list-style-type: none"> • Навыком выбора лекарственного средства по совокупности его фармакологических свойств, механизмов и локализации действия и возможности замены препаратом из других групп 	3

	<ul style="list-style-type: none"> • Навыками прогнозирования возможного взаимодействия лекарственных средств при комбинированном применении различных препаратов 	2
--	--	---

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетная единица 72 академических часов.

курс	семестр	Количество часов			Форма контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы аудиторной работы	Часы самостоятельной работы	
3	5,6	72/ 2 ЗЕ	36	36	Зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1.Содержание дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	2	3
1.	Рецепторы. Структура и функционирование рецепторов, ассоциированных с ионными каналами	Виды ПФР. Типы рецепторов, их локализация. Строение биологической мембраны. Роль ионов Na, K, Ca, Mg, Cl в функционировании клетки. Виды ионных каналов. Строение ионных каналов, разнообразие субъединиц (альтернативный сплайсинг, редактирование РНК). Свойства ионных каналов. Строение и функционирование рецепторов для ГАМК, глицина, возбуждающих аминокислот, никотиновых холинорецепторов. Строение и возможности лекарственной регуляции функции натриевых, калиевых, кальциевых каналов клеточной мембраны. Лекарственные препараты, действующие через ионные каналы, особенности их фармакодинамики, определяющиеся ПФР. Показания и противопоказания к их назначению, определяющиеся ПФР.
2.	Структура и функция рецепторов, ассоциированных с G-белками, рецепторов с тирозинкиназной активностью. Ядерная рецепция	Семиспиральные рецепторы. Виды G-белков, их значение в функционировании клетки. Аденилатциклазная система. Фосфоинозитидный каскад, влияние на обмен кальция. Риадиноновые рецепторы. Гуанилатциклазная система. Физиологические и фармакологические лиганды рецепторов, ассоциированных с G-белками. Структура и функционирование рецепторов, обладающих тирозинкиназной активностью. Инсулиновые рецепторы - локализация, пострецепторные внутриклеточные изменения, возможности их регулирования на различных уровнях. Ядерные рецепторы. Особенности рецепции стероидных гормонов и жирорастворимых витаминов. Рецепция тиреоидных гормонов. Рецепторы, активирующие пролиферацию пероксисом. Лекарственные препараты, действующие через различные виды рецепторов, особенности их фармакодинамики, определяющиеся ПФР. Показания и противопоказания к их назначению, определяющиеся ПФР.
3	Внутриклеточные фер-	Акцепция как разновидность ПФР. Значение фосфодиэстераз в функционировании клетки и его регуляции. Виды фосфодиэсте-

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	2	3
	менты как мишень для действия лекарств. Блокаторы фосфодиэстеразы	раз. Классификация ингибиторов. Сравнительная характеристика эффектов, показаний и противопоказаний к применению папаверина гидрохлорида, дротаверина гидрохлорида, амринона, силденафина, винпоцетина, пентоксифиллина, дипиридамола, анагрелида в зависимости от особенностей ПФР. Отражение ПФР в фармакодинамике метилксантинов.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы				Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Развиваемые компетенции		Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения		Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	лекции	практические занятия	лабораторные	семинары				ОПК-7	ОПК-8	традиционные технологии	инновационные технологии	
Рецепторы. Структура и функционирование рецепторов, ассоциированных с ионными каналами		12			12	12	24	+	+	МЛ, СРС, К, Д, УИРС, НПК, Р	МП, А, ИМ	Т, СЗ, Р, С, Д
Структура и функция рецепторов, ассоциированных с G-белками, рецепторов с тирозинкиназной активностью. Ядерная рецепция		12			12	12	24	+	+	МЛ, СРС, К, Д, УИРС, НПК, Р	МП, А, ИМ	Т, СЗ, Р, С, Д
Внутриклеточные ферменты как мишень для действия лекарств. Блокаторы фосфодиэстеразы		12			12	12	24	+	+	МЛ, СРС, К, Д, УИРС, НПК, Р	МП, А, ИМ	Т, СЗ, Р, С, Д
Итого:		18			36	36	72			30% использования ИТ		

* **Примечание:**

% СРС от общего количества часов – 50 %

% использования инновационных технологий от общего числа тем – 30 %

Список сокращений: Образовательные технологии, способы и методы обучения (с сокращениями): мини-лекция (МЛ), консультирование преподавателем (К), дискуссия (Д), участие в научно-практических конференциях (НПК), учебно-исследовательская работа студента (УИРС), подготовка и защита рефератов (Р), мультимедийная презентация (МП), анимация механизмов действия лекарств (А), работа с учебными материалами, размещенными в сети Интернет (ИМ). **Формы текущего и рубежного контроля успеваемости** (с сокращениями): Т – тестирование, СЗ – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам, Р – написание и защита реферата, Д – подготовка доклада.

Образовательные технологии

С целью формирования и развития заявленных компетенций используется:

1. традиционные образовательные технологии;
2. технология интерактивного обучения;
3. информационно-коммуникационная технология.

Традиционные образовательные технологии:			
№ п/п	<i>Методы и средства образовательной технологии:</i>	<i>сокращения</i>	<i>Область применения</i>
1.	мини-лекция	МЛ	практическое занятие
2.	самостоятельная работа студентов	СРС	практическое занятие, занятия по самоподготовке (внеаудиторное занятие)
3.	консультирование преподавателем	К	практические занятия, занятия по самоподготовке
Технология интерактивного обучения:			
№ п/п	<i>Методы и средства образовательной технологии</i>	<i>сокращения</i>	<i>Область применения</i>
1.	решение ситуационных задач	СЗ	практическое занятие
2.	дискуссия	Д	практическое занятие
3.	выступление на конференции	НПК	практическое занятие
Информационно-коммуникационная технология			
№ п/п	<i>Методы и средства образовательной технологии</i>	<i>сокращения</i>	<i>Область применения</i>
1.	работа с учебными материалами, размещенными в сети Интернет	ИМ	внеаудиторные занятия

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Формы организации СРС, наличие методических разработок и пособий.

1. Самостоятельная работа по изучению дисциплины (самоподготовка к занятию с использованием учебно-методических разработок и учебных пособий кафедры по всем разделам элективного курса, вопросов для самоконтроля).

2. Самостоятельная работа под контролем преподавателя (выполнение практических работ на занятии, решение ситуационных задач).

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля

Формы текущего контроля

Оценка доклада по выбранной теме

Оценка решения ситуационных задач.

Оценка участия в дискуссии

В конце занятия – тестирование по теме.

Для текущего контроля используются тесты, вопросы для устного собеседования, ситуационные задачи.

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

Основная:

Харкевич Д.А. Фармакология [Текст] : учебник для медицинских вузов : [гриф] УМО / Д. А. Харкевич. - 11-е изд., испр., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-МЕД, 2015.

Харкевич Д.А. Фармакология [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / Д. А. Харкевич. - 10-е изд., испр., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.

Харкевич Д.А. Фармакология [Текст] : учебник для медицинских вузов : [гриф] УМО / Д. А. Харкевич. - 9-е изд., перераб., доп. и испр. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006.

Харкевич Д.А. Фармакология [Текст] : учебник для вузов : [гриф] УМО / Д. А. Харкевич. - 8-е изд., перераб., доп. и испр. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2005.

ЭБС:

Харкевич Д.А. Фармакология : учебник / Д.А. Харкевич.. - 11-е изд., испр., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

Дополнительная литература

1 Венгерский А.И. Лекции по фармакологии. Для врачей и провизоров [Текст] : учебное пособие для медицинских вузов : [гриф] УМО / А. И. Венгерский. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : Физико-математическая литература, 2007.

2 Фармакология в вопросах и ответах [Текст] : учебно-методическое пособие для студентов : по специальностям 060101.65 "Лечебное дело", 060103.65 "Педиатрия", 060104.65 "Медико-профилактическое дело", 060105.65 "Стоматология": пер. с англ. : [гриф] / С. Балараман [и др.] ; ред. А. Рамачандран, пер. с англ. под ред. Р. Н. Аляутдина, Балабаньяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.

3 Фармакология. Руководство к лабораторным занятиям [Текст] : учебное пособие : для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / Д. А. Харкевич [и др.] ; под ред. Д. А. Харкевича. - 6-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.

4 Фармакология. Тестовые задания [Текст] : учебное пособие : для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / Д. А. Харкевич [и др.] ; под ред. Д. А. Харкевича. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.

5 Харкевич Д.А. Основы фармакологии [Текст] : учебник для вузов : учебное пособие для студентов медицинских вузов : для лечебного, медико-профилактического и стоматологического факультетов : [гриф] УМО / Д. А. Харкевич. - 2-е изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

6 Гришина Т.Р. Вегетотропные средства [Текст] : учебно-методическое пособие / Т. Р. Гришина, Н. Ю. Жидоморов ; рец. Т. С. Поляткина. - 3-е изд. - Иваново : [б. и.], 2010.

7 Общая рецептура [Текст] : учебно-методическое пособие для студентов 3 курса / Т. Р. Гришина [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2009.

Гришина Т.Р. Введение в фармакологию. Общая фармакология [Электронный ресурс] : электронное обучающе-контролирующее учебное пособие / Т. Р. Гришина, Н. Ю. Жидоморов. - Электрон. дан. - Иваново : [б. и.], 2009. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

ЭБС:

1 Венгерский А.И. Фармакология. Курс лекций : учеб. пособие / А.И. Венгерский. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

3 Фармакология : руководство к лабораторным занятиям : учебное пособие / Д. А. Харкевич и др. ; под ред. Д. А. Харкевича. - 5-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа,

2012.

4 Фармакология. Тестовые задания : учебное пособие / Д.А. Харкевич, Е.Ю. Лемина, Л.А. Овсянникова и др.; под ред. Д. А. Харкевича. - 3-е изд., испр. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.

5 Харкевич Д. А. Основы фармакологии : учебник / Д.А. Харкевич. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

9. Перечень ресурсов:

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,
7. Многофункциональная система «Информио»,
8. Антиплагиат. Эксперт.

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИВГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная	http://www.scsml.rssi.ru

	Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал	http://www.edu.ru

	«Российское образование»	Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «Первичная фармакологическая реакция» проходят на кафедре фармакологии, которая находится в главном корпусе ИвГМА, расположенном по адресу Шереметевский пр-т, 8, 3 этаж. В настоящее время кафедра располагает следующими помещениями: учебные аудитории (4), преподавательские (2), кабинет зав. кафедрой, лаборантская, экспериментальная, препараторская.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии (№2,3,4,5)	Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353 Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 Проектор SANYO PDG-DXT10L Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s

2	Учебные аудитории (4)	<p>Стол, стулья, доска. Имеется: Стенд Ноутбук HP 250 Мультимедийный проектор NEC V260 (2) Ноутбук HP 15 (HD)AMD A6 Radeon R4/DVD-SMulti/WiFi/Cam/Win8 Внешний HDD Seagate-Samsung 500GB Ноутбук Asus K50C Компьютер в комплекте Компьютер в комплекте (с принтером) фарм Ноутбук DELL VOSTO A860 560 Ноутбук HP ProBook 4530s Планшетный персональный компьютер Rover Аквадистиллятор ДЭ-4 Бормашина портативная БЭПБ-07А Весы лабораторные ВК-1500 Весы лабораторные ВК-3000 (с гирей 2кг) Весы лабораторные ВК-3000 (с набором гирь 1кг.200гр.100гр) Весы лабораторные ВК-600 (с гирей 500гр) Дозатор шприцевой ДШВ-01 Комплекс "Лабрадор" Мед.лазерный доплеровский флоуметр Микроскоп бинокулярный Микмед-6 (2) рН-метр-милливольтметр рН150МА Светильник хирургический передвижной П-4 Стерилизатор ГП-40 МО Телевизор 72 см. (фарм.) Термостат ТW-2 (2) Термостат ТС-80 Ультразвуковой флоуметр Установка "Открытое поле" для крыс TS0501В Установка "Т-лабиринт" для крыс TS0701 Установка "Экстраполяционное избавление" для крыс Устройство многофункциональное Canon i-Sensys MF 4018 Фотометр пламенный ФПА-2 Хроматограф жидкостный "Милхром-6" Центрифуга -миксер СМ-70М Центрифуга гематокритная СМ-70 Цифровой спектрофотометр PD-303 (2) Шейкер (2) Витрина для демонстрации лекарственных препаратов (13) Доска настенная магнитная (3) Мойка лабораторная со столом (3) Плитка лабораторная нагревательная (2) Радиатор масляный Delonhi Сейф(1000*544*336)(фармакол.) (2) Стеллаж 2-х сторонний ламинир. (2) Стол демонстрационный (8) Стол лабораторный (4) Ноутбук Asus Celeron N2830 Win8 (2)</p>
---	-----------------------	---

		Принтер Canon i-SENSYS LBP6020 (2)
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (лаборантская)	Столы, стулья. Шкафы для документов. Стиральная машина Холодильник "Минск" Шкаф вытяжной (2) Шкаф сушильный Холодильник фармацевтический "Позис"-ХФ-400 (2)
4.	Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии. <u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте P4-3.06 (6), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19 ж/к BENQ компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Acer мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19"Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Acer мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Acer мышь,кл.) принтер Samsung ML-1520P <u>Аудитория 44 (совет СНО)</u> Компьютер DEPO в комплекте (3) <u>Центр информатизации</u> Ноутбук lenovo в комплекте (9)

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Перечень информационных технологий, используемых при изучении дисциплины:

1. работа с учебными материалами, размещенными в сети Интернет,

2. компьютерное тестирование.

Перечень интерактивных технологий, активных методов, используемых при изучении дисциплины:

1. лекция-конференция,
4. решение ситуационных задач,
5. дискуссия,
6. выступление на конференции.

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами
Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими
дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины		
1	физиология	+	+	+
2	гистология	+	+	+
3	фармакология	+	+	+

Разработчики: д. м. н., профессор Гришина Т.Р., к. м. н., доцент Жидоморов Н. Ю.

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»

КАФЕДРА ФАРМАКОЛОГИИ

Приложение
к рабочей программе дисциплины
(модуля)

Фонд оценочных средств
для проведения текущей аттестации по дисциплине

ПЕРВИЧНАЯ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКАЯ РЕАКЦИЯ

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	врач – педиатр
Направление подготовки:	31.05.02 «Педиатрия»
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	Очная
Срок освоения образовательной программы:	6 лет

2020 г.

1. Паспорт ФОС по дисциплине (модулю)

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина (модуль)

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-7	<u>Готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач.</u>	6 семестр
ОПК-8	<u>Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач</u>	6 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
	ОПК-7	Знает <ul style="list-style-type: none">• принципы изыскания новых лекарственных средств и научные подходы к созданию лекарственных препаратов• источники информации: Государственная фармакопея, Регистр лекарственных средств России, Государственный реестр лекарственных средств Умеет <ul style="list-style-type: none">• Проводить поиск по вопросам фармакологии, используя источники информации – справочники, базы данных, Интернет-ресурсы• Анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств Владеет <ul style="list-style-type: none">• Терминами и понятиями фармакологии	1. <i>Комплект тестовых заданий для зачетного компьютерного теста</i>	Зачет 6 семестр
	ОПК-8	Знает <ul style="list-style-type: none">• общие принципы фармакодинамики лекарственных средств, факторы, изменяющие ее, основные нежела-		

	<p>тельные и токсические реакции</p> <ul style="list-style-type: none"> • классификацию и характеристику основных групп лекарственных препаратов, их фармакодинамику • механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением (профстандарт) <p>Умеет</p> <ul style="list-style-type: none"> • Оценивать возможности использования лекарственных средств для фармакотерапии <p>Владеет</p> <ul style="list-style-type: none"> • Навыком выбора лекарственного средства по совокупности его фармакологических свойств, механизмов и локализации действия и возможности замены препаратом из других групп • Навыками прогнозирования возможного взаимодействия лекарственных средств при комбинированном применении различных препаратов 		
--	--	--	--

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: Комплект тестовых заданий для зачетного компьютерного теста

2.1.1. Вариант тестовых заданий с инструкцией по выполнению для студентов, эталонами ответов и оценочными рубриками для каждого задания:

Инструкция: ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

ПФР ДИАЗЕПАМА

- А) взаимодействие с рецепторами, ассоциированными с хлорными каналами
- Б) взаимодействие с рецепторами, ассоциированными с натриевыми каналами
- В) взаимодействие с рецепторами, ассоциированными с калиевыми каналами
- Г) взаимодействие с рецепторами, ассоциированными с кальциевыми каналами

Правильный ответ: А

ЧЕРЕЗ G_S-БЕЛКИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПФР

- А) сальбутамола
- Б) амоксициллина
- В) преднизолона

Г) клонидина

Правильный ответ: А

2.1.2. Критерии и шкала оценки

Компьютерная оценка происходит по 100-балльной системе с учетом процентов правильных ответов. Оценка «зачтено» выставляется студенту, если он набрал 56% правильных ответов, оценка «не зачтено» выставляется студенту, если он набрал менее 56% правильных ответов.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Итоговое тестирование проводится на заключительном занятии VI семестра. Студенту методом случайной выборки предлагается ответить на 15 вопросов из базы, содержащей около 100 вопросов, которые относятся к ОПК-7, ОПК-8. Варианты ответов располагаются в случайном порядке. Продолжительность тестирования – 30 минут. На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ, каждый правильный ответ оценивается в один балл. Получение положительной оценки за тест является допуском ко второму этапу – устному экзамену. В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен пересдать тест на положительную оценку. График отработок теста вывешивается на кафедре заранее.

3. Критерии получения студентом зачета (зачета, оценки за экзамен) по дисциплине

Зачет у студентов должен включать в себя два этапа.

1. *Тестовый контроль знаний.* Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

2. *Проверка практических умений.* На этом этапе зачета оценивается освоение обучающимися практических умений, предусмотренных рабочей программой дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

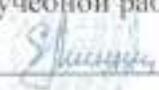
Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено», при этом «зачтено» заносится в зачетно-экзаменационную ведомость и зачетную книжку, а «не зачтено» проставляется только в зачетно-экзаменационной ведомости. В зачетной книжке делается отметка с указанием общего количества часов, пройденных по дисциплине к моменту промежуточной аттестации.

Автор-составитель ФОС: к. м. н., доц.кафедры фармакологии Жидоморов Н.Ю.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
 И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.



Рабочая программа
ПОДГОТОВКА К СДАЧЕ И СДАЧА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) – 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения - очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы - 6 лет

Иваново, 2020г.

I. ЦЕЛЬ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ.

Государственная итоговая аттестация обучающихся ФГБОУ ВО ИвГМА Минздрава РФ (далее - Академия) по специальности «Педиатрия» проводится в целях определения соответствия результатов освоения основной образовательной программы требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности «Педиатрия».

В ходе государственной итоговой аттестации проверяется сформированность у обучающихся общекультурных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций по специальности «Педиатрия».

К государственной итоговой аттестации допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план по образовательной программе высшего образования - программе специалитета по специальности «Педиатрия».

При условии успешного прохождения государственной итоговой аттестации, выпускнику Академии присваивается соответствующая квалификация и выдается документ о высшем образовании и о квалификации - диплом специалиста, образец которого устанавливается федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере образования.

Государственная итоговая аттестация по специальности «Педиатрия» проводится в виде государственного экзамена - итогового междисциплинарного экзамена по специальности.

Для проведения государственной итоговой аттестации по специальности «Педиатрия» создается государственная экзаменационная комиссия.

Для рассмотрения апелляций по результатам государственной итоговой аттестации создается апелляционная комиссия.

Обучающимся и лицам, привлекаемым к государственной итоговой аттестации, во время ее проведения запрещается иметь при себе и использовать средства связи.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ

Дисциплина «Программа государственная итоговая аттестация по специальности «Педиатрия» относится к базовой части блока 3 ОПОП., разработана в соответствии с Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 года №273-ФЗ, Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры, утвержденным приказом Минобрнауки РФ №301 от 5 апреля 2017 года, Федеральным Государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности «Педиатрия», Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры, утвержденным приказом Минобрнауки России от 29.06.2015 № 636, Положением о разработке, утверждении, обновлении и реализации образовательных программ ФГБОУ ВО ИвГМА Минздрава РФ, Положением о порядке проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам специалитета ФГБОУ ВО ИвГМА Минздрава РФ.

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

Государственный экзамен предназначен для определения сформированности общекультурных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций обучающегося, его практической и теоретической подготовленности к выполнению профессиональных задач, установленных федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности «Педиатрия» в соответствии с видами профессиональной деятельности:

- медицинская деятельность:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризаций, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях заболеваемости различных возрастно-половых групп, влияющих на 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 пациентов;
- 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.

Перечень компетенций, подлежащих проверке в ходе государственной итоговой аттестации по специальности «Педиатрия»

Общекультурные компетенции:

(ОК-1)

способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;

(ОК-2)

способностью использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции;

(ОК-3)

способностью анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции;

(ОК-4)

способностью действовать в нестандартных ситуациях, готовностью нести социальную и этическую ответственность за принятые решения;

(ОК-5)

готовностью к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала;

(ОК-6)

способностью использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности;

(ОК-7)

готовностью использовать приемы первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций;

(ОК-8)

готовностью к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.

Общепрофессиональные компетенции

(ОПК-1)

готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности;

(ОПК-2)

готовностью к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности;

(ОПК-3)

способностью использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности;

(ОПК-4)

способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности;

(ОПК-5)

способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок;

(ОПК-6)

готовностью к ведению медицинской документации;

(ОПК-7)

готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач;

(ОПК-8)

готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач;

(ОПК-9)

способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач;

(ОПК-10)

готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи;

(ОПК-11)

готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями.

Профессиональные компетенции:

(ПК-1)

способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей 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 детей факторов среды их обитания;

(ПК-2)

способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими 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;

(ПК-4)

способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей;

(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;

(ПК-6)

способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.;

(ПК-7)

готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека;

(ПК-8)

способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами;

(ПК-9)

готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в

амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;

(ПК-10)

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

(ПК-11)

готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

(ПК-12)

готовность к ведению физиологической беременности, приему родов;

(ПК-13)

готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе к участию в медицинской эвакуации;

(ПК-14)

готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у детей, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;

(ПК-15)

готовность к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний;

(ПК-16)

готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни;

(ПК-17)

способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

(ПК-18)

готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи детям с использованием основных медико-статистических показателей;

(ПК-19)

способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации;

(ПК-20)

готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины;

(ПК-21)

способность к участию в проведении научных исследований;

(ПК-22)

готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан.

3.2. Матрица компетенций контролируемых в ходе проведения государственной итоговой аттестации выпускников по специальности «Педиатрия»

Этапы проведения государственной итоговой аттестации	Перечень компетенций
Тестовый этап	ОК1, ОК2, ОК3, ОК4, ОК5, ОК6, ОК7, ОК8, ОПК1, ОПК2, ОПК3, ОПК4, ОПК5, ОПК6, ОПК7, ОПК8, ОПК9, ОПК10, ОПК11, ПК1, ПК2, ПК3, ПК4, ПК5, ПК6, ПК7, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12, ПК13, ПК14, ПК15, ПК16, ПК17,

	ПК18, ПК19, ПК20, ПК21, ПК22	
Этап практических навыков	Обследование больного	ОПК-6, ПК-5, ПК-6
	Практические навыки	
	Навыки оказания неотложной помощи	ПК11, ПК13
	Хирургические и акушерские навыки	ПК11 ПК12
	Сестринские навыки	
	Навыки по организации здравоохранения. Расчет показателей	ПК 4 ПК17 ПК18
	Оформление типовой документации	ОПК 6
	Навыки по разрешению конфликтных ситуаций	ОК- 4, ОК- 8, ПК- 16
Этап решения междисциплинарных задач	Дисциплины, участвующие в создании ситуационных задач для этапа решения междисциплинарных задач	
	Детские болезни	ОПК- 6, ОПК- 8, ПК -5, ПК-6, ПК- 8, ПК- 11, ПК- 20, ПК -21, ПК -22
	Поликлиническое дело в педиатрии	ОПК-6, ПК-1, ПК-2, ПК 6, ПК-9, ПК-10, ПК-20, ПК-21, ПК-22
	Детская хирургия	ОПК- 6, ПК- 1, ПК- 2, ПК-6, ПК- 9, ПК- 10, ПК- 14, ПК-20, ПК -21, ПК -22
	Инфекционные болезни у детей	ОПК-6, ПК- 3, ПК- 5, ПК- 6, ПК-8, ПК- 9, ПК -11, ПК- 20, ПК- 21, ПК- 22
	Фтизиатрия	ОПК- 6, ПК -1, ПК- 2, ПК-4, ПК- 5, ПК- 8, ПК-16
	Анестезиология, реаниматология	ОПК- 8, ПК -5, ПК- 6 ПК- 7, ПК- 11
	Урология	ОПК- 6, ПК -5, ПК- 6, ПК- 8, ПК- 9, ПК -10, ПК- 11
	Травматология, ортопедия	ОПК- 6, ПК- 5, ПК- 6, ПК-8, ПК -9, ПК- 10, ПК- 11, ПК-14
	Общественное здоровье и здравоохранение	ОПК3 ОПК5 ПК4 ПК17 ПК18
НИР	Оценка за НИР выставляется в форме в виде двух элементов и размещается в портфолио студента.	ОК- 1, ПК- 20, ПК -21, ПК-22

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен пройти три этапа:

1. Аттестационное тестирование. Результаты тестирования оцениваются как “сдано” или “не сдано”.

2. Практическая подготовка. Результаты этапа оцениваются как “выполнено” или “не выполнено”.

3. Итоговое собеседование. Результаты итогового собеседования оцениваются по пяти-балльной системе (отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно).

2.6. По результатам трех этапов государственной экзаменационной комиссией выставляется итоговая оценка по междисциплинарному экзамену. Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение государственного экзамена.

2.7. Результаты этапов государственного экзамена объявляются в день их проведения.

2.8. Решения, принятые государственной экзаменационной комиссией оформляются протоколами. В протоколах заседаний государственной экзаменационной комиссии по приему государственного экзамена отражаются: перечень заданных обучающемуся вопросов и характеристика ответов на них, мнения председателя и членов государственной экзаменационной комиссии о выявленном в ходе государственного экзамена уровне подготовленности обучающегося к решению профессиональных задач, а также о выявленных недостатках в теоретической и практической подготовке обучающегося. Протоколы заседаний государственной экзаменационной комиссии подписываются председателем и секретарем государственной экзаменационной комиссии. Протоколы заседаний комиссий сшиваются в книги и хранятся в архиве Академии.

4. ОБЩАЯ ТРУДОЕМКОСТЬ ДИСЦИПЛИНЫ СОСТАВЛЯЕТ 3 зачетных единиц (108 академических часа)

Курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
6	12	3		102	экзамен (6)

5. УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Содержание дисциплины

5.1.1. ОБЩЕМЕДИЦИНСКИЕ ПРОБЛЕМЫ.

1. Общественное здоровье и здравоохранение.

- Критерии (показатели) общественного здоровья и их определение.
- Основные факторы, определяющие здоровье населения.
- Виды профилактики, основные задачи и показатели ее эффективности.
- Методы изучения здоровья населения. Роль медицинской статистики в изучении состояния здоровья различных возрастно-половых групп населения и деятельности основных лечебно-профилактических учреждений здравоохранения.
- Правовые основы деятельности органов и учреждений здравоохранения.
- Системы здравоохранения, особенности здравоохранения в России.
- Основные принципы организации учреждений здравоохранения, структура и показатели деятельности. Особенности работы врача в амбулаторных и стационарных учреждениях.

2. Медицинская этика.

- Морально-этические нормативы взаимоотношений врач - пациент, врач - врач, врач- средний и младший медперсонал, врач - родственники пациента. Врачебная тайна. Ответственность врача за профессиональные нарушения.

3. Возрастно-половые особенности функционирования организма.

4. Санитарно-эпидемиологические закономерности возникновения, развития и распространения болезней.
5. Роль иммунных нарушений в патогенезе различных заболеваний, гуморальный и клеточный иммунитет.

5.1.2. ПЕРЕЧЕНЬ СОСТОЯНИЙ И ЗАБОЛЕВАНИЙ.

I. Инфекционные и паразитарные болезни.

- Кишечные инфекции и инвазии: брюшной тиф, паратифы, дизентерия, сальмонеллез, пищевые токсикоинфекции, холера, ботулизм, вирусные гепатиты, иерсиниоз, амебиаз, лямблиоз, гельминтозы.
- Воздушно-капельные инфекции: ОРВИ, грипп, аденовирусная инфекция, герпетическая инфекция, краснуха, корь, ветряная оспа, коклюш, дифтерия, скарлатина, эпидемический паротит, менингококковая инфекция, инфекционный мононуклеоз, микоплазменная инфекция, полиомиелит.
- Туберкулез.
- Трансмиссивные инфекции: сыпной тиф, малярия.
- Антропозоозные инфекции: бруцеллез, чума, туляремия, сибирская язва, геморрагическая лихорадка с почечным синдромом, бешенство.
- Рожистое воспаление, столбняк.
- Инфекции, передающиеся преимущественно половым путем: гонорея, сифилис, СПИД (ВИЧ-инфекция), хламидиоз, трихомониаз.
- Грибковые поражения.

II. Новообразования (по всем системам органов - злокачественные и доброкачественные).

III. Болезни крови и кроветворных органов.

- Анемии: постгеморрагическая, железодефицитная, В₁₂-фолиево-дефицитная, апластическая, гемолитические врожденные и приобретенные (иммунные и неиммунные).
- Панцитопения, агранулоцитоз.
- Геморрагические синдромы и заболевания: тромбоцитопения, гемофилия, геморрагический васкулит, ДВС-синдром.
- Гемобластозы: острые лейкозы у детей, лимфомы (лимфогранулематоз и другие). Лейкемоидные реакции.
- Гемотрансфузионные реакции.

IV. Болезни эндокринной системы и нарушения обмена веществ.

- Болезни щитовидной железы: эндемический зоб, диффузный токсический зоб, аутоиммунный тиреоидит, врожденный гипотиреоз, узловой зоб.
- Гипер- и гипопаратиреоз.
- Гипофизарно-гипоталамические нарушения: гипопитуитаризм, болезнь Иценко-Кушинга, несахарный диабет.
- Сахарный диабет 1 и 2 типа, осложнения сахарного диабета.
- Болезни надпочечников: глюкостерома (синдром Иценко-Кушинга), альдостерома (синдром Конна), феохромоцитома, андреногенитальный синдром, хроническая надпочечниковая недостаточность.
- Нарушения роста: идиопатическая низкорослость, эндокриннозависимые и эндокриннонезависимые варианты.
- Нарушения полового развития: преждевременное половое развитие, гипогонадизм, нарушение дифференцировки пола.

- Нарушения обмена веществ: ожирение, дислипидемии, гепатолентикулярная дегенерация (болезнь Вильсона-Коновалова), гемохроматоз.

V. Психические болезни.

- Расстройства ощущений и восприятия.
- Расстройства мышления. Бредовые синдромы.
- Расстройства памяти и интеллекта. Умственная отсталость.
- Расстройства эмоционально-волевой сферы. Двигательные расстройства.
- Расстройства сознания.
- Шизофрения, шизотипическое расстройство, шизоаффективное расстройство. Биполярное аффективное расстройство.
- Психические расстройства при органических поражениях головного мозга. Психические нарушения при эпилепсии.
- Психогенные заболевания. Расстройства личности.
- Психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ.
- Психические нарушения при соматических и инфекционных заболеваниях.

VI. Болезни нервной системы.

- Сосудистые заболевания головного и спинного мозга.
- Заболевания периферической нервной системы.
- Вертеброгенные неврологические нарушения и другие скелетно-мышечные расстройства.
- Экстрапирамидные заболевания ЦНС.
- Рассеянный склероз.
- Инфекционные заболевания нервной системы.
- Пароксизмальные расстройства сознания - эпилепсия и обмороки.
- Неврозы. Вегетативная дистония.
- Нервно-мышечные заболевания.
- Дегенеративные заболевания нервной системы.
- Факоматозы.
- Перинатальная патология нервной системы.
- Опухоли нервной системы.
- Черепная и спинальная травмы.
- Пороки развития нервной системы.

VII. Болезни глаз.

- Заболевания переднего отрезка глаза (век, конъюнктивы, слезных органов, роговицы, радужки).
- Патология преломляющих сред.
- Заболевания заднего отрезка глаза (сетчатки, хориоидеи, зрительного нерва).
- Новообразования органа зрения.
- Повреждения органа зрения.
- Глаукома.
- Глазные проявления общих заболеваний.

VIII. Болезни уха, горла и носа.

- Заболевания носа и околоносовых пазух.
- Заболевания глотки.
- Заболевания гортани, трахеи и бронхов.
- Заболевания уха.
- Специфические заболевания ЛОР-органов.
- Профессиональные заболевания ЛОР-органов.

- Общие вопросы и профотбор при заболевании ЛОР-органов.
- Неотложная помощь при заболеваниях уха, горла и носа.

IX. Болезни системы кровообращения.

- Ревматический и инфекционный эндокардит, приобретенные пороки сердца.
- Врожденные пороки: открытый артериальный проток, дефекты межпредсердной и межжелудочковой перегородки, тетрада Фалло, коарктация аорты.
- Болезни миокарда: миокардиты, кардиомиопатии.
- Болезни перикарда: перикардиты фибринозный, экссудативный, констриктивный, тампонада сердца, травматические повреждения сердца.
- Артериальные гипертензии: эссенциальная (гипертоническая болезнь), симптоматические. Нейроциркуляторная дистония.
- Атеросклероз. Ишемическая болезнь сердца: стенокардия, инфаркт миокарда. Расслаивающаяся аневризма аорты.
- Недостаточность кровообращения: острая (сердечная астма, отек легких, шок), хроническая застойная.
- Нарушение ритма и проводимости сердца: экстрасистолия, мерцание и трепетание предсердий, пароксизмальные тахикардии, фибрилляция желудочков, асистолия, блокады.
- Заболевания периферических артерий: эндартериит, атеросклероз, тромбоз, эмболия. Болезни вен: варикоз, тромбоз, тромбофлебит, хроническая венозная недостаточность, целлюлит.
- Болезни сосудов легких: тромбоз и эмболия легочной артерии; инфаркт легкого, легочная гипертензия, легочное сердце.

X. Болезни органов дыхания.

- Инфекции легких: бронхиты, пневмония.
- Бронхиальная астма.
- Пороки развития и наследственные заболевания органов дыхания.
- Фиброзирующие болезни (альвеолиты, саркоидоз).
- Болезни плевры: плевриты, пневмоторакс, гемоторакс.

XI. Болезни органов пищеварения.

- Болезни полости рта, зубов, слюнных желез, ротоглотки.
- Болезни пищевода: ГЭРБ, аномалии развития пищевода.
- Болезни желудка: функциональная диспепсия, гастрит, язвенная болезнь желудка.
- Пилоростеноз.
- Болезни кишечника: дуоденит, язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки, синдром раздраженного кишечника, болезнь Крона, язвенный колит, дисбактериоз.
- Синдром мальабсорбции: целиакия, муковисцидоз, дисахаридазная недостаточность.
- Болезни поджелудочной железы: панкреатиты острые и хронические.
- Болезни печени и желчных путей: гепатиты, цирроз печени, гепатозы, эхинококкоз, желчно-каменная болезнь, холецистит, холангит, дискинезии желчевыводящих путей.
- Острый аппендицит, кишечная непроходимость, дивертикулез, геморрой, трещины заднего прохода, парапроктит.
- Перитонит.
- Желудочно-кишечные кровотечения.
- Грыжи: пищеводного отверстия диафрагмы, белой линии живота, бедренная, паховая, пупочная, послеоперационная.

ХII. Болезни кожи и подкожной клетчатки.

- Дерматиты. Токсидермии. Хейлиты.
- Псориаз. Красный плоский лишай. Нейродерматозы. Экзема.
- Кожные проявления болезней соединительной ткани. Основные генодерматозы.
- Дерматомикозы. Дерматозоозы.
- Туберкулез кожи. Лепра. Лейшманиоз.
- Инфекционные эритемы.
- Невусы и предраковые заболевания.
- Инфекции кожи и подкожной клетчатки: фурункул, карбункул, панариций, гидраденит, абсцессы, пиодермии, угри; дерматофитозы (трихофития).
- Трофические язвы.

ХIII. Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани.

- Острая ревматическая лихорадка и хроническая ревматическая болезнь сердца.
- Идиопатический ревматоидный артрит, анкилозирующий спондилоартрит, системная красная волчанка, склеродермия, дерматомиозит, системные васкулиты,
- Бурсит, тендовагинит.
- Инфекционные: остеомиелит, септический артрит, туберкулез суставов, костей.
- Дегенеративные: деформирующий остеоартроз, остеохондроз позвоночника, контрактура Дюпюитрена, лопаточно-плечевой синдром.
- Метаболические: остеопороз, подагра, рахит.
- Врожденные пороки и дефекты развития: врожденный вывих бедра; кривошея, сколиотическая болезнь, плоскостопие, асептический некроз головки бедренной кости.

ХIV. Болезни мочеполовой системы.

- Болезни мочевыделительной системы: пиелит, цистит, уретрит, обструкции мочевых путей, недержание мочи. Острый и хронический пиелонефрит.
- Дисметаболическая нефропатия. Интерстициальный нефрит. Мочекаменная болезнь.
- Стриктура уретры, гидронефроз, нефроптоз, поликистоз почек.
- Гломерулонефрит острый и хронический. Нефротический синдром. Амилоидоз почек.
- Острая и хроническая почечная недостаточность.
- Болезни мужских половых органов: варикоцеле, водянка яичка, перекрут семенного канатика. Крипторхизм, фимоз, парафимоз, баланопостит.
- Болезни молочной железы.
- Воспалительные и невоспалительные болезни женских половых органов: вульвит, бартолинит, кольпиты, эндометрит, сальпингофорит, параметрит, пельвиоперитонит, эндометриоз, миома матки, фоновые и предраковые заболевания женских половых органов; аменорея, дисфункциональные маточные кровотечения, альгоменорея, бесплодие; острый живот в гинекологии.

ХV. Беременность, роды, послеродовый и неонатальный периоды.

- Особенности ведения беременности, родов и послеродового периода при физиологическом их течении и в случаях осложнений. Планирование семьи. Контрацепция.

ХVI. Болезни новорожденных.

- Гипоксические поражения ЦНС. Интра- и перивентрикулярные кровоизлияния. Родовые травмы.
- Недоношенные дети. Недоношенные дети с экстремально низкой массой тела (менее 1000 гр.).

- Гемолитическая болезнь новорожденных.
- Геморрагическая болезнь новорожденного.
- Патология легких у новорожденных: СДР, пневмонии, массивная аспирация легких. Респираторный дистресс-синдром.
- Желтухи новорожденных.
- Эндокринопатии новорожденных.
- Эмбриофетопатии.
- Анемический и геморрагический синдром новорожденных.
- Инфекционно-воспалительные заболевания кожи и подкожной клетчатки. Заболевания пупочной ранки, пупочных сосудов, пупочного канатика.
- Инфекционно-воспалительные заболевания новорожденных. Сепсис.
- Врожденные инфекции.
- Редкая патология легких и бронхов: транзиторное тахипное, полисегментарные ателектазы, синдром Вильсона-Микити, бронхолегочная дисплазия, аномалии развития легких.
- Заболевания желудочно-кишечного тракта новорожденных: функциональные нарушения желудочно-кишечного тракта у новорожденных (синдром срыгивания и рвоты, функциональная задержка стула, функциональные запоры, кишечная колика).

XVII. Врожденные аномалии, пороки развития. Хромосомные нарушения.

XVIII. Травмы.

- Травмы различной локализации.
- Инородные тела.
- Поражения электрическим током, отморожения различной локализации. Воздействия высокой температуры, света и химических веществ.
- Утопление.
- Аспирационная, компрессионная и другие виды асфиксии. Повешение.
- Укусы и ужаления.
- Отравления лекарственными и токсическими веществами.
- Анафилактический шок.

7. ХАРАКТЕРИСТИКА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ.

Аттестационное тестирование проводится по тестам, включающим вопросы по дисциплинам базовой части.

На государственной итоговой аттестации используется 10 вариантов тестовых заданий. Каждый вариант тестовых заданий содержит 100 вопросов. Студентам предлагается выбрать 1 ответ из предложенных вариантов.

Результаты аттестационного тестирования оцениваются следующим образом:

70% и более правильных ответов – зачтено; менее 70 % правильных ответов – не зачтено

Контроль практической подготовки проводится по оценке практических умений при работе с больным включающей:

- Сбор жалоб, анамнеза заболевания и анамнеза жизни пациента.
- Физическое обследование пациента с различной патологией в соответствии с алгоритмом (осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация по органам и системам).
- Оценка результатов обследования, выделение синдромов, постановка предварительного диагноза.
- Составление плана дополнительного обследования пациента.

- Оценка/интерпретация результатов анализов:
 1. ОАК, ОАМ, анализа мочи по Нечипоренко, Зимницкому, суточной потери белка с мочой, анализа мочи на микроальбуминурию, копрограммы, анализа мокроты.
 2. Биохимического анализа крови (мочевина, креатинин, общий белок, белковые фракции, холестерин общий, ЛПВП, ЛПНП, триглицериды, мочевая кислота, общий билирубин и его фракции, АСТ, АЛТ, ЩФ, ГГТП, амилаза крови, калий, натрий, кальций, фосфор, хлор, С-реактивный белок, прокальцитонин).
 3. Скорости клубочковой фильтрации (СКД-ЕРІ).
 4. Глюкозы крови, теста толерантности к глюкозе, гликозилированного гемоглобина.
 5. Гормональных исследований.
 6. Диастазы мочи, анализа мочи на сахар и ацетон.
 7. Исследований иммунного статуса (иммуноглобулины, ревматоидный фактор, АСЛ-О, антинуклеарный фактор, антитела к ДНК, антитела к кардиолипину, волчаночный антикоагулянт, антимиохондриальные АТ, „aScl 70, LE-клетки).
 8. Кислотно-основного состояния крови.
 9. Маркеров вирусных гепатитов А,В,С.
 10. Исследований иммунного статуса.
 11. Исследования на сывороточные маркеры инфекций.
 12. Коагулограммы.
 13. Анализ мочи, мокроты, крови на флору и чувствительность к антибиотикам.
 14. Исследований на НР (уреазный тест, дыхательный тест, определение антител).
- Оценка результатов инструментальных методов исследования:
 1. Ультразвукового исследования органов брюшной полости, почек, малого таза, щитовидной железы.
 2. ЭХО-КГ.
 3. Рентгенологического исследования грудной клетки, брюшной полости, костной системы.
 4. ЭКГ стандартной.
 5. Бронхоскопии, бронхографии.
 6. ФЭГДС, РН-метрии.
 7. Люмбальной, плевральной, стеральной пункций.
- Обоснование и постановка клинического диагноза.
- Обоснование этиологической, патогенетической и посиндромной терапии при выявленной патологии у пациента.
- Оформление рецептов на препараты, в том числе льготных, на наркотические и приравненные к ним препараты.

Обследование больного. Проводится на клинических базах Академии, оценивается выполнение алгоритма обследования больного с различной патологией.

Максимальная оценка – 100 баллов, этап считается выполненным при оценке 70 баллов и выше.

Контроль практической подготовки проводится по оценочным листам выполнения экстренной помощи:

- Проведение базовой сердечно-легочной реанимации
- Остановка наружного кровотечения путем: прижатия сосуда, наложения давящей повязки, наложения жгута,
- Выполнение инъекций лекарственных средств (в/м, п/к, в/кожно, в/в), расчет доз и разведений лекарственных средств
- Подготовка системы для в/в инфузии и проведение в/в переливания жидкостей

- Подготовка набора инструментов, материалов, медикаментов и проведение ПХО раны
- Наложение повязок на все области тела
- Проведение наружного обследования беременных в ранних и поздних сроках беременности
- Прием физиологических родов

Оценке оказания неотложной помощи при:

- острой дыхательной недостаточности;
- острой левожелудочковой недостаточности (отеке легких);
- отравлениях и интоксикациях;
- острой дегидратации;
- шоке различного генеза;
- гипертермии;
- гипертоническом кризе (неосложненном, осложненном);
- отеке мозга;
- судорожном синдроме;
- ДВС-синдроме;
- обмороке, коллапсе;
- солнечном и тепловом ударе;
- утоплении;
- острых аллергических реакциях;
- приступе бронхиальной астмы;
- синдроме крупа;
- диабетической кетоацидотической коме;
- гипогликемической коме;
- приступе почечной колики;
- укусах животными, змеями, насекомыми.

Правильности расчета и оценки медико-статистических показателей:

- Показателей статистики населения.
- Общих медико-демографических показателей.
- Специальных медико-демографических показателей.
- Показателей заболеваемости по данным обращаемости.
- Показателей заболеваемости по результатам медицинских осмотров.
- Показателей госпитализированной заболеваемости.
- Показателей заболеваемости с временной утратой трудоспособности.
- Показателей инвалидности населения.
- Показателей обеспеченности населения медицинской помощью.
- Показателей, характеризующих кадры медицинских организаций.
- Показателей объемов амбулаторно-поликлинической помощи.
- Показателей использования коечного фонда.
- Показателей нагрузки медицинского персонала.
- Показателей профилактической работы медицинских организаций.
- Показателей качества медицинской помощи.
- Показателя «уровень качества».
- Интегрального коэффициента эффективности.
- Представление числовой информации в форме таблиц.
- Представление числовой информации в форме диаграмм.

Правильности оформления медицинской документации:

- Талон амбулаторного пациента.
- Экстренное извещение об инфекционном заболевании.
- Контрольная карта диспансерного наблюдения.
- Листок нетрудоспособности.
- Карта выбывшего из стационара.
- Направление на госпитализацию.
- Лист эпикриза на ребенка 12 месяцев (история развития ребенка).
- Типовая схема эпикриза на 18 лет (история развития ребенка).
- Заключение по патронажу к новорожденному ребенку (история развития ребенка).
- Допуск к вакцинации (история развития ребенка).
- План диспансерного наблюдения ребенка с хроническим заболеванием (история развития ребенка).
- План реабилитации ребенка с хроническим заболеванием (история развития ребенка).

Оценке навыков по разрешению конфликтных ситуаций.

Данный этап проводится в условиях центра непрерывной практической подготовки обучающихся. Максимальная оценка – 100 баллов, этап считается выполненным при оценке 70 баллов и выше.

Итоговая оценка «выполнено» за этап ГИА «Практическая подготовка» выставляется при получении оценки 70 баллов и выше за **каждый** из разделов. При получении оценки ниже 70 баллов за один из разделов, этап «Практическая подготовка» считается невыполненным.

Итоговое собеседование

Итоговое собеседование проводится по трем ситуационным междисциплинарным задачам из различных разделов дисциплин профессионального цикла – терапии, дисциплин терапевтического профиля, дисциплин хирургического профиля.

По каждой задаче оценивается полнота ответа обучающегося – неполный, полный, исчерпывающий и выставляется оценка по пятибалльной системе. Итоговая оценка за этап представляет собой среднее арифметическое полученных оценок. Получение оценок «удовлетворительно», «хорошо» и «отлично» означает успешное прохождение этапа.

Результаты итогового собеседования оцениваются по пятибалльной системе (отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно).

Система оценок обучающихся в ФГБОУ ВО ИвГМА Минздрава России

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
1	2	3
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая после-	95-91	5

<p>довательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа</p>		
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом с помощью преподавателя</p>	90-86	5-
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя</p>	85-81	4+
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Однако допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя</p>	80-76	4
<p>Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно</p>	75-71	4-
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции</p>	70-66	3+
<p>Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано.</p>	65-61	3

Речевое оформление требует поправок, коррекции		
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствует фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-

По результатам трех этапов государственной экзаменационной комиссией выставляется итоговая оценка по междисциплинарному экзамену. Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение Результаты этапов государственного экзамена объявляются в день их проведения.

Решения, принятые государственной экзаменационной комиссией оформляются протоколами. В протоколах заседаний государственной экзаменационной комиссии по приему государственного экзамена отражаются: перечень заданных обучающемуся вопросов и характеристика ответов на них, мнения председателя и членов государственной экзаменационной комиссии о выявленном в ходе государственного экзамена уровне подготовленности обучающегося к решению профессиональных задач, а также о выявленных недостатках в теоретической и практической подготовке обучающегося. Протоколы заседаний государственной экзаменационной комиссии подписываются председателем и секретарем государственной экзаменационной комиссии. Протоколы заседаний комиссий сшиваются в книги и хранятся в архиве Академии.

Программы государственной итоговой аттестации, включая программу государственного экзамена, критерии оценки результатов сдачи государственного экзамена, а также порядок подачи и рассмотрения апелляций доводятся до сведения обучающихся не позднее, чем за 6 месяцев до начала государственной итоговой аттестации.

Порядок апелляции результатов государственного экзамена

По результатам государственного экзамена обучающийся имеет право подать в апелляционную комиссию письменную апелляцию о нарушении, по его мнению, установленной процедуры проведения государственного экзамена и (или) несогласии с результатами государственного экзамена в соответствии с «Положением о порядке проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам специалитета федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ивановская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации в 2018/2019 учебном году».

Программа государственного экзамена по специальности «Педиатрия», содержащая перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен, рекомендации обучаю-

щелуся по подготовке к государственному экзамену, в том числе перечень рекомендуемой литературы, утверждается ученым советом факультета.

Перед государственным экзаменом проводится консультирование (предэкзаменационные консультации) обучающихся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена.

Расписание проведения этапов государственного экзамена утверждается приказом ректора Академии и доводится до сведения обучающихся, председателя и членов государственной экзаменационной и апелляционной комиссий, секретаря государственной экзаменационной комиссии не позднее, чем за 30 календарных дней до дня проведения государственного экзамена. В расписании указываются даты, время и место проведения этапов государственного экзамена и предэкзаменационных консультаций.

Особенности проведения государственной итоговой аттестации для лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Для обучающихся из числа инвалидов государственная итоговая аттестация проводится с учетом особенностей их психофизического развития, их индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

При проведении государственной итоговой аттестации Академия обеспечивает соблюдение следующих общих требований:

- проведение государственной итоговой аттестации для инвалидов в одной аудитории совместно с обучающимися, не являющимися инвалидами, если это не создает трудностей для инвалидов и иных обучающихся при прохождении государственной итоговой аттестации;
- пользование необходимыми обучающимся инвалидам техническими средствами при прохождении государственной итоговой аттестации с учетом их индивидуальных особенностей;
- обеспечение возможности беспрепятственного доступа обучающихся инвалидов в аудитории, туалетные и другие помещения, а также их пребывания в указанных помещениях.

По письменному заявлению обучающегося инвалида продолжительность сдачи обучающимся инвалидом государственного экзамена может быть увеличена по отношению к установленной продолжительности его сдачи:

- продолжительность сдачи государственного экзамена, проводимого в письменной форме, не более чем на 90 минут;
- продолжительность подготовки обучающегося к устному ответу на государственном экзамене – не более чем на 20 минут.

Обучающийся инвалид не позднее, чем за 3 месяца до начала проведения государственной итоговой аттестации подает письменное заявление о необходимости создания для него специальных условий при проведении государственной итоговой аттестации с указанием его индивидуальных особенностей. К заявлению прилагаются документы, подтверждающие наличие у обучающегося индивидуальных особенностей (при отсутствии данных документов в Академии).

В зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся с ограниченными возможностями здоровья организация обеспечивает выполнение следующих требований при проведении государственного аттестационного испытания:

а) для слепых:

- задания и иные материалы для сдачи государственного аттестационного испытания оформляются рельефно-точечным шрифтом Брайля или в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера со специализированным программным обеспечением для слепых, либо зачитываются ассистентом;
 - письменные задания выполняются обучающимися на бумаге рельефно-точечным шрифтом Брайля или на компьютере со специализированным программным обеспечением для слепых, либо надиктовываются ассистенту;
 - при необходимости обучающимся предоставляется комплект письменных принадлежностей и бумага для письма рельефно-точечным шрифтом Брайля, компьютер со специализированным программным обеспечением для слепых;
- б) для слабовидящих:
- задания и иные материалы для сдачи государственного аттестационного испытания оформляются увеличенным шрифтом;
 - обеспечивается индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс;
 - при необходимости обучающимся предоставляется увеличивающее устройство, допускается использование увеличивающих устройств, имеющихся у обучающихся;
- в) для глухих и слабослышащих, с тяжелыми нарушениями речи:
- обеспечивается наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования, при необходимости обучающимся предоставляется звукоусиливающая аппаратура индивидуального пользования;
 - по их желанию государственные аттестационные испытания проводятся в письменной форме;
- г) для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата (тяжелыми нарушениями двигательных функций верхних конечностей или отсутствием верхних конечностей):
- письменные задания выполняются обучающимися на компьютере со специализированным программным обеспечением или надиктовываются ассистенту;
 - по их желанию государственные аттестационные испытания проводятся в устной форме.

Обучающийся инвалид не позднее, чем за 3 месяца до начала проведения государственной итоговой аттестации подает письменное заявление о необходимости создания для него специальных условий при проведении государственной итоговой аттестации с указанием его индивидуальных особенностей. К заявлению прилагаются документы, подтверждающие наличие у обучающегося индивидуальных особенностей (при отсутствии данных документов в Академии).

В заявлении обучающийся указывает на необходимость (отсутствие необходимости) присутствия ассистента на государственном экзамене, необходимость (отсутствие необходимости) увеличения продолжительности сдачи государственного экзамена по отношению к установленной продолжительности.

8. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ГИА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ПЕДИАТРИЯ».

№	Название дисциплины	Литература
ГУМАНИТАРНЫЕ И СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКИЕ ДИСЦИПЛИНЫ		

1	Биоэтика	Хрусталеv Ю. М. Биоэтика. Философия сохранения жизни и сбережения здоровья [Текст]: учебник: для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060101.65 "Лечебное дело", 060103.65 "Педиатрия", 060105.65 "Медико-профилактическое дело", 060201.65 "Стоматология", 060301.65 "Фармация" по дисциплине "Биоэтика": [гриф] / Ю. М. Хрусталеv.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.
2	Иностранный язык	Кондратьева В.А. Немецкий язык для студентов-медиков [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям группы "Здравоохранение" по дисциплине "Иностранный (немецкий) язык" : [гриф] / В. А. Кондратьева, Л. Н. Григорьева. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.
		Марковина И. Ю. Английский язык [Текст] : учебник : для образовательных учреждений, реализующих образовательные программы высшего профессионального образования по специальностям "Лечебное дело", "Педиатрия", "Медико-профилактическое дело", "Фармация", "Сестринское дело", "Медицинская биохимия", "Медицинская биофизика", "Медицинская кибернетика", "Клиническая психология" : [гриф] / И. Ю. Марковина, З. К. Максимова, М. Б. Вайнштейн ; под общ. ред. И. Ю. Марковиной. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.
		Колобаев, В.К. Английский язык для врачей: учебник для медицинских вузов и последипломной подготовки специалистов: [гриф] МЗ РФ / В. К. Колобаев. - СПб.: СпецЛит, 2013.
3	История медицины	Лисицын Ю.П. История медицины [Текст] : учебник : по дисциплинам "Общественное здоровье и здравоохранение" и "История медицины" для студентов медицинских вузов : [гриф] МЗ РФ / Ю. П. Лисицын. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.
4	История	История России [Текст] : учебник / А. С. Орлов [и др.]. - 4-е изд., перераб. и доп. – М., 2016.
5	Латинский язык	Чернявский М.Н. Латинский язык и основы фармацевтической терминологии: учебник: для студентов фармацевтических вузов и фармацевтических факультетов медицинских вузов : [гриф] / М. Н. Чернявский - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.
6	Психология педагогика и	Бордовская Н.В. Психология и педагогика [Текст] : учебник для студентов высших учебных заведений : [гриф] УМО/ Н.В. Бордовская, С.И. Розум. - СПб [и др.], 2014.
7	Русский язык и культура речи	Орлова Е. В. Русский язык и культура речи для медицинских вузов. 2-е изд., перераб. и доп. / Е. В. Орлова. – Ростов н /Д: Феникс, 2016.
8	Философия	Хрусталеv Ю.М. Философия [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования к использованию при преподавании дисциплины "Философия" для всех направлений подготовки и специальностей, кроме 030100 "Философия" : [гриф] / Ю. М. Хрусталеv. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

9	Экономика	Басовский Л.Е., Басовская Е.Н. Экономическая теория : учебное пособие : для студентов высших учебных заведений, обучающихся по неэкономическим специальностям : [гриф] УМО / Л. Е. Басовский, Е. Н. Басовская. - М. : ИНФРА-М, 2012.
ЕСТЕСТВЕННО-НАУЧНЫЕ, МАТЕМАТИЧЕСКИЕ И МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИЕ ДИСЦИПЛИНЫ		
10	Анатомия человека	Привес М.Г. Анатомия человека: учебник для российских и иностранных студентов медицинских вузов и факультетов: [гриф] МЗ РФ / М. Г. Привес, Н. К. Лысенков, В. И. Бушкович. - СПб. : СПбМАПО, 2014.
11	Биохимия	Биохимия: учебник: для студентов медицинских вузов: [гриф] УМО / Л. В. Авдеева [и др.] ; под ред. Е. С. Северина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.
12	Биология	Биология: учебник: для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям 31.05.01 "Лечебное дело" и 31.05.02 "Педиатрия" по дисциплине "Биология" : в 2 т. : [гриф] / под ред. В. Н. Ярыгина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.
13	Гистология, эмбриология, цитология	Гистология, эмбриология, цитология [Текст]: учебник : для студентов образовательных организаций высшего профессионального образования, обучающихся по направлениям подготовки "Лечебное дело", "Педиатрия", "Медико-профилактическое дело" по дисциплине "Гистология, цитология, эмбриология" : [гриф] / Н. В. Бойчук [и др.] ; под ред. Э. Г. Улумбекова, Ю. А. Челышева ; М-во образования и науки РФ. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.
14	Иммунология	Хаитов, Р.М. Иммунология : учебник с компакт-диском для студентов учреждений высшего профессионального образования : [гриф] / Р. М. Хаитов,. – М., 2013.
15	Медицинская информатика	Новожилов, О. П. Информатика: учебное пособие : [гриф] / О. П. Новожилов. - М. : Юрайт, 2011.
16	Математика	Греков, Е. В. Математика: учебник для студентов фармацевтических и медицинских вузов: по дисциплине "Математика" : [гриф] / Е. В. Греков - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.
17	Микробиология	Медицинская микробиология, вирусология и иммунология [Текст] : учебник : с компакт-диском : в 2 т. : по дисциплине "Микробиология, вирусология и иммунология" для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям 31.05.01 "Лечебное дело", 31.05.02 "Педиатрия", 32.05.01 "Медико-профилактическое дело" : [гриф] / В. В. Зверев [и др.] ; под ред. В. В. Зверева, М. Н. Бойченко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Т. 1. - 447 с. : ил. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM).
18	Нормальная физиология	Агаджанян Н.А. Нормальная физиология [Текст] : учебник : для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО : для студентов вузов, обучающихся по направлению 020200 "Биология", специальности 020205 "Физиология" и смежным направлениям и специальностям : [гриф] / Н. А. Агаджанян, В. М. Смирнов. - 3-е изд., испр. и доп. - М.: Медицинское информационное агентство, 2012.

19	Патологическая анатомия	Струков А.И. Патологическая анатомия [Текст]: учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060101.65 "Лечебное дело" по дисциплинам "Патологическая анатомия", "Клиническая патологическая анатомия" : [гриф] / А. И. Струков, В. В. Серов ; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.
20	Патофизиология	Литвицкий П.Ф. Патофизиология: учебник: в 2 т.: для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям 060101.65 "Лечебное дело", 060103.65 "Педиатрия" по дисциплине "Патофизиология, клиническая патофизиология": [гриф] УМО / П. Ф. Литвицкий. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.
21	Оперативная хирургия и топографическая анатомия	Николаев, А.В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия: учебник: для студентов высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям "Лечебное дело", "Педиатрия" по дисциплине "Топографическая анатомия, оперативная хирургия" : [гриф] / А. В. Николаев ; - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.
22	Фармакология	Харкевич Д.А. Фармакология: учебник для студентов медицинских вузов: [гриф] УМО / Д. А. Харкевич. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.
23	Физика, математика	Ремизов, А. Н. Медицинская и биологическая физика: учебник : для студентов медицинских специальностей высших учебных заведений : [гриф] МО РФ / А. Н. Ремизов - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.
24	Химия	Ершов Ю.А. и др. Общая химия. Биофизическая химия. Химия биогенных элементов: учебник для вузов : [гриф] МО РФ / под ред. Ю. А. Ершова - М. : Юрайт, 2014.
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ И ДИСЦИПЛИНЫ СПЕЦИАЛЬНОСТИ		
25	Акушерство и гинекология	Акушерство: учебник: для студентов медицинских вузов: [гриф] УМО / Г. М. Савельева [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. Гинекология [Текст]: учебник: для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям 060101.65 "Лечебное дело" и 060103.65 "Педиатрия" по дисциплине "Акушерство и гинекология" : [гриф] / Б. И. Баисова [и др.] ; под ред. Г. М. Савельевой, В. Г. Бреусенко. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.
26	Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия	Основы анестезиологии и реаниматологии: учебник для медицинских вузов / под ред. Ю.С.Полушина. – Спб: ООО Издательство Н-Л, 2014.
27	Внутренние болезни Факультетская терапия Госпитальная терапия	Внутренние болезни: учебник в 2-х тт. с прил. на СД / Под ред. В.С. Моисеева, А.И. Мартынова, Н.А.Мухина.-М., 2013. Внутренние болезни: учебник для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям 060101.65 "Лечебное дело" и 060103.65 "Педиатрия": с компакт-диск: в 2 т.: [гриф] / Р. А. Абдулхаков [и др.]; под ред. В. С. Моисеева, А. И. Мартынова, Н. А. Мухина. - М., 2013.
28	Гигиена	Гигиена с основами экологии человека [Текст] : учебник : для

		студентов высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям 060101.65 "Лечебное дело", 060104.65 "Медико-профилактическое дело" по дисциплине "Гигиена с основами экологии человека. ВГ" : [гриф] / В. И. Архангельский [и др.] ; под ред. П. И. Мельниченко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.
29	Госпитальная педиатрия	Шабалов, Н.П. Детские болезни: учебник для студентов по специальности "Педиатрия": в 2 т. :/ Н. П. Шабалов. /7 издание переработанное и дополненное - СПб : Питер, 2013.
30	Дерматовенерология	Скрипкин Ю.К. Кожные и венерические болезни [Текст]: учебник : для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / Ю. К. Скрипкин, А. А. Кубанова, В. Г. Акимов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.
31	Факультетская педиатрия Госпитальная педиатрия	Шабалов, Н.П. Детские болезни : учебник для студентов по специальности "Педиатрия" : в 2 т. :/ Н. П. Шабалов. /7 издание переработанное и дополненное - СПб : Питер, 2013г.
32	Инфекционные болезни	Инфекционные болезни и эпидемиология [Текст] : учебник : учебное пособие для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / В. И. Покровский [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.
33	Клиническая фармакология	Клиническая фармакология: учебник для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия», «Фармация» по дисциплине «Клиническая фармакология» : [гриф] / под ред. В. Г. Кукеса, Д. А. Сычева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.
34	Медицинская реабилитация	Епифанов В.А. Восстановительная медицина: учебник для студентов учреждений высшего профессионального образования : [гриф] / В. А. Епифанов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.
35	Лучевая диагностика	Терновой, С. К. Лучевая диагностика и терапия: учебник: учебное пособие для студентов: [гриф] / С. К. Терновой, В. Е. Сеницын. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.
36	Неврология. Медицинская генетика	Гусев Е.И. Неврология и нейрохирургия: учебник: для студентов медицинских вузов: с компакт-диском : в 2 т.– М., 2013. Бочков Н.П. Клиническая генетика. – М., 2014
37	Хирургические болезни	Петров С.В. Общая хирургия : учебник : для для студентов учреждений высшего профессионального образования : [гриф] / С. В. Петров . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.
38	Общественное здоровье и здравоохранение.	Общественное здоровье и здравоохранение: учебник для студентов учреждений высшего профессионального образования / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.
39	Первая помощь и уход за больными	Ослопов В.Н. Общий уход за больными в терапевтической клинике : учебное пособие : для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / В. Н. Ослопов, О. В. Богоявленская. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.
40	Онкология, лучевая терапия	Давыдов, М. И. Онкология: учебник для студентов высшего профессионального образования по специальностям 060101.65 "Лечебное дело" и 060103.65 "Педиатрия" по дисциплине "Онкология" : [гриф] / М. И. Давыдов, Ш. Х. Ганцев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.

41	Основы формирования здоровья детей	Основы формирования здоровья детей : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности "Педиатрия" по дисциплине "Основы формирования здоровья детей" : [гриф] / А. С. Калмыкова [и др.] ; под ред. А. С. Калмыковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.
42	Оториноларингология	Оториноларингология: учебник для студентов медицинских вузов с компакт-диском : [гриф] УМО / В. Т. Пальчун, М. М. Магомедов, Л. А. Лучихин.- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.
43	Офтальмология	Офтальмология : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям 060101.65 "Лечебное дело", 060103.65 "Педиатрия", 060201.65 "Стоматология" по дисциплине "Офтальмология" : [гриф] / М. Р. Гусева [и др.] ; под ред. Е. И. Сидоренко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.
44	Пропедевтика внутренних болезней	Мухин Н.А., Моисеев В.С. Пропедевтика внутренних болезней: учебник для студентов медицинских вузов: с компакт-диском / Н. А. Мухин, В. С. Моисеев. - М.: 2012.
45	Пропедевтика детских болезней	Пропедевтика детских болезней: учебник для студентов медицинских вузов : с компакт-диском : [гриф] УМО / Н. А. Геппе [и др.] ; под ред.: Н. А. Геппе, Н. С. Подчерняевой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.
46	Психиатрия	Психиатрия и наркология: учебник: для студентов, обучающихся по специальностям: 060101 - Лечебное дело, 060103 - Педиатрия, 060201 (060105) - Стоматология : [гриф] УМО / Н. Н. Иванец [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.
47	Стоматология	Стоматология: учебник для медицинских вузов и последипломной подготовки специалистов : [гриф] МЗ РФ / под ред. В. А. Козлова. - СПб.: СпецЛит, 2011.
48	Судебная медицина	Судебная медицина: учебник: для студентов, обучающихся в учреждениях высшего профессионального образования по специальностям 060101.65 "Лечебное дело" и 060103.65 "Педиатрия" по дисциплине "Судебная медицина" : [гриф] / Ю. И. Пиголкин [и др.] ; под ред. Ю. И. Пиголкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.
49	Травматология и ортопедия	Методика обследования больного при повреждениях и заболеваниях опорно-двигательной системы : учебное пособие для студентов, обучающихся по специальностям "Лечебное дело" и "Педиатрия" / И. В. Кирпичев [и др.] ; отв. ред. С. Е. Львов ; рец. С. П. Черенков. - Иваново : [б. и.], 2013.
50	Урология	Комяков Б.К. Урология : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям 060101.65 "Лечебное дело", 060103.65 "Педиатрия" по дисциплине "Урология" : [гриф] / Б. К. Комяков. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.
51	Фтизиатрия	Перельман М.И. Фтизиатрия : учебник с компакт-диском : для студентов учреждений высшего профессионального образования по специальностям 060101.65 "Лечебное дело", 060103.65 "Педиатрия" : [гриф] / М. И. Перельман, И. В. Богадельникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.
52	Госпитальная	Хирургические болезни : учебник с компакт-диском : в 2-х тт. /

	хирургия.	М. М. Абакумов [и др.] ; под ред.: В.С. Савельева, А.И. Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.
53	Факультетская хирургия	Хирургические болезни : учебник с компакт-диском : в 2-х тт. / М. М. Абакумов [и др.] ; под ред.: В.С. Савельева, А.И. Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.
54	Эндокринология	Дедов И.И. Эндокринология: учебник: для студентов медицинских вузов: [гриф] УМО / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.
55	Эпидемиология	Инфекционные болезни и эпидемиология : учебник : для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / В. И. Покровский [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.
56	Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф	Левчук И.П. Медицина катастроф : курс лекций : учебное пособие : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям 060101.65 "Лечебное дело", 060103.65 "Педиатрия", 060201.65 "Стоматология" по дисциплине "Медицина катастроф", "Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф" и "Экстремальная и военная медицина" : [гриф] / И. П. Левчук, Н. В. Третьяков. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.
57	Инфекционные болезни у детей	Инфекционные болезни у детей: учебник для педиатрических факультетов медицинских вузов: [гриф] МЗ РФ / И. Д. Анненкова [и др.] ; под ред. В. Н. Тимченко. - СПб.: СпецЛит, 2012.
58	Детская хирургия	Детская хирургия: учебник / под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ю. Разумовского. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.
59	Поликлиническое дело в педиатрии	Поликлиническая и неотложная педиатрия [Текст] : учебник : для студентов высших медицинских учебных заведений по специальности 060103 "Педиатрия" : [гриф] / А. С. Калмыкова [и др.] ; под ред. А. С. Калмыковой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.

9. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО- ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ ИНТЕРНЕТ:

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информио»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
	Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки	
1	Электронная библиотека ИвГМА	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012.
	Электронный	http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-

	каталог	06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Электронно-библиотечные системы (ЭБС)		
4	ЭБС «Консультант студента»	http://www.studmedlib.ru Полнотекстовый ресурс, представляющий учебную и научную литературу, в том числе периодику, а также дополнительные материалы – аудио, видео, анимацию, интерактивные материалы, тестовые задания и др.
5	БД «Консультант врача» Электронная медицинская библиотека»	http://www.rosmedlib.ru Ресурс для широкого спектра врачебных специальностей в виде периодических изданий, книг, новостной информации и электронных обучающих модулей для непрерывного медицинского образования (НМО).
6	ЭБС «Лань»	http://e.lanbook.com Электронные версии книг издательства «Лань» и других ведущих издательств учебной литературы, электронные версии периодических изданий по естественным, техническим и гуманитарным наукам
Зарубежные ресурсы		
7	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
8	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
9	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
10	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
11	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
12	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
13	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.

14	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
15	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
16	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
17	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
18	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
19	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
20	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
21	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
22	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
23	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
24	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. МАТЕРИАЛЬНО- ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Государственная итоговая аттестация проходят в три этапа

1. Аттестационное тестирование

Аудитории ИвГМА - 2 по адресу г. Иваново, Шереметевский проспект, д.8.

2. **Практическая подготовка** проводится на базе ОБУЗ ОДКБ, г. Иваново, ул. Любимова 7, на кафедре детских болезней педиатрического факультета; Центра НППО ИвГМА: блок неотложной помощи, хирургических манипуляций

3. **Итоговое собеседование** проводится на базе ОБУЗ ОДКБ, г. Иваново, ул. Любимова 7, на кафедре детских болезней педиатрического факультета.

Имеются:

- учебные аудитории – 2 400 посадочных мест;
- учебные комнаты - 6
- учебные аудитории Центра НППО ИвГМА: блок неотложной помощи – 5

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения государственной итоговой аттестации имеются:

1. Аттестационное тестирование	г. Иваново, Шереметевский проспект, д. 8	Аудитория №1: Посадочные места (парты, кресла) мультимедийный проектор, экран, доска Аудитория №2: Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353
2. Оценка Практической подготовки	Учебные аудитории (6) на базе ОБУЗ ОДКБ, г. Иваново, ул. Любимова, 7	Стол, стулья, доски. Имеется: Мобильный ПК ACER Extera 5630EZ-422G16Mi Монитор ж/к 17" Acer V173 Ab black 5ms 7000:1 Ноутбук ACER ASPIRE+(Мышь,сумка) Ноутбук DELL VOSTO A860 560 Ноутбук RB Voyager W500WH Ноутбук Samsung P-29 СБ Depo Race X320N E5300/2G/T160G/DVDRW/CR/512_D4450/KB/ Анализатор лазерный микроциркуляции крови компьютеризированный ЛАКК-02 Видеокамера цифровая Panasonic NV-GS75GC-S Компьютерный манекен новорожденного НЬЮБОРН Копировальный аппарат Canon FC 128 (2 шт.) Манекен педиатрический (2 шт.) Микропроцессорный прибор "Гастроскан-24" без компьютера Мон-р носимый суточ. набл. автом. измер. артер. давл. и част. пульса МнСДП-2 Монитор реанимационный анестезиологич. портативный МИТАР-01"Р-Д"компл.2 Мультимедиа проектор RoverLightAUrora DX2200 Принтер лазерный Xerox P3117 (4 шт.) Проектор Epson EB-X6 Расширенная модель НЬЮБОРН Телевизор LED SAMSUNG UE32C6510UWXRU

		Тренажер-манекен "Подросток" Трибуна со встроенной акустич. систем. Show CSV540/VXM286TS/Китай/ Ультразвуковой сканер "SSD-4000" ALOKA Япония Доска магнитная меловая школьная BoardSYS 120*150см Информационная доска
	Учебные аудитории Центра	НППО: блок неотложной помощи
	Блок неотложной помощи Каб.№102 – компьютер.класс – 33, 0 м ²	Учебные столы- 14 шт. Учебные стулья – 19 шт. Стол препод. – 1 шт. Стул препод – 1 шт. Компьютер персональный Lenovo AIO 520 – 17 шт.
	Блок неотложной помощи Каб.№104-п – – 28,5 м ²	Многофункциональный робот-симулятор пациента с системой мониторинга основных жизненных показателей (01397919) Электрокардиограф одно/трехканальный ЭК 1Т-1/3-07 «Ак-сион» Дефибриллятор-монитор ДКИ –Н-10 «Аксион» Имитатор автоматического внешнего дефибриллятора Ингалятор «Бореал» F-400 компрессорный Укладка для оказания экстренной неотложной помощи Глюкометр Akku-Чек Актив Столик медицинский инструментальный СМи-5 «Ока-Ме-дик» (нержавейка) – 3 шт. Стол рабочий (дуб молочный) Стул мягкий Тумба ТП - 01 Тонометр с манжетками разного размера Кровать функциональная 3-х секционная КФЗ-01 (на колесах)
	Блок неотложной помощи Каб.№105-л – – 25,4 м ²	Манекен аускультации сердца и легких с беспроводным планшетом пультом управления (01398657) Манекен-симулятор педиатрический для отработки навыков аускультации (01398673) Манекен-симулятор для обследования живота (01398665) Стол рабочий (дуб молочный) Стул мягкий Тумба ТП - 01 Тонометр с манжетками разного размера
	Блок неотложной помощи Каб.№109 – конференц-зал – 33 м ²	Стол для переговоров «Сириус» (бук) – 1 шт. Стол КС – 35С – 1 шт. Стол рабочий (дуб молочный)– 2 шт. Стол рабочий – 1 шт. Стул мягкий – 20 шт. Шкаф книжный (бук) – 1 шт. Доска настенная 1-эл. ДН-12Ф Телевизор Samsung UE55J6200 – 1 шт. Жалюзи -1 шт. Системный блок - модель X5000 – 1 шт. Монитор LG черный IPS LED – 1 шт. Негатоскоп
Помещения для самостоятельной работы	Читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра	Стол, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в

	информатизации, аудитория 44 ИвГМА	<p>электронную информационно-образовательную среду академии. <u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте P4-3.06 (6), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19 ж/к BENQ компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19"Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) принтер Samsung ML-1520P <u>Аудитория 44 (совет СНО)</u> Компьютер DEPO в комплекте (3) <u>Центр информатизации</u> Ноутбук lenovo в комплекте (9)</p>
--	------------------------------------	--

Разработчики рабочей программы:

начальник УМУ к.м.н. доцент Копышева Е.Н, начальник методического отдела к.м.н. доцент Лебедева А.В., к.м.н., доцент Фадеева О.Ю.

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический
Кафедра поликлинической педиатрии



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
 И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЕ ДЕЛО В ПЕДИАТРИИ**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность): 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника: врач - педиатр
Тип образовательной программы: программа специалитета
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения: очная
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование системы знаний о содержании работы врача педиатра детской поликлиники; формирование способности решать профессиональные задачи в соответствии с видами профессиональной деятельности врача-педиатра:

- проведение профилактики заболеваний среди детей.
- осуществление мероприятий у детей и их родителей по формированию здорового образа жизни, сохранению и укреплению здоровья.
- проведение диагностики наиболее часто встречающихся заболеваний, патологических состояний у детей.
- оказание первой и врачебной помощи детям при неотложных состояниях.
- назначение лечения детям на амбулаторно-поликлиническом этапе и определение показаний к стационарному лечению
- проведение реабилитационных мероприятий детям в период реконвалесценции.
- проведение диспансерного наблюдения за детьми с хроническими заболеваниями.
- ведение учетно-отчетной медицинской документации детской поликлиники.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина относится к базовой части блока 1 ОПОП.

Успешное освоение дисциплины обеспечивается входными знаниями и умениями, полученными при изучении ряда предшествующих дисциплин.

- Общий уход за детьми, Сестринское дело: студент должен знать и владеть приемами наблюдения и ухода за больными с наиболее распространенной патологией и оказания первой и доврачебной помощи при неотложных состояниях;
- Формирование здоровья детей: студент должен знать и владеть способами оценки индивидуального здоровья; основами формирования здоровья детей; профилактическими мероприятиями по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды; уметь пропагандировать здоровый образ жизни.
- Факультетская педиатрия, эндокринология; госпитальная педиатрия: студент должен знать этиологию, патогенез заболеваний детского возраста, современную классификацию, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения заболеваний у различных возрастных групп, методы диагностики, позволяющие поставить диагноз, обоснование тактики ведения больного, методов лечения.
- Гигиена с основами экологии человека: студент должен знать гигиенические требования к благоустройству и оборудованию детских и подростковых учреждений, гигиенические основы режима дня и учебно-воспитательного процесса, гигиену физического воспитания, питания, трудового обучения.
- Пропедевтика детских болезней: студент должен владеть методикой обследования и семиотикой заболеваний детского возраста.
- Иммунология: студент должен знать особенности иммунитета у детей.
- Основы формирования здоровья детей (курс здорового ребенка): студент должен знать возраст и возрастную периодизацию педиатрии, закономерности физического и нервно-психического развития детей, принципы и физиологические нормативы детского питания.
- Неврология: студент должен знать особенности неврологического обследования детей грудного возраста, перинатальную патологию нервной системы, владеть специальными методами исследования в детской неврологии, методикой исследования и семиотикой поражений вегетативной нервной системы.
- Детские инфекционные болезни: студент должен знать методы диагностики, лечения и профилактики инфекционных болезней у детей, Владеть противоэпидемическими мероприятиями в детских образовательных учреждениях, знать этиологию, патогенез, клинику,

течение, осложнения, лечение, прогноз и профилактику острых респираторных вирусных инфекций и гриппа, специфическую профилактику инфекционных болезней у детей.

– Общественное здоровье и здравоохранение: студент должен знать профилактику в здравоохранении: диспансерный метод, первичную медико-санитарную помощь, гигиеническое воспитание и санитарное просвещение, комплексную оценку здоровья, распределение по группам, роль женских консультаций в сохранении здоровья детей, принципы организации амбулаторно-поликлинической помощи детям.

– Акушерство: студент должен знать роль женских консультаций в антенатальной охране плода, взаимодействие с детской поликлиникой.

– Неонатология: студент должен знать клинические группы, критерии зрелости, переходные состояния у новорожденных детей, причины недоношенности, классификацию, признаки недоношенности, внутриутробные инфекции, гнойно-септические заболевания новорожденных, перинатальные поражения нервной системы.

– Фтизиопульмонология: студент должен знать диагностику туберкулеза, владеть мероприятиями по его раннему выявлению, знать специфическую и неспецифическую профилактику туберкулеза у детей.

– Детские хирургические болезни: студент должен знать диагностику, лечение гнойно-воспалительных заболеваний кожи и подкожной клетчатки у новорожденных детей.

Знания и умения, сформированные при изучении поликлинического дела в педиатрии на 5 курсе необходимы для прохождения производственной практики, по окончании 6 курса необходимы для последующей профессиональной деятельности в первичном звене здравоохранения и последипломного образования.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

ны:

- готовностью к ведению медицинской документации (**ОПК-6**);
- способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей 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 детей факторов среды их обитания (**ПК-1**);
- способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями (**ПК-2**);
- способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г. (**ПК-6**);
- готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (**ПК-9**);
- готовностью к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи (**ПК-10**);
- готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины (**ПК-20**);
- способностью к участию в проведении научных исследований (**ПК-21**);
- готовностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан (**ПК-22**).

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код	Перечень знаний, умений навыков	Кол-во повторений
ОПК 6: готовность к ведению медицинской документации		
	ЗНАТЬ	
	основные учетные формы детской поликлиники и правила их оформления	
	УМЕТЬ	
	Оформлять карту профилактических прививок (№ 063У), сертификат профилактических прививок (№ 156/у-93)	5/5
	Оформлять контрольные карты диспансерного наблюдения (№ 030/у-04)	10
	Оформлять санаторно-курортную карту для детей и подростков N 834н, справку на получение путевки N 070/у	5/5
	Оформлять направление на медико-социальную экспертизу организацией, оказывающей лечебно-профилактическую помощь N 088/у-06	2
	Оформлять типовую схему переводного эпикриза на ребенка, достигшего возраста 18 лет (Приложение к приказу №154 от 1999 г.)	5
	Оформлять "Медицинскую справку (врачебное профессионально-консультативное заключение N 086/у	5
	Оформлять направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию - форма N 057/у-04	5
	Оформлять Книгу записи вызовов врачей на дом Форма № 031/у	10
	Оформлять медицинскую карту ребенка ...при поступлении в ОО № 026 У/ 2000	5
	Оформлять экстренное извещение в СЭС форма № 058/у	5
	ВЛАДЕТЬ	
	Оформлением истории развития ребенка – форма 112/у :	20
	Оформлением рецепта для ребенка различных возрастных групп N 148-1/у-88, N 107-1/у и N 148-1/у-04(л) , 148-1/у-06 (л)	20
ПК 1: способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей 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 детей факторов среды их обитания		
	ЗНАТЬ	
	Особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей Медицинские показания и противопоказания к применению вакцин, возможные осложнения при применении вакцин Национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям Основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования Формы и методы санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей) и медицинского персонала	

	УМЕТЬ	
	<p>Организовывать и проводить вакцинопрофилактику среди детей различного возраста</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить анализ привитости ребенка в соответствии с национальным календарем профилактических прививок 	5
	ВЛАДЕТЬ	
	<p>Методами организации и проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у детей различного возраста</p> <ul style="list-style-type: none"> - составить план вакцинации - оформить разрешение на вакцинацию 	5 5
	<p>Методами профилактики и раннего выявления у детей соматических и инфекционных заболеваний:</p> <ul style="list-style-type: none"> - провести дородовой патронаж к беременной - провести прогнозирование групп риска на антенатальном этапе - провести патронаж к новорожденному ребенку - провести прогнозирование групп риска на постнатальном этапе 	2 2 3 3
	<p>Алгоритмом проведения оздоровительных мероприятий у детей различных возрастных групп</p> <ul style="list-style-type: none"> - расчет и коррекция питания здорового ребенка 1, 2, 3-го года жизни - выписка рецепта на детское питание - назначение здоровым детям 1, 2, 3-го года жизни режима дня - назначение здоровым детям 1, 2, 3-го года жизни комплексов массажа и гимнастики - назначение здоровым детям 1, 2, 3-го года жизни воспитательных мероприятий по стимуляции НПР - назначение здоровым детям 1, 2, 3-го года жизни закаляющих мероприятий 	10 5 10 10 10 10
	<p>Проводить санитарно-просветительную работу среди детей и их родителей (законных представителей) по формированию элементов здорового образа жизни</p> <ul style="list-style-type: none"> - провести беседу/лекцию или составить памятку 	5
ПК 2: способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями		
	ЗНАТЬ	
	<p>Порядки оказания медицинской помощи детям</p> <p>Стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям</p> <p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям</p>	
	УМЕТЬ	
	<p>Участвовать в диспансерном наблюдении за детьми с хроническими заболеваниями</p> <ul style="list-style-type: none"> - определение группы здоровья детей разного возраста на основании комплексной оценки состояния здоровья 	5
	<p>Методами проведения профилактических мероприятий среди длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями</p> <ul style="list-style-type: none"> - выбор оптимального варианта режима, диеты, немедикаментозной и медикаментозной реабилитационной терапии на амбулаторном этапе 	5
	ВЛАДЕТЬ	

	Алгоритмом проведения профилактических медицинских осмотрах детей в соответствии с установленными сроками - определение группы здоровья детей разного возраста на основании комплексной оценки состояния здоровья	10
ПК 6: способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.		
	ЗНАТЬ	
	Порядки оказания медицинской помощи детям Стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям	
	УМЕТЬ	
	Формулировать окончательный диагноз	20
	ВЛАДЕТЬ	
	Методами получения информации от детей и их родителей (законных представителей) - сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания	20
	Алгоритмом физикального обследования детей различного возраста - первичный и повторный осмотр детей в соответствии с действующей методикой	20
	Принципами обоснования необходимости и объема лабораторного, инструментального обследования детей - направление детей на лабораторное и/или инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи	5/5
	Принципами обоснования необходимости направления детей на консультацию к врачам-специалистам - направление детей на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи	5
	Алгоритмом постановки диагноза - Оценка выявленных при обследовании ребенка патологических изменений и формулирование предварительного клинического диагноза на амбулаторном этапе	15
ПК 9: готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара		
	ЗНАТЬ	
	Порядки оказания медицинской помощи детям Стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям	
	УМЕТЬ	
	Разрабатывать план лечения детей с учетом клинической картины заболевания	20
	Назначать диетотерапию, медикаментозную и немедикаментозную терапию с учетом клинической картины заболевания	10
	Выполнять рекомендации по медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной врачами-специалистами	5
	Оценивать эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозных методов лечения у детей	10

	ВЛАДЕТЬ	
	Алгоритмом лечения с учетом клинической картины заболевания и возраста детей	10
ПК 10: готовность к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи		
	ЗНАТЬ	
	Порядки оказания медицинской помощи детям Стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям	
	УМЕТЬ	
	Участвовать в оказании необходимой медицинской помощи детям при неотложных состояниях на догоспитальном этапе	5
	ВЛАДЕТЬ	
	Алгоритмом оказания медицинской помощи при неотложных состояниях у детей на тренажерах	10
ПК 20: готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины		
	ЗНАТЬ	
	порядок представления медицинской информации на основе доказательной медицины	
	УМЕТЬ	
	Анализировать и публично представлять медицинскую информацию на основе доказательной медицины - защита НИР на кафедре	1
ПК 21: способность к участию в проведении научных исследований		
	ЗНАТЬ	
	порядок участия в проведении научных исследований	
	УМЕТЬ	
	проводить научные исследования - подготовка НИР на кафедре	1
ПК 22: готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан		
	ЗНАТЬ	
	новые методы и методики, направленные на охрану здоровья граждан	
	УМЕТЬ	
	участвовать во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан - акт внедрения, практические рекомендации для амбулаторного этапа	1

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 12 зачетных единиц, 432 академических часов.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
5	9, 10	432/12	254	172	Экзамен (6)
6	11,12				

5. Учебная программа дисциплины

5.1.Содержание дисциплины

5 курс

Лекции

1. Структура и организация работы детской поликлиники.
2. Задачи медицинского персонала по работе с несовершеннолетними в образовательных организациях.
3. Организация и проведение медицинских осмотров несовершеннолетних.
4. Организация лечебно-консультативной работы детской поликлиники.
5. Лечение и профилактика острых респираторных заболеваний у детей.
6. Лечение различных клинических форм ОРЗ у детей.
7. Тактика ведения детей с бронхитами и пневмонией.
8. Профилактическая и оздоровительная работа с группой часто болеющих детей.
9. Антенатальная охрана плода.

1. Организация лечебно-профилактической помощи в детской поликлинике

1. Детская поликлиника как учреждение, формирующее здоровье детей. Организационные аспекты работы участкового врача, врача МСО, КЗР и отделения неотложной помощи
2. Оказание первичной медико-санитарной помощи несовершеннолетним, обучающимся в ОО.
3. Современные аспекты организация медицинских осмотров в детской поликлинике.
4. Роль педиатра в антенатальной охране плода. Организация лечебно-профилактической помощи новорожденным в условиях детской поликлиники
5. Специфическая профилактика инфекционных заболеваний в условиях детской поликлиники.
6. Организация лечебно-консультативной работы детской поликлиники. Общие принципы диспансерного наблюдения детей с хронической соматической патологией. Организация лечебно-профилактической помощи детям с острой патологией органов дыхания
- 7.
8. в условиях поликлиники.
9. Клинические формы острой патологии органов дыхания и осложнений. Алгоритмы диагностики и лечения различных клинических форм и осложнений ОРВИ на амбулаторном этапе
10. Профилактическая и оздоровительная работа с группой часто болеющих детей.
11. Неотложные состояния при ОРЗ: клиника, алгоритмы лечения на догоспитальном этапе.

Занятие 1

Тема. Организация работы детской поликлиники. Организационные аспекты работы участкового врача, врача МСО, КЗР и отделения неотложной помощи.

Содержание занятия. Основные задачи и направления работы, структура и штаты, основные показатели деятельности, документация детской поликлиники. Режим работы поликлиники.

Организация работы регистратуры. Функциональные обязанности участкового педиатра, заведующего педиатрическим отделением, врача МСО, КЗР, отделения НП. Организация и оборудование педиатрических кабинетов. Показатели деятельности участкового педиатра, врача медикосоциального отделения, кабинета здорового ребенка, отделения неотложной помощи.

Занятие 2

Тема. Организационные аспекты работы врача образовательных организаций, центра здоровья. Медицинское обслуживание детей в образовательных учреждениях.

Содержание занятия. Функциональные обязанности врача образовательной организации. Основные гигиенические требования к ОО. Медицинский контроль за режимом дня, питанием. Гигиеническое обучение и воспитание, закаливания. Гигиенические требования к спортивно-оборудованию физкультурных залов.

Занятие 3

Тема. Медицинские осмотры несовершеннолетних (МОНЫ). Современные аспекты организация медицинских осмотров в детской поликлинике.

Содержание занятия. Система МОНов. Контроль за состоянием здоровья и профилактика его отклонений у детей. Особенности комплексной оценки здоровья детей в разные возрастные периоды. Комплексная оценка состояния здоровья. Группы здоровья. Стандарты заключений и рекомендаций по результатам медицинского осмотра.

Занятие 4

Тема. Роль педиатра в антенатальной охране плода. Организация лечебно-профилактической помощи новорожденным в условиях детской поликлиники.

Содержание занятия. Акушерско-терапевтико-педиатрический комплекс (АТПК), роль детской поликлиники (участкового педиатра, участковой медсестры, КЗР) в антенатальной охране плода. Дородовые патронажи: сроки, цель, задачи (врача, медсестры), содержание. КЭК беременных и родильниц. Патронажи к новорожденным: сроки, цель, задачи (врача, медсестры), содержание первичного и повторных патронажей. Критерии здоровья новорожденных и определение групп риска, прогнозирование патологических состояний, угрожающих жизни ребенка. КЭК новорожденных. Тактика педиатра при переходных состояниях новорожденных. Профилактика гипогалактии. Бесплатное питание. Показания к госпитализации.

Занятие 5

Тема. Специфическая профилактика инфекционных заболеваний в условиях детской поликлиники.

Содержание занятия. Понятие об иммунопрофилактике инфекционных болезней, профилактических прививках. Правовые основы вакцинопрофилактики (права и обязанности граждан). Национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям. Характеристика вакцин, техника введения вакцин. Планирование прививок. Прививочная картотека. Организация работы прививочного кабинета, кабинета иммунопрофилактики, обязанности врача кабинета иммунопрофилактики. Общие правила проведения прививок. Оборудование прививочного кабинета, «холодовая цепь». Перечень медицинских противопоказаний к проведению профилактических прививок Национального календаря. Нормальные поствакцинальные реакции. Поствакцинальные осложнения, сроки их появления.

Анафилактический шок, клиника, первая врачебная помощь. Отек Квинке, первая помощь. Индивидуальный календарь прививок.

Занятие 6

Тема. Организация лечебно-консультативной работы детской поликлиники. Общие принципы диспансерного наблюдения детей с хронической соматической патологией. Организация ле-

чебно-профилактической помощи детям с острой патологией органов дыхания в условиях поликлиники.

Содержание занятия. Порядок оказания помощи больным детям в условиях поликлиники: прием и регистрация вызовов, первичные, активные, повторные вызовы. приоритетность посещения больных детей, определение показаний к госпитализации, особенности наблюдения больных детей различных возрастных групп, ЭВН, показания для консультации зав.педиатрическим отделением, правила выписки детей после болезни в ОУ. Категории детей, получающих бесплатное лечение.

Общие принципы диспансерного наблюдения и реабилитации детей с хронической соматической патологией: длительность наблюдения и кратность осмотров, набор специалистов, осуществляющих наблюдение, объем лабораторных и функциональных методов исследования, рекомендации по режиму дня и диете, немедикаментозным и медикаментозным методам лечения, СКЛ, вакцинация. Оценка эффективности диспансерного наблюдения.

Организация обслуживания детей с острой патологией органов дыхания в поликлинике. Современные подходы к терминологии ОРИ. Общие принципы лечения ОРИ. Показания к госпитализации. Экспертиза временной нетрудоспособности.

Занятие 7

Тема. Клинические формы острой патологии органов дыхания и осложнений. Алгоритмы диагностики и лечения различных клинических форм и осложнений ОРИ на амбулаторном этапе.

Содержание занятия. Диагностика и лечение отдельных нозологических форм ОРЗ. Общие принципы диспансерного наблюдения и реабилитации детей, перенесших ОРИ, острый стрептококковый тонзиллит, рецидивирующий бронхит, острую пневмонию. Профилактика ОРИ.

Занятие 8

Тема. Неотложные состояния при ОРИ: клиника, алгоритмы лечения на догоспитальном этапе.

Содержание занятия. Организация неотложной помощи в условиях поликлиники. Укладка участкового врача, врача отделения НП. Помощь при неотложных состояниях: гипертермическом синдроме, фебрильных судорогах, стенозе гортани, синдроме бронхиальной обструкции.

Занятие 9

Тема. Профилактическая и оздоровительная работа с группой часто болеющих детей.

Содержание занятия Часто болеющий ребенок. Возрастные критерии отнесения к группе ЧБД. Прогнозирование частой заболеваемости. Анте- и постнатальная профилактика. Типы частой заболеваемости. Этапы реабилитации. Немедикаментозная и медикаментозная реабилитация.

6 курс

2. Врачебный контроль за состоянием здоровья неорганизованных детей, ранняя диагностика, лечение и профилактика заболеваний.

Занятие 1

Тема. Организация питания здоровых детей раннего возраста на педиатрическом участке.

Содержание занятия. Питание детей раннего возраста. Роль участкового педиатра в его организации. Профилактика расстройств питания и гиповитаминозов и дисмикрэлементозов. Роль кабинета здорового ребенка в организации рационального питания детей на педиатрическом участке. Бесплатное питание.

Занятие 2

Тема. Организация лечебно-профилактической помощи при алиментарно-зависимых состояниях (рахит, анемия, спазмофилия, расстройства питания)

Содержание занятия.

Диагностика и лечение рахита. Диспансерное наблюдение и реабилитация детей, перенесших рахит. Специфическая и неспецифическая профилактика рахита на антенатальном и постнатальном этапах. Диагностика и лечение гипервитаминоза Д, диспансерное наблюдение

Диагностика и лечение спазмофилии. Диспансерное наблюдение и реабилитация детей, перенесших спазмофилию. Профилактика спазмофилии.

Диагностика и лечение железодефицитной анемии у детей раннего возраста. Показания к госпитализации. Диспансерное наблюдение и реабилитация детей, перенесших ЖДА. Профилактика ЖДА на антенатальном и постнатальном этапах.

Диагностика и лечение гипотрофии и паратрофии у детей первого года жизни. Показания к госпитализации. Профилактика гипотрофии и паратрофии.

Занятие 3

Тема. Наблюдение за недоношенным ребенком в условиях детской поликлиники.

Содержание занятия. Критерии выписки недоношенных на педиатрический участок. Кратность наблюдения в период новорожденности и в раннем возрасте. Особенности «переходных» состояний, течения заболеваний и лечебной тактики у недоношенных. Особенности оценки физического и нервно-психического развития. Организация вскармливания, режима, санитарно-гигиенических условий, закаливания и прививок у недоношенных детей. Профилактика и лечение алиментарно-зависимых состояний.

3. Содержание работы врача образовательного учреждения. **Медико-социальные проблемы детей и подростков.**

Занятие 4

Профилактика и коррекция нарушений адаптации детей в дошкольных образовательных учреждениях. Формирование психофункциональной готовности детей к поступлению в школу.

Содержание занятия Подготовка детей к поступлению в ДОУ. Прогноз адаптации к ДОУ. Оздоровление и реабилитация детей с отклонениями в состоянии здоровья. Создание щадящих условий в первые дни пребывания в ДОУ. Медико-педагогический контроль за течением адаптации детей в ДОУ, коррекция отклонений. Оценка школьной зрелости. Выделение детей группы риска по степени готовности к школе и проведение их реабилитации. Прогноз адаптации к школе. Оздоровление детей с отклонениями в состоянии здоровья в период подготовки к школе.

Занятие 5

Тема. Медицинское обеспечение учащихся общеобразовательных школ.

Содержание занятия.

Медико-педагогический контроль за течением адаптации детей к школе. Организация жизни в период адаптации, проведение коррекции нарушений адаптации

Психологическое консультирование детей с отклонениями в развитии.

Показания к организации обучения детей на дому. Показания к щадящему проведению итоговой аттестации школьников.

Занятие 6

Тема. Медико-социальные аспекты работы врача- педиатра.

Содержание занятия Работа с приоритетными семьями и семьями медико-социального риска, охрана репродуктивного и психического здоровья подростков. Военно-врачебная экспертиза (ВВЭ) и врачебное профессиональное консультирование (ВПК). Медико-социальная экспертиза. Условия признания ребенка инвалидом. Порядок направления на ме-

дико-социальную экспертизу Организация лечебно-профилактической помощи детям инвалидам
Организация лечебно-профилактической помощи детям инвалидам
Организация лечебно-профилактической помощи детям инвалидам.
Медицинское освидетельствование при постановке на первичный воинский учет, военно-врачебные комиссии, заключение о годности к военной службе.
Врачебное профессиональное консультирование.

4-5. Организация лечебно-профилактической помощи детям с острой и хронической патологией. Оказание первой врачебной помощи при неотложных состояниях

Занятие 7

Тема. Современные подходы к назначению этиотропной и патогенетической терапии при ОРИ.

Содержание занятия Показания и противопоказания к назначению антибактериальной и противовирусной терапии, патогенетической терапии. Возрастные и индивидуальные особенности, критерии эффективности, безопасности терапии.

Занятие 8

Тема. Современные подходы к назначению симптоматической терапии при ОРИ.

Содержание занятия Показания и противопоказания к назначению симптоматической терапии. Возрастные и индивидуальные особенности, критерии эффективности, безопасности терапии.

Занятие 9

Тема. Организация лечебно-профилактической помощи при хронической бронхолегочной патологии (хронический бронхит, пороки развития легких).

Содержание занятия Ранняя диагностика, лечение, профилактика ХБЛЗ. Диспансерное наблюдение и реабилитация детей с ХБЛЗ.

Диагностика, тактика и первая врачебная помощь на догоспитальном этапе при синдромах острой дыхательной недостаточности. Показания к госпитализации.

Занятие 10

Тема. Организация лечебно-профилактической помощи при аллергических заболеваниях (атопический дерматит, респираторные аллергозы, бронхиальная астма).

Содержание занятия. Диагностика и лечение atopического дерматита. Диспансерное наблюдение и реабилитация детей с atopическим дерматитом. Профилактика на антенатальном и постнатальном этапах. Тактика ведения детей с респираторными аллергозами. Ранняя диагностика, лечение, профилактика бронхиальной астмы. аллергических заболеваний Диспансерное наблюдение и реабилитация детей с аллергическими заболеваниями Диагностика, тактика и первая врачебная помощь на догоспитальном этапе при приступе бронхиальной астмы, показания к госпитализации.

Занятие 11

Тема. Организация лечебно-профилактической помощи при патологии мочевыделительной системы (дисметаболические нефропатии, цистит, пиелонефрит).

Содержание занятия Ранняя диагностика, лечение, профилактика болезней почек и мочевыводящей системы. Диспансерное наблюдение и реабилитация детей с заболеваниями почек и мочевыводящих путей. Показания к госпитализации. Диспансерное наблюдение и реабилитация детей с заболеваниями почек и мочевыводящих путей.

Диагностика, тактика и первая врачебная помощь на догоспитальном этапе при синдроме острой задержке мочи, почечной колике. Показания к госпитализации

Занятие 12

Тема. Организация лечебно-профилактической помощи при патологии мочевыделительной системы (гломерулонефрит, интерстициальный нефрит, врожденная почечная патология)

Содержание занятия Ранняя диагностика, лечение, профилактика болезней почек и мочевыводящей системы. Диспансерное наблюдение и реабилитация детей с болезнями почек и мочевыводящей системы. Показания к госпитализации. Диагностика, тактика и первая врачебная помощь на догоспитальном этапе при, острой почечной недостаточности. Показания к госпитализации

Занятие 13

Тема. Организация лечебно-профилактической помощи при патологии желудочно-кишечного тракта (гастрит, гастродуоденит, язвенная болезнь, хронический колит, энтероколит, ГЭРБ)

Содержание занятия Ранняя диагностика, лечение, профилактика заболеваний ЖКТ. Диспансерное наблюдение и реабилитация детей с болезнями ЖКТ. Показания к госпитализации.

Занятие 14

Тема. Организация лечебно-профилактической помощи при патологии желудочно-кишечного тракта (ДЖВП, холецистит, гепатит, панкреатит)

Содержание занятия Ранняя диагностика, лечение, профилактика заболеваний ЖКТ. Диспансерное наблюдение и реабилитация детей с болезнями ЖКТ. Показания к госпитализации. Диагностика, тактика и первая врачебная помощь на догоспитальном этапе при печеночной коме.

Занятие 15

Тема. Организация лечебно-профилактической помощи при заболеваниях сердечно-сосудистой системы (ВПС, ревматический кардит, НЦД).

Содержание занятия. Ранняя диагностика, лечение, профилактика болезней сердечно-сосудистой системы. Диспансерное наблюдение и реабилитация детей с патологией сердечно-сосудистой системы.

Диагностика, тактика и первая врачебная помощь на догоспитальном этапе при синдромах острой недостаточности кровообращения (коллапс, обморок, сердечная недостаточность, гипертонический криз, одышно-цианотический приступ). Показания к госпитализации, условия транспортировки.

Занятие 16

Тема. Организация лечебно-профилактической помощи при патологии нервной системы в условиях поликлиники.

Содержание занятия. Ранняя диагностика, лечение, профилактика перинатального поражения ЦНС. Диспансерное наблюдение и реабилитация детей с последствиями перинатального поражения ЦНС.

Диагностика, тактика и первая врачебная помощь на догоспитальном этапе при нарушении функции ЦНС (нарушения сознания, синдром внутричерепной гипертензии, судорожный синдром).

Занятие 17

Тема. Организация лечебно-профилактической помощи при эндокринной патологии (гипотиреоз, эндемический зоб, сахарный диабет, ожирение, нарушения роста).

Содержание занятия. Ранняя диагностика, лечение, профилактика заболеваний эндокринной системы. Диспансерное наблюдение и реабилитация детей с эндокринной пато-

логией. Показания к госпитализации. Диагностика, тактика и первая врачебная помощь на догоспитальном этапе при диабетических комах. Показания к госпитализации.

Занятие 18

Тема. Организация лечебно-профилактической помощи при заболеваниях крови (геморрагические диатезы, гемолитические, гипо-, -апластические анемии, ЖДА).

Содержание занятия. Ранняя диагностика, лечение, профилактика болезней крови. Диспансерное наблюдение и реабилитация детей с болезнями крови. Показания к госпитализации. Диагностика, тактика и первая врачебная помощь на догоспитальном этапе при геморрагическом синдроме. Показания к госпитализации.

Занятие 19

Тема. Организация лечебно-профилактической помощи при онкологических заболеваниях, паллиативная помощь (лейкоз, лимфогранулематоз).

Содержание занятия. Ранняя диагностика, лечение, профилактика при онкологических заболеваниях. Диспансерное наблюдение и реабилитация, показания к госпитализации. Понятие «онкологическая настороженность»

Занятие 20

Тема. Гельминтозы: диагностика, лечение и профилактика.

Содержание занятия. Классификация, эпидемиология гельминтозов. Основные клинические синдромы: токсико-аллергический, местного повреждения, нарушенного питания, иммуносупрессии. Диагностика и лечение. Диспансерное наблюдение. Профилактика гельминтозов: аскаридоз, трихоцефалез, описторхоз, трихинеллез, эхинококкозы, энтеробиоз, стронгилоидоз и цистицеркоз.

Занятие 21

Тема. Занятие в центре непрерывной практической подготовки обучающихся (ЦНППО).

Содержание занятия. Контроль навыков оказания первой врачебной помощи при неотложных состояниях у детей. Перечень навыков

Экзамен.

Тестовый контроль. Задачи по питанию. Ситуационные задачи, рецепты

Цикловые лекции

1. Медико-социальные аспекты работы врача педиатра детской поликлиники. Медико-социальные аспекты охраны здоровья детей подросткового возраста. Врачебно-профессиональное консультирование.
2. Критерии оценки психического здоровья детей дошкольного и школьного возраста. Медико-психологические проблемы формирования здоровья подростков.
3. Особенности медико-педагогического сопровождения детей с ПППЦНС.
4. Врачебный контроль и коррекция нарушений адаптации детей в дошкольных образовательных учреждениях.
5. Диспансеризация и реабилитация детей с нейроциркуляторной дистонией.
6. Диспансерное наблюдение детей с ХБЛЗ и аллергическими заболеваниями.
7. Диспансерное наблюдение детей с алиментарно зависимыми заболеваниями.
8. Диспансерное наблюдение детей с патологией МВС.
9. Диспансерное наблюдение детей с патологией ЖКТ.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции								Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	инновационные	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости			
	Лекции	Практические клинические занятия				ОПК- 6	ПК- 1	ПК- 2	ПК- 6	ПК- 9	ПК- 10	ПК- 20	ПК- 21				ПК- 22		
1. Организация лечебно-профилактической помощи в детской поликлинике																			
1.1. Детская поликлиника как учреждение, формирующее здоровье детей. Организационные аспекты работы участкового врача, врача МСО, КЗР и отделения неотложной помощи		6	6	3	9	+	+							+	+	+	ИТЬ, Э,	ДИ	Т Пр СЗ
1.2 Оказание первичной медико-санитарной помощи несовершеннолетним, обучающимся в ОО.		6	6	3	9	+	+	+						+			Э	ИПД	Т, СЗ Пр
1.3. Современные аспекты организация медицинских осмотров в детской поликлинике.		6	6	3	9	+	+	+	+					+			Э, МК	ИПД	Т, СЗ Пр
1.4 Роль педиатра в антенатальной охране плода. Организация лечебно-профилактической помощи новорожденным в условиях детской поликлиники		6	6	3	9	+	+	+	+	+	+	+					КС	ДИ, КС	Пр СЗ

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции								Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	инновационные	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	Лекции	Практические занятия				ОПК-6	ПК-1	ПК-2	ПК-6	ПК-9	ПК-10	ПК-20	ПК-21			
1.5. Специфическая профилактика инфекционных заболеваний в условиях детской поликлиники		6	6	3	9	+	+	+	+	+	+	+			КС, ИПД	Т, Пр КЗ
1.6 Организация лечебно-консультативной работы детской поликлиники. Общие принципы диспансерного наблюдения детей с хронической соматической патологией. Организация лечебно-профилактической помощи детям с острой патологией органов дыхания в условиях поликлиники.		6	6	3	9	+	+	+	+	+	+	+			КС ИПД	Т, Пр КЗ
1.7 Клинические формы острой патологии органов дыхания и осложнений. Алгоритмы диагностики и лечения различных клинических форм и осложнений ОРВИ на амбулаторном этапе		6	6	3	9	+	+	+	+	+	+	+			КС ИПД	Пр
1.8. Профилактическая и оздоровительная работа с группой часто болеющих детей.		6	6	3	9	+	+	+	+	+	+	+			КС ИПД	Пр
1.9. Неотложные состояния при ОРЗ: клиника, алгоритмы лечения на догоспитальном этапе		6	6	3	9	+	+	+	+	+	+	+				

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции								Используемые образовательные технологии, события и методы обучения	инновационные	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости	
	Лекции	Практические занятия				ОПК- 6	ПК- 1	ПК- 2	ПК- 6	ПК- 9	ПК- 10	ПК- 20	ПК- 21				ПК- 22
1.1.1. Структура и организация работы детской поликлиники.	2		2	1	3		+	+	+	+	+	+				ЛВ	Т
1.1.2. Задачи медицинского персонала по работе с несовершеннолетними в ОО.	2		2	1	3		+	+	+			+				ЛВ	Т
1.1.3. Организация и проведение медицинских осмотров несовершеннолетних.	2		2	1	3		+	+	+			+				ЛВ	Т
1.1.4. Организация лечебно-консультативной работы детской поликлиники.	2		2	1	3		+	+	+	+	+	+				ЛВ	Т
1.1.5. Лечение и профилактика острых респираторных заболеваний у детей.	2		2	1	3		+	+	+	+	+	+				ЛВ	Т
1.1.6. Лечение различных клинических форм ОРЗ у детей.	2		2	1	3		+	+	+	+	+	+				ЛВ	Т
1.1.7. Тактика ведения детей с бронхитами и пневмонией.	2		2	1	3		+	+	+	+	+	+				ЛВ	Т
1.1.8. Профилактическая и оздоровительная работа с группой часто болеющих детей.	2		2	1	3	+	+	+	+	+	+	+				ЛВ	Т
1.1.9.Аntenатальная охрана плода.	2		2	1	3	+	+	+	+	+	+	+				ЛВ	Т

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции										Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	инновационные	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	Лекции	Практические клинические занятия				ОПК- 6	ПК- 1	ПК- 2	ПК- 6	ПК- 9	ПК- 10	ПК- 20	ПК- 21	ПК- 22				
2. Врачебный контроль за состоянием здоровья неорганизованных детей, ранняя диагностика, лечение и профилактика заболеваний																		
2.1. Организация питания здоровых детей раннего возраста на педиатрическом участке.		6	6	6	12	+	+	+							МК	КС, ИПД	Т, Пр КЗ	
Организация лечебно-профилактической помощи при алиментарно-зависимых состояниях (рахит, анемия, спазмофилия, расстройства питания)		6	6	6	12	+	+	+	+	+	+					КС, ИПД	Т, Пр КЗ	
Наблюдение за недоношенным ребенком в условиях детской поликлиники.		6	6	6	12	+	+	+	+	+	+					КС, ИПД	Т, Пр КЗ	
3. Содержание работы врача образовательного учреждения. Медико-социальные проблемы детей и подростков.																		
Профилактика и коррекция нарушений адаптации детей в дошкольных образовательных учреждениях. Формирование психофункциональной готовности детей к поступлению в школу.		6	6	6	12	+	+	+		+						КС, ИПД	Т, Пр КЗ	

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции								Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	инновационные	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости	
	Лекции	Практические клинические занятия				ОПК-6	ПК-1	ПК-2	ПК-6	ПК-9	ПК-10	ПК-20	ПК-21				ПК-22
Медицинское обеспечение учащихся общеобразовательных школ.	6	6	6	6	12	+	+	+			+					КС, ИПД	Т, Пр, КЗ
Медико-социальные аспекты работы врача- педиатра.	6	6	6	6	12	+	+	+			+				МК	КС, ИПД	Т, Пр, КЗ
5. Организация лечебно-профилактической помощи детям с острой и хронической патологией. Оказание первой врачебной помощи при неотложных состояниях																	
Современные подходы к назначению этиотропной и патогенетической терапии при ОРИ.	6	6	6	6	12	+	+	+	+	+	+					КС, ИПД	Т, Пр, КЗ
Современные подходы к назначению симптоматической терапии при ОРИ.	6	6	6	6	12	+	+	+	+	+	+					КС, ИПД	Т, Пр, КЗ
Организация лечебно-профилактической помощи при хронической бронхолегочной патологии (хронический бронхит, пороки развития легких).	6	6	6	6	12	+	+	+	+	+	+					КС, ИПД	Т, Пр, КЗ

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции								Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	инновационные	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости		
	Лекции	Практические занятия				ОПК-6	ПК-1	ПК-2	ПК-6	ПК-9	ПК-10	ПК-20	ПК-21				ПК-22	
Организация лечебно-профилактической помощи при аллергических заболеваниях (атопический дерматит, респираторные аллергозы, бронхиальная астма).		6	6	6	12	+	+										КС, ИПД	Т, Пр КЗ
Организация лечебно-профилактической помощи при патологии мочевыделительной системы (дисметаболические нефропатии, цистит, пиелонефрит).		6	6	6	12	+	+										КС, ИПД	Т, Пр КЗ
Организация лечебно-профилактической помощи при патологии мочевыделительной системы (гломерулонефрит, интерстициальный нефрит, врожденная почечная патология)		6	6	6	12	+	+										КС, ИПД	Т, Пр КЗ
Организация лечебно-профилактической помощи при патологии желудочно-кишечного тракта (гастрит, гастродуоденит, язвенная болезнь, хронический колит, энтероколит, ГЭРБ)		6	6	6	12	+	+										КС, ИПД	Т, Пр КЗ

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции								Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	инновационные	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости	
	Лекции	Практические занятия				ОПК- 6	ПК- 1	ПК- 2	ПК- 6	ПК- 9	ПК- 10	ПК- 20	ПК- 21				ПК- 22
Организация лечебно-профилактической помощи при патологии желудочно-кишечного тракта (ДЖВП, холецистит, гепатит, панкреатит)		6	6	6	12	+	+	+		+	+	+				КС, ИПД	Т, Пр, КЗ
Организация лечебно-профилактической помощи при заболеваниях сердечно-сосудистой системы (ВПС, ревматический кардит, НЦД).		6	6	6	12	+	+	+		+	+	+				КС, ИПД	Т, Пр, КЗ
Организация лечебно-профилактической помощи при патологии нервной системы в условиях поликлиники.		6	6	6	12	+	+	+		+	+	+				КС, ИПД	Т, Пр, КЗ
Организация лечебно-профилактической помощи при эндокринной патологии (гипотиреоз, эндемический зоб, сахарный диабет, ожирение, нарушения роста).		6	6	6	12	+	+	+		+	+	+				КС, ИПД	Т, Пр, КЗ

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции								Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	инновационные	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости	
	Лекции	Практические клинические занятия				ОПК- 6	ПК- 1	ПК- 2	ПК- 6	ПК- 9	ПК- 10	ПК- 20	ПК- 21				ПК- 22
Организация лечебно-профилактической помощи при заболеваниями крови (геморрагические диатезы, гемолитические, гипо, -апластические анемии, ЖДА).	2	6	8	6	14	+	+	+		+	+	+				КС, ИПД	Т, Пр, КЗ
Диагностика, тактика и первая врачебная помощь на догоспитальном этапе при геморрагическом синдроме. Показания к госпитализации.		6	6	6	12	+	+	+		+	+	+				КС, ИПД	Т, Пр, КЗ
Организация лечебно-профилактической помощи при онкологических заболеваниях, паллиативная помощь (лейкоз, лимфогранулематоз).		6	6	6	12	+	+	+		+	+	+				КС, ИПД	Т, Пр, КЗ
Гельминтозы: диагностика, лечение и профилактика.		6	6	6	12	+	+	+		+	+	+				КС, ИПД	Т, Пр, КЗ
Занятие в центре непрерывной практической подготовки обучающихся (ЦНППО).		6	6	6	12					+		+				КС, Тр	Т, Пр, КЗ

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции								Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	инновационные	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	Лекции	Практические занятия				ОПК- 6	ПК- 1	ПК- 2	ПК- 6	ПК- 9	ПК- 10	ПК- 20	ПК- 21			
Диспансеризация и реабилитация детей с нейроциркуляторной дистонией.	2	6	8	2	10	+	+	+	+	+	+				ЛВ	Т
Диспансерное наблюдение детей с ХБЛЗ и аллергическими заболеваниями	2		2	2	4	+	+	+	+	+	+				ЛВ	Т
Диспансерное наблюдение детей с алиментарно зависимыми заболеваниями.	2		2	2	4	+	+	+	+	+	+				ЛВ	Т
Диспансерное наблюдение детей с патологией МВС	2		2	2	4	+	+	+	+	+	+				ЛВ	Т
Диспансерное наблюдение детей с патологией ЖКТ	2		2	2	4	+	+	+	+	+	+				ЛВ	Т
Экзамен					6											Т, Пр КЗ
ИТОГО	38	216	254	172	432									30% ИТ		

*** Примечание:**

% СРС от общего количества часов – 31% на 5 курсе, 50% на 6. % лекций от аудиторных занятий в часах – 24 %

% лекций от аудиторных занятий в часах – 15 %

% использования инновационных технологий от общего числа тем – 30 %

Список сокращений: лекция-визуализация (ЛВ), учебно-исследовательская работа студента (УИРС), разбор клинических случаев (КС), ИПД – имитация профессиональной деятельности, МК – мастер-класс, Э – экскурсия, Тр – тренинг в симуляционном центре, Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), КЗ – клиническая задача

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Самостоятельная работа студентов в рамках изучения дисциплины включает:

- **самоподготовку к занятию** с использованием учебника, учебных пособий и методических разработок кафедры, а также электронных учебных пособий. Контроль самостоятельного изучения тем осуществляется на практических занятиях с использованием тестовых заданий, ситуационных задач, а также в ходе экзамена по дисциплине;
- **выполнение НИР** по актуальным вопросам теоретической и практической медицины с оформлением результатов в виде печатных работ и их представлением на заседаниях СНК кафедры и конференциях СНО.

Виды научно-исследовательской работы студентов, используемые при изучении поликлинической педиатрии: изучение специальной литературы, Интернет-информации, информации о достижениях современной отечественной и зарубежной науки и техники; участие в проведении научных исследований по теме научных исследований кафедры (осуществление сбора, обработки, анализа и систематизации информации по тем) с оформлением доклада-презентации и последующим выступлением на заседании СНК кафедры, ежегодной кафедральной монотематической конференции, на неделе науки ИвГМА..

На кафедре ведутся научные исследования по следующим направлениям:

1. Вопросы оптимального вскармливания детей 1 года жизни
2. Вопросы оптимизации ведения детей раннего возраста с алиментарно-зависимыми состояниями
3. Оптимизация диспансерного наблюдения и реабилитации детей с соматической патологией
4. Проблемы охраны здоровья матери и ребенка в условиях ЛПУ города
5. Медико-психолого-педагогическое сопровождение детей в общеобразовательных учреждениях
6. Дифференцированный подход к прогнозированию, диагностике, лечению и профилактике заболеваний желудочно-кишечного тракта и гепато-билиарной системы
7. Нейро- и психосоматический подход к оценке состояния здоровья детей и подростков
8. Медико-социальные аспекты нарушений здоровья и развития детей и подростков

- **подготовка презентаций и учебных видеофильмов;**
- **создание тематических учебных историй развития ребенка**

- **написание ситуационных задач**

- **подготовку к промежуточной аттестации по дисциплине**

2. Самостоятельная работа студента в аудиторное время:

- освоение алгоритма практических навыков под контролем со стороны преподавателя;
- анализ историй развития детей
- **курация больных** - работа на приеме и участке под контролем врача и преподавателя.

На кафедре поликлинической педиатрии для самостоятельной работы студентов в аудиторное и внеаудиторное время созданы и постоянно обновляются методические разработки и электронные обучающе-контролирующие учебные пособия по всем темам рабочей учебной программы дисциплины.

Зарегистрированы и размещены в Российской Государственной библиотеке, имеются в библиотеке ИвГМА и на кафедре электронные учебные пособия:

1. Активная иммунизация детей с нарушениями в состоянии здоровья / Л.А.Жданова, И.Е. Бобшко, Л.К. Молькова и др. : ГОУ ВПО ИвГМА МЗ РФ – Иваново, 2012.
2. Вакцинопрофилактика у детей: учебное пособие. /Т.В. Русова, Л.А. Жданова, Е.В. Караваев, Е.В. Селезнева – Иваново: ГОУ ВПО ИвГМА Росздрава, 2007. - 89с. (гриф УМО)
3. Естественное вскармливание: электронное учебное пособие /Л.А. Жданова, Л.К. Молькова, И.М. Прощина и др. : ГОУ ВПО ИвГМА МЗ РФ – Иваново, 2013.
4. Закаливание детей: Методические разработки для студентов педиатрических факультетов медицинских вузов/ Л.А. Жданова, Т.В. Русова, Е.В. Селезнева, А.В. Шишова и др. – Иваново: ГОУ ВПО ИвГМА Росздрава, 2005. -59с.

5. Медико-педагогические мероприятия по облегчению адаптации детей к образовательным учреждениям/Учебное пособие/ Л.А. Жданова, А.В. Шишова, Г.Н. Нуждина, и др. – Иваново: ГОУ ВПО ИвГМА Росздрава, 2011. – 116 с.
6. Медицинское обеспечение подготовки юношей к военной службе: Учебное пособие для врачей/ Русова Т.В., Жданова Л.А, Батанова Е.В., Селезнева Е.В. – Иваново: ГОУ ВПО ИвГМА Росздрава, 2005. - 167с.
7. Межведомственная интеграция в охране здоровья детей школьного возраста/ Л.А. Жданова, А.В. Шишова, И.Е. Бобошко, Н.Н. Нежкина и др. – Иваново: ГОУ ВПО ИвГМА Минздрава России, Иваново, 2004. - 359с.
8. Межведомственная интеграция в охране здоровья детей школьного возраста. Пособие для врачей/ Жданова Л.А., Шишова А.В., Нежкина Н.Н., Бобошко И.Е. и др. - Иваново, ГОУ ВПО ИвГМА Росздрава, 2005. - 91с.
9. Межведомственное взаимодействие при проведении медицинской экспертизы педагогических программ в образовательных учреждениях: Пособие для врачей/ Жданова Л.А., Шишова А.В., Т.В. Русова, Н.Н. Нежкина и др. – Иваново: ГОУ ВПО ИвГМА Росздрава, 2006. - 107с.
10. Нервно-психическое развитие детей: прогнозирование и диагностика его нарушений/Учебное пособие для студентов медицинских ВУЗов. Издание второе. /Л.А.Жданова, Г.Н.Нуждина, Т.В.Русова, С.И. Мандров и др.: ГОУ ВПО ИвГМА МЗ РФ – Иваново, 2006. - 146с. (гриф УМО).
11. Организация и медицинский контроль физического воспитания и закаливания детей в образовательных учреждениях: учебное пособие / Л.А. Жданова, Т.В. Русова, Е.В. Селезнева, А.В. Шишова и др. – Иваново: ГОУ ВПО ИвГМА Росздрава, 2008. - 86с. (гриф УМО)
12. Организация и методика проведения урока физической культуры для детей-инвалидов в образовательных учреждениях. Пособие для врачей / Жданова Л.А., Н.Н. Нежкина, М.К. Майорова, Ю.В. Чистякова и др. - Иваново, ГОУ ВПО ИвГМА Росздрава, 2005. - 54с.
13. Организация физического воспитания детей специальной медицинской группы. Учебные материалы для студентов медицинских ВУЗов/ Л.А. Жданова, Т.В. Русова, Е.В. Селезнева, Н.Н. Нежкина и др. Иваново: ГОУ ВПО ИвГМА Росздрава, 2007. - 68с.
14. Профилактическая работа с детьми раннего возраста в поликлинике: Учебное пособие для студентов медицинских ВУЗов / С.И. Мандров, Л.А. Жданова. Г.Н. Нуждина, И.М. Прощина. Иваново, 2015, 292 стр.
15. Профилактические осмотры детей: Учебное пособие для самостоятельной работы студентов/ Л.А. Жданова, А.В. Шишова, Т.В. Русова, Г.Н. Нуждина, и др. – Иваново: ГОУ ВПО ИвГМА Росздрава, 2006. - 234с. (гриф УМО)
16. Психофизическая тренировка как вариативная форма физического воспитания в учреждениях образования. Пособие для врачей/ Жданова Л.А., Нежкина Н.Н., Майорова М.К., Русова Т.В. и др. - Иваново, ГОУ ВПО ИвГМА Росздрава, 2005. - 55с.
17. Рациональное питание беременных женщин и кормящих матерей Профилактика и лечение гипогалактии: электронное учебное пособие /Л.А. Жданова, Л.К. Молькова, И.М. Прощина и др. : : ГОУ ВПО ИвГМА МЗ РФ – Иваново, 2013.
18. Современные основы фитотерапии в детском возрасте /Т.Р. Гришина, О.А. Громова, Л.А. Жданова и др.: : ГОУ ВПО ИвГМА МЗ РФ – Иваново, 2012.
19. Современные подходы к назначению витаминно-минеральных комплексов у детей / Л.А. Жданова, М.Н. Салова, О.А. Лиманова и др. : : ГОУ ВПО ИвГМА МЗ РФ – Иваново, 2012.
20. Уход за детьми раннего возраста и их воспитание: Учеб. пос.для студентов/ С.И. Мандров, Л.А. Жданова, Г.Н. Нуждина, И.М. Прощина, Иваново: ГОУ ВПО ИвГМА Росздрава, 2009. - 65 с.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Текущий контроль успеваемости на практических занятиях проводится в форме фронтального устного опроса, собеседования, тестирования, решения ситуационных задач, разбора клинических ситуаций, выписывания рецептов, оценки усвоения практических навыков в ходе работы с больными.

Оценка вышеперечисленных видов учебной деятельности студентов проводится с использованием балльно-рейтинговой системы. В Ивановской государственной медицинской академии применяется многоуровневая 100-балльно-рейтинговая система оценки знаний и умений студента по дисциплине.

Система оценок обучающихся в ГОУ ВПО ИвГМА Росздрава

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
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 студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
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 студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обоб-	70-66	3+

ценные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.		
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

- Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)
- Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)
- Призер недели науки (+ 5 баллов)
- Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)
- Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)
- Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

- Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)
- Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)
- Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).
- Опоздание на занятия (-1 балл)

2. Промежуточная аттестация по дисциплине проходит в 11-12-м семестрах в виде экзамена.

Освобождение от экзамена не допускается.

Проведение экзамена согласно Положению о проведении текущей аттестации осуществляется в 3 этапа:

Этапы проведения и формирование оценки за экзамен:

I. Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине и считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. Используется 14 вариантов тестов, каждый из которых содержит 20 вопросов. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного про-

ведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

II. Оценка практических навыков (выписка рецепта, задача по питанию, оформление медицинской документации, выполнение манипуляции и оказание неотложной помощи). При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков из перечня практических навыков по дисциплине. Практические навыки оцениваются баллами по 100 балльной системе. Удельный вес данного этапа в экзаменационной оценке составляет 40%.

III. Собеседование. Данный этап включает решение трех ситуационных задач. Данный этап экзамена оценивается по 100 балльной системе, удельный вес этапа в экзаменационной оценке – 60%. При получении неудовлетворительной оценки за второй или третий этапы экзамена (ниже 56 баллов) экзамен считается несданным.

Итоговая оценка за экзамен представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап \times 0,4 + оценка за 3 этап \times 0,6.

Обязательным условием получения положительной итоговой оценки по дисциплине является положительная оценка на экзамене.

Итоговая оценка знаний студентов по дисциплине осуществляется путем перевода рейтинговой оценки в пятибалльную систему:

- «неудовлетворительно» – менее 55;
- «удовлетворительно» – от 56 до 70;
- «хорошо» - от 71 до 85;
- «отлично» - от 86 до 100.

Описание фондов оценочных средств для проведения промежуточной аттестации приведено в приложении 1.

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины

Основная:

1. Поликлиническая и неотложная педиатрия [Текст] : учебник : для студентов высших медицинских учебных заведений по специальности 060103 "Педиатрия" : [гриф] / А. С. Калмыкова [и др.] ; под ред. А. С. Калмыковой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.
2. Поликлиническая педиатрия [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов по специальности 060103 (040200) "Педиатрия" : [гриф] УМО / А. С. Калмыкова [и др.] ; под ред. А. С. Калмыковой. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.

ЭБС:

1. Поликлиническая и неотложная педиатрия : учеб. / под ред. А. С. Калмыковой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.
2. Поликлиническая педиатрия: учебник / Под ред. А.С. Калмыковой. - 2-е изд., перераб. и доп. 2011.

Дополнительная:

1. Медико-педагогические мероприятия по облегчению адаптации детей к образовательным учреждениям [Текст] : учебное пособие для студентов, обучающихся по специальности "Педиатрия" - 040201 по дисциплине "Поликлиническая педиатрия" / сост. Л. А. Жданова [и др.] ; рец.: Е. В. Шниткова, А. В. Панфилова. - Иваново : [б. и.], 2011.
2. Медико-педагогическое сопровождение детей в процессе адаптации к образовательным учреждениям [Текст] : учебное пособие для студентов медицинских вузов / Л. А. Жданова [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2008.
3. Медицинское обеспечение подготовки юношей к военной службе [Текст] : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО / Т. В. Русова [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2010.
4. Нервно-психическое развитие детей: прогнозирование и диагностика его нарушений [Текст] : учебное пособие для студентов медицинских вузов, обучающихся по специальности 060103 (040200) - Педиатрия : [гриф] УМО / Л. А. Жданова [и др.]. - 2-е изд. - Иваново : [б. и.], 2009.
5. Организация и медицинский контроль физического воспитания и закаливания детей в образовательных учреждениях [Текст] : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО / Л. А. Жданова [и др.]. - Доп. и перераб. изд. - Иваново : [б. и.], 2012.

6. Организация и медицинский контроль физического воспитания и закаливания детей в образовательных учреждениях [Текст] : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО / Л. А. Жданова [и др.]. - Доп. и перераб. изд. - Иваново : [б. и.], 2011.
7. Профилактическая и оздоровительная работа с группой часто болеющих детей [Текст] : учебное пособие для системы послевузовской профессиональной подготовки врачей, обучающихся по специальности "Педиатрия" 060103 дисциплине "Поликлиническая педиатрия" / сост. Л. А. Жданова [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2010.
8. Профилактическая и оздоровительная работа с группой часто болеющих детей [Текст] : учебное пособие для системы послевузовской профессиональной подготовки врачей, обучающихся по специальности "Педиатрия" 060103 дисциплине "Поликлиническая педиатрия" / сост. Л. А. Жданова [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2010.
9. Профилактическая работа с детьми раннего возраста в поликлинике [Текст] : учебное пособие для студентов медицинских вузов, обучающихся по специальности 060103 65 - Педиатрия : [гриф] УМО / Л. А. Жданова [и др.] ; рец.: Р. М. Ларюшкина, Е. В. Шниткова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Иваново : [б. и.], 2009.
10. Современные подходы к назначению витаминно-минеральных комплексов у детей [Текст] : учебное пособие для студентов медицинских вузов, обучающихся по специальности "Педиатрия" (060103) / Л. А. Жданова [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2013
11. Организация физического воспитания детей специальной медицинской группы [Текст] : учебные материалы для студентов медицинских вузов / сост. Л. А. Жданова [и др.] ; рец.: М. В. Воробушкова, О. М. Филькина. - Иваново : [б. и.], 2007.
- * Русова Т.В. Профилактические осмотры детского населения [Электронный ресурс] : учебно-методическое электронное пособие для врачей-педиатров / Т. В. Русова, Е. В. Селезнева ; сост.: А. М. Пронькин, В. В. Голубев. - Электрон. дан. - Иваново : [б. и.], 2009. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).
- * Уход за детьми раннего возраста и их воспитание [Текст] : методические разработки для студентов / сост. С. И. Мандров [и др.] ; рец.: Н. С. Побединская, Е. В. Шниткова. - Иваново : [б. и.], 2009.

Электронная библиотека:

1. Часто болеющие дети. Медико-психолого-биоритмологические аспекты реабилитации [Электронный ресурс] / Л. А. Жданова [и др.] ; под общ. ред. Л. А. Ждановой, 2011.

9. Перечень ресурсов:

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,
7. Многофункциональная система «Информио»,
8. Антиплагиат. Эксперт.

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИВГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com

		Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru

17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Занятия по дисциплине «Поликлиническое дело в педиатрии» проходят на кафедре поликлинической педиатрии. Кафедра располагается по адресу г. Иваново, Шереметевский проспект, 8.

Практические занятия проводятся в учебных аудиториях, расположенных в ЛПУ г. Иваново.

Адреса баз:

1. ОБУЗ Городская клиническая больница №3 детская поликлиника №3
2. ОБУЗ «Детская городская клиническая больница №5 г. Иваново»: Стационар
3. ОБУЗ «Детская городская поликлиника № 6» Педиатрическое отделение №1
4. Детский городской консультативно-диагностический центр
5. ОБУЗ Городская больница №7 детская поликлиника №7

В настоящее время кафедра для проведения занятий располагает следующими помещениями:

- Кабинет зав. кафедрой - 1
- Кабинет ППС -1
- Учебная комната - 1
- Лаборанская - 1
- Конференц-зал (в ЛПУ) - 5

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории	Посадочные места (парты, кресла), экран, доска.

	академии (№2,3,4,5)	<p>Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353 Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 Проектор SANYO PDG-DXT10L Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s</p>
2	Учебные аудитории (6)	<p>Столы, стулья, доски. Имеется: Монитор ж/к 17" Acer V173 Ab 5ms 7000:1 Ноутбук ACER ASPIRE+(Мышь, сумка) СБ DEPO Race X320N E5300/2G/T160G/DVD/4450/KB/Мб/PS450/CARE3 Мультимедиа-проектор Epson EMP-1715 LC Прибор компьютерный "ВНС-Микро" Принтер лазерный Xerox P3117 Экран настенный Matte White S 180*180 SlimScreen</p>
3.	Лаборанская (1)	Столы, стулья, шкафы, холодильник Саратов 451/1614 (КШ-160)
4.	Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА	<p>Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии. <u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте P4-3.06 (6), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19 ж/к BENQ компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Acer мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19" Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKCLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Acer мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Acer мышь,кл.)</p>

		<p>принтер Samsung ML-1520P <u>Аудитория 44 (совет СНО)</u> Компьютер DEPO в комплекте (3) <u>Центр информатизации</u> Ноутбук lenovo в комплекте (9)</p>
5.	<p>Блок неотложной помощи</p> <p>Каб.№102 – компьютер.класс – 33, 0 м²</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Учебные столы- 14 шт. 2. Учебные стулья – 19 шт. 3. Стол препод. – 1 шт. 4. Стул препод – 1 шт. 5. Компьютер персональный Lenovo AIO 520 – 17 шт.
6.	<p>Блок неотложной помощи</p> <p>Каб.№105-п – – 25,4 м²</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Манекен ребенка для освоения сердечно-легочной реанимации (01395129) 2. Манекен ребенка Тимми для СЛР с контроллером (01398161) 3. Манекен ребенка для оценки размера родничков, наличия яичек в мошонке, проверки рефлексов и неврологического статуса (01398698) 4. Весы горизонтальный 5. Ростомер 6. Пеленальный стол 750x750x850 7. Манекен-симулятор взрослого для регистрации ЭКГ в комплекте с рукой для измерения АД и отработки навыков в/в инъекций (01397923) 8. Цифровой манекен аускультации сердца и легких с пультом (01397439) 9. Тонометр с манжетками разного размера 10. Весы медицинские 11. Ростомер вертикальный 12. Кушетка медицинская смотровая КМС-01-МСК 13. Стол рабочий (дуб молочный) 14. Стул мягкий 15. Тумба ТП - 01
7.	<p>Блок неотложной помощи</p> <p>Каб.№106-л – 17,5 м²</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Медицинский учебный тренажер внутривенных инъекций (01395137) 2. Тренажер для внутривенных вливаний (01397299) 3. Ингалятор «Бореал» F-400 компрессорный 4. Манекен-симулятор для отработки навыков сестринского ухода (внешний вид-женщина) 5. Стол рабочий (дуб молочный) 6. Стул мягкий 7. Тумба ТП - 01 8. Тонометр с манжетками разного размера 9. Стойка 10. шкаф медицинский металлический 11. Столик медицинский инструментальный СМи-5 «Ока-Медик» (нержавейка) – 2 шт. 12. Банкетка трехместная жесткая 13. Манекен ребенка Тимми для СЛР с контроллером (01398161) 14. Тренажер-накладка для отработки навыков внутримышечных, подкожных и внутри-кожных инъекций
8.	<p>Блок неотложной помощи</p> <p>Каб.№109 – конференц-зал – 33 м²</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Стол для переговоров «Сириус» (бук) – 1 шт. 2. Стол КС – 35С – 1 шт. 3. Стол рабочий (дуб молочный)– 2 шт. 4. Стол рабочий – 1 шт. 5. Стул мягкий – 20 шт.

		6. Шкаф книжный (бук) – 1 шт. 7. Доска настенная 1-эл. ДН-12Ф 8. Телевизор Samsung UE55J6200 – 1 шт. 9. Жалюзи -1 шт. 10. Системный блок - модель X5000 – 1 шт. 11. Монитор LG черный IPS LED – 1 шт. 12. Негатоскоп
--	--	--

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

Имеются видеофильмы:

- Нервно-психическое развитие детей первого года жизни
- Техника и правила грудного вскармливания
- Массаж и гимнастика детей раннего возраста
- Уход за кожей у детей раннего возраста
- Бронхиальная астма
- CD-диски: - «Железодефицитная анемия», «Витамины»

продукция кафедры:

- Занятие психофизической тренировкой для детей-инвалидов с легкой интеллектуальной недостаточностью (2006)
- Психофизическая тренировка - основа вариативных программ по физическому воспитанию (2006)
- Методика обследования здорового и больного ребенка (2006)

Ко всем курсовым и цикловым лекциям сотрудниками кафедры подготовлены презентации. В дидактических папках ко всем практическим занятиям имеются таблицы.

11. Информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Основной формой обучения в рамках дисциплины являются клинические практические занятия, в ходе которых проводится тестирование по основным вопросам темы занятия, разбор темы при решении ситуационных задач. В процессе проведения практических занятий широко используются интерактивные методы обучения: имитация профессиональной деятельности (работа на приеме с врачом педиатром, выполнение патронажа к новорожденным детям, детям первого года жизни, активных посещений к остро заболевшим детям вместе с врачом, работа в кабинете здорового ребенка, прививочном кабинете, участие в медицинских осмотрах детей на базе ОО), последовательные разборы клинических ситуаций, деловые игры, тренинги в симуляционном центре с целью изучения алгоритмов оказания неотложной помощи).

**12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины (модуля) с другими кафедрами
Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами**

	Наименование предшествующих дисциплин и практик	Темы дисциплины «Поликлиническая педиатрия»																																				
		5 курс									6 курс																											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32					
1.	Общий уход за детьми		+																															+	+	+		
2.	Сестринское дело		+														+	+	+	+	+	+	+	+	+								+	+	+			
3.	Формирование здоровья детей		+	+	+				+					+	+			+	+	+	+																	
4.	Факультетская педиатрия, эндокринология; госпитальная педиатрия			+	+			+	+							+									+	+	+	+				+	+					
5.	Гигиена с основами экологии человека			+					+								+	+		+																		
6.	Пропедевтика детских болезней			+	+			+	+									+																				
7.	Иммунология					+			+																													
8.	Неврология			+	+																																	
9.	Детские инфекционные болезни			+		+	+		+									+	+																			
10.	Общественное здоровье и здравоохранение		+	+	+													+	+																			
11.	Акушерство			+	+																																	
12.	Неонатология			+	+																																	
13.	Фтизиопульмонология					+				+																												
14.	Детские хирургические болезни:			+						+																												

Разработчик(и) рабочей программы: зав. кафедрой, з.д.н., д.м.н, проф. Л.А. Жданова, проф., д.м.н. Бобошко И.Е., доц., к.м.н. Нуждина Г.Н., доц., к.м.н. Молькова Л.К., доц., д.м.н. Шишова А.В.

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академи
КАФЕДРА ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПЕДИАТРИИ

Приложение
к рабочей программе дисциплины
(модуля)

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)
ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЕ ДЕЛО В ПЕДИАТРИИ

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
<i>ОПК 6</i>	<u>готовность к ведению медицинской документации</u>	9-12 семестр
<i>ПК 1</i>	<u>способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей 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 детей факторов среды их обитания</u>	9-12 семестр
<i>ПК 2</i>	<u>способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями</u>	
<i>ПК 6</i>	<u>способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.</u>	9-12 семестр
<i>ПК 9</i>	<u>готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</u>	9-12 семестр
<i>ПК 10</i>	<u>готовность к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи</u>	9-12 семестр
<i>ПК 20</i>	<u>готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины</u>	9-12 семестр
<i>ПК 21</i>	<u>способность к участию в проведении научных исследований</u>	9-12 семестр
<i>ПК 22</i>	<u>готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан</u>	9-12 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
	<i>ОПК 6</i>	Знает: - основные учетные формы	<i>1 этап – тести-</i>	<i>Промежуточная</i>

	<p>детской поликлиники и правила их оформления</p> <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оформлять карту проф. прививок, сертификат проф. прививок, контрольные карты Д наблюдения, санаторно-курортную карту, справку на получение путевки, направление на медико-социальную экспертизу, типовую схему переводного эпикриза на подростка, медицинскую справку – врачебно-профессионально-консультативное заключение, направление на госпитализацию, карту профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего, книгу записей вызовов врачей на дом, медицинскую карту ребенка в образовательном учреждении, экстренное извещение <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом оформления истории развития ребенка, рецептов 	<p><i>рование (комплект тестовых заданий)</i></p> <p><i>2 этап – оценка практических навыков - комплект ситуационных заданий по неотложной помощи</i></p> <p><i>- комплект ситуационных заданий и бланков для оформления медицинской документации</i></p> <p><i>3 этап – собеседование по ситуационным задачам (комплект ситуационных заданий по питанию, комплект ситуационных заданий для выписывания рецептов, комплект практико-ориентированных ситуационных задач)</i></p>	<p><i>аттестация (экзамен)</i></p> <p><i>11-12 семестр</i></p>
<p><i>ПК 1</i></p>	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей - Медицинские показания и противопоказания к применению вакцин, возможные осложнения при применении вакцин - Национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям - Основные характеристики ЗОЖ, методы его формирования в разные возрастные периоды, начиная с антенатального - Особенности диспансерного наблюдения и проведения профилактических мероприятий детям групп риска - Принципы оказания лечебно-профилактической помощи 		

	<p>детям в периоде новорожденности</p> <ul style="list-style-type: none"> - Вопросы подготовки ребенка к поступлению в ДООУ и школу, мероприятия по облегчению адаптации, коррекции дезадаптационных проявления - Формы и методы санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей и медицинского персонала - Медико-социальные проблемы детей и подростков <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить анализ привитости ребенка в соответствие с национальным календарем профилактических прививок - составить план диспансерного наблюдения и профилактических мероприятий ребенку из группы риска - составить план подготовки ребенка к поступлению в образовательное учреждение - прогнозировать течения адаптации к дошкольному учреждению и школе - оценить функциональную готовность ребенка к обучению в школе - оценить течение адаптации детей к дошкольному образовательному учреждению - оценить течение адаптации детей к школе <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом составления плана вакцинации у детей различного возраста - алгоритмом оформления разрешения на вакцинацию - алгоритмом дородового патронажа к беременной - алгоритмом прогнозирования групп риска на антенатальном этапе - алгоритмом патронажа к новорожденному ребенку - алгоритмом прогнозирования групп риска на постнатальном этапе - алгоритмом расчета и кор- 		
--	---	--	--

	<p>рекции питания здорового ребенка 1, 2, 3-го года жизни</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом выписки рецепта на детское питание - алгоритмом назначения здоровым детям 1, 2, 3-го года жизни режима дня - алгоритмом назначения здоровым детям 1, 2, 3-го года жизни комплексов массажа и гимнастики - алгоритмом назначения здоровым детям 1, 2, 3-го года жизни воспитательных мероприятий по стимуляции НПР - алгоритмом назначения здоровым детям 1, 2, 3-го года жизни закаливающих мероприятий - методами проведения беседы/лекции по ЗОЖ или составлением памятки 		
ПК 2	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Порядки оказания медицинской помощи детям - Стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям - Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - составлять план подготовки ребенка к поступлению в образовательное учреждение - выявлять медицинские противопоказания к профессиональной деятельности - определять медицинскую группу для занятий физической культурой - составлять план диспансерного наблюдения длительно и часто болеющих и детей с хроническими заболеваниями - составлять программу оздоровительных и коррекционных мероприятий по результатам медицинского осмотра - выбирать оптимальный вариант режима, диеты, немедикаментозной и медикаментозной реабилитационной те- 		

	<p>рапии на амбулаторном этапе</p> <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом определения группы здоровья детей разного возраста на основании комплексной оценки состояния здоровья 		
<i>ПК 6</i>	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Порядки оказания медицинской помощи детям - Стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям - Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Формулировать окончательный диагноз <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания - алгоритмом первичного и повторного осмотра детей в соответствии с действующей методикой - алгоритмом направления детей на лабораторное и/или инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи - алгоритмом направления детей на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи - методами оценки выявленных при обследовании ребенка патологических изменений и формулирования предварительного клинического диагноза на амбулаторном этапе 		
<i>ПК 9</i>	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Порядки оказания медицинской помощи детям - Стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям - Клинические рекомендации (протоколы лечения) по во- 		

	<p>просам оказания медицинской помощи детям</p> <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - разрабатывать план лечения детей с учетом клинической картины заболевания - назначать диетотерапию, медикаментозную и немедикаментозную терапию с учетом клинической картины заболевания - выполнять рекомендации по медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной врачами-специалистами - оценивать эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозных методов лечения у детей <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Алгоритмом лечения с учетом клинической картины заболевания и возраста детей (в соответствии со списком нозологическим форм к ГАК) 		
ПК 10	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Порядки оказания медицинской помощи детям - Стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям - Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Участвовать в оказании необходимой медицинской помощи детям при неотложных состояниях на догоспитальном этапе <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Алгоритмом оказания медицинской помощи при неотложных состояниях у детей на тренажерах (в соответствии со списком неотложных состояний к ГАК) 		
ПК 20	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - порядок представления медицинской информации на основе доказательной медицины 		

		Умеет: - анализировать и публично представлять медицинскую информацию на основе доказательной медицины (защита НИР на кафедральном заседании)		
	ПК 21	Знает: - порядок участия в проведении научных исследований Умеет: - проводить научные исследования (подготовка НИР на кафедре)		
	ПК 22	Знает: - новые методы и методики, направленные на охрану здоровья детей Умеет: - участвовать во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан (акт внедрения, разработка практических рекомендаций для амбулаторного этапа)		

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство - *Комплект тестовых заданий.*

I этап экзамена - тестирование.

2.1.1. Содержание

Для тестирования предлагается комплект тестовых заданий, состоящий из 14 вариантов по 20 вопросов с эталонами ответов.

Проверяемые компетенции: ПК 1, ПК 2, ПК 6, ПК 9, ПК 10, ПК 22.

Тестирование выявляет уровни сформированности знаниевого компонента компетенции. Тип задания - задания закрытой формы (с множественным выбором), в которых тестируемый выбирает один правильный ответ из данного набора ответов.

Предполагаемое время выполнения - 10 минут.

Пример:

Вариант №1

Инструкция для обучающегося: При решении каждого тестового задания выберите один правильный ответ из предложенных.

1.Содержание первого патронажа к новорожденному ребенку предполагает: 1) оценку биологического, генеалогического и социального анамнеза 2) оценку физического и нервно-психического развития и групп «риска» 3) оценку состояния ребенка и определение группы здоровья 4) составления плана наблюдения и рекомендаций 5) направление на госпитализацию в стационар 6) назначение витамина D3

а) 1, 2, 3, 4, 5, 6

б) 2, 3, 4

в) 1, 2, 3, 4

г) 4, 5

д) 2, 3, 4, 6

2. Алгоритм действий участкового педиатра при подозрении на гематологическое заболевание у ребенка: 1) клинический анализ крови, 2) коагулограмма, 3) миелограмма, 4) консультация гематолога в консультативно-диагностическом центре, 5) экстренная госпитализация

а) 1, 2, 3

б) 1, 2, 4

в) 1, 4, 5

г) 1, 4

д) 2, 3

3. Какой скрининг-метод применяется для диагностики нарушений опорно-двигательного аппарата:

а) рентгенография позвоночника

б) денситометрия

в) плантография

г) метод Штритгера

д) УЗИ суставов

4. Недоношенный ребенок нуждается в офтальмологическом обследовании в связи с высокой частотой развития:

а) ретинопатии

б) нарушения рефракции

в) страбизма

г) все вышеперечисленное

5. Назовите эпикризные сроки для детей 1-го года жизни:

а) интервал времени, который находится в пределах ± 15 дней от возраста, принятого за норму

б) интервал времени, который находится в пределах ± 3 месяца от возраста, принятого за норму

в) интервал времени, который находится в пределах ± 6 месяцев от возраста, принятого за норму

г) интервал времени, который находится в пределах ± 12 месяцев от возраста, принятого за норму

д) интервал времени, который находится в пределах ± 45 дней от возраста, принятого за норму

... и т.д.

2.1.2. Критерии и шкала оценки

При правильном ответе

на 10 и менее вопросов ставится – «2» (менее 56% правильных ответов)

на 11-13 вопросов – «3» (56-70% правильных ответов)

на 14-16 вопросов – «4» (71-85% правильных ответов)

на 17-20 вопросов – «5» (86-100% правильных ответов)

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Тестирование проводится в последний день дисциплины, является первым этапом экзамена. Результат тестирования оценивается: «сдано» (56% и более правильных ответов) - «не сдано» (менее 56% правильных ответов).

При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля.

Для тестирования предлагается комплект тестовых заданий, состоящий из 14 вариантов по 20 вопросов в виде заданий в закрытой форме, в которых тестируемый выбирает один правильный ответ из данного набора ответов. Предполагаемое время выполнения/ проверки – 10/5 минут.

2.2. Оценочное средство - Комплект ситуационных заданий по неотложной помощи. 2 этап экзамена – практические навыки

2.2.1. Содержание

Для экзамена предлагается комплект из 30 практико-ориентированных ситуационных задач – текст задачи (ситуация), 5 заданий (1. Диагноз 2. Объем дополнительного исследования 3. Не-

отложная помощь 4. Оценка эффективности 5. Дальнейшая тактика), оценочный лист с алгоритмом неотложной помощи.

Проверяемые компетенции: ПК 6, ПК 10.

Ситуационные задачи выявляют уровни сформированности знаниевого и деятельностного компонента компетенции - низкий уровень (демонстрация умений на «3»); средний уровень (демонстрация умений на «4»), высокий (демонстрация умений и навыков в частично измененных ситуациях, так и для решения заданий, требующих проявления творчества на «5»).

Предполагаемое время выполнения и оценки - 15 минут.

Пример:

Вызов врача неотложной помощи на дом к ребенку 2 лет. Жалобы на повышение температуры, влажный малопродуктивный кашель, затрудненное дыхание, слышное на расстоянии.

Из анамнеза: заболел остро, 2 дня назад, после контакта с больным ОРВИ, появились кашель, заложенность носа, подъем температуры до субфебрильных цифр, применяли синекод в сиропе внутрь, називин в нос, без эффекта. Последнюю ночь спал беспокойно, периодически отмечался навязчивый кашель, утром появилась одышка. Со слов матери, подобная ситуация у ребенка впервые. Аллергологический анамнез спокоен. Часто болеет простудными заболеваниями.

При осмотре: температура 37,5°C. Бледный, беспокоится, плачет, периоральный цианоз, экспираторная одышка с участием вспомогательной мускулатуры, шумное, слышное на расстоянии дыхание. Умеренные катаральные явления со стороны верхних дыхательных путей. Лимфатические узлы – по основным группам, не увеличены. ЧДД 60 в минуту. Над легкими коробочный оттенок перкуторного звука. При аускультации на фоне жесткого дыхания с удлиненным выдохом выслушиваются сухие свистящие и разнокалиберные влажные хрипы. ЧСС 130 в минуту. Тоны сердца громкие, ритмичные. Живот мягкий, доступен пальпации во всех отделах, печень + 1 см из-под края реберной дуги, селезенка не пальпируется. Физиологические отправления в норме.

Вопросы:

1. Диагноз, состояние.
2. Объем дополнительного обследования (при необходимости).
3. Неотложная помощь.
4. Оценка эффективности.
5. Дальнейшая тактика.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Максимальная оценка 100 баллов.

№	Действия	1*	0,5**	0***
1.	Поставил диагноз - острый обструктивный бронхит ДН II ст.	20	10	0
2.	Оказал первую помощь - успокоил пациента, помог занять удобное положение (лежа с высоко поднятым изголовьем или полусидя с опущенными ногами) - обеспечил доступ свежего воздуха (проветривание помещения, увлажнение воздуха), - расстегнул стесняющую одежду - провел оральную регидратацию – оралит, регидрон, энтеродез из расчета 100 мл/кг/сут - обеспечил адекватное носовое дыхание – промывание/ орошение носа физиологическим раствором хлорида натрия с отсасыванием содержимого	10	5	0
3.	Оказал первую врачебную помощь - провел ингаляцию бронхолитического препарата а) с помощью ДАИ со спейсером (детям с 18 мес.) сальбутамол (вентолин) 1 доза=100 мкг или фенотерол (беротек) 1 доза=100мкг	40	20	0

	<p>или ипратропия бромид (атровент) 1 доза=20 мкг б) с помощью небулайзера (раствор салбутамола 2,5 мл на ингаляцию в неразбавленном виде (флаконы по 2,5 ил 5 мл, 1 мл = 1 мг препарата); детям раннего возраста в дозе 0,1 – 0,15 мг/кг или фенотерола (беротек раствор для ингаляций (1 мл=1,0 мг фенотерола гидробромида, 1 капля=50 мкг). Детям до 6 лет (вес 22 кг) – 50 мкг/кг веса на ингаляцию (5-20 капель – 0,25-1,0 мг) до 3 раз в день, от 6 до 12 лет 0,25 – 0,5 мл (5-10 капель= 0,25 – 0,5 мг), подросткам старше 12 лет - 0,5 мл (10 капель=0,5 мг), в тяжелых случаях от 1 до 1,25 мл (по 20-25 капель=1-1,25 мг).</p> <p>или беродуала в 0.9% раствором натрия хлорида до конечного объема, составляющего 3-4 мл в дозе у детей старше 12 лет от 1 мл (1 мл=20 капель) до 2.5 мл (2.5 мл=50 капель); у детей в возрасте 6-12 лет от 0.5 мл (0.5 мл=10 капель) до 2 мл (2 мл=40 капель); у детей в возрасте до 6 лет (масса тела <22 кг) 0.1 мл (2 капли) на кг массы тела, но не более 0.5 мл (10 капель).</p> <p>- при отсутствии эффекта от бронхолитиков в течение часа - ввел в/м раствор преднизолона в дозе 1-1,5 мг/кг или дексаметазон в дозе 0,3 мг/кг</p>			
4.	Оценил эффективность через 20 минут - купирование одышки и беспокойства, улучшение самочувствия	20	10	0
5.	Определил дальнейшую тактику - при положительном эффекте - оставил ребенка дома, сделал назначения по медикаментозной терапии, актив на следующий день - при отсутствии эффекта – написал направление на госпитализацию, вызвал СМП, госпитализировал ребенка в соматический педиатрический стационар, проконтролировал факт госпитализации	10	5	0
	Итого			

* - Выполнил полностью ** - Выполнил не полностью/с ошибками

*** - Не выполнил

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Оценка практического навыка по неотложной помощи является первым компонентом второго этапа экзамена, проводится в ЦНППО академии, предполагает выполнение практического навыка по неотложной помощи в соответствие с предлагаемой ситуацией. Максимальная оценка по данному компоненту составляет 100 баллов.

Предполагаемое время выполнения и оценки - 15 минут.

2.3. Оценочное средство - *Комплект ситуационных заданий и бланков для оформления медицинской документации*

2.3.1. Содержание

Для экзамена предлагается комплект из 30 практико-ориентированных ситуационных задач – текст задачи (ситуация), бланки медицинской документации, заполненные бланки медицинской документации в качестве эталона.

Проверяемые компетенции: ОПК 6.

Выполнение ситуационных заданий позволяет определить уровни сформированности деятельностного компонента компетенции - низкий уровень (демонстрация умений на «3»); средний уровень (демонстрация умений на «4»), высокий (демонстрация умений и навыков в частично измененных ситуациях, так и для решения заданий, требующих проявления творчества на «5»).

Предполагаемое время выполнения и оценки - 10 минут.

Пример

Мать девочки 4 лет вызвала участкового педиатра на дом. Девочка заболела остро 3 дня назад, когда вечером после переохлаждения поднялась температура до 38°C, насморк. К врачу не обращались, лечились домашними средствами. У ребенка сохранялась лихорадка, кашель усилился. Из анамнеза видно, что ребенок от I нормально протекавшей беременности. Роды в срок, физиологичные. В раннем детстве ребенок рос и развивался соответственно возрасту, острые заболевания - редко. Аллергологический анамнез спокоен. Профилактические прививки по календарю. На диспансерном учете не состоит. С 3 лет посещает детский сад. Адаптация протекала неблагоприятно в связи с учащением респираторной заболеваемости. За год перенесла 4 ОРЗ, 2 острых бронхита. В лечении часто применялись антибиотики.

При осмотре: состояние ребенка средней тяжести. Вялая. Аппетит снижен. Пьет охотно. Температура тела 38,2°C. Кожные покровы чистые, бледные, умеренным периоральным цианозом. Зев рыхлый, чистый, небные миндалины гипертрофированы до II степени. Справа, книзу от угла лопатки, дыхание резко ослабленное, определяется укорочение перкуторного звука, на высоте вдоха крепитирующие хрипы в нижних отделах правого легкого. ЧДД - 32 в минуту. Тоны сердца слегка приглушены, ритмичные, ЧСС - 120 уд/мин. Живот мягкий, безболезненный. Печень - у края реберной дуги. Селезенка не пальпируется. Стула не было. Мочеиспускание не нарушено.

Обоснуйте и оформите направление на госпитализацию в специализированное отделение.

Эталон ответа

Направление на госпитализацию

В пульмо отделение ДОКБ

Иванова Кира, 4 лет, направляется с диагнозом пневмония внебольничная, средней тяжести, очаговая.

Жалобы на кашель, повышение температуры, слабость, вялость, снижение аппетита.

Из анамнеза: заболела остро 3 дня назад, когда вечером после переохлаждения поднялась температура до 38°C, насморк. К врачу не обращались. Лечились домашними средствами, без эффекта, сохраняется лихорадка, отмечается усиление кашля. Ребенок из группы ЧБД. Часто получает антибиотики.

При осмотре: состояние ребенка средней тяжести. Вялая. Аппетит снижен. Пьет охотно. Температура тела 38,2°C. Кожные покровы чистые, бледные, умеренным периоральным цианозом. Зев рыхлый, чистый, небные миндалины гипертрофированы до II степени. Справа, книзу от угла лопатки, дыхание резко ослабленное, определяется укорочение перкуторного звука, на высоте вдоха крепитирующие хрипы в нижних отделах правого легкого. ЧДД - 32 в минуту. Тоны сердца слегка приглушены, ритмичные, ЧСС - 120 уд/мин. Живот мягкий, безболезненный. Печень - у края реберной дуги. Селезенка не пальпируется. Стула не было. Мочеиспускание не нарушено. Аллергологический анамнез спокоен. Проф прививки по возрасту. В контакте с инф. больными не состоит.

2.3.2. Критерии и шкала оценки

Характеристика выполнения навыка	Баллы	Оценка
Правильно выбрал медицинский документ, объяснил его назначение, заполнил все разделы правильно, разборчиво, быстро	86-100	«5»
Правильно выбрал медицинский документ, объяснил его назначение, заполнил все разделы, допустил незначительные ошибки, исправленные самостоятельно, имеются исправления, достаточно разборчиво, быстро	71-85	«4»
Испытал затруднения в выборе типового бланка, не заполнил один раздел из имеющихся или допустил ошибки, исправленные с помощью преподавателя, или оформил документ неразборчиво и сделал много исправлений, или превысил затраты времени	56-70	«3»

Не ориентируется в медицинском документе, затрудняется в его заполнении или не заполнил два и более раздела типового бланка, допустил грубые ошибки, испортил типовой бланк	менее 56	«2»
---	----------	-----

2.3.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Решение ситуационных задач по оформлению медицинской документации является вторым компонентом второго этапа экзамена по оценке практических навыков, проводится на кафедре, в письменной форме, предполагает оформление заданной ситуацией медицинской документации на типовом бланке в ограниченное время. Максимальная оценка по данному компоненту составляет 100 баллов.

Если студент набирает менее 56 баллов по одному из практических навыков, прохождение второго этапа не засчитывается.

В целом оценка за 2 этап экзамена производится путем расчета средней арифметической по результатам решения ситуационной задачи по неотложной помощи и оформления медицинской документации. Если студент получает:

56-70 баллов – ему выставляется «3»

71-85 баллов – «4»

86-100 баллов – «5»

2.4. Оценочное средство - *Комплект заданий по питанию*

3 этап экзамена – собеседование по ситуационным задачам.

2.4.1. Содержание

Для экзамена предлагается комплект из 30 практико-ориентированных ситуационных задач – текст задачи (ситуация), с эталоном ответа.

Проверяемые компетенции: ПК 1, ПК 6, ПК 9.

Ситуационные задачи выявляют уровни сформированности знаниевого и деятельностного компонента компетенций - низкий уровень (демонстрация умений на «3»); средний уровень (демонстрация умений на «4»), высокий (демонстрация умений и навыков в частично измененных ситуациях, так и для решения заданий, требующих проявления творчества на «5»).

Предполагаемое время выполнения и оценки - 10 минут.

Пример

Назначить питание ребенку 5 мес. на естественном вскармливании. Вес при рождении 3400 г.

$$DM = 3400 + 800 \cdot 5 = 7400$$

$$V_{\text{сут.}} = 1/7 DM \sim 1000 \text{ мл.}$$

Режим кормления 5 раз через 4 часа, ночной перерыв 8 часов.

$$V_{\text{разовый}} = 1000:5 = 200 \text{ мл.}$$

При естественном вскармливании пища прикорма вводится в 4-6 мес.

Если 1-й прикорм введен в 4,5 мес., то в 5 мес. одно кормление грудью полностью заменено пищей прикорма – в 10 00. Блюдо прикорма - овощное пюре или каша, фруктовое пюре.

Сохраняется 4 кормления грудью: 6.00 , 14.00 , 18.00 , 22.00

Пищевые добавки: сок

Диета на 1 день:

6 00 грудь матери

10 00 овощное пюре или каша 150г, раст. или слив.масло 3г, фрукт.пюре 50г.

14 00 грудь матери

18 00 грудь матери.

22 00 грудь матери

Коррекция по витаминам: сок яблочный по 25 мл – 2 раза.

Потребность в ингредиентах на 1 кг массы: Б- 2,6 Ж – 6,0 У – 13,0 К - 115 ккал.

2.4.2. Критерии и шкала оценки

Если студент набирает менее 56%, выполнение навыка не засчитывается – «2»

56-70% от заложенного объема действий - «3»

71-85% – «4»

86-100% - «5»

Оценочный лист с алгоритмом назначения диеты здоровому ребенку 1-го года жизни

№	Характеристика выполнения навыка	1*	0,5**	0***
1	Оценить физическое развитие, исключить дистрофию	10	5	0
2	Определить суточный объём питания в расчёте на соответствующую массу тела	20	10	0
3	Выбрать режим питания в соответствии с возрастом	10	5	0
4	Расчитать разовый объём питания	10	5	0
5	Определить показания к введению прикорма, выбрать пищу прикорма в соответствии с временем года, национальными особенностями питания, индивидуальными особенностями ребенка	40	20	0
6	Оценить адекватность питания на основании данных о содержании пищевых ингредиентов (Б,Ж,У) и калорийности	10	5	0

* - Выполнил полностью ** - Выполнил не полностью/с ошибками

*** - Не выполнил

Оценочный лист с алгоритмом назначения диеты здоровому ребенку раннего и дошкольного возраста

№	Характеристика выполнения навыка	1*	0,5**	0***
1	Оценил исходные данные: - возраст - индивидуальные особенности - время года - национальные особенности питания; - особенности кулинарной обработки пищи	10	5	0
2	Начал составление суточного рациона с обеда, затем – завтрак, ужин, полдник с учетом возрастного распределения суточного калоража в течение дня	10	5	0
3	Использовал суточные наборы продуктов с ежедневным включением в меню всей суточной нормы молока, масла, хлеба, сахара, мяса (5 раз в неделю), не каждый день – рыбу (2 раза в неделю), яйца, сыр, творог, сметану.	30	15	0
4	Составил меню с учетом рационального сочетания блюд и их разового объема, равномерно распределив продукты, богатые животными белками, между отдельными приемами пищи в течение дня	40	20	0
5	Ежедневно включил в питание салаты из сырых овощей, свежие фрукты и ягоды.	10	5	0

* - Выполнил полностью ** - Выполнил не полностью/с ошибками

*** - Не выполнил

2.4.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Решение ситуационных задач по питанию является первым компонентом третьего этапа экзамена, проводится на кафедре, в письменной форме, предполагает назначение питания ребенку на

следующий эпикризный срок в соответствии с алгоритмом в ограниченное время. Максимальная оценка по данному компоненту составляет 100 баллов.

2.5. Оценочное средство - Комплект задач для выписки рецептов

2.5.1. Содержание

Для экзамена предлагается комплект из 30 практико-ориентированных ситуационных задач – текст задачи (ситуация), с эталоном ответа.

Проверяемые компетенции: ОПК 6, ПК 9, ПК 22.

Ситуационные задачи выявляют уровни сформированности знаниевого и деятельностного компонента компетенций - низкий уровень (демонстрация умений на «3»); средний уровень (демонстрация умений на «4»), высокий (демонстрация умений и навыков в частично измененных ситуациях, так и для решения заданий, требующих проявления творчества на «5»).

Предполагаемое время выполнения и оценки - 10 минут.

Пример

Задача

У мальчика 3 лет через 10 дней после начала ОРВИ отмечается подъем температуры до 39,5° С. Ребенок жалуется на сильную головную боль. Сохраняется затрудненное носовое дыхание. После обследования отоларинголог поставил диагноз: острый синусит.

Назначьте жаропонижающее средство.

1. Ибупрофен, Ibuprofen, нурофен (суспензия 100 мг/5 мл) 6- 10 мг/кг (20-40 мг/кг в сутки), внутрь по 5 мл при повышении температуры выше 39°С

2. Метамизол натрия, Metamizol natrii, анальгин (таблетки 0,5) 100мг/кг, внутрь по ¼ таблетки при повышении температуры выше 39,5°С

3. Нимесулид, Nimesulide, найз (гранулы для приготовления суспензии для приема внутрь, пакетик 100 мг) внутрь по ¼ пакетика 3 раза в день 3 дня

ГБОУ ВПО ИВГМА МИНЗДРАВА РОССИИ

Шереметевский проспект,8

« _ » _____ 20__ г.

Больной Иванов И.И., 3 лет

Врач Петрова А.А.

Rp. Susp. Ibuprofen 100 ml

D.S. По 1 мерной ложке (5мл) внутрь при повышенной температуре тела выше 39°С, но не более 4 раз в сутки

Подпись

М.П.

2.5.2. Критерии и шкала оценки

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
Рецепт выписан правильно, в соответствии с заданной ситуацией, с учетом показаний и противопоказаний при выборе препарата, с учетом возраста ребенка, наличия сопутствующей патологии, обоснованно выбрана форма выпуска препарата, правильно определена разовая, суточная и курсовая дозы, отражены особенности приема. Рецепт оформлен с учетом регламентированной структуры, аккуратно и разборчиво. Могут быть допущены недочеты, исправленные студентом самостоятельно.	86-100	5
Рецепт выписан правильно, аккуратно, разборчиво. Препарат выбран правильно, учтены возраст ребенка, нозологическая форма, сопутствующая патология, показания и противопоказания при выборе препарата. Допущены незначительные ошибки или недочеты при определении разовой, суточной и курсовой дозы и/или не отражены особенности приема. Эти недочеты исправлены студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	71-85	4

При выписке рецепта препарат выбран правильно в соответствии с нозологической формой, Нарушен алгоритм выписки рецепта, допущены ошибки при выборе формы выпуска препарата, не учтен возраст ребенка, особенности приема, или неправильно определены разовая, суточная и курсовая дозы. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя. Рецепт оформлен небрежно и неразборчиво.	56-70	3
Рецепт не выписан	менее 56	2

2.5.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Выписка рецептов с учетом предлагаемых ситуационных заданий является вторым компонентом третьего этапа экзамена, проводится на кафедре, в письменной форме, предполагает выбор лекарственного препарата в соответствии с нозологической формой, возрастом ребенка, определение разовой, суточной и курсовой дозы, учет возможных противопоказаний, особенностей приема. Выписка рецепта ограничена по времени. Максимальная оценка по данному компоненту составляет 100 баллов.

2.6. Оценочное средство - *Комплект практико-ориентированных ситуационных задач*

2.6.1. Содержание

Студенту для собеседования предлагается ситуационная задача по профилактическому или лечебно-консультативному направлению работы врача-педиатра. Для экзамена предлагается комплект из 30 практико-ориентированных ситуационных задач – текст задачи (ситуация), конверт с результатами дополнительных данных, эталон ответа.

Проверяемые компетенции: ОПК 6, ПК 2, ПК 6, ПК 9, ПК 20, ПК 21, ПК 22.

Ситуационные задачи выявляют уровни сформированности знаниевого и деятельностного компонента компетенций - низкий уровень (демонстрация умений на «3»); средний уровень (демонстрация умений на «4»), высокий (демонстрация умений и навыков в частично измененных ситуациях, так и для решения заданий, требующих проявления творчества на «5»).

Предполагаемое время выполнения и оценки - 30 минут.

Экзаменационная задача (пример)

Под наблюдение участкового врача поступил ребенок в возрасте 3 месяцев. Девочка от молодых здоровых родителей, нормально протекавшей первой беременности и родов. Беременность в осенне-зимний период года. Масса при рождении 3500 г., длина тела 51 см. С 1 мес. переведена на искусственное вскармливание в связи с агалактией у матери. Получает смесь "НАН 1". Мать пожаловалась на повышенную раздражительность ребенка в последние дни, нарушение сна, потливость.

Объективно: состояние удовлетворительное, телосложение правильное. Длина тела 60 см, масса – 5700 г. Подкожно-жировая клетчатка развита умеренно, распределена равномерно. Кожные покровы бледные, чистые, влажные на ощупь, облысение затылка. Большой родничок 1,5 x 2,2 см, края податливы. Мышечный тонус удовлетворительный. Дыхание пуэрильное, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС 126 в минуту. Живот мягкий, безболезненный, печень на 1 см выступает из-под края реберной дуги, селезенка не пальпируется. Мочеиспускание безболезненное. Стул 2 раза в день, кашицеобразный.

Вопросы для собеседования:

1. Предварительный диагноз.
2. План дополнительного обследования больного.
3. Оценка результатов дополнительного обследования.
4. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальный диагноз?
5. Окончательный клинический диагноз согласно классификации и его обоснование.
6. Проведите комплексную оценку здоровья.
7. Составьте программу лечения больного и дайте ее обоснование.
8. Составьте план вакцинации ребенка на 1, 2 годах жизни.

9. Составьте план профилактических осмотров этого ребенка на первом году жизни.

10. Факторы риска и профилактика развития заболевания.

Данные дополнительных методов исследования

- проба Сулковича - отрицательная

- общий анализ крови: эр. 4,5 Т/л, Нв 123 г/л, лейкоц. 5,1 Г/л, б 1%, э 2%, п 2%, с 32%, л 55%, м 8%, СОЭ 10 мм/ч

- б/х крови – кальций 1,8 ммоль/л, фосфор 1,1 ммоль/л, ЩФ 1000 ЕД/л

Эталон ответа

1. Рахит I, начальный период, острое течение.
2. ОАК, Биохимическое исследование крови на уровень фосфора, кальция, определение активности щелочной фосфатазы, проба по Сулковичу.
3. ОАК – норма, проба по Сулковичу – отрицательная, б/х – незначительное снижение Са, повышение ЩФ.
4. ППП ЦНС.
5. Рахит I, начальный период, острое течение
6. Группа здоровья II.
7. Препараты витамина Д в суточной дозе 1000-1500 МЕ 30 дней, затем в профилактической дозе 500 МЕ до 2 лет. Лечение проводить под контролем реакции Сулковича (1 раз в 7-10 дней).
8. Вакцинопрофилактика по традиционному календарю после нормализации клинико - лабораторных показателей.
9. осмотр педиатра 1 раз в месяц, осмотр невролога в 3,6,12 мес., хирурга в 6, 12 мес., ортопеда – в 12 мес., ЛОР – 12 мес., стоматолога – 12 мес., психиатра – 12 мес., общий анализ крови - в 6, 9, 12 мес., общий анализ мочи – в 6, 9, 12 мес., уровень глюкозы в крови - в 12 мес., проба Сулковича – 1 раз в месяц, ЭКГ – 12 мес.
10. - беременность в осенне-зимний период года;
- ранний перевод на искусственное вскармливание;
- отсутствие профилактики рахита.
Профилактика: массаж, гимнастика, максимальное пребывание на свежем воздухе, своевременное введение прикорма, витамин Д 500МЕ до 2 лет.

2.6.2. Критерии и шкала оценки

Решение ситуационной задачи оценивается исходя из высшей оценки 100 баллов.

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленные вопросы, в соответствии с эталоном, показано свободное ориентирование в понятиях, умении выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ формулируется с использованием профессиональных терминов, логичен, доказателен, демонстрирует личную позицию студента. Могут быть допущены недочеты, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	86-100	5
Дан полный ответ на поставленные вопросы, в соответствии с эталоном, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ формулируется с использованием профессиональных терминов, логичен, доказателен, демонстрирует личную позицию студента. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	71-85	4
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. Речевое оформление требует поправок, коррекции. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	56-70	3
Ответ не получен	менее	2

2.6.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Студенту предлагается письменно оформить результаты решения с последующим собеседованием с преподавателем. На подготовку к ответу студенту представляется 30 минут. Конверт с результатами дополнительных данных выдается студенту в ходе собеседования с преподавателем после оформления плана обследования пациентки, результаты оцениваются непосредственно в ходе собеседования. Время собеседования – 10 минут. Максимальная оценка по данному компоненту составляет 100 баллов.

3. Критерии получения студентом зачета (зачета, оценки за экзамен) по дисциплине

Итоговая оценка за экзамен по дисциплине

Представляет собой сумму баллов, полученных при проведении 2 и 3 этапов экзамена и рассчитывается следующим образом:

40% оценки 2 этапа + 60% оценки третьего этапа.

Обязательным условием получения положительной итоговой оценки является положительный балл (не ниже 56) за каждый из этапов экзамена.

Итоговая оценка по дисциплине определяется как среднее арифметическое рейтинговых оценок по текущей успеваемости (50%) и экзаменационной оценки (50%).

Оценка текущей успеваемости складывается из средних баллов за два семестра обучения.

Итоговая оценка знаний студентов по дисциплине выставляется в зачетную книжку в пятибалльной системе:

- «удовлетворительно» – от 56 до 70 баллов;
- «хорошо» - от 71 до 85 баллов;
- «отлично» - от 86 до 100 баллов.

Автор(ы)-составитель(и) ФОС:

зав. кафедрой, з.д.н., д.м.н, проф. *Л.А. Жданова*, доцент каф. поликлинической педиатрии, к.м.н. *Молькова Л.К.*, проф. каф. поликлинической педиатрии, д.м.н. *Бобошко И.Е.*, доц. каф. поликлинической педиатрии, к.м.н. *Нуждина Г.Н.*, профессор каф. поликлинической педиатрии, д.м.н. *Шишова А.В.*

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
Ивановская государственная медицинская академия
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Педиатрический факультет
Кафедра судебной медицины и правооказания

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
 И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.



Рабочая программа дисциплины
ПРАВОВЕДЕНИЕ

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность): 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника: врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения: очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины (модуля) является формирование у будущего врача необходимого уровня теоретических знаний об основных дефинициях и положениях правовой науки, а также необходимых навыков правомерного поведения при осуществлении профессиональной деятельности и в повседневной жизни; правовое воспитание, повышение уровня правосознания и правовой культуры.

Указанная цель может быть реализована в следующих задачах профессиональной деятельности специалиста:

1. Оценка соответствия деятельности специалиста нормативным правовым актам;
2. Самостоятельное принятие правомерных решений в конкретных ситуациях, возникающих при осуществлении профессиональной деятельности, особенно в случаях медицинских происшествий.
3. Оценка случаев ненадлежащего оказания помощи больному, иным профессиональным и должностным правонарушениям медицинского персонала и определение возможных правовых последствий таких деяний, путей их профилактики.
4. Работа с нормативно-методической литературой, кодексами и комментариями к ним, иными подзаконными нормативными актами, регулирующими правоотношения в сфере охраны здоровья.
5. Оформление официальных медицинских документов и ведение первичной медицинской документации, а также подготовка документов, необходимых для реализации права на занятие медицинской деятельностью.
6. Анализ и составление локальных нормативно-управленческих актов, используемых в деятельности учреждений здравоохранения.
7. Использование юридических механизмов защиты прав и законных интересов как медицинских работников, так и пациентов.
8. Изучение нормативных правовых актов.
9. Обучение использованию информационно-аналитических правовых систем («Гарант», «Консультант-Плюс»).
10. Обучение студентов теоретическим знаниям о принципах прав, правовых институтах, категориях и современном уровне развития правовой науки;
11. Обучение студентов основным положениям различных отраслей права РФ;
12. Обучение студентов основным положениям законодательства РФ в сфере здравоохранения;
13. Обучение студентов толкованию и применению юридических норм различных отраслей права к конкретным юридически значимым фактам;
14. Обучение студентов правильному в правовом отношении ориентированию в действующем законодательстве о здравоохранении в Российской Федерации и адекватному его применению в конкретных практических ситуациях;
15. Ознакомление студентов с нормативными системами регулирования отношений в сфере охраны здоровья в свете национального проекта «Здоровье»;
16. Ознакомление студентов с правовыми вопросами медицинского страхования при оказании медицинской помощи (услуги) с акцентом на первичное (амбулаторно-поликлиническое) звено отечественного здравоохранения, правовым регулированием в сфере медицинского страхования;
17. Ознакомление студентов с правами граждан, отдельных групп населения и пациентов на охрану здоровья, гарантиями осуществления медико-социальной помощи;
18. Ознакомление студентов с правами и обязанностями медицинских работников лечебно-профилактических учреждений, различных структур системы здравоохранения, принципам и положениям их социально-правовой защиты, юридической ответственностью за правонарушения при осуществлении профессиональной деятельности;

19. Формирование у студентов уважительного отношения к правам пациентов и ответственности врачей за причинение вреда здоровью, за профессиональные и профессионально-должностные правонарушения;
20. Ознакомление студентов с принципами и положениями Международного медицинского права в соответствии с этическими, моральными и религиозными нормами;
21. Ознакомление студентов с современными справочными информационными правовыми системами;
22. Воспитание у студентов уважительного отношения к законам и другим нормативно-правовым актам как к основополагающему гаранту соблюдения прав, свобод и интересов граждан и общества.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина относится к блоку 1, базовой части программы.

Дисциплина является предшествующей для освоения дисциплин: медицинская информатика, физическая культура и дисциплины профессионального цикла.

Освоение дисциплины «Правоведение» может базироваться на знании всемирной истории, истории отечества, обществознания, политологии, философии, культурологии, истории медицины и биомедицинской этики.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины (модуля):

ОК-4 – способностью действовать в нестандартных ситуациях, готовностью нести социальную и этическую ответственность за принятые решения;

ОК-8 – готовностью к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;

ОПК-3 – способностью использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности;

ОПК-5 – способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОК 4	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - обязанности, права, место врача в обществе; - основные этические документы международных организаций, отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций <p>Уметь:</p>	

	<p>применять основные положения законодательства и нормативной базы, способствующие социально-правовой защищенности врача.</p> <p>Владеть: - нормами этики</p>	6 8
ОК 8	<p>Знать: нормы зарубежного права, информационное право, основные принципы и положения конституционного, гражданского, трудового, семейного, административного и уголовного права</p> <p>Уметь: применять основные положения, касающиеся взаимоотношений врача и пациента.</p> <p>Владеть: навыком общения в коллективе несмотря на социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия, быть толерантным</p>	8 10
ОПК 3	<p>Знать: - обязанности и права пациентов и основные юридические механизмы их обеспечения в современном здравоохранении; - правовые основы медицинского страхования РФ</p> <p>Уметь: - применять основы гражданского, трудового и уголовного законодательства.</p> <p>Владеть: - навыком применения основ гражданского, трудового и уголовного законодательства</p>	10 10
ОПК 5	<p>Знать: морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства</p> <p>Уметь: - анализировать врачебные ошибки с правовой точки зрения</p> <p>Владеть: - способностью предвидеть и не допускать врачебных ошибок на основе анализа результатов собственной деятельности</p>	10 10

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы,

72 академических часов.

Курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
1	2	72 (2)	36	36	зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины

Раздел I. Основы теории государства и права.

Понятие, сущность и признаки государства. Государство как социальный и политический инструмент. Правовое государство и гражданское общество. Отличительные особенности Российского государства.

Понятие, структура и система права. Отрасль права и правовой институт. Источники права. Нормы права и их структура. Нормативные акты и их виды. Правоотношения. Правомерное поведение, правонарушения и юридическая ответственность. Законность, правопорядок и дисциплина. Правосознание и правовая культура.

Раздел II. Конституционное право.

Конституция Российской Федерации - Основной Закон страны: сущность, структура и юридические признаки. Основы конституционного строя России. Права, свободы и обязанности российских граждан. Избирательная система. Полномочия Президента России. Федеральное собрание - Парламент Российской Федерации: Совет Федерации и Государственная Дума. Правительство России. Органы судебной власти. Местное самоуправление.

Раздел III. Уголовное законодательство в РФ.

Понятие и источники уголовного права. Задачи и принципы уголовного законодательства. Понятие преступления. Состав преступления: объект, объективная сторона, субъект (специальный субъект) и субъективная сторона. Обстоятельства, исключающие преступность деяния. Крайняя необходимость, обоснованный риск, исполнение приказа или распоряжения. Наказание и его виды. Принудительные меры медицинского характера. Виды преступлений.

Понятие Особенной части уголовного права. Квалификация преступлений. Система Особенной части уголовного права. Уголовный кодекс Российской Федерации. Общая характеристика отдельных видов преступлений. Неоказание помощи больному (ст. 124 УК РФ). Причинение смерти по неосторожности вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей (ч. 2 ст. 109 УК РФ). Понятие врачебной ошибки и несчастного случая в медицинской деятельности. Причинение тяжкого или средней тяжести вреда здоровью по неосторожности вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей (ч.ч. 2. и 4 ст. 118 УК РФ). Принуждение к изъятию органов или тканей человека для трансплантации (ст. 120 УК РФ). Заражение другого лица ВИЧ-инфекцией вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей (ч.4 ст. 122 УК РФ).

Незаконное производство аборта (ст. 123 УК РФ). Убийство в целях использования органов и тканей потерпевшего (п. «м» ч. 2 ст. 105 УК РФ). Подмена ребенка (ст. 153 УК РФ). Разглашение тайны усыновления (удочерения) (ст. 155 УК РФ), незаконное приобретение, хранение, перевозка, изготовление, переработка наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов (ст. 228). Незаконное производство, сбыт или пересылка средств, психотропных веществ или их аналогов (ст. 228.1). Нарушение правил оборота наркотических средств или психотропных веществ (ст. 228.2). Хищение либо вымогательство наркотических средств или психотропных веществ (ст. 229 УК РФ). Незаконная выдача либо подделка рецептов или иных документов, дающих право на получение наркотических средств или психотропных веществ (ст. 233 УК РФ). Незаконный оборот сильнодействующих или ядовитых веществ с целью сбыта (ст. 239 УК РФ). Незаконное занятие частной медицинской практикой или частной фармацевтической дея-

тельностью (ст. УК РФ). Нарушение санитарно-эпидемиологических правил (ст. 236 УК РФ). Понятие должностного преступления и должностного лица в системе здравоохранения. Злоупотребление должностными полномочиями (ст. 285 УК РФ). Превышение должностных полномочий (ст. 286 УК РФ). Получение взятки (ст. 290 УК РФ). Дача взятки (ст. 291 УК РФ). Служебный подлог (ст. 292 УК РФ). Халатность (ст. 293 УК РФ).

Роль правового обучения и правового воспитания фармацевтических работников в профилактике профессиональных и должностных правонарушений в сфере здравоохранения.

Понятие и источники уголовно-процессуального права. Органы государства и должностные лица, осуществляющие производство по уголовному делу. Участники уголовного процесса. Лица, привлекаемые в уголовном процессе для содействия органам государства в выполнении задач правосудия. Виды доказательств. Процессуальные основы судебно-медицинской экспертизы. Комиссионная судебно-медицинская экспертиза по делам о профессиональных правонарушениях медицинских и фармацевтических работников.

Суд присяжных. Кассационное производство. Исполнение приговора.

Раздел IV. Гражданское законодательство как гарант обеспечения прав граждан в сфере здравоохранения.

Понятие и источники гражданского права. Граждане как субъекты гражданского права. Правоспособность и дееспособность граждан. Юридические лица. Предпринимательская деятельность в сфере здравоохранения.

Объекты гражданских прав. Вещи: понятие и классификации. Специфические особенности медицинской услуги. Служебная и коммерческая тайны. Интеллектуальная собственность. Нематериальные блага. Право на жизнь и здоровье — важнейшие личные неимущественные права граждан. Способы защиты гражданских прав, Гражданско-правовая ответственность и сфера здравоохранения. Понятие и виды вреда в гражданском праве: материальный и моральный. Вред, причиненный источником повышенной опасности. Понятие и значение риска в гражданском праве.

Сделки и представительство: понятие, виды и форма. Исковая давность: понятие, сроки, применение. Право собственности и его защита. Понятие, стороны, виды и исполнение обязательств.

Гражданско-правовой договор: понятие, условия, виды, содержание, порядок заключения, форма, изменение и расторжение.

Внедоговорные обязательства. Особенности возмещения вреда, причиненного жизни или здоровью гражданина, вследствие ненадлежащего оказания медицинской помощи.

Понятие морального вреда в медицинской деятельности. Основания, способы и размер компенсации морального вреда при повреждении здоровья и причинении смерти пациенту. Медицинские учреждения и медицинские организации как субъекты обязательства за причинения вреда жизни и здоровью граждан.

Понятие наследования. Наследственное правопреемство. Завещание, его содержание и участие медицинских работников в правовом оформлении.

Понятие и источники гражданского процессуального права. Гражданское судопроизводство. Стадии гражданского процесса. Стороны в гражданском процессе. Судебные расходы. Сроки рассмотрения гражданских дел. Понятие, элементы и виды гражданских исков. Судебные доказательства. Экспертиза. Исполнение судебных решений.

Раздел V. Административное право. Семейное право.

Понятие и источники административного права. Субъекты административного права - граждане и организации. Правовой статус и виды органов исполнительной власти. Сферы и принципы государственного управления. Государственное управление социальной

сферой. Управление образованием и наукой. Государственная служба. Правовые акты в сфере управления. Административные правонарушения и административная ответственность. Виды административных взысканий. Органы (должностные лица), уполномоченные рассматривать дела об административных правонарушениях, в том числе в сфере охраны здоровья населения.

Основные начала семейного законодательства. Семейный кодекс Российской Федерации и его структура. Понятие брака и семьи. Медицинское обследование лиц, вступающих в брак. Личные и имущественные права и обязанности супругов, родителей и детей. Усыновление (удочерение) детей. Тайна усыновления ребенка. Опекунство и попечительство над детьми.

Раздел VI. Основы экологического и информационного права РФ.

Общая характеристика экологического права Российской Федерации. Объекты экологического права. Правовое регулирование в области охраны окружающей среды. Экологический контроль и ответственность за нарушение законодательства в области охраны окружающей среды.

Законодательные и нормативно-правовые акты в области защиты информации и государственной тайны. Закон РФ «О государственной тайне». Федеральный закон «Об информации, информационных технологиях и защите информации», Федеральный закон «О персональных данных».

Информация как объект правового регулирования. Информационные ресурсы: понятие, виды. Документированная информация.

Информационная безопасность: понятие, организационно-правовые способы охраны и защиты информации.

Особые правовые режимы информации: понятие, режим персональных данных, режимы государственной, служебной, коммерческой тайны и ответственность за ее разглашение. Правовое регулирование профессиональной медицинской (врачебной) тайны.

Раздел VII. Правовое регулирование труда и социального обеспечения медицинских работников.

Понятие и источники трудового права. Медицинские работники как субъект трудового права. Трудовые коллективы и профессиональные союзы, их полномочия и права. Коллективный договор.

Трудовой договор (контракт) с работниками здравоохранения. Перевод на другую работу - Основания прекращения трудового договора (контракта).

Рабочее время и время отдыха работников сферы здравоохранения. Сверхурочные работы, замещение, совместительство.

Оплата труда фармацевтических работников. Гарантии и компенсации.

Материальная ответственность работников здравоохранения. Материальная ответственность работодателя за вред, причиненный работнику в связи с повреждением здоровья. Дисциплина труда и дисциплинарная ответственность.

Охрана труда в сфере здравоохранения. Правила охраны труда женщин и молодежи.

Правовой порядок рассмотрения индивидуальных и коллективных трудовых споров.

Право социального обеспечения в Российской Федерации. Государственное социальное страхование. Пособия по временной нетрудоспособности, беременности и родам.

Трудовой стаж. Пенсии по старости.

Раздел VIII. Медицинское право. Аналитический обзор законодательства РФ об охране здоровья граждан.

Развитие отечественного законодательства о здравоохранении. Концепция развития

здравоохранения и медицинской науки в Российской Федерации. Понятие и источники медицинского права. Конституционное право на охрану здоровья и медицинскую помощь (ст. 41-42 Конституции РФ). Отрасли российского права как гаранты обеспечения прав граждан в сфере здравоохранения.

Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан. Основные принципы охраны здоровья граждан. Компетенция, ответственность и полномочия в области охраны здоровья. Правовой режим организации здравоохранения. Система ведомственных организаций здравоохранения. Источники финансирования охраны здоровья граждан. Понятие аккредитации, лицензирования и сертификации. Правовой порядок лицензирования медицинских учреждений. Правовое значение стандартизации в сфере здравоохранения.

Понятие и виды медицинского страхования. Субъекты медицинского страхования. Фонды обязательного медицинского страхования. Система и договор медицинского страхования. Права и обязанности страхователя, страховой медицинской организации и медицинского учреждения. Ответственность сторон в системе медицинского страхования. Программа государственных гарантий обеспечения граждан РФ бесплатной медицинской помощью.

Право на информацию о факторах, влияющих на здоровье и медико-социальную помощь. Правовой порядок проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров.

Права отдельных групп населения в области охраны здоровья: семьи, женщин, несовершеннолетних, военнослужащих, лиц пожилого возраста и инвалидов.

Общая характеристика прав пациента. Правовой статус пациента. Право на информацию о состоянии своего здоровья. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. Правовой порядок оформления отказа от медицинского вмешательства. Оказание медицинской помощи без согласия граждан. Право на сохранение врачебной тайны.

Раздел IX. Организационно-правовые основы управления здравоохранением. Юридические механизмы защиты прав пациента. Социальная защищенность врача и страхование профессиональной ответственности.

Организационно-правовые основы деятельности комитетов по вопросам этики в области охраны здоровья граждан. Порядок проведения искусственного оплодотворения и имплантация эмбриона. Заявление Всемирной Медицинской Ассамблеи об искусственном оплодотворении и трансплантации эмбриона. Правовой порядок искусственного прерывания беременности (аборта) и медицинской стерилизации. Производство аборта по медицинским и социальным показаниям. Декларация Всемирной Медицинской Ассамблеи о медицинских абортах.

Виды медицинской помощи: первичная медико-санитарная, скорая, специализированная, медико-социальная. Медицинская помощь и медицинская услуга.

Закон РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», Федеральный закон «О природных лечебных ресурсах, лечебно-оздоровительных местностях и курортах».

Правовой порядок применения новых методов профилактики, диагностики и лечения, а также лекарственных средств. Федеральный Закон «О лекарственных средствах». Медицинский эксперимент и биомедицинские исследования.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Наименование разделов дисциплины	Аудиторные занятия					Всего часов на аудиторную работу	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции				Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего и рубежного контроля
	лекции	семинары	лабор. работа	практ. занятия	курсовая работа				ОК-8	ОПК-3	ОК-4	ОПК-5		
1. Основы теории государства и права	2	2			2		2	8	+				<i>Л, КОП, АР, Р, Курс</i>	<i>Т, Р, С</i>
2. Конституционное право	2	2			2		2	8					<i>Л, Д, Ф, ДИ, АР, Р, Курс</i>	<i>Т, Р, С</i>
3. Уголовное законодательство РФ	2	2			2		2	8	+	+	+	+	<i>Л, Д, Ф, ДИ, АР, Р, Курс</i>	<i>Т, ЗС, Р, С</i>
4. Гражданское законодательство как гарант обеспечения прав граждан в сфере з/о	2	2			2		2	8	+	+	+	+	<i>Л, Д, Ф, ДИ, АР, Р, Курс</i>	<i>Т, ЗС, Р, С</i>
5.Административное право. Семейное право.	2	2			2		2	8		+	+	+	<i>Л, Д, Ф, ДИ, АР, Р, Курс</i>	<i>Т, ЗС, Р, С</i>
6. Экологическое право. Информационное право	2	2			2		2	8		+			<i>Л, Д, Ф, ДИ, АР, Р, Курс</i>	<i>Т, Р, С</i>

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
7.Правовое регулирование труда и социального обеспечения медицинских работников	2	2			2		2	8		+	+	+	Л, Д, Ф, ДИ, АР, Р, Курс	Т, ЗС, Р, С
8.Медицинское право	2	2			2		2	8	+	+	+	+	Л, Д, Ф, ДИ, АР, Р, Курс	Т, ЗС, Р, С
9.Организационно- правовые основы управления з/о. Юридические механизмы защиты прав пациента. Социальная защищенности врача и страхование профессиональной ответственности.	2	2			2		2	8	+	+	+	+	Л, ПЛ, Д, Ф, ДИ, АР, Р, Курс	Т, ЗС, Р, С
ИТОГО:	18	18			18		18	72	5	7	6	6	25% ИТ	

* - *Примечание. Трудоёмкость в учебно-тематическом плане указывается в академических часах.*

% СРС от общего количества часов 50%

% лекций от аудиторных занятий в часах 25%

% использования инновационных технологий от общего числа тем – 25%

Примеры образовательных технологий, способов и методов обучения (с сокращениями): традиционная лекция (Л), проблемная лекция (ПЛ), дебаты (Д), дискуссия типа форум (Ф), деловая учебная игра (ДИ), использование компьютерных обучающих программ (КОП), подготовка письменных аналитических работ (АР), подготовка и защита рефератов (Р), подготовка и защита курсовых работ (Курс). **Примерные формы текущего и рубежного контроля успеваемости (с сокращениями):** Т – тестирование, ЗС – решение ситуационных задач, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам и др.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Самостоятельная работа студентов складывается из нескольких составляющих: работа с текстами: учебной литературой, нормативными материалами, историческими первоисточниками, дополнительной литературой, в том числе материалами из Интернета, а также проработка конспектов лекций;

участие в работе семинаров, студенческих научных конференций; написание докладов, рефератов, составление графиков, таблиц, схем; тестовый самоконтроль текущих знаний;

подготовка к зачетам и экзаменам непосредственно перед ними.

Подготовка к лекционным, семинарским и практическим занятиям включает в себя доработку конспекта лекции, ознакомление с рекомендованной преподавателем юридической литературой, отработку вопросов, рекомендованных к рассмотрению на семинарском занятии, подготовку реферативного или фиксированного доклада.

Отдельно стоит рассмотреть такой вид самостоятельной работы, как **написание реферата** (письменной работы на определенную тему). Написание реферата соединяет в себе элементы учебно-поисковой и научно-исследовательской работы. При этом важно помнить, что реферат – это не простое изложение уже известного учебного материала, а попытка создания творческой научной работы с соответствующими обобщениями и выводами, носящими самостоятельный характер. Работа над рефератом начинается с определения темы. От этого во многом зависит успех дальнейшей работы.

Примерные темы рефератов:

1. Медицинское право, биоэтика и деонтология - важнейшие нормативные системы сферы здравоохранения.
2. Организационно-правовые основы управления здравоохранением в Российской Федерации.
3. Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения: правовые аспекты и ответственность за нарушение санитарно-эпидемиологических правил.
4. Правовой порядок возмещения ущерба, причиненного ненадлежащим врачеванием, и компенсации морального вреда.
5. Право на занятие медицинской деятельностью в Российской Федерации.
6. Независимая медицинская экспертиза и комиссия судебно-медицинская экспертиза по «врачебным делам» (организационно-процессуальные основы, общие цели, различия).
7. Правовые основы обязательного и добровольного медицинского страхования граждан.
8. Страхование профессиональной (гражданской) ответственности медицинских работников.
9. Трудовой договор (контракт) и особенности трудовых отношений медицинских работников.
10. Правовое обеспечение психиатрической помощи в Российской Федерации.
11. Право пациента на информацию о состоянии здоровья и сохранение врачебной тайны.
12. Право пациента на информированное добровольное согласие и отказ от медицинского вмешательства.
13. Правовое значение медицинской документации и служебный подлог.
14. Правовые аспекты трансплантологии и реаниматологии.
15. Ответственность за неоказание и ненадлежащее оказание медицинской помощи больному.
16. Ответственность за незаконное производство аборта.
17. Должностные лица и должностные преступления в сфере здравоохранения.

18. Нарушение правил обращения с наркотиками и сильнодействующими веществами.
19. Правовой порядок применения новых методов профилактики, диагностики и лечения, а также лекарственных средств.
20. Медицинский и клинический эксперимент и безопасность пациента: этические и правовые аспекты.
21. Законодательство РФ о высшем и послевузовском профессиональном образовании.
22. Права пациента.
23. Права граждан РФ на охрану здоровья
24. Юридические основы профессии врача.
25. Законодательство РФ об охране здоровья граждан.
26. Понятие и сущность правового государства.

Наряду с оказанием помощи в написании реферата существенную роль в структуре самостоятельной работы студентов играют такие важные направления деятельности преподавателя, как:

- текущие консультации и контроль за освоением студентами теоретического содержания дисциплины;
- проверка преподавателем письменной работы (реферата) и организация ее защиты студентом;

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

Оценочные средства для текущего и рубежного контроля успеваемости

При всех видах и формах контроля **оценка** выставляется по 100-балльной шкале и производится исходя из общепринятых критериев.

Текущий контроль успеваемости проводится на каждом практическом занятии в виде письменного тестирования и устного опроса. В начале занятия проверяется исходный уровень знаний. Для этого используются открытые тесты первого уровня, включающие 10-15 вопросов, требующих краткого ответа в свободной форме. Письменное тестирование в начале каждого занятия позволяет проверить знания нормативных показателей, уровень исходных знаний; развивает способности к написанию тестов в условиях ограниченного времени, что необходимо для итогового тестирования по дисциплине и итоговой аттестации выпускника. В ходе занятия оцениваются устные ответы фронтального опроса (с места), демонстрирующие знание теоретических основ данной темы дисциплины с примерами или решение задач. Структура многих занятий позволяет оценить способность студента решать ситуационные задачи, разработанные почти для всех разделов курса. Устный фронтальный опрос, решение ситуационных задач позволяет с учетом лимита времени выбирать необходимое из большого объема подготовленной информации, развивает аналитическое мышление, навыки устного общения. Это позволяет готовить будущего специалиста к принятию решений и работе в экстренных ситуациях, способствует формированию правового мышления, учит правильному общению с коллегами и пациентами.

Характеристика ответа	Баллы
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует ав-	100-96

торскую позицию студента.	
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81
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 студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76
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 студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В от-	60-56

вете отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-0

Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (зачёт)
Промежуточная аттестация – зачет.

Зачет включает в себя два этапа. Характеристика фондов оценочных средств для проведения зачета представлена в Приложении 1.

I. Тестовый контроль знаний. Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений. На этом этапе зачета оценивается освоение обучающимися практических умений по дисциплине. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Не допускается проведение на зачете специального итогового собеседования.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

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

Основная:

1. Леонтьев О.В. Правоведение [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов : в 2 ч. : [гриф] УМО. Ч. 2. - СПб, 2013.

Дополнительная:

1. Леонтьев О.В. Правоведение [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов : в 2 ч. : [гриф] УМО. Ч. 1. - СПб, 2010.

2. Правоведение [Текст] : учебное пособие : для студентов, обучающихся по специальностям высшего профессионального образования группы Здравоохранение : [гриф] УМО / В. В. Сергеев [и др.] ; рец. С. В. Ерофеев.-М., 2013.

ЭБС:

Правоведение : учеб. пособие для студентов, обучающихся по специальностям высш. проф. образования группы "Здравоохранение" / В. В. Сергеев [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы: www/med-law.ru

9. Перечень ресурсов:

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система “Альт Образование” 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,
7. Многофункциональная система «Информио»,
8. Антиплагиат. Эксперт.

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.

9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.

19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «**Правоведение**» проходят в главном корпусе ОБУЗ «Бюро судебно-медицинской экспертизы», расположенном по адресу ул. Парижской Коммуны, 5Г, а также в корпусе по адресу пр-т Текстильщиков, 48. Для обеспечения учебного процесса имеются следующие помещения: учебные аудитории (3), ассистентская, лаборант-ская.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии (№2,3,4,5)	Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353 Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 Проектор SANYO PDG-DXT10L Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s
2	Учебные аудитории (3)	Столы, стулья, доска. Монитор ж/к 17" Acer V173 Ab black 5ms 7000:1 СБ DEPO Race X320N E5300/2G/T160G/DVD/4450/KB/Mb/PS450/CARE3 Принтер лазерный Xerox P3117

3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (лаборантская)	Столы, стулья, шкафы для хранения.
4.	Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии. <u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте P4-3.06 (б), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19 ж/к BENQ компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19" Aser клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKCLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте P4-3.06
		(с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) принтер Samsung ML-1520P <u>Аудитория 44 (совет СНО) Компьютер DEPO в комплекте (3)</u> <u>Центр информатизации</u> Ноутбук lenovo в комплекте (9)

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Информационные технологии при изучении дисциплины используются при следующих видах занятий:

Лекции. Семинары

Самостоятельная работа студентов Курсовые работы, рефераты.

В качестве материальной базы используется мультимедийная техника аудиторий, кафедры, лич-

ные ПЭВМ студентов, информационные правовые справочные системы (ИПС) «Консультант+» и «Гарант» (раздел Законодательство РФ. Медицина и фармацевтика. Одна из основных целей курса – научить студентов самостоятельному поиску источников права с помощью ИПСС. Самостоятельная работа студентов заключается в изучении электронных версий учебников, монографий, ИПСС. Тематика и правила выполнения курсовых работ приведены в разделе V. Используются электронные версии периодической литературы (журналы «Медицинское право», «Главный врач», «Заместитель главного врача», «Здравоохранение», «Правовые вопросы в медицине», «Медицинская экспертиза и право»).

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины (модуля) с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин								
		1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Философия, биоэтика	+	+			+			+	+
2	Психология педагогика	+	+			+			+	+
3	История отечества	+	+							
4	История медицины	+	+						+	
5	Экономика	+	+			+			+	+
6	Медицинская информатика	+	+						+	+
7	Медицинская реабилитация	+	+			+			+	+
8	Гигиена	+	+	+	+	+	+	+	+	+
9	Общественное здоровье и здравоохранение	+	+	+	+	+	+	+	+	+
10	Внутренние болезни	+	+		+		+		+	+
11	Хирургические болезни	+	+		+		+		+	+
12	Лучевая диагностика	+	+		+		+	+	+	+
13	Медицина Катастроф, Безопасность жизнедеятельности	+	+	+	+	+	+	+	+	+
14	Инфекционные болезни, фтизиатрия	+	+			+	+	+	+	+
15	Эпидемиология	+	+			+	+		+	+
16	Дерматовенерология	+	+	+		+	+	+	+	+

17	Неврология, медицинская генетика	+	+			+	+		+	+
18	Оториноларин- гология	+	+						+	+
19	Офтальмология	+	+				+		+	+
20	Психиатрия и Наркология	+	+	+	+	+	+	+	+	+
21	Судебная медицина	+	+	+	+	+	+	+	+	+
22	Акушерство	+	+	+	+	+	+	+	+	+
23	Педиатрия	+	+	+	+	+	+	+	+	+

Разработчик(и) рабочей программы: Р.В.Калинин

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета
« 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Ивановская государственная медицинская академия»

КАФЕДРА СУДЕБНОЙ МЕДИЦИНЫ И ПРАВОВЕДЕНИЯ

Приложение

к рабочей программе дисциплины
(модуля)

Фонд оценочных средств

для проведения промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

ПРАВОВЕДЕНИЕ

Уровень высшего образования: специалитет

Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»

Квалификация выпускника – врач-педиатр

Направленность (специализация): Педиатрия

форма обучения очная

Тип образовательной программы: программа специалитета

Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
1. ОК-4	способностью действовать в нестандартных ситуациях, <u>готовностью нести социальную и этическую ответственность за принятые решения</u>	2 семестр
2. ОК-8	<u>готовностью к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия</u>	2 семестр
3. ОПК-3	<u>способностью использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности</u>	2 семестр
4. ОПК-5	<u>способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок</u>	2 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1.	ОК-4	<u>Знает</u> - описывает основные этические документы международных организаций, отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций - описывает и демонстрирует на примерах этические документы международных организаций, отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций - описывает, демонстрирует на примерах и связывает с практической деятельностью этические документы международных организаций, отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций <u>Умеет</u>	Комплекты 1. тестовых заданий 2. практико-ориентированных заданий.	Зачет, 2 семестр

		<p>- применяет в рамках учебных задач основные положения законодательства и нормативной базы, способствующие социально-правовой защищенности врача под руководством преподавателя.</p> <p>- самостоятельно применяет в рамках учебных задач основные положения законодательства и нормативной базы, способствующие социально-правовой защищенности врача, но допускает отдельные ошибки</p> <p>- самостоятельно без ошибок применяет в рамках учебных задач основные положения законодательства и нормативной базы, способствующие социально-правовой защищенности врача</p> <p><u>Владеет</u></p> <p>- способен к самостоятельному использованию норма этики допуская ошибки.</p> <p>- обладает опытом использования норм этики.</p> <p>- уверенно, правильно и самостоятельно использует нормы этики</p>		
2.	ОК-8	<p><u>Знает</u></p> <p>- называет основные обязанности и права пациентов и основные юридические механизмы их обеспечение в современном здравоохранении</p> <p>- называет и демонстрирует на примерах основные обязанности и права пациентов и основные юридические механизмы их обеспечение в современном здравоохранении</p> <p>- называет, демонстрирует на примерах и связывает с практической деятельностью обязанности и права пациентов и юридические механизмы их обеспечение в современном здравоохранении</p>		

		<p>нении</p> <p><u>Умеет</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - применяет основные положения, касающиеся взаимоотношений врача и пациента под руководством преподавателя - самостоятельно применяет основные положения, касающиеся взаимоотношений врача и пациента, но допускает отдельные ошибки - самостоятельно без ошибок применяет основные положения, касающиеся взаимоотношений врача и пациента <p><u>Владеет</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - способен к самостоятельному общению в коллективе несмотря на социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия, быть толерантным допуская ошибки - обладает опытом общения в коллективе несмотря на социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия, толерантности - уверенно, правильно и самостоятельно общается в коллективе несмотря на социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия, проявляет толерантность 		
3.	ОПК-3	<p><u>Знает</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - описывает основы зарубежного права, информационное право, основные принципы и положения конституционного, гражданского, трудового, семейного, административного и уголовного права - описывает и демонстрирует на примерах основы зарубежного права, информационное право, основные принципы и положе- 		

		<p>ния конституционного, гражданского, трудового, семейного, административного и уголовного права</p> <ul style="list-style-type: none"> - описывает, демонстрирует на примерах и связывает с практической деятельностью основы зарубежного права, информационное право, основные принципы и положения конституционного, гражданского, трудового, семейного, административного и уголовного права <p><u>Умеет</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - применяет основы гражданского, трудового и уголовного законодательства под руководством преподавателя - применяет основы гражданского, трудового и уголовного законодательства, но допускает отдельные ошибки - самостоятельно без ошибок применяет основы гражданского, трудового и уголовного законодательства <p><u>Владеет</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - способен к самостоятельному применению основ гражданского, трудового и уголовного законодательства допуская ошибки. - обладает опытом применения основ гражданского, трудового и уголовного законодательства. - уверенно, правильно и самостоятельно применяет основы гражданского, трудового и уголовного законодательства 		
4.	ОПК-5	<p><u>Знает</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - описывает основные морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского 		

		<p>законодательства</p> <ul style="list-style-type: none"> - описывает и демонстрирует на примерах морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства - описывает, демонстрирует на примерах и связывает с практической деятельностью морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства <p><u>Умеет</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - анализирует врачебные ошибки с правовой точки зрения под руководством преподавателя - самостоятельно анализирует врачебные ошибки с правовой точки зрения, но допускает отдельные ошибки - самостоятельно без ошибок анализирует врачебные ошибки с правовой точки зрения <p><u>Владеет</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - способен предвидеть и не допускать врачебных ошибок на основе анализа результатов собственной деятельности допуская ошибки. - обладает опытом предотвращения врачебных ошибок на основе анализа результатов собственной деятельности. - уверенно, правильно и самостоятельно предотвращает врачебных ошибок на основе анализа результатов собственной деятельности. 		
--	--	--	--	--

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: комплекты тестовых заданий

2.1.1. Содержание:

Тестовый контроль состоит из 25 заданий на компетенцию ОК-4, 25 заданий на компетенцию ОК-8, 25 заданий на компетенцию ОПК-3 и 25 заданий на компетенцию ОПК-5. Все задания с выбором одного правильного ответа.

Инструкция по выполнению: в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ.

Примеры:

1). Два вида юридических фактов по связи с волей участников правоотношения

1. юридические акты и юридические поступки
2. правомерные и неправомерные действия
3. события и действия

Правильный ответ: 3

2). Критерий подразделения норм права на регулятивные и охранительные

1. метод правового регулирования
2. принципы права
3. функции права

Правильный ответ: 3

3). Применение права осуществляется только ...

1. физическими лицами
2. юридическими лицами
3. уполномоченными органами и должностными лицами

Правильный ответ: 3

2.1.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (100-86)	Средний уровень (85-71)	Низкий уровень (70-56)	Недостаточный уровень (менее 56 баллов)
ОК-4	<u>Знает</u> описывает, демонстрирует на примерах и связывает с практической деятельностью этические документы международных организаций, отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций	<u>Знает</u> описывает и демонстрирует на примерах этические документы международных организаций, отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций	<u>Знает</u> описывает основные этические документы международных организаций, отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций	<u>Знает</u> Не может описать основные этические документы международных организаций, отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций

ОК-8	<p><u>Знает</u> называет, демонстрирует на примерах и связывает с практической деятельностью обязанности и права пациентов и юридические механизмы их обеспечения в современном здравоохранении</p>	<p><u>Знает</u> Называет и демонстрирует на примерах обязанности и права пациентов и основные юридические механизмы их обеспечения в современном здравоохранении</p>	<p><u>Знает</u> называет основные обязанности и права пациентов и основные юридические механизмы их обеспечения в современном здравоохранении</p>	<p><u>Знает</u> Не называет основные обязанности и права пациентов и основные юридические механизмы их обеспечения в современном здравоохранении</p>
ОПК-3	<p><u>Знает</u> описывает, демонстрирует на примерах и связывает с практической деятельностью основы зарубежного права, информационное право, основные принципы и положения конституционного, гражданского, трудового, семейного, административного и уголовного права</p>	<p><u>Знает</u> описывает и демонстрирует на примерах основы зарубежного права, информационное право, основные принципы и положения конституционного, гражданского, трудового, семейного, административного и уголовного права</p>	<p><u>Знает</u> описывает основы основы зарубежного права, информационное право, основные принципы и положения конституционного, гражданского, трудового, семейного, административного и уголовного права</p>	<p><u>Знает</u> Не описывает основы зарубежного права, информационное право, основные принципы и положения конституционного, гражданского, трудового, семейного, административного и уголовного права</p>
ОПК-5	<p><u>Знает</u> описывает, демонстрирует на примерах и связывает с практической деятельностью морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства</p>	<p><u>Знает</u> описывает и демонстрирует на примерах морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства</p>	<p><u>Знает</u> описывает основные морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства</p>	<p><u>Знает</u> Не описывает основные морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства</p>

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.2. Оценочное средство: комплекты практико-ориентированных заданий.

2.2.1. Содержание:

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеется 50 практико-ориентированных заданий.

Примеры:

Задание 1.

Инструкция. Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.

Афанасьев организовал авторемонтную мастерскую, приспособив под нее свой гараж, расположенный в подвале собственного дома. В связи с ростом числа заказов он решил расширить дело и построить рядом с домом утепленный бокс на четыре машины. Однако орган местной администрации, в который Афанасьев обратился за согласованием проекта, отказал ему в выдаче разрешения на строительство. Отказ мотивирован тем, что от соседей Афанасьева поступают многочисленные жалобы на то, что предпринимательская деятельность Афанасьева причиняет им существенные неудобства, в частности, создает постоянный шум, загазованность, повышенную опасность получения травм детьми и т.д. Поэтому вопрос стоит не о расширении указанной деятельности, а о возможности ее продолжения хотя бы в прежних масштабах. Афанасьев заявил, что дом, земельный участок принадлежат ему на праве частной собственности, он сам решает, как их использовать, и намерен обжаловать действия органа местной администрации в судебном порядке.

Вопросы: Удовлетворит ли суд жалобу Афанасьева? Могут ли орган местной администрации или соседи Афанасьева, в свою очередь, потребовать от Афанасьева прекращения его предпринимательской деятельности по месту жительства?

Эталон ответа:

Прежде всего, необходимо отметить, что в данном случае Афанасьев пытался расширить свой бизнес не с целью навредить соседям, а в связи с развитием деятельности. То есть у него отсутствует умысел на причинение какого-либо вреда окружающим своей деятельностью. В соответствии с ч.1 ст. 15 Градостроительного кодекса РФ, разрешение на строительство представляет собой документ, подтверждающий соответствие проектной документации требованиям градостроительного плана земельного участка или проекту планировки территории и проекту межевания территории (в случае строительства, реконструкции линейных объектов) и дающий застройщику право осуществлять строительство, реконструкцию объектов капитального

строительства, за исключением случаев, предусмотренных настоящим Кодексом. В связи с тем, что в данном случае орган местной администрации отказал в выдаче разрешения на строительство, Афанасьев имеет право обжаловать этот отказ в судебном порядке. В данном случае Афанасьев не прав. Он может построить на своем участке гараж для некоммерческого использования без разрешения на строительство, это предусмотрено Градостроительным кодексом РФ, а вот утепленный бокс на четыре машины для предпринимательской деятельности – уже не может. То есть, несмотря на то, что земельный участок – частная собственность Афанасьева – он не может осуществлять на нем действия, запрещенный законодательством РФ. Получается, что пределы права собственности Афанасьева ограничены Градостроительным кодексом РФ. Таким образом, если Афанасьев обратится в суд с требованием разрешения строительства без соответствующего разрешения, то суд ему откажет. А если – с требованием признания незаконным отказа в выдаче разрешения на строительство – суд иск примет, но решение будет зависеть от аргументации и представленных доказательств. В соответствии со ст.17 Жилищного кодекса РФ, жилое помещение предназначено для проживания граждан. Допускается использование жилого помещения для осуществления профессиональной деятельности или индивидуальной предпринимательской деятельности проживающими в нем на законных основаниях гражданами, если это не нарушает права и законные интересы других граждан, а также требования, которым должно отвечать жилое помещение. Не допускается размещение в жилых помещениях промышленных производств. Пользование жилым помещением осуществляется с учетом соблюдения прав и законных интересов проживающих в этом жилом помещении граждан, соседей, требований пожарной безопасности, санитарно-гигиенических, экологических и иных требований законодательства, а также в соответствии с правилами пользования жилыми помещениями, утвержденными уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти. Таким образом, у администрации и соседей Афанасьева достаточно основания для требования прекращения его предпринимательской деятельности.

Задание 2. Ситуационная задача.

Инструкция: Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.

У работника возник вопрос о расторжении трудового договора по инициативе работодателя, в случае однократного грубого нарушения работником трудовых обязанностей.

Необходимо дать нормативно обоснованный ответ.

Эталон ответа:

Согласно п. 6 ч. 1 ст. 81 Трудового кодекса РФ трудовой договор может быть расторгнут работодателем в случаях:

однократного грубого нарушения работником трудовых обязанностей:

- а) прогула, то есть отсутствия на рабочем месте без уважительных причин в течение всего рабочего дня (смены) независимо от его (ее) продолжительности, а также в случае отсутствия на рабочем месте без уважительных причин более четырех часов подряд в течение рабочего дня (смены);
- б) появления работника на работе (на своем рабочем месте либо на территории организации - работодателя или объекта, где по поручению работодателя работник должен выполнять трудовую функцию) в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения;

в) разглашения охраняемой законом тайны (государственной, коммерческой, служебной и иной), ставшей известной работнику в связи с исполнением им трудовых обязанностей, в том числе разглашения персональных данных другого работника;

г) совершения по месту работы хищения (в том числе мелкого) чужого имущества, растраты, умышленного его уничтожения или повреждения, установленных вступившим в законную силу приговором суда или постановлением судьи, органа, должностного лица, уполномоченных рассматривать дела об административных правонарушениях;

д) установленного комиссией по охране труда или уполномоченным по охране труда нарушения работником требований охраны труда, если это нарушение повлекло за собой тяжкие последствия (несчастный случай на производстве, авария, катастрофа) либо заведомо создавало реальную угрозу наступления таких последствий.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	Недостаточный уровень (менее 56 баллов)
ОК-4	<p><u>Умеет</u> Самостоятельно и без ошибок применяет в рамках учебных задач основные положения законодательства и нормативной базы, способствующие социально-правовой защищенности врача</p> <p><u>Владет</u> Уверенно, правильно и самостоятельно использует нормы этики</p>	<p><u>Умеет</u> Самостоятельно применяет в рамках учебных задач основные положения законодательства и нормативной базы, способствующие социально-правовой защищенности врача, но совершает отдельные ошибки</p> <p><u>Владет</u> Обладает опытом самостоятельного использования норм этики</p>	<p><u>Умеет</u> Применяет в рамках учебных задач основные положения законодательства и нормативной базы, способствующие социально-правовой защищенности врача под руководством преподавателя</p> <p><u>Владет</u> Способен к самостоятельному использованию норм этики допуская ошибки.</p>	<p><u>Умеет</u> Не может применить в рамках учебных задач основные положения законодательства и нормативной базы, способствующие социально-правовой защищенности врача</p> <p><u>Владет</u> Не способен к самостоятельному использованию норм этики</p>
ОК-8	<p><u>Умеет</u> Самостоятельно и без ошибок применяет основные положения, касающиеся взаимоотношений врача и пациента</p>	<p><u>Умеет</u> Самостоятельно применяет основные положения, касающиеся взаимоотношений врача и пациента, но совершает отдельные</p>	<p><u>Умеет</u> применяет основные положения, касающиеся взаимоотношений врача и пациента под руководством преподавателя</p>	<p><u>Умеет</u> Не может применить основные положения, касающиеся взаимоотношений врача и пациента</p>

	<p><u>Владеет</u> уверенно, правильно и самостоятельно общается в коллективе несмотря на социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия, проявляет толерантность</p>	<p><u>ошибки</u></p> <p><u>Владеет</u> обладает опытом самостоятельного общения в коллективе несмотря на социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия, толерантности</p>	<p><u>Владеет</u> Способен к самостоятельному общению в коллективе несмотря на социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия, быть толерантным <u>допуская ошибки</u></p>	<p><u>Владеет</u> Не способен к самостоятельному общению в коллективе несмотря на социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия, быть толерантным</p>
ОПК-3	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно без ошибок</u> применяет основы гражданского, трудового и уголовного законодательства</p> <p><u>Владеет</u> Уверенно, правильно и самостоятельно применяет основы гражданского, трудового и уголовного законодательства</p>	<p><u>Умеет</u> Самостоятельно применяет основы гражданского, трудового и уголовного законодательства, <u>но допускает отдельные ошибки</u></p> <p><u>Владеет</u> Обладает опытом применения основ гражданского, трудового и уголовного законодательства</p>	<p><u>Умеет</u> Применяет основы гражданского, трудового и уголовного законодательства <u>под руководством преподавателя</u></p> <p><u>Владеет</u> Способен к самостоятельному применению основ гражданского, трудового и уголовного законодательства <u>допуская ошибки.</u></p>	<p><u>Умеет</u> <u>Не применяет</u> основы гражданского, трудового и уголовного законодательства</p> <p><u>Владеет</u> Не способен к самостоятельному применению основ гражданского, трудового и уголовного законодательства</p>
ОПК-5	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно без ошибок</u> анализирует врачебные ошибки с правовой точки зрения</p> <p><u>Владеет</u> Уверенно, правильно и самостоятельно предотвращает врачебных ошибок на основе анализа результатов собственной деятельности</p>	<p><u>Умеет</u> Самостоятельно анализирует врачебные ошибки с правовой точки зрения, <u>но допускает отдельные ошибки</u></p> <p><u>Владеет</u> Обладает опытом предотвращения врачебных ошибок на основе анализа результатов собственной деятельности</p>	<p><u>Умеет</u> Анализирует врачебные ошибки с правовой точки зрения <u>под руководством преподавателя</u></p> <p><u>Владеет</u> Способен предвидеть и не допускать врачебных ошибок на основе анализа результатов собственной деятельности <u>допуская ошибки.</u></p>	<p><u>Умеет</u> <u>Не умеет</u> анализировать врачебные ошибки с правовой точки зрения</p> <p><u>Владеет</u> Не способен предвидеть и не допускать врачебных ошибок на основе анализа результатов собственной деятельности</p>

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

3. Критерии получения студентом зачета.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана по дисциплине.

Зачет включает в себя два этапа.

1. Тестовый контроль знаний (комплекты тестовых заданий по 100 вопросов). Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56% правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля). Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений (комплекты практико-ориентированных задач). Результаты оценивается как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

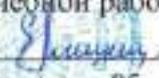
Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель ФОС:

асс. Калинин Р.В.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический
Кафедра психиатрии

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
 И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.



**Рабочая программа дисциплины
ПСИХИАТРИЯ, МЕДИЦИНСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ**

Уровень высшего образования: специалитет
Квалификация выпускника: врач-педиатр
Направление подготовки (специальность): 31.05.02 «Педиатрия»
Тип образовательной программы: программа специалитета
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения: очная
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Психиатрия, медицинская психология» является овладение знаниями об основных клинических проявлениях и нозологических формах психических расстройств, принципах их лечения, реабилитации и профилактики, а также формирование умений и опыта применять полученные знания в практической деятельности врача-педиатра.

Задачами освоения дисциплины являются:

- обучение студентов основам профессиональной деятельности врача - психиатра: диагностики, фармакотерапии, психотерапии, личностной коррекции и реабилитации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения;
- ознакомление обучающихся с современными возможностями лечения и коррекции психических расстройств и расстройств поведения;
- обучение принципам деонтологии, морально-этической и правовой культуры, которые необходимы для обслуживания пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Учебная дисциплина «Психиатрия, медицинская психология» относится к базовой части ОПОП. Для изучения данной учебной дисциплины необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

Психология и педагогика:

Знать: - законы развития психики в фило- и онтогенезе;

- клинико-психологическую феноменологию, механизмы и факторы риска возникновения расстройств психического, психосоматического здоровья и развития;

- основные концепции личности, феноменологию личностных расстройств;

- основные психотерапевтические теории с этическими и методическими основами их практической реализации.

Уметь: - прогнозировать изменения и оценивать их динамику в различных сферах психического функционирования человека при медицинском и психологическом воздействии, направленном на гармонизацию жизнедеятельности индивида;

- использовать методы психологического консультирования, психопрофилактики, реабилитации и психотерапии в работе с индивидами, группами, учреждениями, представителями различных субкультур;

Владеть: - методологией синдромного и каузального анализа расстройств психической деятельности, психосоматического здоровья и личности в контексте практических, научно-исследовательских задач клинического психолога;

- разнообразными стратегиями психопрофилактической, психокоррекционной, реабилитационной и психотерапевтической работы с учетом характера и факторов нарушения здоровья и развития.

Преподавание дисциплины «Психиатрия, медицинская психология» направлено на формирование у студентов знаний, умений и основных навыков для последующего обучения и освоения такой дисциплины как «Поликлиническая педиатрия».

Поликлиническая педиатрия:

Знать: - принципы оказания психиатрической помощи детям согласно Закону «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»;

- клиническую картину состояний, требующих направления детей к врачу-психиатру;

- психические симптомы, имеющие отношение к возникновению, течению и проявлению психического заболевания, которые требуют направления к врачу-психиатру.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Уметь: - анализировать и интерпретировать результаты клинико-психопатологического метода обследования детей (опрос, наблюдение, сбор анамнестических данных);

- обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачу-психиатру.

Владеть: - оценивает психическое состояние ребенка на момент осмотра;

- направляет пациента на консультацию к врачу - психиатру в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

ОК-5: готовностью к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала.

ОПК-6: готовностью к ведению медицинской документации.

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;

ПК-6: способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической [классификацией](#) болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей здравоохранения, г. Женева, 1989 г.;

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

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОК-5	<u>Знать:</u> - достоверные источники информации по дисциплине, в том числе в сети Интернет.	2
	<u>Уметь:</u> - осуществлять поиск актуальной научно-медицинскую информацию, отечественного и зарубежного опыта в медицинской психологии и психиатрии в литературных источниках, периодических изданиях и в сети Интернет.	
	<u>Владеть:</u> - применяет в профессиональной деятельности опыт зарубежных и отечественных научных исследований по специальности.	3
ОПК-6	<u>Знать:</u> - оформление медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям; - оформление анамнеза жизни и заболевания со слов психически больного и его родственников (законных представителей) в истории болезни; - оформление психического статуса в истории	

	<p>болезни.</p> <p><u>Уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - оформлять медицинскую документацию в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям, и контролировать качество ведения медицинской документации; - оформлять анамнез жизни и заболевания со слов психически больного и его родственников (законных представителей) в истории болезни; - оформлять психический статус в истории болезни. <p><u>Владеть:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - ведет медицинскую документацию; - оформляет анамнез жизни и заболевания со слов психически больного и его родственников (законных представителей) в истории болезни; - оформляет психический статус в истории болезни. 	<p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p>
ПК-5	<p><u>Знать:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - методику сбора информации у детей и их родителей (законных представителей); - клинико-психопатологический метод обследования детей (опрос, наблюдение, сбор анамнестических данных); - медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний у детей); - клиническую картину состояний, требующих направления детей к врачам-специалистам; - психические симптомы, имеющие отношение к возникновению, течению и проявлению психического заболевания, которые требуют направления к врачу-психиатру. <p><u>Уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить клинико-психопатологическое обследование детей; - анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей); - анализировать и интерпретировать результаты клинико-психопатологического метода обследования детей (опрос, наблюдение, сбор анамнестических данных); - обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей; - обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам. <p><u>Владеть:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - проводит клинико-психопатологическое обследование детей; - анализирует и интерпретирует результаты 	<p>6</p> <p>6</p> <p>6</p> <p>6</p> <p>6</p> <p>6</p> <p>11</p> <p>11</p>

	<p>клинико-психопатологического метода обследования детей (опрос, наблюдение, сбор анамнестических данных);</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализирует полученную информацию от детей и родителей (законных представителей); - направляет детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи; - направляет детей на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи. 	<p>11</p> <p>11</p> <p>11</p>
ПК-6	<p><u>Знать:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - этиологию и патогенез психических расстройств у детей; - современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детей; - клиническую картину, особенности течения осложнений психических заболеваний у детей, а также клиническую картину психических состояний, требующих неотложной помощи детям. <p><u>Уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - выделить ведущие этиологические факторы психических расстройств у детей; - применять современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детей; - выявить клиническую картину, особенности течения осложнений психических заболеваний у детей, а также психических состояний, требующих неотложной помощи детям. <p><u>Владеть:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - выделяет ведущие этиологические факторы психических расстройств у детей; - применяет современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детей; - ставит предварительный диагноз. 	<p>5</p> <p>5</p> <p>5</p> <p>11</p> <p>11</p> <p>11</p>
ПК-8	<p><u>Знать:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - принципы оказания психиатрической помощи детям согласно Закону «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»; - основные группы психотропных препаратов (нейролептики, антидепрессанты, транквилизаторы, психостимуляторы, ноотропы, нормотимики, противосудорожные препараты), применяемых в детской психиатрии. 	

	<u>Уметь:</u>	- оказывать психиатрическую помощь детям согласно Закону «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»; - применять основные группы психотропных препаратов (нейролептики, антидепрессанты, транквилизаторы, психостимуляторы, ноотропы, нормотимики, противосудорожные препараты), а также анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм детей.	3
			3
	<u>Владеть:</u>	- оказывает психиатрическую помощь детям согласно Закону «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»; - применяет основные группы психотропных препаратов (нейролептики, антидепрессанты, транквилизаторы, психостимуляторы, ноотропы, нормотимики, противосудорожные препараты), а также анализирует действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм детей	6
			6

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 5 зачетных единиц, 180 академических часов.

курс	семестр	Количество часов			Промежуточный контроль	
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	Часы	Форма
5	9, 10	180/ 5	106	68	6	Экзамен

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины

Раздел 1. Медицинская психология

Тема 1.1.: Основы содержания предмета медицинской психологии и работы медицинского психолога.

Содержание и задачи медицинской психологии. Место медицинской психологии среди других наук. Понятия патопсихология и психопатология. Основные положения закона об оказании психиатрической помощи и гарантии прав граждан. Особенности оказания психолого-психиатрической помощи детям. Методы исследования в медицинской психологии, разбор экспериментально-психологических методов. Особенности патопсихологических исследований сфер психики детей. Патопсихологические синдромы, их особенности у детей. Структура заключения медицинского психолога.

Тема 1.2.: Психология лечебно-диагностического процесса.

Содержание психологии лечебно-диагностического процесса. Особенности личности и профессионально важные качества врача. Медицинская деонтология. Особенности взаимоотношений врача – медицинского персонала – больного ребенка и родителей. Внутренняя картина болезни. Реакции личности и типы отношения к заболеванию, их проявления у детей и родителей. Особенности психического развития детей, роль возрастных кризисных периодов. Болезнь и семья. Роль семьи в формировании здоровья детей. Курация больных.

Тема 1.3.: Психология лечебно-реабилитационного процесса

Психологические особенности больных взрослых и детей с заболеваниями различного профиля. Психотерапевтические и психокоррекционные приемы в лечебной деятельности медицинского психолога. Задачи и стратегии психоаналитической, бихевиориальной, гуманистической терапии. Особенности психологии больных в психиатрической клинике, в т.ч. детей. Основы психогигиены, психопрофилактики. Синдром эмоционального выгорания медицинских работников, способы саморегуляции эмоциональных состояний.

Раздел 2. Психиатрия

2.1. Общая психопатология

Тема 2.1.1.: Понятия «симптом», «синдром». Методы обследования в психиатрии. Расстройство ощущений и восприятия.

Понятия «симптом», «синдром». Негативная и продуктивная симптоматика. Понятие расстройств невротического и психотического уровня. Классификация расстройств ощущений. Симптомы расстройств ощущений: гиперестезия, гипестезия, истерические расстройства ощущений, парестезии, сенестопатии. Классификация расстройств восприятия: иллюзии, галлюцинации, психосенсорные расстройства, дереализация, деперсонализация. Истинные галлюцинации и псевдогаллюцинации. Синдром галлюциноза. Методы выявления расстройств ощущений и восприятия.

Тема 2.1.2.: Расстройства мышления. Бредовые синдромы.

Классификация расстройств мышления. Нарушения мышления по темпу (ускорение, замедление), по логической направленности (патологическая обстоятельность, резонерство, разорванность, бессвязность, речевые стереотипии (вербигерации, персеверации, стоячие обороты), ментизм, шперрунг, символическое мышление, паралогическое мышление), расстройства суждений и умозаключений. Понятие «бред». Основные фабулы бреда. Первичный и вторичный бред. Систематизированный и несистематизированный бред. Бредовые идеи по степени размаха: бред малого размаха и мегаломанический бред. Индуцированный, резидуальный и конформный бредовые идеи. Сверхценные идеи. Навязчивые идеи. Обсессивно-фобический синдром. Паранойяльный синдром. Параноидный синдром. Парафренный синдром. Синдром психического автоматизма Кандинского–Клерамбо. Дисморфоманический (дисморфофобический) синдром. Синдром Капгра. Синдром Котара. Методы выявления расстройств мышления.

Тема 2.1.3.: Расстройства памяти и интеллекта. Умственная отсталость.

Классификация расстройств памяти. Симптомы расстройства памяти: гипермнезия, гипомнезия, амнезия (ретроградная, антероградная, фиксационная, прогрессирующая по закону Рибо, конградная, истерическая (психогенная)), псевдореминисценции, конфабуляции, криптомнезии, эхомнезии. Корсаковский амнестический синдром. Нарушения интеллекта: синдромы недоразвития интеллекта, синдромы снижения интеллекта. Органическое слабоумие (тотальная, лакунарная деменция, эпилептическое слабоумие), шизофреническое слабоумие. Умственная отсталость, классификация по Г.Е. Сухаревой, по МКБ-

10. Клиническая картина легкой, умеренной, тяжелой, глубокой умственной отсталости. Методы выявления расстройств памяти и интеллекта.

Тема 2.1.4.: Расстройства эмоционально-волевой сферы. Двигательные расстройства.

Классификация эмоциональных расстройств. Симптомы патологически пониженного настроения (гипотимия, витальная (предсердечная) тоска, тревога, дисфория, апатия). Симптомы патологически повышенного настроения (гипертимия, экстаз, эйфория, мория). Симптомы извращений эмоций (амбивалентность, болезненное психическое бесчувствие, эмоциональная лабильность, эмоциональная ригидность). Симптомы расстройств воли и влечений: гипербулия, гипобулия, абулия, парабулии. Синдромы эмоционально - волевых расстройств: депрессивный, маниакальный, апатико-абулический. Физиологический и патологический аффекты. Симптомы двигательных нарушений. Виды возбуждения (маниакальное возбуждение, ажитированная депрессия, острые галлюцинозно-бредовые состояния, истерическое возбуждение, дисфория). Виды ступора (депрессивный, апатический, истерический, реактивный). Кататонический и гебефренический синдромы.

Тема 2.1.5.: Расстройства сознания.

Классификация нарушения сознания: снижение уровня сознания, помрачение сознания, состояния измененного сознания. Критерии К. Ясперса нарушения сознания. Синдромы снижения уровня сознания: оглушение (обнубиляция, сомноленция), сопор, кома. Синдромы помрачения сознания: делирий, онейроид, аменция, сумеречное помрачение сознания.

2.2. Частная психиатрия

Тема 2.2.1.: Семиотика психических расстройств и методы исследования в психиатрии. Классификация психических расстройств. Закон «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании». Виды экспертиз. Курация психически больного.

Сферы психики: ощущения и восприятие, мышление, память и интеллект, эмоционально-волевая и двигательная, сознание. Основные симптомы нарушения в различных сферах психики. Психиатрическое обследование - клинический метод (опрос больного и наблюдение, субъективный и объективный анамнез). Значение общесоматического и лабораторного обследований в психиатрической практике. Нейрофизиологические методы: электроэнцефалография, реоэнцефалография, доплерография. Исследование структуры мозга: рентгеновская компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, позитронно-эмиссионная томография. Психологические методы исследования: беседа, наблюдение, психометрические методы, методики исследования личности. Классификация психических расстройств по МКБ-10. Основные статьи закона «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»: согласие на лечение, недобровольное психиатрическое освидетельствование и госпитализация в психиатрический стационар. Особенности действия закона «О психиатрической помощи ...» в отношении детей и подростков. Военно-психиатрическая, судебно-психиатрическая экспертизы, экспертиза трудоспособности. Алгоритм написания учебной истории болезни.

Тема 2.2.2.: Шизофрения, шизотипическое расстройство, шизоаффективное расстройство. Биполярное аффективное расстройство.

Понятие «шизофрения». Диагностические признаки шизофрении по Е. Блейлеру – «четыре А». «Симптомы первого ранга» по К. Шнайдеру. Характерные клинические проявления шизофрении: преморбидные особенности личности, начало болезни, манифестный период, исход. Типы течения шизофрении. Формы шизофрении: параноидная, кататоническая, гебефреническая, простая. Шизоаффективное расстройство. Шизотипическое расстройство. Этиология и патогенез шизофрении. Лечение, профилактика и реабили-

литация шизофрении. Вопросы военно-психиатрической, судебно - психиатрической экспертизы, экспертизы трудоспособности. Биполярное аффективное расстройство: типичный депрессивный эпизод, маниакальный эпизод. Понятие «интермиссия». Циклотимия, дистимия. Этиология и патогенез биполярного аффективного расстройства. Лечение, профилактика и реабилитация биполярного аффективного расстройства. Вопросы военно-психиатрической, судебно-психиатрической экспертиз, экспертизы трудоспособности. Особенности шизофрении, биполярного аффективного расстройства в детском возрасте, инволюционные особенности.

Тема 2.2.3.: Психические расстройства при органических поражениях головного мозга. Психические нарушения при эпилепсии.

Понятие «психоорганический синдром». Реакции экзогенного типа по К. Бонгефферу. Атрофические (дегенеративные) заболевания головного мозга: болезнь Альцгеймера, болезнь Пика. Другие атрофические заболевания: деменция с тельцами Леви, Хорея Гентингтона, болезнь Паркинсона. Сосудистые заболевания головного мозга (при церебральном атеросклерозе, при гипертонической болезни). Психические нарушения при черепно-мозговых травмах (острый период, период реконвалесценции, отдаленный период). Лечение, профилактика и реабилитация. Вопросы военно-психиатрической, судебно-психиатрической экспертиз, экспертизы трудоспособности. Эпилепсия: определение, распространенность, этиология и патогенез. Классификация эпилептических припадков. Пароксизмы (большой судорожный припадок, малые припадки, дисфория, сумеречные состояния, психосенсорные расстройства, приступы дереализации и деперсонализации, расстройства восприятия и мышления, импульсивные влечения). Изменения личности и интеллектуальные расстройства (эгоцентризм, педантичность, концентрическое слабоумие). Эпилептические психозы (острые, хронические). Принципы и методы лечения: длительность, непрерывность, индивидуальность, монотерапия. Основные группы противосудорожных средств, препараты универсального (карбамазепин, вальпроаты и др.) и избирательного действия (барбитураты, фенитоин, бензодиазепины, сукцинимиды).

Тема 2.2.4.: Психогенные заболевания. Расстройства личности.

Определение психогенных заболеваний. Общие критерии диагностики по К.Ясперсу. Классификация психогенных расстройств. Реактивные психозы: аффективно-шоковая реакция, посттравматическое стрессовое расстройство, истерические психозы (псевдодеменция, пуэрилизм, истерическое сумеречное расстройство сознания, синдром Ганзера, бредоподобные фантазии), реактивная депрессия, реактивный параноид. Этиология и патогенез реактивных психозов. Лечение реактивных психозов. Неврозы: неврастения (астенический невроз), невроз навязчивости (обсессивно-фобическое расстройство), истерический невроз. Этиология и патогенез неврозов. Лечение неврозов. Невротические реакции. Психосоматические расстройства. Определение. Типы психосоматических расстройств по М. Блейлеру: психосоматозы, психосоматические дисфункции, личностно обусловленные расстройства. Лечение психосоматических расстройств. Вопросы военно - психиатрической, судебно-психиатрической экспертиз, экспертизы трудоспособности

Тема 2.2.5.: Психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ.

Общие признаки заболеваний, обусловленных зависимостью от ПАВ: зависимость (психическая, физическая), изменение толерантности, изменение личности, медицинские и социальные последствия. Алкогольное опьянение: легкая, средняя и тяжелая степени. Экспертиза алкогольного опьянения. Патологическое опьянение (эпилептиформный и параноидный варианты). Алкогольная зависимость: определение, распространенность, клинические проявления (невротическая, наркоманическая, энцефалопатическая стадии), алкогольный абстинентный синдром. Алкогольные (металкогольные) психозы: алкогольный

делирий, алкогольный галлюциноз, алкогольный параноид, энцефалопатия Гайе – Вернике, Корсаковский психоз. Этиология и патогенез. Лечение и профилактика. Наркомании. Основные наркотические вещества, вызывающие зависимость: опиоиды (героин, морфин, омнопон, промедол и т.д.), кокаин, каннабиноиды (конопля, гашиши, марихуана), стимуляторы (амфетамин, первитин, эфедрон), галлюциногены (ЛСД, мескалин, ибogaин и т.д.), седативные вещества (эмитал-натрий, амитал-натрий и т.д.). Вещества, не включенные в список наркотиков: летучие растворители (ацетон, бензол и т.д.), кофеин, никотин Основные клинические проявления. Лечение и профилактика.

Тема 2.2.6.: Психические нарушения при соматических и инфекционных заболеваниях. Психофармакотерапия. Основные принципы профилактики и реабилитации психически больных.

Психические нарушения инфекционного генеза: нейросифилис (сифилис мозга, прогрессивный паралич), психические нарушения при СПИДе, прионные заболевания (болезнь Крейтцфельда-Якоба), эпидемический энцефалит. Клиническая картина, распространенность, методы диагностики (серологические реакции, симптом Аргайла Робертсона), лечение, профилактика, прогноз. Психические нарушения при опухолях головного мозга. Общемозговые и локальные (очаговые) симптомы при опухолях головного мозга. Диагностика, лечение. Психические нарушения при соматических заболеваниях (ИБС, системные коллагенозы, почечная недостаточность, неспецифические пневмонии, эндокринные заболевания). Психозэндокринный синдром. Терапия соматогенных расстройств. Основные классы психотропных средств: нейролептики (антипсихотики), антидепрессанты, транквилизаторы (анксиолитики), психостимуляторы, ноотропы, нормотимики. Методы нелекарственной биологической терапии: шоковые методы, психотерапия. Психопрофилактика (первичная, вторичная, третичная) и реабилитация.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Наименование разделов и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции					Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	Лекции	Практические клинические занятия				ОК-5	ОПК-6	ПК-5	ПК-6	ПК-8			
Раздел 1. Медицинская психология													
<u>Тема 1.1.:</u> Основы содержания предмета медицинской психологии и работы медицинского психолога.	1	6	7	5	12	+					СРС, Л, Р	КС, Тр, МГ, МШ	Т, ЗС
<u>Тема 1.2.:</u> Психология лечебно - диагностического процесса.	1	6	7	5	12	+	+	+	+		СРС, Л, Р	КС, Тр, МГ, МШ	Т, ЗС
<u>Тема 1.3.:</u> Психология лечебно - реабилитационного процесса	1	6	7	5	12	+	+	+	+		СРС, Л, Р	КС, Тр, МГ, МШ	Т, ЗС, Пр
Раздел 2. Психиатрия													
2.1. Общая психопатология													
<u>Тема 2.1.1.:</u> Понятия «симптом», «синдром». Методы обследования в психиатрии. Расстройства	1	6	7	5	12	+		+			СРС, Л, К	КС	ЗС

ощущений и восприятия.													
<u>Тема 2.1.2.:</u> Расстройства мышления. Бредовые синдромы.	1	6	7	5	12	+		+			СРС, Л, К	КС, МГ	ЗС, Пр
<u>Тема 2.1.3.:</u> Расстройства памяти и интеллекта. Умственная отсталость.	1	6	7	5	12	+		+			СРС, Л, К	КС, РИ	ЗС, Пр
<u>Тема 2.1.4.:</u> Расстройства эмоционально-волевой сферы. Двигательные расстройства.	1	6	7	5	12	+		+			СРС, Л, К	КС	ЗС, Пр
<u>Тема 2.1.5.:</u> Расстройства сознания. Контрольная работа.	1	6	7	5	12	+		+			СРС, Л, К	КС, МШ	ЗС, Пр, Т
2.2. Частная психиатрия													
<u>Тема 2.2.1.:</u> Семиотика психических расстройств и методы исследования в психиатрии. Классификация психических расстройств. Закон «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании». Виды экспертиз. Курация психически больного.	1	6	7	5	12	+	+	+	+	+	СРС, Л, К	КС	ЗС, Пр
<u>Тема 2.2.2.:</u> Шизофрения, шизотипическое расстройство, шизоаффективное расстройство. Биполярное аффективное расстройство.	1	6	7	5	12	+	+	+	+	+	СРС, Л, К	КС	ЗС, Пр

Тема 2.2.3.: Психические расстройства при органических поражениях головного мозга. Психические нарушения при эпилепсии.	1	6	7	5	12	+	+	+	+	+	СРС, Л, К	КС, РИ	ЗС, Пр
Тема 2.2.4.: Психогенные заболевания. Расстройства личности.	1	6	7	5	12	+	+	+	+	+		ЛВ, КС, МГ	ЗС, Пр
Тема 2.2.5.: Психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ.	2	6	8	4	10	+	+	+	+	+	СРС, Л, К	КС	ЗС, Пр
Тема 2.2.6.: Психические нарушения при соматических и инфекционных заболеваниях. Психотерапия. Основные принципы профилактики и реабилитации психически больных. Контрольная работа.	2	6	8	4	12	+	+	+	+	+	СРС, Л, К	КС	ЗС, Пр, Т, ИБ
Экзамен					6								
Итого	16	90	106	68	180							35 % использо- вания ИТ	

* **Примечание:** Трудоёмкость в учебно-тематическом плане указывается в академических часах.

% СРС от общего количества часов – 38 %

% лекций от аудиторных занятий в часах – 15 %

% использования инновационных технологий от общего числа тем – 35 %

Список сокращений:

Образовательные технологии, способы и методы обучения, формы текущего и рубежного контроля успеваемости: традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), самостоятельная работа студентов (СРС), консультация (К), метод малых групп (МГ), подготовка и защита рефератов (Р), подготовка и защита истории болезни (ИБ), клинические ситуации (КС), решение ситуационных задач (ЗС), оценка освоения практических навыков (умений) (Пр), тестирование (Т), мозговой штурм (МШ), ролевая игра (РИ), тренинг (Тр).

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Самостоятельная работа студентов в рамках изучения дисциплины включает:

1. самоподготовку к занятию с использованием учебника, учебных пособий и методических разработок кафедры, а также электронных учебных пособий и самостоятельное изучение отдельных тем дисциплины. На самостоятельное изучение вынесены следующие темы:
 - а. Ургентные состояния в психиатрии;
 - б. Психосоматические расстройства.

Контроль самостоятельного изучения тем осуществляется на практических занятиях с использованием ситуационных задач, а также в ходе экзамена по дисциплине;

2. написание академической истории болезни
3. подготовку к промежуточной аттестации по дисциплине

Самостоятельная работа студента в аудиторное время - курация больных и написание истории болезни.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

Текущий контроль знаний проводится в форме:

1. Опроса по теме занятия;
2. Решения ситуационных задач;
3. Курации больного.

Оценка вышеперечисленных видов учебной деятельности студентов проводится с использованием бально-рейтинговой системы. В Ивановской государственной медицинской академии применяется многоуровневая 100-бально-рейтинговая система оценки знаний и умений студента по дисциплине.

Рубежный контроль проводится в виде контрольной работы (тестирование) (приложение 1).

Критерии оценки по 100-бальной системе

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделять существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается чёткая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5

Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается чёткая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ чётко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты и незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ чётко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочёты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	80-86	4
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 студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развёрнутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщённые знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщённых знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствует фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы. Конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставлен-	55-51	2+

ный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.		
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа.	46	2-
Присутствие на занятии	45	В журнале не ставится
Отсутствие на занятии	0	

Промежуточный контроль

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в виде экзамена. Характеристика фондов оценочных средств для проведения экзамена представлена в Приложении 1.

Экзамен по дисциплине является комбинированным и проводится в три этапа:

- 1 – тестовый контроль знаний,
- 2 – оценка практических навыков,
- 3 – собеседование по вопросам дисциплины.

Этапы проведения и формирование оценки за экзамен:

I. Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине и считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

II. Оценка практических навыков. При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков из перечня практических навыков по дисциплине. Практические навыки оцениваются баллами по 100 балльной системе. Удельный вес данного этапа в экзаменационной оценке составляет 40%.

III. Собеседование. Данный этап включает решение трех ситуационных задач. Данный этап экзамена оценивается по 100 балльной системе, удельный вес этапа в экзаменационной оценке – 60%

При получении неудовлетворительной оценки за второй или третий этапы экзамена (ниже 56 баллов) экзамен считается несданным.

Итоговая оценка за экзамен представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап x 0,4 + оценка за 3 этап x 0,6.

Итоговая оценка по дисциплине определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и среднего балла текущей успеваемости по дисциплине и выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены».

Обязательным условием получения положительной итоговой оценки по дисциплине является положительная оценка на экзамене.

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины

Основная:

- 1 Психиатрия [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / М. В. Коркина [и др.]. - 4-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2008.
- 2 Психиатрия и наркология [Текст] : учебник : для студентов, обучающихся по специальностям: 060101 - Лечебное дело, 060103 - Педиатрия, 060105(060104) - Медико-профилактическое дело, 060201 (060105) - Стоматология, 060112 - Медицинская биохимия, 060113 - Медицинская биофизика, 060114 - Медицинская кибернетика : [гриф] УМО / Н. Н. Иванец [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.

ЭБС:

1 Психиатрия и наркология: учебник/ Н. Н. Иванец и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.

Дополнительная:

1 Алкоголизм, наркомании и другие психические и поведенческие расстройства, связанные с употреблением психоактивных веществ [Текст] : учебное пособие для студентов медицинских вузов, обучающихся по специальностям "Лечебное дело", "Педиатрия", "Стоматология" и "Медико-профилактическое дело" : [гриф] / Л. М. Барденштейн [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015

2 Алкоголизм, наркомании, токсикомании [Текст] : учебное пособие для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / Л. М. Барденштейн [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.

3 Исаев Д.Н. Психиатрия детского возраста. Психопатология развития [Текст] : учебник для вузов : для студентов высших учебных заведений, обучающихся по специальностям: 031500 - тифлопедагогика, 031600 - сурдопедагогика, 031700 - олигофренопедагогика, 031800 - логопедия, 031900 - специальная психология, 032000 - специальная дошкольная педагогика и психология : [гриф] / Д. Н. Исаев. - СПб. : СпецЛит, 2013.

4 Незнанов Н.Г. Психиатрия [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся специальностям 060101.65 "Лечебное дело", 060103.65 "Педиатрия", 060104.65 "Медико-профилактическое дело" : [гриф] / Н. Г. Незнанов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

5 Незнанов Н.Г. Психиатрия [Текст] : учебник для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся специальностям 060101.65 "Лечебное дело", 060103.65 "Педиатрия", 060104.65 "Медико-профилактическое дело" : [гриф] / Н. Г. Незнанов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.

6 Психиатрия [Текст] : клинические рекомендации / Рос. о-во психиатров, Ассоц. мед. о-в по качеству ; под ред. Н. Г. Незнанова [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 497 с. - (Клинические рекомендации).

7 Психиатрия [Текст] : национальное руководство с компакт-диском : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО / ред. Т. Б. Дмитриева [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - (Национальные руководства) (Национальный проект "Здоровье").

Периодические издания:

1 Социальная и клиническая психиатрия [Текст] = SOCIAL AND CLINICAL PSYCHIATRY/ Рос. о-во психиатров, ФГУ Моск. науч.-исслед. ин-т психиатрии Росздрава. - М. : МЕДПРАКТИКА-М, 1991. - Выходит ежеквартально.

ЭБС:

1 Иванец Н.Н. Психиатрия и медицинская психология : учебник / И. И. Иванец и др. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.

2 Иванец Н.Н. Наркология: учеб. пособие / Н. Н. Иванец, Ю. Г. Тюльпин, М. А. Кинкулькина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.

3 Незнанов Н.Г. Психиатрия: учебник для студентов высш. учеб. заведений/ Н.Г. Незнанов.-М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.

4 Психиатрия: учебное пособие/ под ред. Ю.А. Александровского.-М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.

5 Цыганков Б.Д. Психиатрия: учебник/ Б.Д. Цыганков, С.А. Овсянников.-2-е изд., перераб. и доп.-М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.

9. Перечень ресурсов:

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. Microsoft Office,

4. Libre Office в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,
7. Многофункциональная система «Информио»,
8. Антиплагиат. Эксперт.

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИВГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.

12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Занятия по дисциплине «**Психиатрия, медицинская психология**» проходят на кафедре психиатрии (г. Иваново, улица Смирнова, 39); на базах академии и лечебных учреждений г. Иваново.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Учебная аудитория №4 (177 кв. м) для проведения занятий лекционного типа 153012 г. Иваново, пр. Шереметевский д.8, лит. А1	Посадочные места на 260 чел. (кресла), экран, доска. Компьютер Samsung N150 Проектор SANYO PDG-DXT10L Программное обеспечение: Операционная система Windows, г/контракт №244/2011 от 26.12.2011г. бессрочно Microsoft Office, г/контракт №244/2011 от 26.12.2011г. бессрочно Лицензия на линукс: № ААА.0914.00 с 05.12.2019 бессрочно Лицензия на линукс № ААА. 0695.00 с 3.10.2019 бессрочно Справочно-правовая система «Консультант плюс», договор № 12439/0/2020/513 от 29 декабря 2020
2	Учебная аудитория (20 кв. м.) для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации 153000, г. Иваново, ул. Смирнова , 39 (ОБУЗ Областной наркологический диспансер)	Столы 10, стулья 20, Компьютер в сборе Digitech Компьютер в сборе PENTIUM G2030 19" Компьютер в сборе: монитор ж/к 17" Acer V173 Ab 5ms 7000:1, СБ DEPO Race X320N E5300/2G/T160G/DVD/4450/KB/Mb/PS450/CARE3 Проектор Epson MultiMedia Proektor EB-X24 Ноутбук DELL VOSTO A860 560 Принтер LASER Jet 6L Принтер лазерный Xerox P3117 Программное обеспечение: Операционная система Windows, г/контракт №244/2011 от 26.12.2011г. бессрочно Microsoft Office, г/контракт №244/2011 от 26.12.2011г. бессрочно Лицензия на линукс: № ААА.0914.00 с 05.12.2019 бессрочно Лицензия на линукс № ААА. 0695.00 с 3.10.2019 бессрочно Справочно-правовая система «Консультант плюс», договор № 12439/0/2020/513 от 29 декабря 2020 Проигрыватель Проигрыватель Таблицы, Мультимедийные презентации Специализированное оборудование наркологического и психиатрического профиля
3.	Учебная аудитория (20 кв. м.) для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля	Столы 10, стулья 20, Ноутбук DELL VOSTO A860 560 Программное обеспечение: Операционная система Windows, г/контракт №244/2011 от 26.12.2011г. бессрочно Microsoft Office, г/контракт №244/2011 от 26.12.2011г. бессрочно

	и промежуточной аттестации 153002, г. Иваново, ул. Шестернина, 14 (ОБУЗ Областной наркологический диспансер, детско-подростковое отделение)	Лицензия на линукс: № ААА.0914.00 с 05.12.2019 бессрочно Лицензия на линукс № ААА. 0695.00 с 3.10.2019 бессрочно Справочно-правовая система «Консультант плюс», договор № 12439/0/2020/513 от 29 декабря 2020 Специализированное оборудование наркологического и психиатрического профиля
4	Учебная аудитория (20 кв. м.) для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации 153007, г. Иваново, ул. Кольчугинская, 4а (ОБУЗ Областной наркологический диспансер, наркологическое отделение)	Столы 10, стулья 20, Ноутбук DELL VOSTO A860 560 Программное обеспечение: Операционная система Windows, г/контракт №244/2011 от 26.12.2011г. бессрочно Microsoft Office, г/контракт №244/2011 от 26.12.2011г. бессрочно Лицензия на линукс: № ААА.0914.00 с 05.12.2019 бессрочно Лицензия на линукс № ААА. 0695.00 с 3.10.2019 бессрочно Справочно-правовая система «Консультант плюс», договор № 12439/0/2020/513 от 29 декабря 2020 Специализированное оборудование наркологического и психиатрического профиля

11. Информационное обеспечение дисциплины

Основной формой обучения в рамках дисциплины являются клинические практические занятия, в ходе которых проводится тестирование по основным вопросам темы занятия, краткий опрос и разбор темы. На каждом клиническом практическом занятии проводятся клинические разборы тематических больных и разбор клинических ситуаций (ситуационных задач), самостоятельная работа с больными под контролем преподавателя.

Информационные технологии, используемые при изучении дисциплины «Психиатрия, медицинская психология»:

1. Лекция традиционная;
2. Лекция-визуализация;
3. Написание истории болезни;
4. Подготовка и защита рефератов.

Интерактивные технологии, активные методы, используемые при изучении дисциплины «Психиатрия, медицинская психология»:

1. Клинический случай;
2. Метод малых групп;
3. Мозговой штурм;
4. Ролевая игра;
5. Тренинг.

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами	
		1	2
1.	Психология и педагогика	+	+

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин	
		1	2
1.	Поликлиническая педиатрия	+	+

Разработчик(и) рабочей программы: *к.м.н., доцент, Руженская Е.В., к.п.с.н., доцент Овчинникова И.В. ассистент Егорова П.Л.*

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академи
КАФЕДРА ПСИХИАТРИИ

Приложение
к рабочей программе дисциплины (мо-
дуля)

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)
ПСИХИАТРИЯ, МЕДИЦИНСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОК-5	<u>готовностью к саморазвитию, самореализации, самообразованию,</u> использованию творческого потенциала	9 семестр 5 курс
ОПК-6	<u>готовностью к ведению медицинской документации</u>	9, 10 семестр 5 курс
ПК-5	<u>готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра,</u> лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований <u>в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</u>	9 семестр 5 курс
ПК-6	<u>способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.</u>	9,10 семестр 5 курс
ПК-8	<u>способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</u>	9,10 семестр 5 курс

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОК-5	<u>Знает:</u> - воспроизводит понятия «саморазвитие», «самореализация», «самообразование», достоверные источники информации по дисциплине, в том числе в сети Интернет; - воспроизводит понятия «саморазвитие», «самореализация», «самообразование», достоверные источники информации по дисциплине, в том числе в сети Интернет и иллюстрирует примерами;	1 этап – тестовый контроль знаний. Комплект тестовых заданий. 2 этап - собеседование. Комплект экзаменационных компетентност-	Тестовый контроль 10 семестр. Устный экзамен, 10-й семестр.

	<p>- воспроизводит понятия «саморазвитие», «самореализация», «самообразование», достоверные источники информации по дисциплине, в том числе в сети Интернет, иллюстрирует примерами и связывает с практической деятельностью врача.</p> <p><u>Умеет:</u></p> <p>- осуществлять поиск актуальной научно-медицинскую информацию, отечественного и зарубежного опыта в медицинской психологии и психиатрии в литературных источниках, периодических изданиях и в сети Интернет в учебном процессе под руководством преподавателя;</p> <p>- осуществлять поиск актуальной научно-медицинскую информацию, отечественного и зарубежного опыта в медицинской психологии и психиатрии в литературных источниках, периодических изданиях и в сети Интернет в учебном процессе;</p> <p>- осуществлять поиск актуальной научно-медицинскую информацию, отечественного и зарубежного опыта в медицинской психологии и психиатрии в литературных источниках, периодических изданиях и в сети Интернет самостоятельно.</p> <p><u>Владеет:</u></p> <p>- способен к самостоятельному поиску актуальной научно-медицинскую информацию, отечественного и зарубежного опыта в медицинской психологии и психиатрии в литературных источниках, периодических изданиях и в сети Интернет, используя алгоритм, предложенный преподавателем, в рамках учебного занятия;</p> <p>- способен к самостоятельному поиску актуальной научно-медицинскую информацию, отечественного и зарубежного опыта в медицинской психологии и психиатрии в литературных источниках, периодических изданиях и в сети Интернет, в рамках учебного занятия;</p> <p>- способен к самостоятельному поиску актуальной научно-медицинскую информацию, отечественного и зарубежного опыта в медицинской психологии</p>	<p>но- ориентированных задач.</p>	
--	--	-----------------------------------	--

		и психиатрии в литературных источниках, периодических изданиях и в сети Интернет.		
ОПК-6	<p><u>Знает:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - называет основные разделы психиатрической истории болезни; -называет и раскрывает суть основных разделов психиатрической истории болезни; -называет, раскрывает суть и иллюстрирует примерами основные разделы психиатрической истории болезни. <p><u>Умеет:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - описать психический статус, используя алгоритм, под руководством преподавателя; - описать психический статус, используя алгоритм, но допускает ошибки; - верно описать психический статус. <p><u>Владеет:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - способен самостоятельно написать историю болезни по психиатрии, используя алгоритм, предложенный преподавателем, но допускает ошибки; - способен самостоятельно написать историю болезни по психиатрии, используя алгоритм, предложенный преподавателем; -способен самостоятельно написать историю болезни по психиатрии. 	Написание учебной истории болезни по макету.	Защита истории болезни 9 семестр.	
ПК-5	<p><u>Знает:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - перечисляет основные методы исследования в психиатрии; -перечисляет и приводит примеры основных методов исследования в психиатрии примерами из учебных задач; -перечисляет, иллюстрирует примерами из учебных задач, а также связывает с практической деятельностью врача основные методы исследования в психиатрии. <p><u>Умеет:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - определять основные методы исследования в психиатрии в рамках учебной задачи под руководством преподавателя, но допускает ошибки; - определять основные методы исследования в психиатрии в рамках учеб- 	<p>1 этап – тестовый контроль знаний.</p> <p>Комплект тестовых заданий.</p> <p>2 этап – оценка практических навыков.</p> <p>Написание и защита истории болезни по макету.</p>	Устный экзамен 10 семестр.	

		<p>ной задачи самостоятельно, но допускает ошибки;</p> <ul style="list-style-type: none"> - верно определять основные методы исследования в психиатрии в рамках учебной задачи. <p><u>Владеет:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать основные методы исследования в психиатрии для сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания, используя алгоритм, предложенный преподавателем, но допускает ошибки; - использовать основные методы исследования в психиатрии для сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания, не используя алгоритм, но допускает ошибки; - использовать основные методы исследования в психиатрии для сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания самостоятельно и правильно. 	<p>3 этап – собеседование.</p> <p>Комплект экзаменационных компетентностно-ориентированных задач.</p>	
	<p>ПК-6</p>	<p><u>Знает:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - перечисляет основные психопатологические симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с МКБ-10, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.; - перечисляет и приводит примеры из учебных задач основных психопатологических симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ-10, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.; - перечисляет, приводит примеры из учебных задач, а также связывает с практической деятельностью врача основные психопатологические симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с МКБ-10, принятой 43-ей Всемирной Ассам- 	<p>1 этап – тестовый контроль знаний.</p> <p>Комплект тестовых заданий.</p> <p>2 этап – оценка практических навыков.</p> <p>Написание и защита истории болезни по макету.</p>	<p>Устный экзамен 10 семестр.</p>

		<p>блейей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.</p> <p><u>Умеет:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - выявлять основные психопатологические симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с МКБ-10, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г. под руководством преподавателя в рамках учебной задачи; - выявлять самостоятельно все основные психопатологические симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с МКБ-10, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г., в рамках учебной задачи, но допускает небольшие ошибки; - выявлять все основные психопатологические симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с МКБ-10, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г. в рамках учебной задачи. <p><u>Владеет:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - способен самостоятельно выделить основные психопатологические симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с МКБ-10, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г., используя наводящие вопросы преподавателя, допуская ошибки; - способен самостоятельно выделить основные психопатологические симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с МКБ-10, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г., допуская ошибки; - самостоятельно уверенно и правильно способен выявлять у пациента основные психопатологические симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с МКБ-10, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г. 	<p>3 этап – собеседование.</p> <p>Комплект экзаменационных компетентностно-ориентированных задач.</p>	
	ПК-8	<u>Знает:</u>		

		<p>- воспроизводит основные принципы ведения пациентов с психическими расстройствами, используя алгоритм, предложенный преподавателем;</p> <p>- воспроизводит и приводит примеры основных принципов ведения пациентов с психическими расстройствами, используя алгоритм, предложенный преподавателем;</p> <p>- воспроизводит, приводит примеры основных принципов ведения пациентов с психическими расстройствами без использования алгоритма.</p> <p><u>Умеет:</u></p> <p>- определять тактику ведения пациентов с психическими расстройствами в рамках учебной задачи под руководством преподавателя, используя алгоритм, предложенный преподавателем;</p> <p>- определять тактику ведения пациентов с психическими расстройствами в рамках учебной задачи самостоятельно, используя алгоритм, предложенный преподавателем, но допускает ошибки;</p> <p>- определять тактику ведения пациентов с психическими расстройствами в рамках учебной задачи самостоятельно, не используя алгоритм.</p> <p><u>Владеет:</u></p> <p>- способен самостоятельно определить тактику ведения пациентов с психическими расстройствами, используя алгоритм, предложенный преподавателем, допуская ошибки;</p> <p>- способен самостоятельно определить тактику ведения пациентов с психическими расстройствами, не пользуясь алгоритмом, предложенным преподавателем, допуская ошибки;</p> <p>- способен самостоятельно и правильно определить тактику ведения пациентов с психическими расстройствами.</p>	<p>1 этап – тестовый контроль знаний.</p> <p>Комплект тестовых заданий.</p> <p>2 этап – оценка практических навыков.</p> <p>Написание и защита истории болезни по макету.</p> <p>3 этап – собеседование.</p> <p>Комплект экзаменационных компетентностно-ориентированных задач.</p>	<p>Устный экзамен 10 семестр.</p>
--	--	--	---	-----------------------------------

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: тестовые задания для текущего контроля по медицинской психологии на практическом занятии:

2.1.1. Содержание оценочного средства

Вариант тестовых заданий с инструкцией по выполнению для студентов, эталонами ответов и оценочными рубриками для каждого задания:

А. УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

1. ВОЗРАСТНЫЕ КРИЗИСНЫЕ ПЕРИОДЫ НЕ ВКЛЮЧАЮТ:

- а) 1 год;
- б) 7 лет;
- в) 16 лет;
- г) 30 лет;
- д) 40 лет.

2. К РАЗДЕЛАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПСИХОЛОГИИ НЕ ОТНОСИТСЯ:

- а) патопсихология;
- б) нейропсихология;
- в) психодиагностика;
- г) общая психология;
- д) возрастная психология.

3. СУБЪЕКТИВНОЕ ОТНОШЕНИЕ К ЗАБОЛЕВАНИЮ НАЗЫВАЕТСЯ:

- а) анозогнозией;
- б) внутренней картиной болезни;
- в) ипохондрией;
- г) рефлексией;
- д) эгоцентризмом.

Эталон ответа:

- 1. Д
- 2. А
- 3. Б

В. ЗАДАНИЯ С ЗАПОЛНЕНИЕМ ПРОПУСКОВ В УТВЕРЖДЕНИЯХ (Тесты второго уровня)

ИНСТРУКЦИЯ: Заполните пропуски в утверждениях

- 1. Автором психоанализа является.....
- 2. К. Юнг разрабатывал следующее направление в психологии
- 3. Отрасль возрастной психологии, изучающая возрастные аспекты старения, изменения психики, поведения, деятельности людей в пожилом и старческом возрасте называется.....
- 4. Автор клиент-центрированной психотерапии

Эталон ответа:

- 1. Автором психоанализа является Зигмунд Фрейд.
- 2. К. Юнг разрабатывал направление в психологии – аналитическую, в которой выделяется не только личное, но и коллективное бессознательное.
- 3. Отрасль возрастной психологии, изучающая возрастные аспекты старения, изменения психики, поведения, деятельности людей в пожилом и старческом возрасте называется геронтопсихологией.
- 4. Автор клиент-центрированной психотерапии Карл Роджерс.

С. ЗАДАНИЯ С РАЗВЕРНУТЫМИ ОТВЕТАМИ НА ЗАДАНИЯ (Тесты третьего уровня)

ИНСТРУКЦИЯ: Дать развернутый ответ на задание.

- 1. Дайте определение понятию АТРИБУЦИЯ.
- 2. В чем сущность психотерапии?

3. Психопрофилактика – это..?
4. Акцентуация характера – это..?

Эталон ответа:

1. Атрибуция - это приписывание человеком мотивов поведения, личностных качеств и характеристик другим людям на основе житейского анализа их действий и поступков.
2. Психотерапия – это комплексное лечебное воздействие на человека с помощью психологических средств с целью устранения или ослабления болезненных симптомов и изменения отношения к себе, своему заболеванию и окружающей среде.
3. Психопрофилактика – это система мероприятий, направленных на предупреждение психогений и психосоматических заболеваний, отклоняющегося поведения.
4. Акцентуация характера – это крайний вариант нормы, при котором отдельные черты характера чрезмерно усилены.

2.1.2. Критерии и шкала оценки

- оценка «отлично» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 95% вопросов
- оценка «хорошо» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 85% вопросов
- оценка «удовлетворительно» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 75% вопросов
- оценка «неудовлетворительно» выставляется при правильном ответе менее, чем на 56% вопросов

2.2. Оценочное средство: комплект практико -ориентированных заданий для практического занятия

2.2 .1. Содержание оценочного средства.

Вариант ситуационных задач с инструкцией по выполнению для студентов, эталонами ответов и оценочными рубриками для каждого задания:

Н. был четвертым ребенком в семье, всегда был напуганным, и «глуповатым» подростком. Его звали «Утенком» за необычную походку вразвалочку. В устах окружающих прозвище носило презрительный и насмешливый оттенок. Он редко играл со своими братьями и сестрами или соседскими детьми. Его дразнили за походку и зато что он боялся озорных сверстников. Н. Был первым «козлом отпущения» во дворе и его пугал даже безобидный взгляд, брошенный в его сторону.

Родители были удивлены, когда он показал хорошую успеваемость в первые годы обучения в школе. Однако, примерно в 14 лет его успеваемость снизилась, он отказывался ходить на занятия и жаловался на различные физические боли неопределенного характера. К 15 годам совсем перестал посещать школу, оставаясь дома с двумя младшими братьями. К 17 годам Н., работая в саду все время над чем-то размышлял, иногда разговаривал сам с собой, отказывался садиться за обеденный стол с семьей.

Вопросы:

1. Как называется описанное расстройство?
2. Какие признаки указывают на это расстройство?
3. Каковы возможные причины данного расстройства?
4. Какие методы психодиагностики можно использовать для подтверждения наличия данного расстройства?
5. Каковы возможные пути психокоррекции?

Эталон ответа:

1. Описанное расстройство относится к шизофреническому симптомокомплексу.

2. На это расстройство указывают следующие признаки: нарушения в сфере мышления (все время над чем-то размышлял, иногда разговаривал сам с собой); нарушения в волевой сфере (редко играл со своими братьями и сестрами или соседскими детьми, отказывался ходить на занятия и жаловался на различные физические боли неопределенного характера, к 15 годам совсем перестал посещать школу, отказывался садиться за обеденный стол с семьей); нарушения в эмоциональной сфере (всегда был напуганным, и «глуповатым» подростком, боялся озорных сверстников, его пугал даже безобидный взгляд) при сохранном интеллекте (показал хорошую успеваемость в первые годы обучения в школе).
3. Возможные причины данного расстройства в наследственной предрасположенности, манифестации заболевания могли способствовать дисгармоничный тип воспитания в семье, проблемные взаимоотношения со сверстниками (его звали «Утенком» за необычную походку вразвалочку, его дразнили за походку и зато что он боялся озорных сверстников, был первым «козлом отпущения» во дворе, в устах окружающих прозвище носило презрительный и насмешливый оттенок).
4. Для подтверждения наличия шизофренического симптомокомплекса можно использовать методы психодиагностики сферы мышления («сравнение понятий», «исключение четвертого лишнего», «простые аналогии», «существенные признаки», «объяснение переносного смысла пословиц и метафор»); методы психодиагностики волевой сферы – тесты на исследование внимания; методы психодиагностики эмоциональной сферы - тесты на исследование тревожности, депрессии. Для проведения дифференциальной диагностики с личностно-аномальным симптомокомплексом можно использовать методы психодиагностики сферы личности – тест УНП (уровень невротизации и психопатизации).
5. Возможные пути психокоррекции: методы когнитивно-поведенческой психотерапии с целью выявления патогенных (т. е. ошибочных) мыслей, убеждений, предположений, ожиданий, которые предшествуют патологическим (неадекватным) чувствам (депрессии, страху) или поведению: систематическая десенсибилизация, аверсивная психотерапия, парадоксальная интенция - разнообразные методики поведенческой психотерапии направлены на выработку новых (адекватных) навыков и форм поведения вместо патологических; методы когнитивной психотерапии, в основе которых лежит психотерапевтическое убеждение путем использования логической аргументации с целью изменения неадекватных установок и оценок больным своего заболевания; методы динамической психотерапии с целью выявления роли интрапсихических конфликтов в механизмах возникновения психических конфликтов, психических расстройств, являющихся результатом динамической и часто бессознательной борьбы противоречивых моментов внутри личности - классический психоанализ Фрейда представляет собой «разговорную терапию» (метод свободных ассоциаций, изучение речи, ПИСЬМЕННОЙ ПРОДУКЦИИ, АНАЛИЗ СНОВИДЕНИЙ).

2.2.3. Критерии и шкала оценки

Каждая из ситуационных задач оценивается исходя из высшей оценки 100 баллов

- «неудовлетворительно» - средний балл менее 56;
- «удовлетворительно» - средний балл 56-70;
- «хорошо» - средний балл 71-85;
- «отлично» - средний балл 86-100.

Оценка «отлично (86-100 баллов)» выставляется, если студент проводит полный анализ клинической картины, объясняет состав выделенных синдромов формулирует полный диагноз (те разделы, которые могут быть сформулированы на основании клинической картины), учитывает течение, степень тяжести, этиологические факторы составляет полный план обследования пациента, учитывая клиническую симптоматику, объясняет цели

назначения методов, проводит полный анализ результатов обследования пациента, правильно и грамотно формулирует заключения, проводит анализ полученных результатов для выделения новых синдромов и подтверждения уже выявленных, правильно и грамотно формулирует клинический диагноз, соблюдает принцип построения диагноза, учитывая все разделы действующей классификации анализируя клинические проявления, назначает правильную медикаментозную терапию, определяя цели назначения препаратов, сроки и дозы, грамотно оформляет все разделы рецепта.

Оценка «хорошо (71-85 баллов)» выставляется, если студент анализирует симптомы заболевания, формирует синдромы, может допустить 1-2 несущественные ошибки, которые исправляет самостоятельно грамотно формулирует предварительный диагноз, учитывая степень тяжести и форму заболевания на основании анализа клинической картины, обосновывает необходимые методы обследования, может допустить 1-2 несущественные ошибки, которые исправляет самостоятельно, проводит правильную оценку данных обследования пациента, формулирует заключения по результатам обследования, выделяет новые симптомы и синдромы, правильно формулирует клинический диагноз, учитывая основные разделы действующей классификации составляет обоснованный план медикаментозного лечения пациента, грамотно выбирает группы лекарственных препаратов, может выбрать конкретные медикаментозные средства для лечения данного пациента, знает дозировки основных препаратов и сроки их назначения, правильно оформляет рецепты на назначенные лекарственные препараты.

Оценка «удовлетворительно (56-70 баллов)» выставляется, если студент выделяет и перечисляет основные симптомы и синдромы клинической картины, может допустить 2-3 несущественные ошибки, которые исправляет с подсказкой преподавателя, правильно называет нозологическую форму, перечисляет необходимые методы обследования, проводит правильную оценку основных методов обследования, перечисляет патологические изменения, перечисляет новые симптомы и синдромы, может допустить 2-3 несущественные ошибки, которые исправляет с подсказкой преподавателя, формулирует клинический диагноз нозологической формы с 2-3 несущественными ошибками (не в полном соответствии с классификацией), правильно перечисляет основные группы лекарственных препаратов, используемые для лечения заболевания, может назвать лекарственные препараты в каждой группе, выписывает рецепты на назначенные препараты с 2-3 несущественными ошибками.

Оценка «неудовлетворительно (менее 56 баллов)» выставляется, если студент не может выделить симптомы и синдромы заболевания, не узнает нозологическую форму, назначает неадекватное обследование и лечение пациента.

Итоговая оценка за занятие представляет собой среднее арифметическое баллов за тестирование и решение ситуационной задачи.

Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (100-86)	Средний уровень (85-71)	Низкий уровень (70-56)	До 56 баллов
ОК-5	<u>Знает:</u> воспроизводит понятия «саморазвитие», «самореализация», «самообразование», достоверные источники информации по дисциплине, в том числе в сети Интернет, иллюстрирует при-	<u>Знает:</u> воспроизводит понятия «саморазвитие», «самореализация», «самообразование», достоверные источники информации по дисциплине, в том числе в сети Интернет и иллю-	<u>Знает:</u> воспроизводит понятия «саморазвитие», «самореализация», «самообразование», достоверные источники информации по дисциплине, в том числе в сети Интер-	<u>Знает:</u> не воспроизводит понятия «саморазвитие», «самореализация», «самообразование», достоверные источники информации по дисциплине, в том числе в сети Интернет.

	<p>мерами и связывает с практической деятельностью врача.</p> <p><u>Умеет:</u> <u>самостоятельно и без ошибок способен</u> осуществлять поиск актуальной научно-медицинскую информацию, отечественного и зарубежного опыта в медицинской психологии и психиатрии в литературных источниках, периодических изданиях и в сети Интернет самостоятельно.</p> <p><u>Владеет:</u> <u>уверенно, правильно и самостоятельно</u> способен к поиску актуальной научно-медицинскую информацию, отечественного и зарубежного опыта в медицинской психологии и психиатрии в литературных источниках, периодических изданиях и в сети Интернет.</p>	<p>стрирует примерами.</p> <p><u>Умеет:</u> <u>самостоятельно способен</u> осуществлять поиск актуальной научно-медицинскую информацию, отечественного и зарубежного опыта в медицинской психологии и психиатрии в литературных источниках, периодических изданиях и в сети Интернет в учебном процессе, но <u>совершает отдельные ошибки.</u></p> <p><u>Владеет:</u> <u>обладает опытом самостоятельно осуществлять</u> поиск актуальной научно-медицинскую информации, отечественного и зарубежного опыта в медицинской психологии и психиатрии в литературных источниках, периодических изданиях и в сети Интернет, в рамках учебного занятия.</p>	<p>нет.</p> <p><u>Умеет:</u> <u>под руководством преподавателя</u> осуществлять поиск актуальной научно-медицинскую информацию, отечественного и зарубежного опыта в медицинской психологии и психиатрии в литературных источниках, периодических изданиях и в сети Интернет <u>под руководством преподавателя.</u></p> <p><u>Владеет:</u> <u>способен к самостоятельному поиску</u> актуальной научно-медицинскую информацию, отечественного и зарубежного опыта в медицинской психологии и психиатрии в литературных источниках, периодических изданиях и в сети Интернет, используя алгоритм, предложенный преподавателем, в рамках учебного занятия, но <u>совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><u>Умеет:</u> <u>не может осуществлять</u> поиск актуальной научно-медицинскую информацию, отечественного и зарубежного опыта в медицинской психологии и психиатрии в литературных источниках, периодических изданиях и в сети Интернет.</p> <p><u>Владеет:</u> <u>не способен к самостоятельному</u> поиску актуальной научно-медицинскую информацию, отечественного и зарубежного опыта в медицинской психологии и психиатрии в литературных источниках, периодических изданиях и в сети Интернет.</p>
<p><u>ПК-5</u></p>	<p><u>Знает:</u> -перечисляет, иллюстрирует примерами из учебных задач, а также связывает с практической деятельностью врача основные ме-</p>	<p><u>Знает:</u> -перечисляет и приводит примеры основных методов исследования в психиатрии примерами из учебных задач;</p>	<p><u>Знает:</u> - перечисляет основные методы исследования в психиатрии; <u>Умеет:</u> - определять основные методы</p>	<p><u>Знает:</u> - не перечисляет основные методы исследования в психиатрии; <u>Умеет:</u> - не определяет основные методы ис-</p>

	<p>тоды исследования в психиатрии;</p> <p><u>Умеет:</u> - верно определять основные методы исследования в психиатрии в рамках учебной задачи.</p> <p><u>Владеет:</u> - использовать основные методы исследования в психиатрии для сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания самостоятельно и правильно.</p>	<p><u>Умеет:</u> - определять основные методы исследования в психиатрии в рамках учебной задачи самостоятельно, но допускает ошибки;</p> <p><u>Владеет:</u> - использовать основные методы исследования в психиатрии для сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания, не используя алгоритм, но допускает ошибки.</p>	<p>исследования в психиатрии в рамках учебной задачи под руководством преподавателя, но допускает ошибки;</p> <p><u>Владеет:</u> - использовать основные методы исследования в психиатрии для сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания, используя алгоритм, предложенный преподавателем, но допускает ошибки.</p>	<p>следования в психиатрии в рамках учебной задачи.</p> <p><u>Владеет:</u> - не использует основные методы исследования в психиатрии для сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.</p>
<p>ПК-6</p>	<p><u>Знает:</u> перечисляет, приводит примеры из учебных задач, а также связывает с практической деятельностью врача основные психопатологические симптомы, синдромы заболеваний.</p> <p><u>Умеет:</u> <u>самостоятельно и без ошибок способен</u> выявлять все основные психопатологические симптомы, синдромы заболеваний.</p> <p><u>Владеет:</u> <u>самостоятельно уверенно и правильно</u> способен</p>	<p><u>Знает:</u> перечисляет и приводит примеры из учебных задач основных психопатологических симптомов, синдромов заболеваний.</p> <p><u>Умеет:</u> <u>самостоятельно</u> способен выявлять самостоятельно все основные психопатологические симптомы, синдромы заболеваний, <u>но допускает небольшие ошибки.</u></p> <p><u>Владеет:</u> способен самостоятельно выделить</p>	<p><u>Знает:</u> перечисляет основные психопатологические симптомы, синдромы заболеваний.</p> <p><u>Умеет:</u> выявлять основные психопатологические симптомы, синдромы заболеваний <u>под руководством преподавателя</u> в рамках учебной задачи.</p> <p><u>Владеет:</u> <u>способен самостоятельно выделить основные</u> психопатологические симптомы,</p>	<p><u>Знает:</u> не перечисляет основные психопатологические симптомы, синдромы заболеваний.</p> <p><u>Умеет:</u> <u>не выявляет</u> все основные психопатологические симптомы, синдромы заболеваний в рамках учебной задачи.</p> <p><u>Владеет:</u> <u>не способен</u> выявлять у пациента основные психопатологические симптомы, синдромы заболеваний.</p>

	выявлять у пациента основные психопатологические симптомы, синдромы заболеваний.	основные психопатологические симптомы, синдромы заболеваний, допуская ошибки.	синдромы заболеваний, используя наводящие вопросы преподавателя, допуская ошибки.	
--	--	---	---	--

**Практические задания к итоговому занятию по медицинской психологии
(рубежный контроль).**

2.3. Оценочное средство: комплект тестовых заданий

2.3. 1. Содержание оценочного средства

Задания с выбором одного правильного ответа. Инструкция: подчеркните правильный ответ.

1. ТИП ПСИХИЧЕСКОГО РЕАГИРОВАНИЯ НА БОЛЕЗНЬ, ПРИ КОТОРОМ ПРОИСХОДИТ «БЕГСТВО В БОЛЕЗНЬ» ОТНОСИТСЯ К:
 - а) ипохондрическому типу;
 - б) эгоцентрическому типу;
 - в) эргопатическому типу;
 - г) истерическому типу;
 - д) тревожному типу.
2. ОСНОВНЫМ ВНУТРИЛИЧНОСТНЫМ КОНФЛИКТОМ ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ КОНФЛИКТ:
 - а) между потребностями властвовать и подчиняться;
 - б) между агрессивными импульсами и чувством зависимости;
 - в) между потребностями в опеке и самостоятельности;
 - г) между потребностями владеть и отдавать;
 - д) между любовью и враждебностью по отношению к родителям.
3. К СПОСОБАМ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСЯТСЯ ВСЕ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:
 - а) психологического консультирования;
 - б) психологической коррекции;
 - в) психологической защиты;
 - г) психотерапии в узком смысле;
 - д) психотерапии в широком смысле.

Эталон ответа.

1. Г
2. А
3. В

2.3.2. Критерии и шкала оценки

- оценка «отлично» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 95% вопросов
- оценка «хорошо» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 85% вопросов
- оценка «удовлетворительно» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 75% вопросов
- оценка «неудовлетворительно» выставляется при правильном ответе менее, чем на 75% вопросов

2.4 Оценочное средство: комплект практико-ориентированных задач

2.4.1. Содержание оценочного средства.

Задача.

Сорокалетний строитель считает, что сослуживцы не любят его и боятся, что кто-нибудь подстроит ему производственную травму – падение с лесов. Эта тревога возникла после ссоры в очереди за обедом, когда пациенту показалось, что коллега хочет пройти без очереди и он его одернул. Пациент стал замечать, что новый коллега смеется в компании других и ему казалось, что он является объектом их насмешек. Пациент редко говорит по своей инициативе, сидит напряженно, глаза широко раскрыты и тщательно отслеживает все передвижения в кабинете, пытается понять скрытый смысл вопросов, думает, что его порицают.

Мальчиком был нелюдим, считая, что другие дети объединяются против него, чтобы устроить какую-нибудь подлость. В школе учился плохо, но обвинял в этом учителей в их предвзятом отношении. Он бросил учебу, стал хорошим рабочим, однако считает, что никогда не достигнет высокого положения, пациент считает, что его третируют за вероисповедание, но мало чем может это доказать. Он плохо ладит с начальством и товарищами по работе, не понимает шуток. Лучше всего чувствует себя в ситуациях, когда работает и питается в одиночку.

Пациент холоден с родными, требователен к ним. Он не любит гостей и беспокоится, когда в гости уходит жена.

Вопросы:

1. Как называется описанное расстройство?
2. Какие признаки указывают на это расстройство?
3. Каковы возможные причины данного расстройства?
4. Какие методы психодиагностики можно использовать для подтверждения наличия данного расстройства?
5. Каковы возможные пути психокоррекции?

Эталон ответа.

1. Описанное расстройство можно отнести к шизофреническому синдрому.

2. Шизофренический патопсихологический синдром характеризуется нарушениями в сфере мышления (считает, что сослуживцы не любят его; ему казалось, что он является объектом их насмешек; редко говорит по своей инициативе; пытается понять скрытый смысл вопросов, думает, что его порицают; мальчиком был нелюдим, считая, что другие дети объединяются против него, чтобы устроить какую-нибудь подлость; обвинял учителей в их предвзятом отношении; считает, что его третируют за вероисповедание, но мало чем может это доказать); в волевой сфере (мальчиком был нелюдим, в школе учился плохо, бросил учебу; плохо ладит с начальством и товарищами по работе; лучше всего чувствует себя в ситуациях, когда работает и питается в одиночку; холоден с родными, требователен к ним; он не любит гостей и беспокоится, когда в гости уходит жена); в эмоциональной сфере (холоден с родными; тревожен; напряжен); в сфере личности по характеру шизоидного типа - мальчиком был нелюдим; малообщителен, подозрителен, тревожен.

3. Возможные причины данного расстройства в наследственной предрасположенности, манифестации заболевания могли способствовать дисгармоничный тип воспитания в семье, проблемные взаимоотношения со сверстниками, сослуживцами и т.д.

4. Для подтверждения наличия данного расстройства можно использовать методы психодиагностики сферы мышления («сравнение понятий», «исключение четвертого лишнего», «простые аналогии», «существенные признаки», «объяснение переносного смысла пословиц и метафор»); методы психодиагностики волевой сферы – тесты на исследование внимания (отсчитывание от 100, тест по таблице Шульте); методы психодиагностики эмоциональной сферы - тесты на исследование тревожности, депрессии. Для проведения дифференциальной диагностики с личностно-аномальным симптомокомплексом

сом можно использовать методы психодиагностики сферы личности – тест УНП (уровень невротизации и психопатизации).

5. Возможные пути психокоррекции: методы когнитивно-поведенческой психотерапии с целью выявления патогенных (т. е. ошибочных) мыслей, убеждений, предположений, ожиданий, которые предшествуют патологическим (неадекватным) чувствам (депрессии, страху) или поведению: систематическая десенсибилизация, аверсивная психотерапия, парадоксальная интенция - разнообразные методики поведенческой психотерапии направлены на выработку новых (адекватных) навыков и форм поведения вместо патологических; методы когнитивной психотерапии, в основе которых лежит психотерапевтическое убеждение путем использования логической аргументации с целью изменения неадекватных установок и оценок больным своего заболевания; методы динамической психотерапии с целью выявления роли интрапсихических конфликтов в механизмах возникновения психических конфликтов, психических расстройств, являющихся результатом динамической и часто бессознательной борьбы противоречивых моментов внутри личности - классический психоанализ Фрейда представляет собой «разговорную терапию» (метод свободных ассоциаций, изучение речи, ПИСЬМЕННОЙ ПРОДУКЦИИ, АНАЛИЗ СНОВИДЕНИЙ).

2.4.3. Критерии и шкала оценки

Каждая из ситуационных задач оценивается исходя из высшей оценки 100 баллов

- «неудовлетворительно» - средний балл менее 56;
- «удовлетворительно» - средний балл 56-70;
- «хорошо» - средний балл 71-85;
- «отлично» - средний балл 86-100.

Оценка «отлично (86-100 баллов)» выставляется, если студент проводит полный анализ клинической картины, объясняет состав выделенных синдромов формулирует полный диагноз (те разделы, которые могут быть сформулированы на основании клинической картины), учитывает течение, степень тяжести, этиологические факторы составляет полный план обследования пациента, учитывая клиническую симптоматику, объясняет цели назначения методов, проводит полный анализ результатов обследования пациента, правильно и грамотно формулирует заключения, проводит анализ полученных результатов для выделения новых синдромов и подтверждения уже выявленных, правильно и грамотно формулирует клинический диагноз, соблюдает принцип построения диагноза, учитывая все разделы действующей классификации анализируя клинические проявления, назначает правильную медикаментозную терапию, определяя цели назначения препаратов, сроки и дозы, грамотно оформляет все разделы рецепта.

Оценка «хорошо (71-85 баллов)» выставляется, если студент анализирует симптомы заболевания, формирует синдромы, может допустить 1-2 несущественные ошибки, которые исправляет самостоятельно грамотно формулирует предварительный диагноз, учитывая степень тяжести и форму заболевания на основании анализа клинической картины, обосновывает необходимые методы обследования, может допустить 1-2 несущественные ошибки, которые исправляет самостоятельно, проводит правильную оценку данных обследования пациента, формулирует заключения по результатам обследования, выделяет новые симптомы и синдромы, правильно формулирует клинический диагноз, учитывая основные разделы действующей классификации составляет обоснованный план медикаментозного лечения пациента, грамотно выбирает группы лекарственных препаратов, может выбрать конкретные медикаментозные средства для лечения данного пациента, знает дозировки основных препаратов и сроки их назначения, правильно оформляет рецепты на назначенные лекарственные препараты.

Оценка «удовлетворительно (56-70 баллов)» выставляется, если студент выделяет и перечисляет основные симптомы и синдромы клинической картины, может допустить 2-3 несущественные ошибки, которые исправляет с подсказкой преподавателя, правильно назы-

вает нозологическую форму, перечисляет необходимые методы обследования, проводит правильную оценку основных методов обследования, перечисляет патологические изменения, перечисляет новые симптомы и синдромы, может допустить 2-3 несущественные ошибки, которые исправляет с подсказкой преподавателя, формулирует клинический диагноз нозологической формы с 2-3 несущественными ошибками (не в полном соответствии с классификацией), правильно перечисляет основные группы лекарственных препаратов, используемые для лечения заболевания, может назвать лекарственные препараты в каждой группе, выписывает рецепты на назначенные препараты с 2-3 несущественными ошибками.

Оценка «неудовлетворительно (менее 56 баллов)» выставляется, если студент не может выделить симптомы и синдромы заболевания, не узнает нозологическую форму, назначает неадекватное обследование и лечение пациента.

Итоговая оценка за рубежный контроль представляет собой среднее арифметическое баллов за тестирование и решение ситуационной задачи.

Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (100-86)	Средний уровень (85-71)	Низкий уровень (70-56)	До 56 баллов
ОК-5	<p><u>Знает:</u> воспроизводит понятия «саморазвитие», «самореализация», «самообразование», достоверные источники информации по дисциплине, в том числе в сети Интернет, иллюстрирует примерами и связывает с практической деятельностью врача.</p> <p><u>Умеет:</u> <u>самостоятельно и без ошибок способен</u> осуществлять поиск актуальной научно-медицинскую информацию, отечественного и зарубежного опыта в медицинской психологии и психиатрии в литературных источниках, периодических изданиях и в сети Интернет самостоятельно.</p> <p><u>Владеет:</u> <u>уверенно, правильно и самостоятельно</u></p>	<p><u>Знает:</u> воспроизводит понятия «саморазвитие», «самореализация», «самообразование», достоверные источники информации по дисциплине, в том числе в сети Интернет и иллюстрирует примерами.</p> <p><u>Умеет:</u> <u>самостоятельно способен</u> осуществлять поиск актуальной научно-медицинскую информацию, отечественного и зарубежного опыта в медицинской психологии и психиатрии в литературных источниках, периодических изданиях и в сети Интернет в учебном процессе, но <u>совершает отдельные ошибки.</u></p> <p><u>Владеет:</u> <u>обладает опытом самостоятельно осуществлять</u></p>	<p><u>Знает:</u> воспроизводит понятия «саморазвитие», «самореализация», «самообразование», достоверные источники информации по дисциплине, в том числе в сети Интернет.</p> <p><u>Умеет:</u> <u>под руководством преподавателя</u> осуществлять поиск актуальной научно-медицинскую информацию, отечественного и зарубежного опыта в медицинской психологии и психиатрии в литературных источниках, периодических изданиях и в сети Интернет в учебном процессе <u>под руководством преподавателя.</u></p> <p><u>Владеет:</u></p>	<p><u>Знает:</u> не воспроизводит понятия «саморазвитие», «самореализация», «самообразование», достоверные источники информации по дисциплине, в том числе в сети Интернет.</p> <p><u>Умеет:</u> <u>не может осуществлять</u> поиск актуальной научно-медицинскую информацию, отечественного и зарубежного опыта в медицинской психологии и психиатрии в литературных источниках, периодических изданиях и в сети Интернет.</p> <p><u>Владеет:</u> <u>не способен к самостоятельному</u> поиску актуальной научно-медицинскую информацию, отечественного и зарубежного опыта в медицинской психологии и психиатрии в</p>

	<p><u>но</u> способен к поиску актуальной научно-медицинскую информацию, отечественного и зарубежного опыта в медицинской психологии и психиатрии в литературных источниках, периодических изданиях и в сети Интернет.</p>	<p>поиск актуальной научно-медицинскую информации, отечественного и зарубежного опыта в медицинской психологии и психиатрии в литературных источниках, периодических изданиях и в сети Интернет, в рамках учебного занятия.</p>	<p><u>способен к самостоятельному поиску</u> актуальной научно-медицинскую информацию, отечественного и зарубежного опыта в медицинской психологии и психиатрии в литературных источниках, периодических изданиях и в сети Интернет, используя алгоритм, предложенный преподавателем, в рамках учебного занятия, но <u>совершает отдельные ошибки</u>.</p>	<p>литературных источниках, периодических изданиях и в сети Интернет.</p>
ПК-5	<p><u>Знает:</u> -перечисляет, иллюстрирует примерами из учебных задач, а также связывает с практической деятельностью врача основные методы исследования в психиатрии; <u>Умеет:</u> - верно определять основные методы исследования в психиатрии в рамках учебной задачи. <u>Владеет:</u> - использовать основные методы исследования в психиатрии для сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсут-</p>	<p><u>Знает:</u> -перечисляет и приводит примеры основных методов исследования в психиатрии примерами из учебных задач; <u>Умеет:</u> - определять основные методы исследования в психиатрии в рамках учебной задачи самостоятельно, но допускает ошибки; <u>Владеет:</u> - использовать основные методы исследования в психиатрии для сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсут-</p>	<p><u>Знает:</u> - перечисляет основные методы исследования в психиатрии; <u>Умеет:</u> - определять основные методы исследования в психиатрии в рамках учебной задачи под руководством преподавателя, но допускает ошибки; <u>Владеет:</u> - использовать основные методы исследования в психиатрии для сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра в целях распознавания состояния или установления факта наличия</p>	<p><u>Знает:</u> - не перечисляет основные методы исследования в психиатрии; <u>Умеет:</u> - не определяет основные методы исследования в психиатрии в рамках учебной задачи. <u>Владеет:</u> - не использует основные методы исследования в психиатрии для сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.</p>

	ствия заболевания самостоятельно и правильно.	ствия заболевания, не используя алгоритм, но допускает ошибки.	или отсутствия заболевания, используя алгоритм, предложенный преподавателем, но допускает ошибки.	
ПК-6	<p><u>Знает:</u> перечисляет, приводит примеры из учебных задач, а также связывает с практической деятельностью врача основные психопатологические симптомы, синдромы заболеваний.</p> <p><u>Умеет:</u> <u>самостоятельно и без ошибок способен выявлять</u> все основные психопатологические симптомы, синдромы заболеваний.</p> <p><u>Владеет:</u> <u>самостоятельно уверенно и правильно способен выявлять</u> у пациента основные психопатологические симптомы, синдромы заболеваний.</p>	<p><u>Знает:</u> перечисляет и приводит примеры из учебных задач основных психопатологических симптомов, синдромов заболеваний.</p> <p><u>Умеет:</u> <u>самостоятельно способен выявлять</u> самостоятельно все основные психопатологические симптомы, синдромы заболеваний, <u>но допускает небольшие ошибки.</u></p> <p><u>Владеет:</u> способен самостоятельно выделить основные психопатологические симптомы, синдромы заболеваний, допуская ошибки.</p>	<p><u>Знает:</u> перечисляет основные психопатологические симптомы, синдромы заболеваний.</p> <p><u>Умеет:</u> выявлять основные психопатологические симптомы, синдромы заболеваний <u>под руководством преподавателя</u> в рамках учебной задачи.</p> <p><u>Владеет:</u> способен <u>самостоятельно выделить основные</u> психопатологические симптомы, синдромы заболеваний, используя наводящие вопросы преподавателя, допуская ошибки.</p>	<p><u>Знает:</u> не перечисляет основные психопатологические симптомы, синдромы заболеваний.</p> <p><u>Умеет:</u> не выявляет все основные психопатологические симптомы, синдромы заболеваний в рамках учебной задачи.</p> <p><u>Владеет:</u> не способен выявлять у пациента основные психопатологические симптомы, синдромы заболеваний.</p>

Фонды оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

2.5. Оценочное средство: комплект тестовых заданий

I. Итоговый тестовый контроль знаний: тестирование проводится на заключительном занятии по дисциплине. Имеется 4 варианта тестов по 50 вопросов. На знание ОК-5 - 40 вопросов, ОПК-6 – 40 вопросов, ПК-5 – 40 вопросов, ПК-6 – 40 вопросов, ПК-8 – 40 вопросов. Набор вопросов в тестовом задании распределяется следующим образом: по 10 вопросов на знание ОК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-6, ПК-8. Продолжительность тестирования – 60 минут. Тесты 1 уровня (один правильный ответ).

2.5.1. Содержание оценочного средства.

УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

- 1) Преобладание в картине заболевания аффективных расстройств наиболее характерно для:
 - а. Алкогольного галлюциноза;
 - б. Циклотимии;
 - в. Психастении;
 - г. Шизофрении.
- 2) Главным симптомом синдрома Корсакова является:
 - а. Фиксационная амнезия;
 - б. Гипермнезия;
 - в. Бред величия;
 - г. Эйфория.
- 3) Какая степень психического недоразвития характерна для болезни Дауна?
 - а. Легкая умственная отсталость;
 - б. Умеренная умственная отсталость;
 - в. Тяжелая умственная отсталость;
 - г. Глубокая умственная отсталость.
- 4) При делириозном помрачении сознания наблюдается:
 - а. Нарушение ориентировки в личности;
 - б. Нарушение ориентировки в месте и времени;
 - в. «двойственная» ориентировка;
 - г. Нет дезориентировки.
- 5) Ощущение измененности своей личности, чувств и мыслей без бредовой интерпретации характерно для:
 - а. Синдрома дереализации;
 - б. Синдрома Кандинского-Клерамбо;
 - в. Синдрома деперсонализации;
 - г. Вербального галлюциноза.

Эталоны ответов на тест

1. Б
2. А
3. Б
4. Б
5. В

2.5.2. Критерии и шкала оценки

- оценка «отлично» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 95% вопросов
- оценка «хорошо» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 85% вопросов
- оценка «удовлетворительно» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 75% вопросов
- оценка «неудовлетворительно» выставляется при правильном ответе менее, чем на 56% вопросов

Тестовый контроль знаний считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий.

2.6.2. Оценочное средство : *написание истории болезни и защита истории болезни*

На первом занятии по дисциплине студент курирует пациента. Далее в течение цикла обучающийся пишет историю болезни, используя схему, предложенную преподавателем, и консультации. История болезни сдается на последнем занятии цикла, либо в течение недели после окончания цикла.

2.6.3. Критерии и шкала оценки

Для оценки истории болезни, написанной студентом, применяется рейтинговая 100-балльная система: 55 и > - «неудовлетворительно»; 56 – 70 – «удовлетворительно»; 71 – 85 – «хорошо»; 86 – 100 – «отлично».

Критерии оценки академической истории болезни:

Оценка «отлично» (86 – 100 баллов) выставляется в случае правильного и грамотного изложения основных разделов истории болезни, проведения студентом самостоятельного анализа полученных результатов, адекватного назначения лечения с обоснованием необходимости их применения.

Оценка «хорошо» (71 – 85 балла) выставляется при наличии несущественных ошибок при изложении основных разделов истории болезни, перечислении выделенных симптомов и синдромов без детального анализа, наличии ошибок при формулировках клинического диагноза, назначении лечения.

Оценка «удовлетворительно» (56-70 баллов) выставляется при наличии ошибок при изложении основных разделов, отсутствии детализации жалоб, анамнеза, перечисления синдромов без анализа и обоснования их выделения, перечисления основных лекарственных препаратов без указания цели их назначения.

Оценка «неудовлетворительно» (ниже 56 баллов) выставляется при полном несоблюдении схемы написания истории болезни, неадекватном изложении основных разделов, отсутствии некоторых разделов, неправильных формулировках клинического диагноза, неадекватном и необоснованном назначении лекарственных препаратов.

Компетенция	Высокий уровень (100-86)	Средний уровень (85-71)	Низкий уровень (70-56)	До 56 баллов
ОПК-6	<p><u>Знает:</u> называет, раскрывает суть и иллюстрирует примерами основные разделы психиатрической истории болезни.</p> <p><u>Умеет:</u> самостоятельно и без ошибок способен верно описать психический статус.</p> <p><u>Владеет:</u> способен самостоятельно написать историю болезни по психиатрии.</p>	<p><u>Знает:</u> называет и раскрывает суть основных разделов психиатрической истории болезни.</p> <p><u>Умеет:</u> самостоятельно может описать психический статус, используя алгоритм, но допускает отдельные ошибки.</p> <p><u>Владеет:</u> способен самостоятельно написать историю болезни по психиатрии, используя алгоритм, предложенный преподавателем.</p>	<p><u>Знает:</u> называет основные разделы психиатрической истории болезни.</p> <p><u>Умеет:</u> описать психический статус, используя алгоритм, под руководством преподавателя.</p> <p><u>Владеет:</u> способен самостоятельно написать историю болезни по психиатрии, используя алгоритм, предложенный преподавателем, но допускает отдельные ошибки.</p>	<p><u>Знает:</u> не знает основных разделов психиатрической истории болезни.</p> <p><u>Умеет:</u> не описывает психический статус;</p> <p><u>Владеет:</u> не способен написать историю болезни по психиатрии.</p>

2.7. Оценочное средство: комплект компетентностно - ориентированных задач

2.7.1. Содержание оценочного средства

Экзаменационный билет № 1

- I. Больная 60 лет, пенсионерка. Поссорилась с соседкой, расстроилась, плакала, ночью плохо спала. Наутро услышала за стеной голоса соседки и ее родственников, которые угрожали убить ее и детей. Появился страх, не могла оставаться одна дома, боялась выходить в общую кухню. С тех пор, в течение 5 лет, почти постоянно слышит голоса, которые угрожают больной, приказывают сброситься из окна, называют ее оскорбительными словами. Голоса идут из-за стены, окна, и воспринимаются больной как реальная, обычная человеческая речь. При усилении голосов в тишине, особенно ночью, больная становится тревожной, подбегает к окнам, утверждает, что сейчас убивают ее детей, а она ни чем не может помочь. В шумной комнате и во время беседы с больной голоса полностью исчезают. Охотно соглашается, что эти голоса имеют болезненное происхождение, но тут же спрашивает, за что соседка хочет ее убить.

Вопросы:

1. Уровень психических расстройств;
2. Выделите симптомы;
3. Определите синдром;

Эталон ответа:

1. Уровень психических расстройств – психотический, так как отсутствует критика к своему болезненному состоянию, имеются грубые расстройства психических сфер, неадекватное поведение.
 2. Симптомы: эмоциональное напряжение, истинные вербальные галлюцинации угрожающего, императивного содержания, на фоне не помраченного сознания, сопровождающиеся страхом, тревогой, чувственным бредом преследования, который полностью зависит от содержания галлюцинаций и не является ведущим симптомом данного расстройства.
 3. Синдром: Вербальный галлюциноз. По длительности и особенностям течения данного психического расстройства можно сделать заключение, что речь идет об остром вербальном галлюцинозе.
- II. Больной, 44 года, наследственность неотягощена. Развивался нормально. Был общительным, хорошо учился в школе, занимался спортом. Окончил техникум, служил в армии, потом окончил высшую школу милиции, работал в МВД. Женится, имеет дочь. Выпивать начал с 22 – 24 лет, вначале с друзьями «по праздникам», а затем «чтобы расслабиться». Приблизительно с 30 лет отмечаются «запой» по 3 – 4 дня со «светлыми промежутками» от 1 до 3 недель. В это же время сформировался похмельный синдром, выражавшийся в слабости, сердцебиении, треморе всего тела, бессоннице. Перестал заниматься спортом, практически все время проводил с «друзьями». Жена, забрав дочь, ушла от него. В настоящее время проживает с другой женщиной (обычно пьют вместе). Из-за участвовавших алкогольных эксцессов был переведен работать в ГАИ, занимался установкой и наладкой дорожной сигнализации. Неоднократно по настоянию родственников лечился от алкоголизма, ремиссия не превышала 5 – 6 месяцев. Последние годы алкоголь употребляет практически ежедневно («светлые промежутки» не более 1 недели). В связи с присоединившейся множественной симптоматической патологией установлена 3 группа инвалидности. Нигде не работает.

За неделю до поступления в клинику почувствовал тревогу, не спал по ночам, днем вздрагивал от малейшего шума, испытывал безотчетный страх. Накануне поступления, придя домой, «почувствовал» в квартире чье-то постороннее присутствие. Несколько раз внимательно осмотрел квартиру и наконец «заметил», что комната полна людей, маскирующихся под предметы домашней обстановки. Обнаружив, что они замечены, люди перестали маскироваться и их командир сообщил, что они специальный отряд ФСБ и у него дома проводятся учения. От больного потребовали сотрудничества, а когда он отказался, пытались убить его из «биологического оружия». Пришедшая домой сожительница видела, как он возбужденно оглядывается по сторонам. Убежал из дома в одной рубашке, прятался на соседней стройке, «чтобы не убили». Такое состояние сохранялось около суток. По настоянию родственников обратился в больницу.

Вопросы:

1. Уровень психических расстройств;
2. Выделите симптомы;
3. Определите синдром;
4. Поставьте диагноз;
5. Обоснование диагноза;
6. Назначьте лечение.

Эталон ответа:

1. Уровень психических расстройств - психотический, так как отсутствует критика к своему болезненному состоянию, имеются грубые расстройства психических сфер, неадекватное поведение.
 2. Симптомы: истинные зрительные галлюцинации (сценopodobные), бредовые идеи преследования, двигательное возбуждение.
 3. Синдром делириозного помрачения сознания.
 4. Диагноз: Алкогольная зависимость, 2 стадия. Делириозное помрачение сознания.
 5. Обоснование: о формировании 2 стадии свидетельствует длительный период алкоголизации (с 22 лет) и сформированный синдром отмены. Больной длительное время злоупотреблял алкоголем, неоднократно проходил лечение в наркологической клинике (ремиссии менее 6 месяцев). Возникновению галлюцинаций и бредовых идей предшествовал длительный период алкоголизации, данная симптоматика возникла в период синдрома отмены, наблюдались расстройства ритма сна – бодрствования, также эмоциональные расстройства в виде тревоги, страха.
 6. Лечение: дезинтоксикационная терапия (введение избытка жидкости в виде питья и внутривенных инфузий с одновременным назначением мочегонных средств), ноотропные средства (тиамин, фенибут, энцефабол и т.д.), симптоматическая терапия, транквилизаторы (феназепам, диаземпам и т.д.), при необходимости нейролептические препараты (галоперидол, трифтазин, азалептин и т.д.)
- III. Больная длительное время находится на лечении нейролептиками. Лицо маскообразное, сальное, изо рта специфический запах, слюнотечение. Передвигается медленно, иногда застывает. Отмечает тремор рук, неусидчивость, насильственное выпадение языка, закатывание глаз.
- Вопросы:
1. Какое психопатологическое состояние можно предположить у больной?
 2. Врачебная тактика по купированию и профилактики аналогичных состояний?

Эталон ответа:

1. У данной больной можно предположить злокачественный нейролептический синдром, основываясь на том, что она длительное время находится на лечении нейролептиками, наблюдаются экстрапирамидные расстройства, мышечная ригидность, гиперсаливация, сальность лица, специфический запах изо рта;
2. Лечение ЗНС начинается с немедленной отмены нейролептиков, назначения транквилизаторов (реланиум), или небольших доз нейролептиков (аминазин, минимальных), а также М – холинолитических средств (циклодол) и ноотропов (пиррацетам). Коррекция нарушений гомеостаза с помощью внутривенных капельных вливаний полиглюкина и реополиглюкина, полиионных растворов, глюкозы с инсулином. При появлении признаков отека мозга назначают диуретики.

VI. Девочка 10 лет стала отказываться от приема практически любой пищи, вскоре у нее появились клинические симптомы истощения. Каждый прием пищи становился поводом для бурных сцен, завершавшимися проглатыванием нескольких кусочков пищи. Общеукрепляющее лечение у педиатра не дало никакого результата. До возникновения данного состояния пациентка обычно принимала пищу вместе с мамой и двухлетней младшей сестрой, которую кормила мамы под пристальным наблюдением матери. У пациентки регулярно появлялось желание переключить во время процесса еды внимание матери и няни с кормления младшей сестры на себя. Девочка понимала, что тем самым пытается отнять любовь матери и няни к младшей сестре, и хотела сама получать их любовь. Это вызывало у нее чувство вины. Кроме того, она испытывала сильную злость на родителей за то, что они очень много внимания уделяют ее сестре и совершенно недостаточно самой пациентке. По рекомендации психиатра родители стали обедать вместе со старшей дочерью (пациенткой) в ресторане, подчеркивая при этом, что посещение ресторана доступно только старшим по возрасту детям. Отказы от приема пищи прекратились после этого практически сразу.

Вопросы:

1. Как называется описанное расстройство (патопсихологический синдром)?
2. Какие признаки указывают на это расстройство?
3. Какие методы психодиагностики можно использовать для подтверждения наличия данного расстройства?
4. Каковы возможные пути психокоррекции?
5. Каковы возможные причины данного расстройства?

Эталон ответа:

1. Психогенно-невротический синдром.
2. Наличие психотравмирующей ситуации и формирование внутриличностного конфликта.
3. Тест исследования уровня невротизации и психопатизации.
4. Системная семейная психотерапия.
5. Системные нарушения законов семейного функционирования.

2.7.3. Критерии и шкала оценки

Оценка «отлично» (86-100 баллов) выставляется, если студент проводит полный анализ клинической картины, объясняет состав выделенных синдромов формулирует полный диагноз (те разделы, которые могут быть сформулированы на основании клинической картины), учитывает течение, степень тяжести, этиологические факторы составляет полный план обследования пациента, учитывая клиническую симптоматику, объясняет цели назначения методов, проводит полный анализ результатов обследования пациента, пра-

вильно и грамотно формулирует заключения, проводит анализ полученных результатов для выделения новых синдромов и подтверждения уже выявленных, правильно и грамотно формулирует клинический диагноз, соблюдает принцип построения диагноза, учитывая все разделы действующей классификации анализируя клинические проявления, назначает правильную медикаментозную терапию, определяя цели назначения препаратов, сроки и дозы.

Оценка «хорошо» (71-85 баллов) выставляется, если студент анализирует симптомы заболевания, формирует синдромы, может допустить 1-2 несущественные ошибки, которые исправляет самостоятельно. Грамотно формулирует предварительный диагноз, учитывая степень тяжести и форму заболевания на основании анализа клинической картины, обосновывает необходимые методы обследования, может допустить 1-2 несущественные ошибки, которые исправляет самостоятельно, проводит правильную оценку данных обследования пациента, формулирует заключения по результатам обследования, выделяет новые симптомы и синдромы, правильно формулирует клинический диагноз, учитывая основные разделы действующей классификации составляет обоснованный план медикаментозного лечения пациента, грамотно выбирает группы лекарственных препаратов, может выбрать конкретные медикаментозные средства для лечения данного пациента, знает дозировки основных препаратов и сроки их назначения.

Оценка «удовлетворительно» (56-70 баллов) выставляется, если студент выделяет и перечисляет основные симптомы и синдромы клинической картины, может допустить 2-3 несущественные ошибки, которые исправляет с подсказкой преподавателя, правильно называет нозологическую форму, перечисляет необходимые методы обследования, проводит правильную оценку основных методов обследования. Формулирует клинический диагноз нозологической формы с 2-3 несущественными ошибками (не в полном соответствии с классификацией), правильно перечисляет основные группы лекарственных препаратов, используемые для лечения заболевания, может назвать лекарственные препараты в каждой группе.

Оценка «неудовлетворительно (менее 56 баллов)» выставляется, если студент не может выделить симптомы и синдромы заболевания, не узнает нозологическую форму, назначает неадекватное обследование и лечение пациента.

3. 3. Критерии получения студентом оценки по дисциплине

3.1. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Данная работа регулируется Положением о текущем контроле успеваемости, промежуточной аттестации и порядке ликвидации академической задолженности обучающихся государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Ивановская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации» от 25.02.2014 года

3.2. Критерии получения студентом оценки за экзамен по дисциплине

Экзаменационная оценка (ЭО) определяется как среднее арифметическое трех значений: среднее арифметическое четырех оценок за задачи, балл за итоговое тестирование (ИТ) и балл за историю болезни (ИБ).

$$ЭО = ((1з+2з+3з+4з)/4 + ИТ + ИБ)/3$$

Критериями экзаменационной оценки по учебной дисциплине являются:

Характеристика ответа	Баллы
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несуществен-	100-96

ные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81
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 студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76
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 студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки пре-	60-56

подавателя.	
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-0

Итоговая оценка знаний (ИОЗ) по учебной дисциплине определяется как средняя арифметическая двух оценок: экзаменационная оценка (ЭО) и средний балл (текущая успеваемость) (СБ).

$$\text{ИОЗ} = (\text{ЭО} + \text{СБ})/2$$

Итоговая оценка знаний студентов по учебной дисциплине осуществляется по системе: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Обязательным условием получения положительной итоговой оценки по учебной дисциплине является положительная оценка за экзамен.

Перевод итоговой оценки по дисциплине «Психиатрия, медицинская психология» из 100 балльной системы в пятибалльную производится по следующим критериям:

- «неудовлетворительно» - средний балл менее 56;
- «удовлетворительно» - средний балл 56-70;
- «хорошо» - средний балл 71-85;
- «отлично» - средний балл 86-100.

Авторы-составители ФОС: к.пс.н. Овчинникова И.В., Егорова П.Л.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет: педиатрический
Кафедра: Госпитальной терапии

Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.



Рабочая программа дисциплины
**ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ
ПСИХОСОМАТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач - педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Цель освоения дисциплины

- изучение истории и современных проблем психосоматической медицины, возможностей применения теоретических основ для понимания причин и сущности психосоматических заболеваний, системы психосоматических взаимоотношений как условия профессиональной компетенции специалиста в области медицины, владеющего основами организации профессионально – психолого – диагностической деятельности с больными и сопровождающих их родственников.

Задачи освоения дисциплины:

- формирование знаний о сущности психосоматической медицины, специфики ее использования в клинической работе.
- ознакомление обучающихся с основными методами исследования, используемые в психосоматической медицине, на основе современных научных подходов.
- формирование умений и навыков правильно диагностировать психосоматические нарушения, возникающие в результате хронических соматических заболеваний, выявляя специфику их индивидуального реагирования на заболевание, лечение и реабилитацию
- развитие умений построения интервью и установления должного комплайенса с психосоматическими пациентами с учетом психотерапевтических методов коррекции личности.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы.

Учебная дисциплина «Психологическое сопровождение пациентов психосоматического профиля» одна из дисциплин, относящаяся к вариативной части. Выбор данного направления обусловлен поиском подходов к осуществлению психологического сопровождения детей в раннем, дошкольном и школьном возрасте, характеристика психологических особенностей подростков в лечебно- профилактических учреждениях, и их семей, что является интегративным средством воздействия, позволяющее видоизменять организационную структуру лечебного процесса, систематизируя его и выполняя конкретные функции изменения технологии психологической поддержки пациентов психосоматического профиля.

Курс «Психологическое сопровождение пациентов психосоматического профиля» представляет собой логику усвоения клинических знаний в области психосоматической медицины. Важное место в представленном курсе отводится рассмотрению проблемных уровней психосоматических пациентов: проблемы с внешним социальным окружением; проблемы в семье; когнитивные и поведенческие проблемы; эмоциональный стресс; мотивационные конфликты; нарушения развития и личностные расстройства; биологические нарушения.

Система психосоматических взаимоотношений объективно требует формирования среды и психотерапевтической коррекции отношений между всеми субъектами лечебного процесса.

При изучении данной дисциплины у студентов формируются навыки психологического сопровождения пациентов психосоматического профиля, имеющих различной сложности заболевания, родственников оказавшихся в сложной жизненной ситуации.

Формирование умений осуществлять психолого-диагностическое обследование личности на различных возрастных этапах ее развития, на основе знаний о закономерностях и показателях психического развития и формирования личности, поможет студентам прогнозировать изменения и оценить динамику в различных сферах психического функционирования личности при медицинском и психологическом воздействии. Знания и умения, приобретенные студентами во время изучения данной дисциплины, имеют большое

значение для подготовки к производственной практике, владеющего личностно- преобразующими формами взаимодействия с пациентами в ЛПУ, так и сопровождающих их родственников.

Успешное освоение дисциплины обеспечивается, прежде всего «входными» знаниями и умениями, полученными при изучении психологии и педагогики, нормальной физиологии.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины

(модуля):

способностью действовать в нестандартных ситуациях, готовностью нести социальную и этическую ответственность за принятые решения (ОК-4);

готовностью к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала (ОК-5);

готовностью к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (ОК-8).

готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни (ПК-16);

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОК-4	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - правила соблюдения принципов врачебной этики и деонтологии в работе с детьми и их родителями (законными представителями), коллегами (профстандарт) - основы соблюдения врачебной этики (профстандарт) - основные закономерности теоретико-методологические методы психологического сопровождения детей раннего и дошкольного возраста в лечебном учреждении в триаде «родитель- ребенок-врач/психолог-консультант», а именно: <ul style="list-style-type: none"> - анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей (профстандарт) ; - психологические особенности, новообразования каждого возрастного этапа <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - реализовать комплексно-аксиологический подход, обеспечивающий взаимодействие детей, родителей, врача/ психолога- консультанта лечебного учреждения - уметь выявлять психологические особенности личности в норме и имеющей отклонения в развитии . <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами получения информации от детей и их родителей (законных представителей) (профстандарт 	<p>8</p> <p>10</p> <p>10</p>

	<p>-- методами работы с детьми раннего возраста дошкольников в лечебном образовательном учреждении,</p> <p>- системой альтернативного медико-психологического сопровождения, детей раннего и дошкольного возраста на этапе пребывания в лечебном учреждении.</p>	<p>10</p> <p>10</p>
ОК-5	<p>Знать:</p> <p>- понятия: самообразование, самообучение, саморазвитие, цели и задачи непрерывного медицинского образования.</p> <p>- необходимость формирования у врача готовности к непрерывному самообразованию, повышению квалификации, личностное и профессиональное самоопределение в процессе обучения.</p> <p>Уметь:</p> <p>- анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей)</p> <p>-Использовать личностный, деятельностный, культурологический, антропологический подходы при разработке проблемы на конкретном методологическом уровне.</p> <p>- Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей) (профстандарт)</p> <p>Владеть:</p> <p>- Знаниями по использованию методики межличностного общения: функции, виды, коммуникативная, интерактивная и перцептивная стороны коммуникации.</p> <p>- Представлениями о вербальных и невербальных средствах коммуникации, стереотипах, трансакции, формах межличностного взаимодействия.</p> <p>- Методами самостоятельного принятия решений с учетом анализа условий социального окружения, изложения самостоятельной точки зрения о структуре системы непрерывного профессионального образования, а также знаниями по использованию методики.</p>	<p>8</p> <p>8</p> <p>10</p> <p>10</p> <p>10</p> <p>10</p>
ОК- 8	<p>Знать:</p> <p>- принципы медико-психологического сопровождения детей раннего и дошкольного возраста в лечебном учреждении в триаде «родитель- ребенок- врач/психолог-консультант»:</p> <p>- основы ориентация на позитив в поведении и характере детей;</p> <p>-основы социализации личности с учетом индивидуальных особенностей</p> <p>Уметь:</p> <p>-использовать диагностическую методику, активизи-</p>	

	<p>рующую психологическую поддержку детей раннего и дошкольного возраста на этапе пребывания в лечебном учреждении</p> <p>- основы информирование пациентов различных возрастных групп и их родителей в соответствии с требованиями правил «информированного согласия.</p> <p>- основные подходы осуществления интегративного взаимодействия субъектов психолого-педагогического пространства с учетом антропологического подхода</p> <p>- использовать знания о комплексно-аксиологическом подходе, обеспечивающего взаимодействие детей, родителей, врача/ психолога- консультанта лечебного учреждения.</p> <p>Владеет ь:</p> <p>-методикой, активизирующей медико-психологическое сопровождение детей раннего и дошкольного возраста в лечебном учреждении в триаде «родитель- ребенок- врач/психолог-консультант,</p> <p>- методами выбора программы игровых, развивающих психотерапевтических методик для детей с учетом возрастных, индивидуальных особенностей, специфики заболевания и определении степени адаптированности и ребенка в лечебном учреждении;</p> <p>- основными подходами к разработке методического обеспечения медико - психологического сопровождения детей раннего и дошкольного возраста в лечебном учреждении в триаде «родитель- ребенок- врач/психолог-консультант»_осуществляя свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных норм,</p>	<p>8</p> <p>8</p> <p>10</p> <p>10</p> <p>10</p> <p>10</p>
ПК- 16	<p>Знать:</p> <p>- основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования (профстандарт)</p> <p>- формы и методы санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей) и медицинского персонала (профстандарт)</p> <p>- основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования</p> <p>Уметь:</p> <p>- Обучать детей и членов их семей навыкам здорового образа жизни (профстандарт),</p> <p>- использовать представления о реализации оздоровительных мероприятий детям различного возраста и состояния здоровья (питание, сон, режим дня, двигательная активность) (профстандарт).</p> <p>- проводить санитарно-просветительную работу среди детей и их родителей (законных представителей) по формированию элементов здорового образа жизни (профстандарт)</p> <p>- реализовать комплексно-аксиологический подход, обеспечивающий взаимодействие детей, родителей,</p>	<p>8</p> <p>8</p> <p>10</p> <p>10</p>

	врача/ психолога- консультанта лечебного учреждения. - проводить санитарно-просветительную работу среди детей и их родителей (законных представителей) по формированию элементов здорового образа жизни.	10
	Владеет: - навыками проведения оздоровительных мероприятий у детей различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни (профстандарт)	10
	- проведение оздоровительных мероприятий у детей различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни	10

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы, 72 академических часа.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
3,4	5-7	72/2	42	30	зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1.Содержание дисциплины

Раздел 1. Методологические и теоретические проблемы современной психосоматической медицины.

1.1. Определение понятия «психосоматика». История изучения проблемы психосоматических взаимоотношений.

Определение понятия и история психосоматики. Предмет исследования. Влияние психического состояния на соматическое. Положение психосоматики в общей медицине Психосоматические методы исследования. Факторы, способствующие развитию психосоматической патологии у различных возрастных групп. Условия развития заболевания при психосоматических болезнях. Эпидемиология психосоматических расстройств. Частота психосоматических жалоб и заболеваний. Транскультурная психосоматика. Психосоматика и социальные классы. Близнецовый метод и проблематика «предрасположенность-окружающая среда». Влияние среды. Центральная нервная система и психосоматические реакции. Нейрофизиологические предпосылки и патогенетические механизмы развития психосоматических расстройств. Нейродинамические механизмы соматических проявлений эмоциональной нестабильности. Функциональная патология больших полушарий. Фармакологические и эндокринные воздействия на большие полушария. Психонейроэндокринология и психонейроиммунология. Нейроморфологические изменения при психосоматических расстройствах. Значение психосоматической патологии в современной медицинской практике.

1.2. Теоретические концепции этиологии психосоматических расстройств.

Формирование психосоматического симптома в результате личностной диссоциации, конверсии эмоционального переживания в ощущение; разрешения конфликта (отреагирования) в вегетативной нервной системе; использования незрелых психологических защит;

нарушения объектных отношений, потери объекта; нарушения самовыражения, дефекта сублимации; ресоматизации функций Я; личностных особенностей в форме алекситимии. Теория стресса Ганса Селье. Нейрофизиологическое, психоэндокринное и психоиммунное направления в психосоматике. Концепция враждебности. Биопсихосоциальные модели и системно-теоретический подход в психосоматике. «Психосоматическая» семья. Общие сведения о симптомах психосоматических нарушений. Психосоматические и соматопсихические взаимовлияния и болезнь. Классификация психосоматических расстройств по E. Bleuler. Психосоматические теории и модели. Принципы формирования личности и ее влияние на возникновение и течение психосоматической патологии. Психосоматическая личность и ее особенности. Алекситимия и психосоматическая структура. Характерологически ориентированные направления и типологии личности. Болезнь как конфликт - психоаналитическая концепция психосоматики. Психодинамические концепции и «гипотеза специфичности» психологических факторов в генезе психосоматозов. Конверсионная модель. Теория де- и ресоматизации М.Шура. Психосоматическая концепция А. Мичерлиха. Теория специфического для болезни психодинамического конфликта Ф. Александра. Новые психосоматические концепции и интерпретационные схемы, используемые при объяснении этиологии психосоматических заболеваний: инфантилизм, эмоциональная незрелость, агрессивность, амбивалентность, перфекционизм, выученная беспомощность. Учение И.П.Павлова об условных рефлексах и психосоматическая медицина в свете теории научения. Психосоматические заболевания как специфическое телесное и душевное состояние. Эмоции отрицательные и положительные, их влияние на здоровье человека. Концепция стресса. Интегративные модели. Интегративная модель здоровья, болезни и болезненного состояния по Вайнеру. Различная природа болезни, чувства болезни и страдания. Биопсихосоциальная модель Икссюля и Везиака. Медицинская антропология Виктора Вайцзеккера.

Раздел 2. Основы организации психолого - диагностической деятельности врача общей практики

2.1. Психология терапевтического процесса.

Психическое состояние больного. Психоэмоциональная составляющая болезни. Диагностическая методика, активизирующая психологическую поддержку пациентов на этапе пребывания в лечебном учреждении состоящую из следующих этапов: предварительный; подготовка к лечебному учреждению, процесс лечения; работа с больными, родителями в лечебном учреждении. Информирование пациентов различных возрастных групп и их родителей в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».

Принципы медико-психологического сопровождения пациентов с сердечно-сосудистой патологией: эргопатический (избыточная пунктуальность, стремление к достижению успеха), гармоничный (уход в работу),сенситивный (эмоциональная чувствительность, низкая пластичность, тенденция фиксации на своих проблемах) типы отношения к болезни (ТОБ), диагностика. Большая зависимость от социального окружения, высокая степень тревожности;

с хроническими кожными заболеваниями: две группы пациентов в зависимости от психоэмоциональных факторов в их развитии: дерматозы психоэмоциональные, в возникновении которых психические факторы играют большую роль и дерматозы в этиологии которых нервно- психические факторы играют второстепенную. Не доминирующую роль. Способность противостоять стрессам. Роль стресса и снятие напряженности.

2.2. Методы клинической и психологической диагностики психосоматических заболеваний.

Клинико-биографический метод в психосоматике. Особенности диагностического интервью с психосоматическими пациентами: основные вопросы, изучение анамнеза по принципу «от симптома - к ситуации, жизненному сценарию и личностным особенностям».

стям», «провокационный» характер беседы. Мультимодальность – как ведущий принцип исследований в психосоматике. Многоосевая диагностика у детей и подростков с психосоматическими расстройствами. Психологические тесты в психосоматической практике, проективные методы исследования.

Профессиональная готовность врача к работе с детьми раннего возраста дошкольников в лечебном образовательном учреждении. Система альтернативного медико-психологического сопровождения, детей раннего и дошкольного возраста на этапе пребывания в лечебном учреждении.

Принципы медико-психологического сопровождения детей раннего и дошкольного возраста в лечебном учреждении в триаде «родитель- ребенок- врач/психолог-консультант»: ориентация на позитив в поведении и характере детей; социальная адекватность и индивидуализация воспитания; и др. Диагностическая методика, активизирующая психологическую поддержку детей раннего и дошкольного возраста на этапе пребывания в лечебном учреждении состоящую из следующих этапов: предварительный; подготовка к лечебному учреждению, процесс лечения; работа с ребенком, родителями в лечебном учреждении. Информирование пациентов различных возрастных групп и их родителей в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».

Раздел 3. Методологические основы психотерапевтического сопровождения в психосоматической медицине.

3.1. Технологии психотерапевтической поддержки

Методы психотерапии, применяемые в психосоматике. Модель конфликта в позитивной психотерапии применительно к психосоматической медицине. Использование суггестивных методов воздействия в клинической практике. Специальные психотерапевтические техники, используемые в соматической клинике: психодинамическая психотерапия (психоанализ), гештальт-терапии, когнитивно-поведенческая, символдраматическая, телесно-ориентированная психотерапия, нейро-лингвистическое программирование.

Психотерапевтические технологии сообразные индивидуальным особенностям пациентов, подростков, родителей. Методика, активизирующая медико-психологическое сопровождение взрослого населения, подростков в лечебном учреждении, и ее этапы: предварительный этап (включает в себя знакомство с ребенком, оценку социальной и медицинской информации, определение проблемной области); подготовка к лечебному учреждению (выбор программы игровых, развивающих психотерапевтических методик для пациентов с учетом возрастных, индивидуальных особенностей, специфике заболевания и определении степени адаптированности в лечебном учреждении; в разработке методического обеспечения медико - психологического сопровождения пациентов в лечебном учреждении).

3.2. Основы организации психотерапевтического сопровождения детей раннего и дошкольного возраста в лечебном учреждении в триаде «родитель- ребенок- врач/психолог-консультант».

Модель медико-психологического сопровождения детей раннего и дошкольного возраста в лечебном учреждении в триаде «род.- ребенок- врач/психолог-консультант» и ее составляющие. Модель и ее составляющие модули: целевой (включает в себя актуализацию исследуемой проблемы в соответствии с социальным заказом общества); концептуальный (ориентирует на теоретические и практические исследования в области обозначенной проблемы); взаимодействия (предполагает многометодные действия врача/психолога- консультанта, где взаимодействующими сторонами выступают: дети, семья, и т.д.); содержательного (состоит из деятельности студий: «Я-Родитель», «Я-Ребенок» и диагностической программы); деятельностный (представлен медико- психологической составляющей); результативный (критерии, уровни и результат медико- психологической поддержки детей раннего и дошкольного возраста на этапе пребывания в лечебном учреждении);

Комплексно-аксиологический подход, обеспечивающий взаимодействие детей, родителей, врача/ психолога- консультанта лечебного учреждения.

3.3. Психологические аспекты влияния личности врача на лечебный процесс.

Основные психологические теории личности и их классификация: теории в рамках модели конфликта, модели самореализации, модели согласованности, а также отечественные теории личности. Человек как индивид как носитель определенных природных, биологических особенностей. Познание человека как индивида. Понятие личности в психологии как особый способ существования человека — существование его как члена общества, как представителя определенной социальной группы.

Личность как совокупность качеств человека, приобретаемых индивидом в процессе взаимодействия с человеческим сообществом, результат усвоения общественных, по своей природе, правил поведения и деятельности.

Качества личности. Индивидуальность (от лат. *individuum* — неделимое) как высший уровень интеграции человека по отношению к индивиду и личностному уровням. Своеобразие и неповторимость человека как индивида и личности. Развитие индивидуальности, жизненный путь человека.

3.4. Коммуникативные технологии психологической поддержки.

Психотерапевтические технологии сообразные индивидуальным особенностям пациента. Методика, активизирующая медико-психологическое сопровождение и ее этапы: предварительный этап (включает в себя знакомство, оценку социальной и медицинской информации, определение проблемной области); подготовка к лечебному учреждению (выбор программы игровых, развивающих психотерапевтических методик для пациентов с учетом возрастных, индивидуальных особенностей, специфике заболевания и определении степени адаптированности в лечебном учреждении; в разработке методического обеспечения медико - психологического сопровождения.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы	Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции				Используемые образовательные технологии	инновационные технологии	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	Практические занятия				ОК-4	ОК-5	ОК-8	ПК-16			
Раздел 1. Методологические и теоретические проблемы современной психосоматической медицины.	14	14	22	36							
1.1.Определение понятия психосоматика. История изучения проблемы психосоматических взаимоотношений. Определение понятия и история психосоматики. Предмет исследования. Влияние психического состояния на соматическое. Положение психосоматики в общей медицине Психосоматические методы исследования. Факторы, способствующие развитию психосоматической патологии у различных возрастных групп. Условия развития заболевания при психосоматических болезнях. Эпидемиология психосоматических расстройств. Частота психосоматических жалоб и заболеваний. Транскультурная психосоматика. Психосоматика и социальные классы. Близнецовый метод и проблематика «предрасположенность-окружающая среда». Влияние среды. Центральная нервная система и психосоматические реакции. Нейрофизиологические предпосылки и патогенетические механизмы развития психосоматических расстройств. Нейро-	8	8	10	18	+	+	+	+	ЗС, Д,Р,	ЛВ, МГ	Т, Пр, , ЗС

<p>динамические механизмы соматических проявлений эмоциональной нестабильности. Функциональная патология больших полушарий. Фармакологические и эндокринные воздействия на большие полушария. Психонейроэндокринология и психонейроиммунология. Нейроморфологические изменения при психосоматических расстройствах. Значение психосоматической патологии в современной медицинской практике.</p>											
<p>1.2. Теоретические концепции этиологии психосоматических расстройств. Формирование психосоматического симптома в результате личностной диссоциации, конверсии эмоционального переживания в ощущение; разрешения конфликта (отреагирования) в вегетативной нервной системе; использования незрелых психологических защит; нарушения объектных отношений, потери объекта; нарушения самовыражения, дефекта сублимации; ресоматизации функций Я; личностных особенностей в форме алекситимии. Теория стресса Ганса Селье. Нейрофизиологическое, психоэндокринное и психоиммунное направления в психосоматике. Концепция враждебности. Биопсихосоциальные модели и системно-теоретический подход в психосоматике. «Психосоматическая» семья. Общие сведения о симптомах психосоматических нарушений. Психосоматические и соматопсихические взаимовлияния и болезнь. Классификация психосоматических расстройств по E. Bleuler. Психосоматические теории и модели. Принципы формирования личности и ее влияние на возникновение и течение психосоматической патологии. Психосоматическая личность и ее особенности. Алекситимия и психосоматическая структура. Характерологически ориентированные направления и типологии личности. Болезнь</p>	<p>6</p>	<p>6</p>	<p>12</p>	<p>18</p>	<p>+</p>	<p>+</p>	<p>+</p>	<p>+</p>	<p>ЗС, Д,Р,</p>	<p>РИ</p>	<p>Т, Пр, , ЗС</p>

<p>как конфликт - психоаналитическая концепция психосоматики. Психодинамические концепции и «гипотеза специфичности» психологических факторов в генезе психосоматозов. Конверсионная модель. Теория де- и ресоматизации М.Шура. Психосоматическая концепция А. Мичерлиха. Теория специфического для болезни психодинамического конфликта Ф. Александра. Новые психосоматические концепции и интерпретационные схемы, используемые при объяснении этиологии психосоматических заболеваний: инфантилизм, эмоциональная незрелость, агрессивность, амбивалентность, перфекционизм, выученная беспомощность. Учение И.П.Павлова об условных рефлексах и психосоматическая медицина в свете теории научения. Психосоматические заболевания как специфическое телесное и душевное состояние. Эмоции отрицательные и положительные, их влияние на здоровье человека. Концепция стресса. Интегративные модели. Интегративная модель здоровья, болезни и болезненного состояния по Вайнеру. Различная природа болезни, чувства болезни и страдания. Биопсихосоциальная модель Иксюля и Везиака. Медицинская антропология Виктора Вайцзеккера.</p>											
<p>Раздел 2. Основы организации психолого - диагностической деятельности врача общей практики</p>	14	14	4	18							
<p>2.1. Психология терапевтического процесса. Психическое состояние больного. Психоэмоциональная составляющая болезни. Диагностическая методика, активизирующая психологическую поддержку пациентов на этапе пребывания в лечебном учреждении состоящую из следующих этапов: предварительный; подготовка к лечебному учреждению, процесс</p>	7	7	3	10	+	+	+	+	ЗС,Р,	АТД, МГ	Т, Пр, , ЗС

<p>лечения; работа с больными, родителями в лечебном учреждении. Информирование пациентов различных возрастных групп в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».</p> <p>Принципы медико-психологического сопровождения пациентов с сердечно-сосудистой патологией: эргопатический (избыточная пунктуальность, стремление к достижению успеха), гармоничный (уход в работу), сенситивный (эмоциональная чувствительность, низкая пластичность, тенденция фиксации на своих проблемах) типы отношения к болезни (ТОБ), диагностика. Большая зависимость от социального окружения, высокая степень тревожности; с хроническими кожными заболеваниями: две группы пациентов в зависимости от психоэмоциональных факторов в их развитии: дерматозы психоэмоциональные, в возникновении которых психические факторы играют большую роль и дерматозы в этиологии которых нервно-психические факторы играют второстепенную. Не доминирующую роль. Способность противостоять стрессам. Роль стресса и снятие напряженности.</p>											
<p>2.2. Методы клинической и психологической диагностики психосоматических заболеваний .</p> <p>Клинико-биографический метод в психосоматике. Особенности диагностического интервью с психосоматическими пациентами: основные вопросы, изучение анамнеза по принципу «от симптома - к ситуации, жизненному сценарию и личностным особенностям», «провокационный» характер беседы. Мульти-модальность – как ведущий принцип исследований в психосоматике. Многоосевая диагностика психосоматических расстройств. Психологические тесты в психосоматической</p>	7	7	1	8	+	+	+	+	ЗС,Р,	АТД, МГ	Т, Пр, , ЗС

<p>практике, проективные методы исследования. Профессиональная готовность врача к работе с пациентами в лечебном образовательном учреждении. Система альтернативного медико-психологического сопровождения, на этапе пребывания в лечебном учреждении. Принципы медико-психологического сопровождения пациентов лечебном учреждении: ориентация на позитив в поведении и характере; социальная адекватность и индивидуализация; и др. Диагностическая методика, активизирующая психологическую поддержку пациентов на этапе пребывания в лечебном учреждении состоящую из следующих этапов: предварительный; подготовка к лечебному учреждению, процесс лечения в лечебном учреждении. Информирование пациентов различных возрастных групп в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».</p>											
<p>Раздел 3. Методологические основы психотерапевтического сопровождения в психосоматической медицине.</p>	14	14	4	18							
<p>3.1. Технологии психотерапевтической поддержки Методы психотерапии, применяемые в психосоматике. Модель конфликта в позитивной психотерапии применительно к психосоматической медицине. Использование суггестивных методов воздействия в клинической практике. Специальные психотерапевтические техники, используемые в соматической клинике: психодинамическая психотерапия (психоанализ), гештальт-терапии, когнитивно-поведенческая, символдраматическая, телесно-ориентированная психотерапия, нейролингвистическое программирование. Психотерапевтические технологии соответствующие индивидуальным особенностям пациентов, подростков, родителей. Методика, акти-</p>	5	5	1	6	+	+	+	+	С,Д	ДИ, КС,	Т, Пр, , ЗС

<p>визирующая медико-психологическое сопровождение взрослого населения, подростков в лечебном учреждении, и ее этапы: предварительный этап (включает в себя знакомство с ребенком, оценку социальной и медицинской информации, определение проблемной области); подготовка к лечебному учреждению (выбор программы игровых, развивающих психотерапевтических методик для пациентов с учетом возрастных, индивидуальных особенностей, специфике заболевания и определении степени адаптированности в лечебном учреждении; в разработке методического обеспечения медико - психологического сопровождения пациентов в лечебном учреждении.</p>											
<p>3.2. Основы организации психотерапевтического сопровождения пациентов психосоматического профиля. Модель медико-психологического сопровождения пациентов психосоматического профиля в лечебном учреждении и ее составляющие. Модель и ее составляющие модули: целевой (включает в себя актуализацию исследуемой проблемы в соответствии с социальным заказом общества); концептуальный (ориентирует на теоретические и практические исследования в области обозначенной проблемы); взаимодействия (предполагает многометодные действия врача/психолога- консультанта, где взаимодействующими сторонами выступают: дети, семья, и т.д.); содержательного (состоит из деятельности студий: «Я-врач); деятельностный (представлен медико- психологической составляющей); результативный (критерии, уровни и результат медико- психологической поддержки пациентов на этапе пребывания в лечебном учреждении);</p>	3	3	1	4	+	+	+	+	С,Д	ДИ, КС,	Т, Пр, , ЗС

Комплексно-аксиологический подход, обеспечивающий взаимодействие пациента с врачом.											
<p>3.3. Психологические аспекты влияния личности врача на лечебный процесс.</p> <p>Основные психологические теории личности и их классификация: теории в рамках модели конфликта, модели самореализации, модели согласованности, а также отечественные теории личности. Человек как индивид как носитель определенных природных, биологических особенностей. Познание человека как индивида.</p> <p>Понятие личности в психологии как особый способ существования человека — существование его как члена общества, как представителя определенной социальной группы.</p> <p>Личность как совокупность качеств человека, приобретаемых индивидом в процессе взаимодействия с человеческим сообществом, результат усвоения общественных, по своей природе, правил поведения и деятельности. Качества личности. Индивидуальность (от лат. individuum — неделимое) как высший уровень интеграции человека по отношению к индивидуному и личностному уровням.</p>	2	2	2	4	+	+	+	+	ЗС,Р,С	АТД, МК	Т, Пр, , ЗС
<p>3.4. Коммуникативные технологии психологической поддержки.</p> <p>Психотерапевтические технологии соответствующие индивидуальным особенностям пациента. Методика, активизирующая медико-психологическое сопровождение и ее этапы: предварительный этап (включает в себя знакомство, оценку социальной и медицинской информации, определение проблемной области); подготовка к лечебному учреждению (выбор программы игровых, развивающих психотерапевтических методик для пациентов с учетом возрастных, индивидуальных особенностей, специфике заболевания и опреде-</p>	4	4		4	+	+	+	+	С,Д	ДИ, КС,	Т, Пр, , ЗС

лении степени адаптированности в лечебном учреждении; в разработке методического обеспечения медико - психологического сопровождения.. зачет											
ИТОГО	42	42	30	72					15% ИТ		

* **Примечание:** Трудоемкость в учебно-тематическом плане указана в академических часах

% СРС от общего количества часов – 42 %

% использования инновационных технологий от общего числа тем – 15 %

Список сокращений: лекция-визуализация (ЛВ), метод малых групп (МГ), подготовка и защита рефератов (Р.)

Традиционные: ЗС – решение ситуационных задач, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам, Д – подготовка доклада, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), Т -тестирование .

Инновационные: мастер-класс (МК), «круглый стол» (КС), активизация творческой деятельности (АТД, деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), метод малых групп (МГ),

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Самостоятельная работа студентов – важнейшая составная часть занятий по психологии и педагогике, необходимая для полного усвоения программы курса.

Целью самостоятельной работы является закрепление и углубление занятий, полученных студентами на лекциях, подготовке к текущим семинарским занятиям, промежуточным формам контроля знаний (тестированию) и к зачету.

Самостоятельная работа способствует формированию у студентов навыков работы с психологической и педагогической литературой, развитию культуры умственного труда и поискам в приобретении новых знаний.

Самостоятельная работа включает те разделы курса психологии и педагогике, которые не получили достаточного освещения на лекциях по причине ограниченности лекционного времени и большого объема изучаемого материала.

Методическое обеспечение самостоятельной работы по психологии и педагогике состоит из:

- Определения учебных вопросов, которые студенты должны изучить самостоятельно;
- Подбора необходимой учебной литературы, обязательной для проработки и изучения;
- Поиска дополнительной научной литературы, к которой студенты могут обращаться по желанию, если у них возникает интерес в данной теме;
- Определения контрольных вопросов, позволяющих студентам самостоятельно проверить качество полученных знаний;
- Организации консультаций преподавателя со студентами для разъяснения вопросов, вызвавших у студентов затруднения при самостоятельном освоении учебного материала.

Контроль за самостоятельной работой студентов по курсу психологии педагогике осуществляется в трех формах: текущий, рубежный и итоговый.

Текущий контроль проводится в форме повседневного наблюдения.

Рубежный в форме индивидуальных собеседований по ключевым темам курса.

Итоговый контроль предусматривает зачет в конце 9 семестра обучения.

Самостоятельная работа студента включает в свою ***структуру следующие компоненты:***

- уяснение цели и поставленной учебной задачи;
- четкое и системное планирование самостоятельной работы;
- поиск необходимой учебной и научной информации;
- освоение собственной информации, ее логическая переработка;
- использование методов исследовательской, научно-исследовательской работы для решения поставленных задач;
- выработка собственной позиции по поводу полученной задачи;
- представление, обоснование и защита полученного решения;
- проведение самоанализа и самоконтроля.

Формы самостоятельной работы:

- традиционная, т.е. собственно самостоятельная работа студентов, выполняемая самостоятельно в произвольном режиме времени в удобные для студента часы;
- аудиторная самостоятельная работа под контролем преподавателя, у которого в ходе выполнения задания можно получить консультацию, так называемая консультативная самостоятельная работа.

Существуют различные ***виды самостоятельной работы:***

- подготовка к лекциям, семинарским занятиям, коллоквиумам, зачету;
- выполнение контрольных работ, рефератов, индивидуальных заданий;
- написание творческих работ и проектов;

Самостоятельная работа в аудитории проходит в присутствии преподавателя, планируется, направляется и контролируется им непосредственно.

Виды самостоятельной аудиторной работ:

- выполнение самостоятельных работ;
- выполнение контрольных работ;
- собеседование, коллоквиумы, семинары и др.

Задания, предлагаемые для самостоятельной работы вне аудитории, являются, как правило, средством закрепления пройденного материала и базой для последующей работы в аудитории.

Виды самостоятельной внеаудиторной работы:

- выполнение письменных контрольных заданий;
- повторение пройденного материала по учебникам;
- анализ информационных ресурсов по отдельным проблемам изучаемой дисциплины;
- составление текстов на основе поставленной проблемы, подготовка презентаций;
- самостоятельное изучение фрагментов отдельных тем и др.

Выполнение самостоятельной работы предполагает различные виды письменных записей прочитанного материала. Решив зафиксировать содержание какой-либо книги, следует выбирать *тип письменной фиксации* - выписки, тезисы, реферат, аннотацию.

Примерные темы рефератов:

1. Теория психосоматической специфичности Франца Александера.
2. Концепция «личностных профилей» Фландерс Данбар.
3. Модель десоматизации – ресоматизации М. Шура.
4. Концепция алекситимии Сифнеос.
5. Концепция хронического неспецифического стресса Ганса Селье.
6. Концепция нервизма и кортико-висцеральная теория (И.М.Сеченов, И.П.Павлов, К.М.Быков) для понимания психосоматических взаимоотношений.
7. Теория жизненных событий Т. Холмса и Р. Рейха.
8. Концепция «выученной беспомощности. Поисковая активность и ее роль в симптомообразовании».
9. «Психосоматическая личность» и ее особенности.
10. Психосоматическое развитие ребенка.
11. Роль тревоги в психосоматическом симптомообразовании.
12. Особенности эмоционального опыта при алекситимии.
13. Основные принципы психологии телесности.
14. Телесный опыт как предмет философского анализа.
15. Социокультурные и интрапсихические факторы изменений личности в ситуации болезни.
16. Этнокультурные особенности и виды целительства: знахарство, шаманизм, магия, хилерство и пр.
17. Современные формы народной «психосоматической мифологии»: «порча», энергетический «вампиризм», экстрасенсорное, биоэнергетическое воздействие и пр.
18. Значение комплайенса для лечения психосоматического пациента.
19. Возрастные особенности «внутренней картины болезни».
20. Место психогенных кардионеврозов в современной медицинской практике.
21. Психические нарушения при злокачественных новообразованиях.
22. Психические нарушения при СПИДе.
23. Взаимосвязь психических нарушений и хирургических заболеваний.
24. Психосоматические расстройства при беременности.
25. Психосоматические аспекты боли.
26. Психогенные сексуальные расстройства у женщин.
27. Психогенные сексуальные расстройства у мужчин.
28. Психосоматические аспекты нарушений пищевого поведения.

29. Роль сексуальной дисфункции в развитии психосоматических заболеваний.
30. Традиционные методы лечения психосоматических заболеваний: фитотерапия, го-
меопатия, дыхательная гимнастика, акупунктура.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Формы текущего контроля

Текущий контроль осуществляется на каждом учебном занятии, включает два или три контрольных мероприятия, которые проводятся преподавателем в течение данного занятия по изучаемой теме.

А) проверка отдельных исходных знаний, навыков и умений студентов, необходимых для успешного разбора темы занятия, проводится в начале занятия. Для этого используются тесты (приложение 1).

Каждый ответ оценивается баллами от 0 (в случае отсутствия ответа на поставленный вопрос) до 20 (25) баллов при полном правильном ответе, в результате студент получает оценку в 100-балльной системе. Письменное тестирование в начале каждого занятия позволяет проверить уровень исходных знаний; развивает способности к написанию тестов в условиях ограниченного времени, что необходимо для тестового тестирования по дисциплине и итоговой аттестации выпускника.

Б) проверка отдельных знаний, навыков и умений студента, полученных в ходе обучения на занятии. В ходе фронтального опроса оцениваются устные ответы обучающихся по проработанным самостоятельно темам и разделам (примерные вопросы приведены в методических разработках для самостоятельной подготовки студентов к практическим занятиям) и развернутые ответы у доски, демонстрирующие знание теоретических основ данной темы дисциплины с примерами или решение задач. Структура многих занятий позволяет оценить способность студента решать ситуационные задачи, разработанные для всех разделов курса (приложение 1).

Устный фронтальный опрос, решение ситуационных задач позволяет с учетом лимита времени выбирать необходимое из большого объема подготовленной информации, развивает аналитическое мышление, навыки устного общения. Это позволяет готовить будущего специалиста к принятию решений и работе в экстренных ситуациях, учит правильному общению с коллегами и участниками образовательного процесса. Оценка за ответ выставляется в 100-балльной системе в журнал.

В) оценка знаний и умений студентов, усвоенных на занятии; проводится, как правило, в виде проверки выполнения индивидуальных письменных домашних заданий (схемы междисциплинарных связей педагогики, решение педагогических задач), решения ситуационных задач по изучаемому разделу курса (приложение 1).

Г) повторная проверка отдельных знаний, навыков и умений студента, полученных в ходе проведенных ранее практических занятий, проводится через некоторый интервал времени после обучения на втором курсе (приложение 1).

2. Формы рубежного контроля.

Рубежный контроль усвоения теоретических знаний и практических умений по разделам программы проводится в форме итогового занятия. Студент допускается к сдаче итога при отсутствии пропусков занятий по данному разделу без уважительной причины; в противном случае пропущенные занятия должны быть предварительно отработаны. После изучения каждого модуля программы проводится итоговое занятие в письменной или устной форме в форме тестового контроля, включающим вопросы из различных тем (модульных единиц) раздела (приложение 1).

Полный правильный ответ на каждый вопрос билета оценивается в 20 баллов, при выставлении общей оценки все полученные баллы суммируются. Количество билетов по каждому разделу не менее 20 и оценка промежуточного контроля выставляется в 100-балльной системе в журнал.

Если итог принимается в устной форме, то в ходе собеседования решаются ситуационные задачи. Успешным освоением раздела считается получение положительной оценки на итоговом занятии за собеседование или выполнение письменной работы. Оценка выставляется преподавателем исходя из общих критериев.

Критерии ответов на вопросы этапного контроля

Критерии ответов	Количество баллов
Ответ правильный и полный, не содержит психологических неточностей и ошибок	20 баллов
Ответ правильный, включает не менее половины необходимой информации, не содержит психологических неточностей и ошибок	15 баллов
Ответ неполный, содержит не менее половины необходимой информации, допущены 1 -2 психологические неточности	10 баллов
Ответ неполный, включает менее половины необходимой информации, имеются негрубые психологические неточности	5 баллов
Ответ отсутствует или допущены грубые психологические ошибки	0 баллов

2.Формы заключительного контроля по дисциплине

Заключительный контроль по дисциплине осуществляется в виде зачета. Студент допускается к зачету при условии выполнения учебного плана, в том числе освоения практических навыков, и положительных результатов заключительного контроля успеваемости.

Зачет включает в себя два этапа.

I. Тестовый контроль знаний (приложение 1). Тестовые задания по курсу составлены с учетом представленных модулей в программе. На тестовые задания может быть один или несколько правильных вариантов ответа. По каждому разделу предлагается от 10-до12 тестов.

Данный этап зачета считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля.

II. Проверка практических умений.

На данном этапе зачета оценивается освоение студентом практических умений, входящих в «Перечень обязательного минимума студентами на практических занятиях» по данной специальности, включенных в «Книгу учета практической подготовки студента» для соответствующего курса и факультета. Студенту необходимо показать владение одним практическим умением из вышеназванного «Перечня» в соответствии с уровнем его освоения.

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Не допускается проведение специального итогового собеседования, то есть искусственное превращение зачета в экзамен.

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено». Отметка «зачтено» заносится в зачетную ведомость и зачетную книжку. Отметка «не зачтено» проставляется только в зачетную ведомость.

Система оценок обучающихся в ГОУ ВПО ИвГМА Росздрава.

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделять существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается чёткая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается чёткая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ чётко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты и незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ чётко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочёты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	80-86	4
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 студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развёрнутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщённые знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправки, коррекции.	70-66	3+

Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщённых знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствует фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы. Конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа.	46	2-
Присутствие на занятии	45	В журнале не ставится
Отсутствие на занятии	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании СНК кафедры (+1 балл к итоговому среднему баллу)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла к итоговому среднему баллу)

Призер недели науки (+ 5 баллов к итоговому среднему баллу)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов к итоговому среднему баллу)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 1 балл)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

а). Основная литература:

1. Клиническая психология : учебник для студентов медицинских вузов и факультетов клинической психологии : [гриф] МЗ РФ / под ред Б.Д. Карвасарского. - 5-е изд., доп. - СПб [и др.], 2014.

2. Психология и педагогика [Электронный ресурс] : учебное пособие для студентов 1 курса по специальностям Лечебное дело - 060101 и Педиатрия - 060103 / сост. С. В. Смирнова [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2014.<http://libisma.ru>

б) Дополнительная

1. Овчинникова И.В. Медицинская психология [Текст] : учебное пособие для студентов медицинских вузов : направление подготовки (специальность) 060101 "Лечебное дело", 060103 "Педиатрия" / И. В. Овчинникова, Е. В. Пчелинцева. - Иваново : [б. и.], 2014.

2. Рабочая тетрадь по психолого-педагогическим дисциплинам: учебное пособие для практических занятий и самостоятельной работы студентов 1-5 курсов : по дисциплинам «Психология и педагогика», «Медико-психологическое сопровождение детей раннего, дошкольного возраста, подростков в лечебных, образовательных учреждениях в триаде «родитель — ребенок — врач/ психолог-консультант»... код 31.05.02 «Педиатрия», «Психологическое сопровождение подростков, взрослого населения в лечебно-профилактических учреждениях в триаде «помощник фельдшера — пациент — врач» ... код 31.05.01 «Лечебное дело», «Психиатрия, медицинская психология (модуль медицинская психология)» для студентов ...код 31.05.02 «Педиатрия», код 31.05.01 «Лечебное дело» / Сост.: И.В. Овчинникова, Е.В. Пчелинцева.- Иваново, 2016.

3. Овчинникова И.В. Медицинская психология [Электронный ресурс] : учебное пособие к рабочей тетради для студентов медицинских вузов : направление подготовки (специальность) «Психиатрия, медицинская психология (модуль медицинская психология)» для студентов (направление подготовки (специальность) код 31.05.02 «Педиатрия», код 31.05.01 «Лечебное дело» / И. В. Овчинникова, Е. В. Пчелинцева ; рец.: А. В. Худяков ; Каф. психологии и педагогики. - Иваново : [б. и.], 2016. _____ <http://libisma.ru>

9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети Интернет:

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система “Альт Образование” 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информо»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Электронно-библиотечные системы (ЭБС)		
4	ЭБС «Консультант студента»	http://www.studmedlib.ru Полнотекстовый ресурс, представляющий учебную и научную литературу, в том числе периодику, а также дополнительные материалы –аудио, видео, анимацию, интерактивные материалы, тестовые задания и др.
5	БД «Консультант врача»	http://www.rosmedlib.ru Ресурс для широкого спектра врачебных специальностей в виде

	Электронная медицинская библиотека»	периодических изданий, книг, новостной информации и электронных обучающих модулей для непрерывного медицинского образования (НМО).
6	ЭБС «Лань»	http://e.lanbook.com Электронные версии книг издательства «Лань» и других ведущих издательств учебной литературы, электронные версии периодических изданий по естественным, техническим и гуманитарным наукам
Зарубежные ресурсы		
7	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
8	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
9	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
10	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
11	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
12	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
13	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
14	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
15	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
16	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
17	MEDLINE	www.pubmed.gov

		База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
18	BioMed Central (ВМС)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
19	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
20	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
21	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
22	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
23	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
24	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине по выбору «Коммуникативная психология в профессиональной деятельности «помощник среднего медицинского персонала» проходят на кафедре госпитальной терапии на базе главного корпуса ИвГМА, по адресу г. Иваново, ул. Постышева, д. 57/3 . Занятия проходят также в клинике ИвГМА.

Имеется:

- лекционные аудитории ИвГМА
- учебные комнаты – 4
- ассистентская – 1
- кабинет зав. кафедрой – 1

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используются компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционная аудитория академии №2,3,4,5	<p>Посадочные места (парты, кресла), экран, доска.</p> <p>Имеется:</p> <p>Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353</p> <p>Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS</p> <p>Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 проектор SANYO PDG-DXT10L</p> <p>Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s</p>
2	Учебные аудитории (4)	<p>Столы, стулья.</p> <p>Имеется:</p> <p>Голосовой переводчик Next Pro 6000 Компьютер в сборе(Celeron D 336/ASRock G31/RAM (2) 2Gb/HDD 500Gb/DVD) (2) Ноутбук Acer Aspire+(Мышь,сумка) Ноутбук Acer Extensa 5220+сумка+мышь Субноутбук Lenovo IdeaPad S9-2B Мультимедиа проектор RoverLightAUrora DX2200 Принтер лазерный Xerox P3117 (2) Проектор Epson EB-X6 Тренажер-манекен "Анна" Шкаф холодильный Экран моторизированный 150*200 Электрокардиограф ЭК1Т-07 "Аксион" МФУ Canon i-SENSYS MF3010 A4 Принтер Canon i-SENSYS LBP6020 лазерный (2)</p>
3	Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА	<p>Столы, стулья.</p> <p>Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии</p> <p><u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте P4-3.06 (6), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19 ж/к BENQ</p> <p>компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Acer мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19" Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKCLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W</p>

	принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) принтер Samsung ML-1520P <u>Комната 44 (совет СНО)</u> Компьютер DEPO в комплекте (3) <u>Центр информатизации</u> Ноутбук lenovo в комплекте (9)
--	---

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Информационное обеспечение дисциплины.

Для успешного освоения дисциплины в программе курса используются как традиционные, так и инновационные образовательные технологии: лекция-визуализация, деловая, ролевая игры, написание и защита реферата, собеседование по контрольным вопросам, подготовка доклада, оценка освоения практических навыков (умений), тестирование, метод малых групп, решение ситуационных задач, мастер-класс, «круглый стол», активизация творческой деятельности.

Лекции составляют 30% от общего числа аудиторных занятий. В процессе чтения всех лекций по дисциплине используются презентации в программе Power Point. Дидактическая ценность лекций-визуализаций состоит в наглядном представлении материала, вносит упорядоченность в восприятие материала, позволяет задействовать как слуховую, так и зрительную анализаторы. Интерактивные формы обучения составляют 25% от общего числа используемых образовательных технологий. Занятия в форме дискуссии, групповые круглые столы.

Метод малых групп хорошо зарекомендовал себя при решении ситуационных задач, мозговой штурм помогает актуализировать для студентов материал изучаемой темы. Дидактическая ценность перечисленных методов заключается в создании условий для активизации творческой деятельности студентов, возможности использования теоретических знаний для решения конкретных задач, развития коммуникативных навыков, формирования системного мышления, развития способности к критическому мышлению и оценке, как собственной деятельности, так и деятельности коллег. Студенты выполняют учебно-исследовательскую работу, которая затрагивает наиболее интересные темы дисциплины. Для повышения мотивации изучения дисциплины, создания ясного представления о связи теоретических основ специальности с будущей профессиональной деятельностью предусмотрена ежегодная экскурсия в то или иное образовательное учреждение или приглашение специалиста (практического психолога или сотрудника кафедры) для беседы со студентами.

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины (модуля) с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№	Наименование последующих дисциплин	№ разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин			
		1	2	3	4
1.	Анатомия человека	+			
2.	Нормальная физиология	+	+		
3	Биология				
4	Фармакология	+	+	+	+
5	Биохимия	+		+	
6	Патофизиология	+	+	+	+
7	Патологическая анатомия	+	+	+	+
8	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика	+	+	+	+
9	Основы безопасности жизнедеятельности		+	+	+

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами			
		1	2	3	4
1.	Психиатрия	+	+	+	+

Разработчик рабочей программы: к.п.н., доц. Пчелинцева Е.В.

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Ивановская государственная медицинская академия»

КАФЕДРА ГОСПИТАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ

Приложение

к рабочей программе дисциплины

Фонд оценочных средств

для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

**ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ
ПСИХОСОМАТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ**

Уровень высшего образования: специалитет

Направление подготовки (специальность) код **31.05.02 «Педиатрия»**

Квалификация выпускника – врач -педиатр

Направленность (специализация): Педиатрия

Форма обучения очная

Тип образовательной программы: программа специалитета

Срок освоения образовательной программы: 6 лет

2020 г.

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
1. ОК-4	способностью действовать в нестандартных ситуациях, <u>готовностью нести социальную и этическую ответственность</u> за принятые решения	5,6,7 семестры
2. ОК-5	<u>готовностью к</u> саморазвитию, самореализации, <u>самообразованию, использованию творческого потенциала</u>	5,6,7 семестры
3. ОК-8	<u>готовностью к работе в коллективе</u> , толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия,	5,6,7 семестры
4. ПК-16	<u>готовностью к</u> просветительской деятельности по устранению факторов риска и <u>формированию навыков здорового образа жизни</u>	5,6,7 семестры

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
	ОК-4	<u>Знает</u> <ul style="list-style-type: none">• называет правила соблюдения принципов врачебной этики и деонтологии в работе с детьми и их родителями (законными представителями), коллегами• называет и демонстрирует на примерах морально-этические нормы, правила и принципы медико-психологического сопровождения детей раннего и дошкольного возраста в лечебном учреждении в триаде «родитель-ребенок-врач/психолог-консультант»• называет, демонстрирует на примерах и связывает с практической деятельностью морально-этические нормы, правила и принципы медико-психологического сопровождения детей раннего и дошкольного воз-	Комплекты 1.тестовых заданий 2.практико-ориентированных задач	Устный зачет, 7-й семестр

		<p>раста в лечебном учреждении в триаде «родитель- ребенок- врач/психолог- консультант»</p> <p><u>Умеет</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • выявляет под руководством преподавателя в учебном задании выявлять психологические особенности личности в норме и имеющей отклонения в развитии • самостоятельно выявляет в учебном задании комплексно-аксиологический подход, обеспечивающий взаимодействие детей, родителей, врача/ психолога- консультанта лечебного учреждения, но совершает отдельные ошибки <ul style="list-style-type: none"> • самостоятельно без ошибок выявляет в учебном задании гуманистические составляющие коммуникативного взаимодействия, комплексно-аксиологический подход, обеспечивающий взаимодействие детей, родителей, врача/ психолога-консультанта лечебного учреждения <p><u>Владеет</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • способен к самостоятельному определению методики, активизирующей медико-психологическое сопровождение детей раннего и дошкольного возраста. подростков в лечебном учреждении в триаде «родитель-ребенок-врач, психолог/косультант», но совершает отдельные ошибки • обладает опытом самостоятельного определения альтернативного психологического сопровождения на этапе пребывания в лечебном учреждении. • уверено, правильно и самостоятельно определяет основные методики активизи- 		
--	--	--	--	--

		<p>рующей медико-психологическое сопровождение детей раннего и дошкольного возраста. подростков в лечебном учреждении в триаде «родитель-ребенок-врач, психолог/косультант»,</p>		
2.	ОК-5	<p><u>Знает</u></p> <ul style="list-style-type: none"> описывает основные закономерности формирования базовой культуры личности в целостном педагогическом процессе, на основе ведущих идей концепции непрерывного профессионального образования с использованием психолого-педагогических методов исследования самоактуализации личности описывает и демонстрирует на примерах основные закономерности формирования базовой культуры личности в целостном педагогическом процессе, на основе ведущих идей концепции непрерывного профессионального образования с использованием психолого-педагогических методов исследования самоактуализации личности описывает, демонстрирует на примерах и связывает с практической деятельностью основные закономерности формирования базовой культуры личности в целостном педагогическом процессе, на основе ведущих идей концепции непрерывного профессионального образования с использованием психолого-педагогических методов исследования самоактуализации личности <p><u>Умеет</u></p> <ul style="list-style-type: none"> выявляет в учебном задании под руководством преподавателя полученную информацию о пациенте на основе ее анализа интерпретации, с использованием психолого-педагогических методов исследования самоактуализации личности 		

		<ul style="list-style-type: none"> ● самостоятельно выявляет в учебном задании информацию о пациенте на основе ее анализа интерпретации с использованием психолого- педагогических методов исследования самоактуализации личности, но совершает отдельные ошибки ● самостоятельно без ошибок выявляет в учебном задании информацию о пациенте на основе ее анализа интерпретации с использованием психологических методов исследования самоактуализации личности, самостоятельно определяя направления межличностного общения <p><u>Владеет</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ● способен к самостоятельному выявлению основных закономерностей использования методики межличностного общения: функции, виды, коммуникативная, интерактивная и перцептивная стороны коммуникации, на основе ведущих идей концепции непрерывного профессионального образования с использованием психологических методов исследования самоактуализации личности, но совершает отдельные ошибки ● обладает опытом самостоятельно выявлять основные закономерности использования методики межличностного общения: функции, виды, коммуникативная, интерактивная и перцептивная стороны коммуникации, на основе ведущих идей концепции непрерывного профессионального образования с использованием психологических методов исследования самоактуализации личности ● уверено, правильно и самостоятельно выявляет основные закономерности использования методики межличностного общения: функции, виды, коммуникативная, интерактивная и перцептивная стороны коммуникации, на основе ведущих идей концепции непрерывного профессионального образова- 		
--	--	---	--	--

		<p>ния с использованием психологических методов исследования самоактуализации личности</p>		
	<p>ОК-8</p>	<p><u>Знает</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • описывает принципы медико-психологического сопровождения детей раннего и дошкольного возраста в лечебном учреждении в триаде «родитель-ребенок-врач/психолог-консультант», учитывая их во взаимодействии; • описывает и демонстрирует на примерах основные типы виды, формы и модели межкультурной и деловой коммуникации, объективные и субъективные барьеры общения, в процессе медико-психологического сопровождения в триаде «родитель-ребенок-врач/психолог-консультант» • описывает, демонстрирует на примерах и связывает с практической деятельностью основные типы виды, формы и модели межкультурной и деловой коммуникации, объективные и субъективные барьеры общения, в процессе медико-психологического сопровождения в триаде «родитель-ребенок-врач/психолог-консультант» . <p><u>Умеет</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • выявляет в учебном задании под руководством преподавателя основные методы диагностики, активизирующую психологическую поддержку детей раннего и дошкольного возраста на этапе пребывания в лечебном учреждении, осуществляя интегративное взаимодействие субъектов лечебного процесса; • самостоятельно выявляет в учебном задании основные методы информирования пациентов различных возрастных групп в соответствии с 		

		<p>требованиями правил «информированного согласия, осуществляя интегративное взаимодействие субъектов лечебного процесса</p> <ul style="list-style-type: none"> самостоятельно и без ошибок выявляет в учебном задании основные методы основные подходы осуществления интегративного взаимодействия субъектов психолого-педагогического пространства с учетом антропологического подхода <p><u>Владеет</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Способностью к самостоятельному выявлению основных методов выбора программы игровых, развивающих психотерапевтических методик для детей осуществляя свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных норм, соблюдая правила врачебной этики, но совершает отдельные ошибки обладает опытом самостоятельно выявлять основные методы коммуникаций выбора программы игровых, развивающих психотерапевтических методик для детей осуществляя свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных норм, соблюдая правила врачебной этики, уверено, правильно и самостоятельно выявляет основные методы коммуникаций выбора программы игровых, развивающих психотерапевтических методик для детей осуществляя свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных норм, соблюдая правила врачебной этики, 		
	ПК-16	<p><u>Знает</u></p> <ul style="list-style-type: none"> описывает основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования описывает и демонстрирует на примерах основные характери- 		

		<p>стики здорового образа жизни, методы его формирования</p> <ul style="list-style-type: none"> описывает, демонстрирует на примерах и связывает с практической деятельностью основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования <u>Умеет</u> выявляет в учебном задании под руководством преподавателя основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования самостоятельно выявляет в учебном задании основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования самостоятельно и без ошибок выявляет в учебном задании основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования <p><u>Владеет</u></p> <ul style="list-style-type: none"> способен к самостоятельному выявлению основных характеристик здорового образа жизни, но совершает отдельные ошибки обладает опытом самостоятельно выявлять основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования уверено, правильно и самостоятельно выявляет основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования 		
--	--	---	--	--

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

2.1.1. ЗАДАНИЯ С ВЫБОРОМ 1 ПРАВИЛЬНОГО ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ.

ИНСТРУКЦИЯ: подчеркните правильный ответ

1. ПРЕДСТАВИТЕЛИ ПСИХИСОМАТИЧЕСКОГО НАПРАВЛЕНИЯ СЕРЕДИНЫ XIX ВЕКА:

А) Александер

Б) Сеченов

В) Мечников

Г) И. Павлов

Д) З. Фрейд.

2. АУТОПЛАСТИЧЕСКАЯ КАРТИНА БОЛЕЗНИ – ЭТО:

- А) сумма ощущений, переживаний больного вместе с его представлениями о болезни;
- Б) впечатления больного о лечении;
- В) суждения больного о течении болезни;
- Г) фантазии, мечты о выздоровлении;
- Д) глубинные мысли о болезни;

3. УРОВЕНЬ КАРТИНЫ БОЛЕЗНИ, БАЗИРУЮЩИЙСЯ НА ОЩУЩЕНИЯХ БОЛЬНОГО ПАЦИЕНТА:

- А) актуально-личностный;
- Б) **сенситивный**
 - В) интегративный;
 - Г) комплексный;
 - Д) причинно - следственный.

ЗАПОЛНИТЕ ТАБЛИЦУ, УКАЗЫВАЯ СОДЕРЖАНИЕ ЭТАПОВ КОММУНИКАТИВНОГО ОБЩЕНИЯ.

Этапы эффективного общения врача с пациентом.

<i>Фазы общения. Контактная фаза общения - это первый этап</i>
<i>Фаза ориентации.</i>
<i>Фаза аргументации. Основное содержание фазы — получение</i>
<i>Фаза корректировки.</i>

Эталон ответа.

Этапы эффективного общения врача с пациентом.

<i>Фазы общения. Контактная фаза общения - это первый этап</i> профессионального общения врача и больного. В течение контактной фазы врач знакомится со своим пациентом, между ними устанавливается психологический контакт, складывается первое впечатление друг о друге, формируются предпосылки для последующего межличностного взаимодействия.
<i>Фаза ориентации.</i> На протяжении контактной фазы врач стремится расположить к себе больного, принимая естественную, асимметричную, открытую позу, контролируя жесты и мимические реакции лица, интонации голоса, громкость, темп и ритм речи
<i>Фаза аргументации. Основное содержание фазы — получение</i> дополнительной информации, которая может быть вербальной (расспрос больного, разнообразные уточняющие вопросы, которые появляются по ходу беседы, по мере изложения пациентом своих жалоб) и невербальной (осмотр больного).
<i>Фаза корректировки.</i> Встреча с больным должна иметь завершение не только в профессиональном плане, но и в психологическом. Важно, какими словами врач заканчивает беседу.

ЗАПОЛНИТЕ ТАБЛИЦУ, УЧИТЫВАЯ ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К КОНСТРУИРОВАНИЮ ВОПРОСА.

Вопрос должен	Вопрос НЕ должен
.....	
.....	

Эталон ответа

Требования к конструированию вопроса (Лосева В.К., Луньков А.И.)

Вопрос должен	Вопрос НЕ должен
1. Быть открытым («Чего бы Вам хотелось?») Предполагать развернутый ответ («Какие чувства Вы испытываете по утрам?»)	1. Содержать возможность односложного ответа «да» или «нет» («Ведь правда, что вы хотите ...?» «Вы испытываете тревогу по утрам?»)
2. Быть безоценочным («Как Вы видите это в будущем?»)	2. Быть оценочным («Вы, конечно, как каждый нормальный человек, надеетесь на ...?»)
3. Содержать возможность эмоционального присоединения к врачу («Вы согласитесь со мной, что ... не так ли?»)	3. Исключить возможность манипуляции («Хотите, я помогу решить жилищный вопрос?»)
4. Служить осмысленной цели, а не быть средством эмоциональной разрядки врача.	4. Быть риторическим («Вам разве не ясно, что ...?»)

Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (86-100)	Средний уровень (71-85)	Низкий уровень (56-70)	До 56 баллов
ОК-4	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> выявляет в учебном задании диагностическую методику, активизирующую психологическую поддержку взрослого населения гуманистические составляющие медико-психологического сопровождения детей раннего и дошкольного возраста в лечебном учреждении в триаде «родитель-ребенок-	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> выявляет в учебном задании диагностическую методику, активизирующую психологическую поддержку взрослого населения гуманистические составляющие медико-психологического сопровождения детей раннего и дошкольного возраста в лечебном учреждении в триаде «родитель-ребенок-врач/психолог-	<u>Умеет</u> Выявляет в учебном задании <u>под руководством преподавателя</u> морально-этические нормы, правила и принципы медико-психологического сопровождения детей раннего и дошкольного возраста в лечебном учреждении в триаде «родитель-ребенок-врач/психолог-консультант, используя совокуп-	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> выявить в учебном задании морально-этические нормы, правила и принципы медико-психологического сопровождения детей раннего и дошкольного возраста в лечебном учреждении в триаде «родитель-ребенок-врач/психолог-консультант, используя совокупность средств, технологий направ-

	<p>врач/психолог-консультант, используя совокупность средств, технологий направленных на создание условий для охраны здоровья граждан</p> <p><u>Владеет</u> Уверено, правильно и самостоятельно определяет методы методики, активизирующей медико-психологическое сопровождение детей раннего и дошкольного возраста. подростков в лечебном учреждении в триаде «родитель-ребенок-врач, психолог/консультант»</p>	<p>консультант, используя совокупность средств, технологий направленных на создание условий для охраны здоровья граждан, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p> <p><u>Владеет</u> Обладает опытом самостоятельно определять методы методики, активизирующей медико-психологическое сопровождение детей раннего и дошкольного возраста. подростков в лечебном учреждении в триаде «родитель-ребенок-врач, психолог/консультант»</p>	<p>ность средств, технологий направленных на создание условий для охраны здоровья граждан</p> <p><u>Владеет</u> способен к самостоятельному определению методов методики, активизирующей медико-психологическое сопровождение детей раннего и дошкольного возраста. подростков в лечебном учреждении в триаде «родитель-ребенок-врач, психолог/консультант», <u>но совершает отдельные ошибки</u></p>	<p>ленных на создание условий для охраны здоровья граждан</p> <p><u>Владеет</u> Не способен к самостоятельному определению методов методики, активизирующей медико-психологическое сопровождение детей раннего и дошкольного возраста. подростков в лечебном учреждении в триаде «родитель-ребенок-врач, психолог/консультант», <u>но совершает отдельные ошибки</u></p>
<p>ОК-5</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> выявляет в учебном задании основные закономерности формирования базовой культуры личности в целостном педагогическом процессе, на основе ведущих идей концепции непрерывного профессионального образования с использованием психолого-педагогических методов исследования самоактуализации личности</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> выявляет в учебном задании основные закономерности формирования базовой культуры личности в целостном педагогическом процессе, на основе ведущих идей концепции непрерывного профессионального образования с использованием психолого-педагогических методов исследования самоактуализации личности, <u>но совершает от-</u></p>	<p><u>Умеет</u> выявляет в учебном задании <u>под руководством преподавателя</u> основные закономерности формирования базовой культуры личности в целостном педагогическом процессе, на основе ведущих идей концепции непрерывного профессионального образования с использованием психолого-педагогических методов исследования самоактуализации личности</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Не может</u> выявить в учебном задании основные закономерности формирования базовой культуры личности в целостном педагогическом процессе, на основе ведущих идей концепции непрерывного профессионального образования с использованием психолого-педагогических методов исследования самоактуализации личности</p>

	<p><u>Владеет</u> уверено, правильно и самостоятельно выявляет основные закономерности использования методики межличностного общения: функции, виды, коммуникативная, интерактивная и перцептивная стороны коммуникации с использованием психолого-педагогических методов исследования самоактуализации личности</p>	<p><u>дельные ошибки</u></p> <p><u>Владеет</u> обладает опытом самостоятельно выявлять основные закономерности использования методики межличностного общения: функции, виды, коммуникативная, интерактивная и перцептивная стороны коммуникации с использованием психолого-педагогических методов исследования самоактуализации личности</p>	<p><u>Владеет</u> способен к самостоятельному выявлению основных закономерностей использования методики межличностного общения: функции, виды, коммуникативная, интерактивная и перцептивная стороны коммуникации с использованием психолого-педагогических методов исследования самоактуализации личности, но совершает отдельные ошибки</p>	<p><u>Владеет</u> Не способен к самостоятельному выявлению основных закономерностей использования методики межличностного общения: функции, виды, коммуникативная, интерактивная и перцептивная стороны коммуникации с использованием психолого-педагогических методов исследования самоактуализации личности</p>
ОК-8	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> выявляет в учебном задании основные методы диагностики, активизирующую психологическую поддержку детей раннего и дошкольного возраста на этапе пребывания в лечебном учреждении, осуществляя интегративное взаимодействие субъектов лечебного процесса</p> <p><u>Владеет</u> уверено, правильно и самостоятельно выявляет основных методов выбора программы игровых, развивающих психотерапевтических методик для детей</p>	<p><u>Умеет</u> <u>самостоятельно</u> выявляет в учебном задании основные методы диагностики, активизирующую психологическую поддержку детей раннего и дошкольного возраста на этапе пребывания в лечебном учреждении, осуществляя интегративное взаимодействие субъектов лечебного процесса. <u>но совершает отдельные ошибки</u></p> <p><u>Владеет</u> обладает опытом самостоятельно выявлять основных методов выбора программы игровых, развивающих психотерапевтических ме-</p>	<p><u>Умеет</u> выявляет в учебном задании <u>под руководством преподавателя</u> основные методы диагностики, активизирующую психологическую поддержку детей раннего и дошкольного возраста на этапе пребывания в лечебном учреждении,</p> <p><u>Владеет</u> способен к самостоятельному выявлению основных методов выбора программы игровых, развивающих психотерапевтических ме-</p>	<p><u>Умеет</u> Не выявляет в учебном задании основные методы диагностики, активизирующую психологическую поддержку детей раннего и дошкольного возраста на этапе пребывания в лечебном учреждении, осуществляя интегративное взаимодействие субъектов лечебного процесса.</p> <p><u>Владеет</u> Не способен к самостоятельному выявлению основных методов выбора программы игровых, развивающих психотерапевтических методик для детей</p>

	осуществляя свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных норм, соблюдая правила врачебной этики	тодик для детей осуществляя свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных норм, соблюдая правила врачебной этики	тодик для детей осуществляя свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных норм, соблюдая правила врачебной этики.	осуществляя свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных норм, соблюдая правила врачебной этики
ПК-16	<p>Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> выявляет в учебном задании основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования</p> <p>Владеет уверено, правильно и самостоятельно выявляет основных характеристики здорового образа жизни, методы его формирования</p>	<p>Умеет самостоятельно выявляет в учебном задании основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p>Владеет обладает опытом самостоятельно выявлять основных характеристик здорового образа жизни, методы его формирования</p>	<p>Умеет выявляет в учебном задании <u>под руководством преподавателя</u> основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования .</p> <p>Владеет способен к самостоятельному выявлению основных характеристик здорового образа жизни, методы его формирования</p>	<p>Умеет Не выявляет в учебном задании основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования</p> <p>Владеет Не способен к самостоятельному выявлению основных характеристик здорового образа жизни, методы его формирования</p>

2.2. Оценочное средство: Практико-ориентированная задача

Маша (8 месяцев) плачет. Родители считают, что она «легкие развивает», и не реагируют на плач.

? *Правы ли родители?*

? *Что означает детский плач?*

Эталон ответа.

В действительности детский плач – это знак родителям, что ребенок испытывает боль (неважно, какого рода) или какой-либо дискомфорт. Малыш не может иначе «сообщить» об этом. Естественной реакцией родителей в таких ситуациях является сочувствие своему ребенку.

Но небольшие неудобства побуждают ребенка к адаптации, создают условия для здорового развития, стимулируют самостоятельность. Ребенок учится справляться со своими переживаниями.

Задача 2 .

Некоторым мамам, куда бы они ни пошли, удобно малыша на улице возить в коляске, а дома они стараются помещать своего ребенка в детский манеж.

? *Всегда ли это удобно самому малышу? Что ребенок приобретает или же теряет в результате такого воспитания?*

Эталон ответа.

Создавая удобства для себя, мама обделяет своего малыша в плане развития его активности, функционирования кинестетического фактора. Ребенок с рождения – весь в движе-

нии. Перед тем как научиться ходить, он учится ползать. Ползание способствует развитию содружественности и сонатроенности движений, укреплению мышц спины и живота, формированию стопы. Затем ребенок овладевает ходьбой, манипулированием, предметными действиями.

Кинестетический фактор, развиваясь, способствует формированию представлений о схеме собственного тела, созданию образа телесного «Я». Впоследствии выстраиваются более сложные представления ребенка о себе, его самоидентификация как необходимое условие для развития личности.

Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (86-100)	Средний уровень (71-85)	Низкий уровень (56-70)	До 56 баллов
ОК-4	<p>Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> выявляет в учебном задании диагностическую методику, активизирующую психологическую поддержку детей, гуманистические составляющие медико-психологического сопровождения детей раннего и дошкольного возраста. подростков, используя совокупность средств, технологий направленных на создание условий для охраны здоровья граждан</p> <p>Владеет Уверено, правильно и самостоятельно определяет методы методики, активизирующей медико-психологическое сопровождение детей раннего и дошкольного возраста. подростков в лечебном учреждении в триаде «родитель-</p>	<p>Умеет <u>Самостоятельно</u> выявляет в учебном задании диагностическую методику, активизирующую психологическую поддержку детей, гуманистические составляющие медико-психологического сопровождения детей раннего дошкольного возраста, подростков, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p> <p>Владеет Обладает опытом самостоятельно определять методы методики, активизирующей медико-психологическое сопровождение детей раннего и дошкольного возраста. подростков в лечебном учреждении в триаде «родитель-ребенок-врач, психолог/консультант</p>	<p>Умеет Выявляет в учебном задании <u>под руководством преподавателя</u> морально-этические нормы, правила и принципы медико-психологического сопровождения детей раннего дошкольного возраста, подростков, психологические особенности личности в норме и имеющей отклонения в развитии граждан</p> <p>Владеет способен к самостоятельному определению методов методики, активизирующей медико-психологическое сопровождение детей раннего и дошкольного возраста. подростков в лечебном учреждении в триаде «родитель-ребенок-врач,</p>	<p>Умеет <u>Не может</u> выявить в учебном задании морально-этические нормы, правила и принципы медико-психологического сопровождения детей раннего дошкольного возраста, подростков, психологические особенности личности в норме и имеющей отклонения в развитии</p> <p>Владеет Не способен к самостоятельному определению методики, активизирующей медико-психологическое сопровождение детей раннего и дошкольного возраста. подростков в лечебном учреждении в триаде</p>

	ребенок-врач, психолог/консультант		психолог/консультант но <u>совершает отдельные ошибки</u>	«родитель-ребенок-врач, психолог/консультант, но совершает отдельные ошибки
ОК-5	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> выявляет в учебном задании основные закономерности формирования базовой культуры личности в целостном педагогическом процессе, на основе ведущих идей концепции непрерывного профессионального образования с использованием психолого- педагогических методов исследования самоактуализации личности</p> <p><u>Владеет</u> уверено, правильно и самостоятельно выявляет основные закономерности использования методики межличностного общения: функции, виды, коммуникативная, интерактивная и перцептивная стороны коммуникации с использованием психолого- педагогических методов исследования самоактуализации личности</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> выявляет в учебном задании основные закономерности формирования базовой культуры личности в целостном педагогическом процессе, на основе ведущих идей концепции непрерывного профессионального образования с использованием психолого- педагогических методов исследования самоактуализации личности, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p> <p><u>Владеет</u> обладает опытом самостоятельно выявлять основные закономерности использования методики межличностного общения: функции, виды, коммуникативная, интерактивная и перцептивная стороны коммуникации с использованием психолого- педагогических методов исследования самоактуализации личности</p>	<p><u>Умеет</u> выявляет в учебном задании <u>под руководством преподавателя</u> основные закономерности формирования базовой культуры личности в целостном педагогическом процессе, на основе ведущих идей концепции непрерывного профессионального образования с использованием психолого- педагогических методов исследования самоактуализации личности</p> <p><u>Владеет</u> способен к самостоятельному выявлению основных закономерностей использования методики межличностного общения: функции, виды, коммуникативная, интерактивная и перцептивная стороны коммуникации с использованием психолого- педагогических методов исследования самоактуализации личности , но совершает отдельные ошибки</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Не может</u> выявить в учебном задании основные закономерности формирования базовой культуры личности в целостном педагогическом процессе, на основе ведущих идей концепции непрерывного профессионального образования с использованием психолого- педагогических методов исследования самоактуализации личности</p> <p><u>Владеет</u> Не способен к самостоятельному выявлению основных закономерностей использования методики межличностного общения: функции, виды, коммуникативная, интерактивная и перцептивная стороны коммуникации с использованием психолого- педагогических методов исследования самоактуализации личности</p>
ОК-8	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> выявляет в учебном задании основные ме-</p>	<p><u>Умеет</u> <u>самостоятельно</u> выявляет в учебном задании основные методы диагностики, акти-</p>	<p><u>Умеет</u> выявляет в учебном задании <u>под руководством преподавателя</u> основные мето-</p>	<p><u>Умеет</u> Не выявляет в учебном задании основные методы диагностики, ак-</p>

	<p>тоды диагностики, активизирующую психологическую поддержку детей раннего и дошкольного возраста на этапе пребывания в лечебном учреждении, осуществляя интегративное взаимодействие субъектов лечебного процесса.</p> <p><u>Владеет</u> уверено, правильно и самостоятельно выявляет основных методов выбора программы игровых, развивающих психотерапевтических методик для детей осуществляя свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных норм, соблюдая правила врачебной этики.</p>	<p>визирующую психологическую поддержку детей раннего и дошкольного возраста на этапе пребывания в лечебном учреждении, осуществляя интегративное взаимодействие субъектов лечебного процесса <u>но совершает отдельные ошибки</u></p> <p><u>Владеет</u> обладает опытом самостоятельно выявлять основных методов выбора программы игровых, развивающих психотерапевтических методик для детей осуществляя свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных норм, соблюдая правила врачебной этики.</p>	<p>ды диагностики, активизирующую психологическую поддержку детей раннего и дошкольного возраста на этапе пребывания в лечебном учреждении, осуществляя интегративное взаимодействие субъектов лечебного процесса,</p> <p><u>Владеет</u> способен к самостоятельному выявлению основных методов выбора программы игровых, развивающих психотерапевтических методик для детей осуществляя свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных норм, соблюдая правила врачебной этики</p>	<p>тивизирующую психологическую поддержку детей раннего и дошкольного возраста на этапе пребывания в лечебном учреждении, осуществляя интегративное взаимодействие субъектов лечебного процесса</p> <p><u>Владеет</u> Не способен к самостоятельному выявлению основных методов выбора программы игровых, развивающих психотерапевтических методик для детей осуществляя свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных норм, соблюдая правила врачебной этики.</p>
ПК-16	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> выявляет в учебном задании основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования</p> <p><u>Владеет</u> уверено, правильно и самостоятельно выявляет основных характеристики здорового образа жизни, методы его формирования</p>	<p><u>Умеет</u> <u>самостоятельно</u> выявляет в учебном задании основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p><u>Владеет</u> обладает опытом самостоятельно выявлять основных характеристик здорового образа жизни, методы его формирования</p>	<p><u>Умеет</u> выявляет в учебном задании <u>под руководством преподавателя</u> основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования .</p> <p><u>Владеет</u> способен к самостоятельному выявлению основных характеристик здорового образа жизни, методы его формирования</p>	<p><u>Умеет</u> Не выявляет в учебном задании основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования</p> <p><u>Владеет</u> Не способен к самостоятельному выявлению основных характеристик здорового образа жизни, методы его формирования</p>

2.3.Оценочное средство: практические задания к зачету

1.Тестовый контроль знаний.

Задания с выбором одного правильного ответа. Инструкция: подчеркните правильный ответ

1. ВНЕШНИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ПСИХИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЧЕЛОВЕКА:

1) поза, мимика, интонация;

2) установки;

3) ощущения;

4) ожидания;

2. ОСНОВНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ:

1) информированность;

2) конкретность;

3) социальность;

4) совершенство;

3. АКТИВНОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ЧЕЛОВЕКА СО СРЕДОЙ НАЗЫВАЕТСЯ:

1) операцией;

2) действием;

3) деятельностью;

4) умением;

2.Проверка практических умений.

2.1.Решение ситуационной задачи.

Мише (9 месяцев) очень нравится выбрасывать игрушки из кровати или манежа. Пропуская игрушки в отверстия сетки кровати или просовывая между стойками манежа, Миша выпускает их из рук: падают колечки, утенок, погремушка и т. д. Мама постоянно поднимает игрушки и кладет их в кроватку или манеж, а сын достает их и снова бросает на пол.

? Как должна вести себя мама в данной ситуации?

? Какой вид мышления развивается у малыша при подобных действиях с игрушками, предметами?

Эталон ответа.

Мама должна предоставить Мише возможность передвигаться на большом пространстве, лучше на полу или ковре. В таком случае ребенок сам берет нужные ему предметы, активно познает их свойства, что способствует развитию у него наглядно–действенного мышления.

2.2. Практическое задание: назовите психологические методики диагностики психических состояний и свойств личности, определяя ее содержание.

3.Практическое задание. Эталон ответа.

Диагностическая методика « Шкала самооценки» (Ч.Л.Спилберга, Ю.Л.Ханина)

Данная методика является надежным и информативным способом самооценки уровня тревожности в данный момент(реактивная тревожность как состояние)и личностная тревожность (как устойчивая характеристика человека). Личностная тревожность характеризует устойчивую склонность воспринимать большой круг ситуаций как угрожающие, реагировать на такие ситуации состоянием тревоги. Реактивная тревожность характеризуется

напряжением, беспокойством, нервозностью. Очень высокая реактивная тревожность вызывает нарушения внимания, тонкой координации. Очень высокая личностная тревожность прямо коррелирует с наличием невротического конфликта, с эмоциональными и невротическими срывами и с психосоматическими заболеваниями. Но тревожность не является изначально негативной чертой. Определенный уровень тревожности – естественная и обязательная особенность активной личности. При этом существует оптимальный уровень индивидуальный уровень «полезной тревоги». Шкала самооценки состоит из 2 частей, раздельно оценивающих реактивную и личностную тревожность.

2.3.1. Критерии и шкала оценки

Компетенция				
ОК-4	Знает называет, демонстрирует на примерах и <u>связывает с практической деятельностью</u> морально-этические нормы, правила и принципы медико-психологического сопровождения детей раннего и дошкольного возраста в лечебном учреждении в триаде «родитель-ребенок-врач/психолог-консультант», используя совокупность средств, технологий направленных на создание условий для охраны здоровья граждан	Знает называет и <u>демонстрирует на примерах</u> морально-этические нормы, правила и принципы медико-психологического сопровождения детей раннего и дошкольного возраста в лечебном учреждении в триаде «родитель-ребенок-врач/психолог-консультант», используя совокупность средств, технологий направленных на создание условий для охраны здоровья граждан	Знает называет морально-этические нормы, правила и принципы медико-психологического сопровождения детей раннего и дошкольного возраста в лечебном учреждении в триаде «родитель-ребенок-врач/психолог-консультант», используя совокупность средств, технологий направленных на создание условий для охраны здоровья граждан	Знает Не может назвать морально-этические нормы, правила и принципы медико-психологического сопровождения детей раннего и дошкольного возраста в лечебном учреждении в триаде «родитель-ребенок-врач/психолог-консультант».
ОК-5	Знает описывает, демонстрирует на примерах и связывает с практической деятельностью основные закономерности формирования базовой культуры личности в целостном педагогическом процессе, на основе ведущих идей концепции непрерывного профессионального образования с использованием психоло-	Знает описывает и <u>демонстрирует на примерах</u> основные закономерности формирования базовой культуры личности в целостном педагогическом процессе, на основе ведущих идей концепции непрерывного профессионального образования с использованием психолого-педагогических методов исследования само-	Знает описывает основные закономерности формирования базовой культуры личности в целостном педагогическом процессе, на основе ведущих идей концепции непрерывного профессионального образования с использованием психолого-педагогических методов исследования самоактуализации личности	Знает Не может описать основные закономерности формирования базовой культуры личности в целостном педагогическом процессе, на основе ведущих идей концепции непрерывного профессионального образования с использованием психолого-педагогических методов исследования самоактуализации личности

	лого- педагогических методов исследования самоактуализации личности	актуализации личности		
ОК-8	Знает описывает, демонстрирует на примерах и связывает с практической деятельностью основные типы основные типы виды, формы и модели межкультурной и деловой коммуникации, объективные и субъективные барьеры общения, в процессе в процессе медико- психологического сопровождения в триаде «родитель- ребенок-врач/психолог-консультант	Знает описывает и демонстрирует на примерах основные типы виды, формы и модели межкультурной и деловой коммуникации, объективные и субъективные барьеры общения, в процессе в процессе медико-психологического сопровождения в триаде «родитель-ребенок-врач/психолог-консультант	Знает описывает основные типы основные типы виды, формы и модели межкультурной и деловой коммуникации, объективные и субъективные барьеры общения, в процессе медико-психологического сопровождения в триаде «родитель-ребенок-врач/психолог-консультант	Знает Не может описать принципы медико-психологического сопровождения детей раннего и дошкольного возраста в лечебном учреждении в триаде «родитель- ребенок-врач/психолог-консультант», учитывая их во взаимодействии
ПК-16	Знает описывает, демонстрирует на примерах и связывает с практической деятельностью характеристики здорового образа жизни, методы его формирования	Знает описывает и демонстрирует на примерах характеристики здорового образа жизни, методы его формирования	Знает описывает основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования	Знает Не может описать основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования

3.1. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Зачет по дисциплине «, осуществляется поэтапно:

I. Тестовый контроль знаний.

II. Проверка практических умений.

На данном этапе зачета оценивается освоение студентом практических умений по дисциплине.

Каждый студент получает:

1) Один вариант тестов – студенту предлагается выполнить тестовые задания с выбором одного правильного ответа. Тестовые задания по курсу составлены с учетом представленных модулей в программе. На тестовые задания может быть один правильный вариант ответа. По каждому разделу предлагается от 10- до 12 тестов.

2) Проверка практических умений включает решение ситуационной задачи и практическое задание.

Задача – включает себя практико-ориентированная ситуация, и ряд последовательных вопросов, ответы на которые формируют логическую цепочку решения данной ситуации.

Практическое задание включает вопрос на определение психологической методики диагностики когнитивных процессов личности.

Время на подготовку – 40 мин. Студенты не имеют возможности использовать какие-либо информационные материалы. Время на ответ – не более 0,5 ч.

Критерии формирования экзаменационной оценки:

- тестовый контроль знаний – максимальное количество баллов – 60
- ситуационная задача – максимальное количество баллов – 20
- практическое задание – максимальное количество баллов – 20

Оценка за зачет осуществляется в баллах, исходя из 100-бальной шкалы.

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Не допускается проведение специального итогового собеседования, то есть искусственное превращение зачета в экзамен.

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено». Отметка «зачтено» заносится в зачетную ведомость и зачетную книжку. Отметка «не зачтено» проставляется только в зачетную ведомость.

3.2. Критерии получения студентом оценки за зачет по дисциплине

Критерии итоговой оценки за зачет:

56- 70 баллов – зачтено;

Итоговая оценка по учебной дисциплине определяется с учетом текущей успеваемости (как средняя арифметическая двух оценок: оценки текущей успеваемости и оценки за зачет).

Критериями итоговой оценки по учебной дисциплине являются:

«зачтено» – средний балл 56-70

Характеристика ответа	Баллы ИВГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа. В учебном задании студент уверенно, правильно и самостоятельно выявляет основные клетки, ткани, органы, морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме, а также	100-86	5 «зачтено»

<p>основные закономерности развития и жизнедеятельности организма, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма, используя медико-гистологическую терминологию и современные методы цито-гистологического исследования.</p>		
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены отдельные ошибки в определении основных понятий, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя. В учебном задании студент самостоятельно, но совершая отдельные ошибки выявляет основные клетки, ткани, органы, морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме, а также основные закономерности развития и жизнедеятельности организма, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма, используя медико-гистологическую терминологию и современные методы цито-гистологического исследования.</p>	<p>85-71</p>	<p>4 «зачтено»</p>
<p>Дан неполный и недостаточно развернутый ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса. Присутствует фрагментарность, нелогичность изложения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений. Студент затрудняется с доказательностью. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя. В учебном задании студент, используя уточняющие вопросы преподавателя, самостоятельно выявляет основные клетки, ткани, органы, морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме, а также основные закономерности развития и жизнедеятельности организма, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма, используя медико-гистологическую терминологию и современные методы цито-гистологического исследования.</p>	<p>70-56</p>	<p>3 «зачтено»</p>
<p>Отказ от ответа, не получен ответ по базовым вопросам дисциплины или дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. В учебном задании студент не может выявить основные клетки, ткани, органы, морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма на основе структурной организации клеток,</p>	<p>55-46</p>	<p>2 «не зачтено»</p>

тканей и органов в норме, а также основные закономерности развития и жизнедеятельности организма, возрастнo-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма, используя медико-гистологическую терминологию и современные методы цито-гистологического исследования. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа.		
--	--	--

Автор-составитель ФОС: к.п.н., доц. Пчелинцева Е.В.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет: педиатрический
Кафедра гуманитарных наук

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
 И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.



**Рабочая программа дисциплины
ПСИХОЛОГИЯ И ПЕДАГОГИКА**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) код 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

- овладение целостной системой знаний об общих закономерностях психической деятельности, базовых категориях, фундаментальных теориях, основных методах психологической науки;
- развитие психолого-педагогического мышления у студентов, способности оперировать категориями психологической и педагогической наук при изложении теоретических знаний и анализе явлений психолого-педагогической практики;
- формирование у студентов практических умений применять психолого-педагогические знания о познавательной, эмоциональной, мотивационно - волевой сферах личности в целях понимания, постановки и разрешения профессиональных задач в области научно- исследовательской и практической деятельности.

Задачи освоения дисциплины:

- освещение ключевых разделов общей психологии как научной области познания, ее сущностных понятий: индивид, субъект деятельности, индивидуальность, личность, психические свойства личности, психические состояния эмоционально- волевой регуляции, индивидуально- психологические особенности человека;
- освещение ключевых разделов педагогики: теории обучения (дидактика), теории и методики воспитания, управление образовательными системами;
- формирование знаний об основных закономерностях психического развития и личностного роста;
- обучение использованию понятийного аппарата при изучении ведущим тем современной педагогики и психологии и тенденций ее развития, ведущих психологических теорий и концепций по проблемам сознания, деятельности личности, мышления, мотивации и т. п.;
- формирование умений работать с первоисточниками, психолого-педагогической литературой, законодательными актами, субъектами образовательного процесса;
- формирование умений использовать инновационные методы и приемы обучения;
- формирование навыков устанавливать и поддерживать деловые контакты с различными категориями пациентов и их близкими.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы.

Дисциплина относится к вариативной части.

Учебная дисциплина «Психология и педагогика» одна из ведущих дисциплин. При изучении данной дисциплины у студентов формируются навыки использования категориального аппарата психологической, педагогической наук для реализации различных целей профессиональной деятельности (научно-исследовательской, практической, преподавательской, просветительской), основы профессионального мышления специалиста, позволяющих осознавать и концептуализировать окружающую действительность с позиции общепсихологического знания. При изучении данной дисциплины у студентов формируются навыки использования современных технологий обучения, методов и приемов воспитания, а также формируется умение устанавливать и поддерживать деловые контакты с различными категориями пациентов и их близкими, закладываются основы педагогического мышления.

«Психология и педагогика» – научная дисциплина, в результате изучения, которой у студентов формируются профессиональные умения по использованию современных методов диагностики психического развития и его отклонений на основе владения пропедевтическими методами исследования.

Изучение курса «Психология и педагогика» предназначен для овладения обучающимися системой теоретических знаний об условиях и процессах жизнедеятельности человека. Знания по данной дисциплине будут способствовать развитию научного мировоз-

зрения, мотивации, совершенствованию учебной деятельности. Знания и умения, приобретенные студентами во время изучения психологии, педагогики большое значение для подготовки специалиста в области клинической психологии. Успешное освоение дисциплины обеспечивается, прежде всего «входными» знаниями и умениями, полученными при изучении культурологии, отечественной истории, социологии, этики, эстетики, здоровьесберегающих технологий.

Для успешного освоения педагогики как одной из общих гуманитарных и социально-экономических дисциплин также необходимы знания, полученные при изучении философии, политологии. Знания и умения, сформированные при изучении психологии, педагогики, необходимы для освоения последующих дисциплин общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения; медицинская реабилитация; психиатрия, медицинская психология; безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф; производственная практика; педиатрия.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине.

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины (модуля):

- способностью действовать в нестандартных ситуациях, готовностью нести социальную и этическую ответственность за принятые решения (ОК-4);
- готовностью к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала (ОК-5);
- готовностью к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (ОК-8).
- готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни (ПК-16);

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОК-4	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - правила соблюдения принципов врачебной этики и деонтологии в работе с детьми и их родителями (законными представителями), коллегами (профстандарт) - принципы врачебной этики и деонтологии в работе с детьми и их родителями (законными представителями), коллегами (профстандарт) - основы врачебной этики (профстандарт) <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Использовать личностный, деятельностный, культурологический, антропологический подходы межличностного и межгруппового взаимодействия. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Методами психологических подходов к изуче- 	<p>8</p> <p>10</p>

	<p>нию развития человека в контексте его жизненного пути.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Представлениями о психологическом содержании возрастных этапов развития человека. - Представлениями о возрастных особенностях и особенностях процесса приобретения человеком индивидуального опыта в профессиональной деятельности врача. 	<p>10</p> <p>10</p>
ОК-5	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - понятия: самообразование, самообучение, саморазвитие, цели и задачи непрерывного медицинского образования. - необходимость формирования у врача готовности к непрерывному самообразованию, повышению квалификации, личностное и профессиональное самоопределение в процессе обучения. - Понятия базовой культуры личности в целостном педагогическом процессе. - Современные подходы к организации учебного процесса в медицинском вузе. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Использовать знания о современные педагогические методы и технологии обучения и воспитания, применять приемы и методы ведения здорового образа жизни; ведение просветительской работы среди населения в целях профилактики и борьбы с заболеваниями. - Определять назначение психологических методик изучения межличностные отношения, психологические особенности личности - основные подходы к анализу интерпретации полученной информации от детей и их родителей, (законных представителей) (профстандарт): <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Знаниями по использованию методики межличностного общения: функции, виды, коммуникативная, интерактивная и перцептивная стороны коммуникации. - Представлениями о вербальных и невербальных средствах коммуникации, стереотипах, транзакции, формах межличностного взаимодействия. - Методами самостоятельного принятия решений с учетом анализа условий социального окружения, изложения самостоятельной точки 	<p>8</p> <p>8</p> <p>8</p> <p>10</p> <p>10</p> <p>10</p>

	зрения о структуре системы непрерывного профессионального образования, а также знаниями по использованию методики	
ОК- 8	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - принципы ориентации на позитив в поведении и характере детей; социальной адекватности и индивидуализации воспитания; и др. морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Использовать методы информирования пациентов различных возрастных групп в соответствии с требованиями правил «информированного согласия». - Осуществлять интегративное взаимодействие субъектов психолого-педагогического пространства и опора на антропологический подход. - Использовать знания о комплексно-аксиологическом подходе, обеспечивающего взаимодействие детей, родителей, врача лечебного учреждения. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Методами коммуникаций осуществляя свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных норм, соблюдать правила врачебной этики. - Получением информации от граждан. - Методикой учета и особенностей процесса приобретения человеком индивидуального опыта в профессиональной деятельности врача. 	<p>8</p> <p>8</p> <p>8</p> <p>10</p> <p>10</p> <p>10</p>
ПК- 16	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования (профстандарт). - Формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинского персонала (профстандарт). - Основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования. - Формы и методы санитарно-просветительной работы среди населения и медицинского персонала; 	

	<p>- Основные закономерности теоретико-методологические основы основные закономерности психического развития и формирования личности в онтогенезе;</p> <p>- Психологические особенности, новообразования каждого возрастного этапа с целью описания методологии, планирования и проведения исследования.</p> <p>Уметь:</p> <p>- Формировать у пациентов (их родственников/законных представителей) позитивное медицинское поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья (профстандарт).</p> <p>- Обучать граждан навыкам здорового образа жизни.</p> <p>- Рекомендовать оздоровительные мероприятия населению различного возраста и состояния здоровья (питание, сон, режим дня, двигательная активность).</p> <p>- Проводить санитарно-просветительную работу среди населения по формированию элементов здорового образа жизни.</p> <p>- Реализовать комплексно-аксиологический подход, обеспечивающий взаимодействие, врача/пациента лечебного учреждения.</p> <p>Владеть:</p> <p>- Навыками формирования у пациентов (их родственников/законных представителей) мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек (профстандарт).</p> <p>- Навыками проведения мероприятий по снижению заболеваемости, в том числе инфекционными заболеваниями, инвалидизации, смертности, летальности (профстандарт).</p> <p>- Навыками пропаганды здорового образа жизни.</p> <p>- Проведением оздоровительных мероприятий среди граждан различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни.</p>	<p>8</p> <p>8</p> <p>8</p> <p>8</p> <p>8</p> <p>8</p> <p>10</p> <p>10</p> <p>10</p> <p>10</p>
--	--	---

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единицы, 108 академических часов.

Курс	семестр	Количество часов		Всего в час. и ЗЕ	Форма итогового контроля знаний (зачет)
		Часы контактной работы	Внеаудиторная самостоятельная работа		
1	1,2	54	54	108/3	Зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1.Содержание дисциплины

Раздел 1. Психолого-педагогические основы медицинского образования.

1.1. Психология в высшем медицинском образовании, грани взаимодействия педагогики, психологии и медицины.

Предмет и объект, методы психологии. Психология как наука о закономерностях функционирования и развития психики как особой, наиболее совершенной формы адаптации живых организмов к окружающей среде. Роль психологических знаний в работе врача. Определение общей психологии как теоретическое и экспериментальное направление психологии. Категориальный строй, развиваются методология, принципы, осуществляется разработка исследовательских и диагностических методов. Основные научные школы современной психологии. Определение медицинской и клинической психологии, роль, значение. Ведущие –направления – ознакомление с психологическими аспектами профилактики, возникновения, протекания, исхода соматических заболеваний, психологическими методами воздействия на пациента и его ближайшее окружение, индивидуальными особенностями адаптации пациента к социальной среде, психологической поддержкой медицинского персонала.

1.2.Педагогика как наука, педагогические составляющие деятельности врача.

Предмет и методы педагогики. Педагогические категории: образование, воспитание, обучение, развитие, усвоение, научение, педагогический процесс, педагогическая деятельность, педагогические технологии, педагогическая задача. Гуманизация образования как общепедагогический принцип. Образование как общечеловеческая ценность. Гуманистические функции, цели и содержание современного образования.

Определение педагогической психологии, как раздел психологии, изучающий психологические вопросы воспитания и обучения, в частности, закономерности присвоения социального опыта в условиях специально организованного обучения, формирования общественно значимых качеств личности, индивидуальных психологических особенностей участников образовательного процесса, влияющих на результаты обучения и воспитания.

1.3. Психология познавательных психических процессов, её психолого-педагогические следствия и практические рекомендации для профессиональной деятельности врача.

Структура психики. Соотношение сознания и бессознательного. Уровни поведения. Общая характеристика познавательных процессов. Понятие ощущения. Классификация ощущений: интероцептивные, проприоцептивные, экстероцептивные. Свойства ощущений. Количественные характеристики ощущений: нижний абсолютный порог, верхний порог ощущений. Основной психофизический закон Вебера-Фехнера. Нарушения процессов ощущений.

Понятие восприятия. Процесс формирования образа восприятия. Образ как переход от действия к мысли. Активность восприятия. Свойства восприятия: константность, предметность, целостность, обобщенность. Сравнительная характеристика ощущений и вос-

приятия. Восприятие мира. Свойства восприятия как субъективного образа. Подпороговое восприятие. Восприятие в лечебно-диагностическом процессе.

Ощущения и восприятие в лечебно-диагностическом процессе. Внутренняя картина болезни. Адекватность восприятия – необходимая предпосылка профессиональной деятельности врача.

Понятие внимания. Анатомо-физиологические основы внимания. Виды внимания: непроизвольное, произвольное, постпроизвольное. Свойства внимания: объем, концентрация, устойчивость, распределение, переключение, избирательность. Условия улучшения внимания врача. Внимательность как свойство личности врача.

Представление: понятие, свойства и функции. Приемы развития представлений.

Воображение: понятие, виды функции. Приемы развития воображения. Понятие памяти. Физиологические основы процессов памяти. Виды памяти: двигательная, эмоциональная, образная, символическая. Непроизвольная и произвольная память, сенсорная, кратковременная, оперативная и долговременная память. Мнемические процессы: запоминание, сохранение, воспроизведение, забывание и реминесценция.

Память в работе врача. Факторы, влияющие на эффективность запоминания (контекст, привычность материала, мотивация, установки, уровень понимания и др.). Факторы, влияющие на забывание (возраст, не использование материала, интерференция, подавление и др.). Нарушения памяти.

Понятие мышления. Виды мышления: наглядно-действенное, наглядно-образное, вербально-логическое. Операции мышления. Единицы мыслительной деятельности: образ, понятие, суждение, умозаключение. Психология понимания. Творческое мышление и его роль в работе врача. Творческое мышление и креативные способности. Особенности интеллектуальной деятельности врача. Клиническое мышление врача. Интеллект и его структура. Основные подходы к пониманию интеллекта. Функциональная асимметрия головного мозга и способности. Методы оценки интеллекта. Диагностический процесс и интеллектуальная деятельность врача.

1.4. Психолого - педагогические основы организации образовательного процесса.

Современные представления и научении. Поведенческий подход к пониманию аномального поведения. Модификация поведения с позиций научения. Научение и личность. Психологическая характеристика деятельности как сугубо человеческого поведения.

Осознанные и автоматизированные компоненты деятельности. Обучение как двусторонний процесс взаимодействия субъектов образовательного процесса. Обучение - деятельность, обеспечивающая овладение знаниями, умениями и навыками. Обучение всегда процесс активного взаимодействия обучающего и учащегося. Цели и содержание обучения. Модели и принципы обучения. Преподавание в вузе - развивающее обучение. Понятие теории обучения в психологии. Развивающее обучение. Теория обучения. Формы организации учебного процесса. Образовательная диагностика – педагогический контроль и самоконтроль. Понятие о педагогической системе и общая характеристика системы образования. Педагогический процесс как целенаправленное взаимодействие педагогов и учащихся, направленное на решение развивающих и образовательных задач. Закономерности и принципы организации педагогического процесса. Педагогические составляющие профессиональной деятельности врача.

1.5. Эмоционально-волевая сфера личности.

Чувства и эмоции. Понятие эмоции. Классификация эмоциональных проявлений.

Условия возникновения эмоций. Эмоции и познавательные процессы. Эмоции и мотивы. Основные критерии классификации и виды эмоций.

Структура эмоций. Нейрофизиологический компонент эмоции. Мозговая организация эмоций. Функции эмоций. Нейрофизиологический компонент эмоции. Мозговая органи-

зация эмоций. Экспрессивный (выразительный) компонент эмоций: мимика, жесты, позы тела, акустические характеристики речи, интонационная структура речи. Внутренний компонент эмоций – субъективное переживание эмоций.

Функции эмоций. Формы переживания эмоций: эмоциональный тон ощущений, собственно эмоции, аффекты, настроение, чувства. Фундаментальные эмоции по К. Изарду: интерес–возбуждение, удивление, горе-страдание, гнев, отвращение, презрение, страх, стыд, вина. Дифференциальные теории эмоций.

Эмоции в работе врача. Изменение и нарушения эмоций. Эмоции и стресс. Стресс и особенности его переживания. Длительные деформации психологического пространства и «стресс жизни». Синдром эмоционального выгорания у медицинских работников. Регуляция эмоционального состояния человека в условиях стресса.

Воля как сознательная организация и саморегуляция личностью своей деятельности. Эмоциональное обеспечение поведения. Факторы, вызывающие эмоции. Психология горя и тревожности.

1.6. Современные педагогические методы и технологии обучения и воспитания; их использование в профессиональной деятельности врача.

Современные педагогические методы и технологии обучения и воспитания. Обучение как составная часть педагогического процесса. Образовательная, воспитательная и развивающая функции обучения. Деятельность в процессе обучения. Учет возрастных особенностей и особенностей процесса приобретения человеком индивидуального опыта в профессиональной деятельности врача. Учение как вид деятельности учащегося и его мотивация. Логика учебного процесса и структура процесса усвоения знаний. Виды обучения и современные дидактические концепции. Понятие и классификация методов обучения. Воспитание в целостном педагогическом процессе. Воспитание как специально организованная деятельность по достижению целей образования. Специфика воспитания и его отличия от обучения. Цели и принципы гуманистического воспитания. Сущность личности в гуманистической концепции воспитания. Воспитание как процесс усвоения общечеловеческих ценностей. Формирование базовой культуры личности в целостном педагогическом процессе. Самообразование, самообучение, саморазвитие, цели и задачи непрерывного медицинского образования. Необходимость формирования у врача готовности к непрерывному самообразованию, повышению квалификации, личностное и профессиональное самоопределение в процессе обучения. Современные подходы к организации учебного процесса в медицинском вузе.

2. Психолого - педагогические основы деятельности врача.

2.1. Психология личности.

Индивид, личность и индивидуальность. Влияние личности пациента на возникновение болезни и возможности влияния болезни на его психику. Личность врача как фактор доверия к нему пациента. Основные психологические теории личности и их классификация: теории в рамках модели конфликта, модели самореализации, модели согласованности, а также отечественные теории личности. Психологические категории – темперамент, эмоции, мотивация, воля, способности и характер человека, необходимость и способы их учета в профессиональной деятельности врача. Понятие о фрустрации. Механизмы интрапсихической защиты. Развитие личности в деятельности и здоровье. Внутренняя картина здоровья. Внутренняя картина болезни. Лечебное воздействие. Обоснование личностно-ориентированного подхода в обучении. Проблемы и особенности обучения врача. Принципы личностно - ориентированного обучения. Личностная составляющая обучения, значимого для личности: умение находить смысл ситуации. Методика рефлексии процесса обучения, значимого для личности.

2.2. Возрастная психология.

Психологические подходы к изучению развития человека в контексте его жизненного пути. Понятие о возрасте. Возрастная периодизация. Механизмы психического развития. Ведущий вид деятельности. Обобщённые представления о психологическом содержании возрастных периодов: младенец, раннее детство, дошкольник, младший школьник, подросток, юность. Учет возрастных особенностей. Теории возрастной периодизации (Л.С.Выготский, Д.Б.Эльконин, и др.)

2.3.Образовательный потенциал врача: непрерывное медицинское образование, его цели, задачи, технологии.

Государственный образовательный стандарт. Педагогический процесс как система. Цели и задачи непрерывного медицинского образования. Содержание непрерывного медицинского образования, основные формы обучения. Методы и средства подготовки. Контроль и оценка результатов обучения. Центральная идея непрерывного образования является развитие человека как личности, субъекта деятельности и общения на протяжении всей его жизни. Непрерывным является образование, всеохватывающее по полноте, индивидуализированное по времени, темпам и направленности, предоставляющее каждому право и возможность реализации собственной программы его получения и пополнения в течение всей жизни.

Компетентностный подход в определении целей и содержания общего образования. Ориентация на освоение умений, способов деятельности и, в работах таких отечественных педагогов, как М.Н. Скаткин, И.Я. Лернер, В.В. Краевский, Г.П.Щедровицкий, В.В. Давыдов и их последователей. Учебные технологии и учебные материалы. Реализация компетентностного подхода и опора на международный опыт, с учетом необходимой адаптации к традициям и потребностям России.

Понятие компетентности и его отношение к понятиям знания.

Понятие компетентности включает когнитивную и операционально-технологическую составляющие, но и мотивационную, этическую, социальную и поведенческую, результаты обучения (знания и умения), систему ценностных ориентации, привычки и др. Формирование компетентностей в процессе обучения, и не только в образовательном учреждении, но и под воздействием семьи, друзей, работы, политики, религии, культуры и др. В связи с этим реализация компетентностного подхода зависит от всей. Компетентностный подход – совокупность общих принципов определения целей образования, отбора содержания образования, организации образовательного процесса и оценки образовательных результатов. *Принципы:*

Смысл образования в развитии у обучаемых способности самостоятельно решать проблемы в различных сферах и видах деятельности на основе использования социального опыта, элементом которого является и собственный опыт обучающихся.

Содержание образования .-Смысл организации образовательного процесса.Оценка образовательных результатов .Результат в компетентно ориентированном образовании – готовность к продуктивному самостоятельному и ответственному действию в профессиональной деятельности и повседневной жизни. Компетентностный подход и результаты образования , их признание после окончания обучения, и актуальность аттестационных тестов с высокой валидностью, указывающей меру вероятности прогноза успешности дальнейшей профессиональной деятельности выпускников вузов, оцениваемой путем

корреляции результатов по тестам с оценками качества профессиональной деятельности выпускников, собранными на протяжении первых 2-3 лет работы.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции				Используемые образовательные технологии	Иновационные технологии	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	Лекции	Практические занятия				ОК-4	ОК-5	ОК-8	ПК-16			
1. 1. Психолого-педагогические основы медицинского образования	14	22	36	30	66							
1.1. . Психология в высшем медицинском образовании, грани взаимодействия педагогики, психологии и медицины.	2	4	6	2	8	+	+	+	+	ЗС, Д,Р,	ЛВ, МГ	Т, Пр, , ЗС
1.2 Педагогика в высшем медицинском образовании, грани взаимодействия педагогики, психологии и медицины.	2	4	6	2	8	+	+	+	+	ЗС, Д,Р,	РИ	Т, Пр, , ЗС
1.3. . Психология познавательных психических процессов, её психолого-педагогические следствия и практические рекомендации для профессиональной деятельности врача.	4	4	8	6	14	+		+	+	ЗС, Д,Р,	РИ, ДИ	Т, Пр, , ЗС
1.4. Психолого - педагогические основы организации образовательного процесса. деятельности врача	2	4	6	6	12	+	+	+	+	ЗС,Р,	АТД, МГ	Т, Пр, , ЗС
1.5 Эмоционально-волевая сфера личности.	2	2	4	6	10	+	+	+	+	ЗС,Р,	АТД, МГ	Т, Пр, , ЗС

1.6.Современные психолого- педагогические методы и технологии обучения и воспитания; их использование в профессиональной деятельности врача Итоговое занятие	2	4	6	8	14	+	+	+	+	ЗС,Р,	АТД, МГ	Т, Пр, , ЗС
2.Психолого - педагогические основы в деятельности врача	4	14	18	24	42							
2.1. Психология личности.	2	4	6	8	14	+	+	+	+	ЗС,Р,	АТД, МГ	Т, Пр, , ЗС
2.2. Возрастная психология.	1	6	7	8	15	+	+	+	+	ЗС,Р,	АТД, МГ	Т, Пр, , ЗС
2.3.Образовательный потенциал врача: непрерывное медицинское образование, его цели, задачи, технологии. зачет	1	4	5	8	13	+	+	+	+	ЗС,Р,	АТД, МГ	Т, Пр, , ЗС
ИТОГО	18	36	54	54	108					10% ИТ		

*** Примечание:**

% СРС от общего количества часов – 50 %

% лекций от аудиторных занятий в часах – 33 %

% использования инновационных технологий от общего числа тем – 10 %

Список сокращений: лекция-визуализация (ЛВ), метод малых групп (МГ), учебно-исследовательская работа студента (УИРС), подготовка и защита рефератов (Р).

Традиционные: ЗС – решение ситуационных задач, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам, Д – подготовка доклада, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), Т -тестирование .

Инновационные: мастер-класс (МК), активизация творческой деятельности (АТД), деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), метод малых групп (МГ).

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Формы организации СРС, наличие методических разработок и пособий.

Самостоятельная работа студентов – важнейшая составная часть занятий по психологии и педагогике, необходимая для полного усвоения программы курса.

Целью самостоятельной работы является закрепление и углубление занятий, полученных студентами на лекциях, подготовке к текущим семинарским занятиям, промежуточным формам контроля знаний (тестированию) и к зачету.

Самостоятельная работа способствует формированию у студентов навыков работы с психологической и педагогической литературой, развитию культуры умственного труда и поискам в приобретении новых знаний.

Самостоятельная работа включает те разделы курса психологии и педагогики, которые не получили достаточного освещения на лекциях по причине ограниченности лекционного времени и большого объема изучаемого материала.

Методическое обеспечение самостоятельной работы по психологии и педагогике состоит из:

- Определения учебных вопросов, которые студенты должны изучить самостоятельно;
 - Подбора необходимой учебной литературы, обязательной для проработки и изучения;
 - Поиска дополнительной научной литературы, к которой студенты могут обращаться по желанию, если у них возникает интерес в данной теме;
 - Определения контрольных вопросов, позволяющих студентам самостоятельно проверить качество полученных знаний;
 - Организации консультаций преподавателя со студентами для разъяснения вопросов, вызвавших у студентов затруднения при самостоятельном освоении учебного материала.
- Контроль за самостоятельной работой студентов по курсу психологии педагогики осуществляется в трех формах: текущий, рубежный и итоговый.

Текущий контроль проводится в форме повседневного наблюдения.

Рубежный в форме индивидуальных собеседований по ключевым темам курса.

Итоговый контроль предусматривает зачет в конце 2 семестра обучения.

Самостоятельная работа студента включает в свою ***структуру следующие компоненты:***

- уяснение цели и поставленной учебной задачи;
 - четкое и системное планирование самостоятельной работы;
 - поиск необходимой учебной и научной информации;
 - освоение собственной информации, ее логическая переработка;
 - использование методов исследовательской, научно-исследовательской работы для решения поставленных задач;
 - выработка собственной позиции по поводу полученной задачи;
 - представление, обоснование и защита полученного решения;
- проведение самоанализа и самоконтроля.

Формы самостоятельной работы:

- традиционная, т.е. собственно самостоятельная работа студентов, выполняемая самостоятельно в произвольном режиме времени в удобные для студента часы;
- аудиторная самостоятельная работа под контролем преподавателя, у которого в ходе выполнения задания можно получить консультацию, так называемая консультативная самостоятельная работа.

Существуют различные ***виды самостоятельной работы:***

- подготовка к лекциям, семинарским занятиям, коллоквиумам, зачету;
- выполнение контрольных работ, рефератов, индивидуальных заданий;
- написание творческих работ и проектов;

Самостоятельная работа в аудитории проходит в присутствии преподавателя, планируется, направляется и контролируется им непосредственно.

Виды самостоятельной аудиторной работ:

- выполнение самостоятельных работ;
- выполнение контрольных работ;
- собеседование, коллоквиумы, семинары и др.

Задания, предлагаемые для самостоятельной работы вне аудитории, являются, как правило, средством закрепления пройденного материала и базой для последующей работы в аудитории.

Виды самостоятельной внеаудиторной работы:

- выполнение письменных контрольных заданий;
- повторение пройденного материала по учебникам;
- анализ информационных ресурсов по отдельным проблемам изучаемой дисциплины;
- составление текстов на основе поставленной проблемы, подготовка презентаций;
- самостоятельное изучение фрагментов отдельных тем и др.

Выполнение самостоятельной работы предполагает различные виды письменных записей прочитанного материала. Решив зафиксировать содержание какой-либо книги, следует выбирать *тип письменной фиксации* - выписки, тезисы, реферат, аннотацию.

Примерные темы рефератов:

1. Психология, её предмет и социальная роль.
2. Психофизическая проблема и её решение в истории психологии.
3. Психоанализ и его развитие в западной психологии XX века.
4. Гуманистическая психология и её развитие в XX столетии.
5. Российская психология к. XIX – начала XXI века.
6. Житейские и научные психологические знания.
7. Методы психологии и возможность их применения в практике управления производством.
8. Соотношение наследственности и социальной среды в процессе формирования личности.
9. Духовное и телесное в человеке.
10. Биологические основы психики.
11. Психолого-педагогические основы внимания, Ощущения, восприятие.
12. Психолого-педагогические теории памяти.
13. Мышление и речь.
14. Эмоции и чувства.
15. Высшие чувства: дружба и любовь.
16. Личность и её психологическая структура.
17. Темперамент личности и её самооценка.
18. Структура межличностных отношений в коллективе.
19. Конфликт и пути его разрешения.
20. Педагогические конфликты.
21. Средства и методы педагогического воздействия на личность.

Пример методических указаний по организации СРС.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

Формы контроля

1. Формы текущего контроля

Текущий контроль осуществляется на каждом учебном занятии, включает два или три контрольных мероприятия, которые проводятся преподавателем в течение данного занятия по изучаемой теме.

А) проверка отдельных исходных знаний, навыков и умений студентов, необходимых для успешного разбора темы занятия, проводится в начале занятия. Для этого используются тесты.

ЗАДАНИЯ С ВЫБОРОМ 1 ПРАВИЛЬНОГО ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ.

ИНСТРУКЦИЯ: подчеркните правильный ответ

Тема «1.1. Психология в высшем медицинском образовании, грани взаимодействия педагогики, психологии и медицины.

1. ПРЕДМЕТ ПСИХОЛОГИИ КАК НАУКИ:

- 1) **психика ее механизмы, закономерности;**
- 2) способности;
- 3) поведение человека;
- 4) душа;

2. ОБЪЕКТ ПСИХОЛОГИИ КАК НАУКИ:

- 1) **закономерности психики**
- 2) творческие способности
- 3) виды направленности личности;
- 4) психика

3. ЗАДАЧА ПСИХОЛОГИИ:

- 1) обобщение опыта
- 2) **изучение механизмов психики**
- 3) исследование души
- 4) выявление задатков

Каждый ответ оценивается баллами от 0 (в случае отсутствия ответа на поставленный вопрос) до 20 (25) баллов при полном правильном ответе, в результате студент получает оценку в 100-балльной системе. Письменное тестирование в начале каждого занятия позволяет проверить уровень исходных знаний; развивает способности к написанию тестов в условиях ограниченного времени, что необходимо для тестового тестирования по дисциплине и итоговой аттестации выпускника. Тесты к каждому занятию представлены в УМК в пункте «Методические указания для преподавателей по проведению практических занятий» к соответствующему разделу.

Б) проверка отдельных знаний, навыков и умений студента, полученных в ходе обучения на занятии. В ходе фронтального опроса оцениваются устные ответы обучающихся по проработанным самостоятельно темам и разделам (примерные вопросы приведены в методических разработках для самостоятельной подготовки студентов к практическим занятиям) и развернутые ответы у доски, демонстрирующие знание теоретических основ данной темы дисциплины с примерами или решение задач. Структура многих занятий позволяет оценить способность студента решать ситуационные задачи, разработанные для всех разделов курса. Примерные ситуационные задачи представлены в УМК кафедры, в пункте «Методические указания для преподавателей по проведению практических занятий» к соответствующему разделу.

Например:

Указания: в каждом задании первой части следует дополнить суждения. Прочитайте внимательно, выберите ключевые слова для дополнения суждений.

1. Человек как субъект познания и активного преобразования действительности, носитель социальных характеристик в ходе жизни становится

2. Психофизиологический механизм, который служит предпосылкой приобретения информации, ее переработки и применения и выражается в относительно устойчивой структуре умственных способностей, называют... .
3. Основной источник активности человека и животных
4. Совокупность устойчивых мотивов, определяющих поведение личности независимо от конкретных условий, есть – ... личности.
5. Активность человека, направленная на достижение сознательно поставленных целей, связанных с удовлетворением его потребностей, – это

Устный фронтальный опрос, решение ситуационных задач позволяет с учетом лимита времени выбирать необходимое из большого объема подготовленной информации, развивает аналитическое мышление, навыки устного общения. Это позволяет готовить будущего специалиста к принятию решений и работе в экстренных ситуациях, учит правильному общению с коллегами и участниками образовательного процесса. Оценка за ответ выставляется в 100-балльной системе в журнал.

В) оценка знаний и умений студентов, усвоенных на занятии; проводится, как правило, в виде проверки выполнения индивидуальных письменных домашних заданий (схемы междисциплинарных связей педагогики, решение педагогических задач), решения ситуационных задач по изучаемому разделу курса.

Г) повторная проверка отдельных знаний, навыков и умений студента, полученных в ходе проведенных ранее практических занятий, проводится через некоторый интервал времени после обучения на втором курсе. Составлены тестовые задания – (см. Приложение № 1).

2.Формы этапного контроля (итоги, коллоквиумы)

Этапный контроль усвоения теоретических знаний и практических умений по разделам программы проводится в форме итоговых занятий после каждого раздела дисциплины. Студент допускается к сдаче итога при отсутствии пропусков занятий по данному разделу без уважительной причины; в противном случае пропущенные занятия должны быть предварительно отработаны. После изучения каждого модуля программы проводится итоговое занятие в письменной или устной форме в форме тестового контроля, включающим вопросы из различных тем (модульных единиц) раздела.

Полный правильный ответ на каждый вопрос билета оценивается в 20 баллов, при выставлении общей оценки все полученные баллы суммируются. Количество билетов по каждому разделу не менее 20 и оценка промежуточного контроля выставляется в 100-балльной системе в журнал.

Если итог принимается в устной форме, то в ходе собеседования решаются ситуационные задачи. Успешным освоением раздела считается получение положительной оценки на итоговом занятии за собеседование или выполнение письменной работы. Оценка выставляется преподавателем исходя из общих критериев.

Критерии ответов на вопросы этапного контроля

Критерии ответов	Количество баллов
Ответ правильный и полный, не содержит психологических неточностей и ошибок	20 баллов
Ответ правильный, включает не менее половины необходимой информации, не содержит психологических неточностей и ошибок	15 баллов

Ответ неполный, содержит не менее половины необходимой информации, допущены 1 -2 психологические неточности	10 баллов
Ответ неполный, включает менее половины необходимой информации, имеются негрубые психологические неточности	5 баллов
Ответ отсутствует или допущены грубые психологические ошибки	0 баллов

Тестовые задания, вопросы для собеседования к итоговым занятиям представлены в УМК (Приложение).

2.Формы заключительного контроля по дисциплине

Заключительный контроль по дисциплине осуществляется в виде зачета. Студент допускается к зачету при условии выполнения учебного плана, в том числе освоения практических навыков, и положительных результатов заключительного контроля успеваемости. Зачет включает в себя два этапа. Характеристика фондов оценочных средств для проведения зачета представлена в Приложении 1.

I. Тестовый контроль знаний. Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений. На этом этапе зачета оценивается освоение обучающимися практических умений по дисциплине. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Не допускается проведение на зачете специального итогового собеседования.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено»

Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций.

1. Оценочные средства для текущего и рубежного контроля успеваемости.

Вопросы тестовых заданий для входного контроля и примерные ситуационные задачи представлены в УМК кафедры, в пункте «Методические указания для преподавателей по проведению практических занятий» к соответствующему разделу. Контрольные вопросы для собеседования приведены в методических разработках для самостоятельной подготовки студентов к практическим занятиям. Повторная проверка отдельных знаний, навыков и умений студента, полученных в ходе проведенных ранее практических занятий, проводится через некоторый интервал времени после обучения на втором курсе. Составлены тестовые задания (см. Приложение №1)

Тестовые задания, вопросы для собеседования с итоговым занятием представлены в УМК (Приложение).

Система оценок обучающихся в ГОУ ВПО ИвГМА Росздрава.

Критерии оценки по 100-бальной системе

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показана со-	100-96	5+

вокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделять существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.		
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается чёткая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается чёткая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ чётко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты и незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ чётко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочёты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	80-86	4
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 студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развёрнутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать	70-66	3+

обобщённые знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.		
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщённых знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствует фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы. Конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа.	46	2-
Присутствие на занятии	45	В журнале не ставится
Отсутствие на занятии	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании СНК кафедры (+1 балл к итоговому среднему баллу)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла к итоговому среднему баллу)

Призер недели науки (+ 5 баллов к итоговому среднему баллу)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов к итоговому среднему баллу)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 1 балл)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

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

Основная:

1 Бордовская Н.В. Психология и педагогика [Текст] : учебник для студентов высших учебных заведений : [гриф] УМО/ Н.В. Бордовская, С.И. Розум. - СПб [и др.], 2014.

Дополнительная:

- 1 Бороздина Г. В. Психология и педагогика [Текст] : учебник : по дисциплине "Психология и педагогика" для студентов высших учебных заведений, обучающихся по непедагогическим специальностям : [гриф] МО РФ / Г. В. Бороздина. - М. : Юрайт, 2011.
- * Коммуникативная психология в профессиональной деятельности врача: учебное пособие для студентов медицинских вузов : по дисциплине «Коммуникативная психология в профессиональной деятельности врача» ... код 31.05.02 «Педиатрия», код 31.05.01 «Лечебное дело» / Сост.: Н.В. Курьлева, И.В. Овчинникова, С.В. Смирнова, Е.В. Пчелинцева.- Иваново, 2016.
- 2 Мананикова, Е. Н. Психология личности [Текст] : учебное пособие / Е. Н. Мананикова ; рец.: Л. И. Столярчук, В. В. Чичилимов. - М. : Дашков и К, 2008.
- 3 Столяренко Л. Д. Психология и педагогика [Текст] : учебное пособие : по дисциплине "Психология и педагогика" для студентов высших учебных заведений : [гриф] МО РФ / Л. Д. Столяренко, В. Е. Столяренко. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : Юрайт, 2011.
4. Овчинникова И.В. Медицинская психология [Текст] : учебное пособие для студентов медицинских вузов : направление подготовки (специальность) 060101 "Лечебное дело", 060103 "Педиатрия" / И. В. Овчинникова, Е. В. Пчелинцева ; Каф. психологии и педагогики. - Иваново : [б. и.], 2014.
5. Организация самостоятельной работы студентов по дисциплине «Психология и педагогика»: учебное пособие для студентов 1 курса по специальностям код 31.05.01 «Лечебное дело», код 31.05.02 «Педиатрия» / Сост.: Н.В. Курьлева, С.В. Смирнова, Е.В. Пчелинцева, И.В. Овчинникова,.- Иваново, 2016.
6. Педагогическая и возрастная психология [Текст] : учебное пособие для студентов, обучающихся по специальностям "Лечебное дело", "Педиатрия" / Каф. психологии и педагогики ; сост.: С. В. Смирнова, И. В. Овчинникова, Е. В. Пчелинцева. - Иваново : [б. и.], 2014.

Электронная библиотека:

1. Коммуникативная психология в профессиональной деятельности врача [Электронный ресурс] : учебное пособие для студентов медицинских вузов / Каф. психологии и педагогики. - Иваново : [б. и.], 2015.
2. Овчинникова И.В. Медицинская психология [Электронный ресурс] : учебное пособие к рабочей тетради для студентов медицинских вузов : направление подготовки (специальность) «Психиатрия, медицинская психология (модуль медицинская психология)» для студентов (направление подготовки (специальность) код 31.05.02 «Педиатрия», код 31.05.01 «Лечебное дело» / И. В. Овчинникова, Е. В. Пчелинцева ; рец.: А. В. Худяков ; Каф. психологии и педагогики. - Иваново : [б. и.], 2016.
3. Организация самостоятельной работы студентов по дисциплине «Психология и педагогика» [Электронный ресурс] : учебное пособие для студентов 1 курса по специальностям код 31.05.01 «Лечебное дело», код 31.05.02 «Педиатрия» : [гриф] / Каф. психологии и педагогики ; сост. Н. В. Курьлева [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2016.
4. Практикум по конфликтологии [Электронный ресурс] : учебное пособие для студентов учреждений высшего профессионального образования / Каф. психологии и педагогики. - Иваново : [б. и.], 2016.
5. Психология и педагогика [Электронный ресурс] : учебное пособие для студентов 1 курса по специальностям Лечебное дело - 060101 и Педиатрия - 060103 / сост. С. В. Смирнова [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2014.

9. Перечень ресурсов:

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. Microsoft Office,

4. Libre Office в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,
7. Многофункциональная система «Информио»,
8. Антиплагиат. Эксперт.

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИВГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная	http://cyberleninka.ru

	библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной

		модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Занятия по дисциплине «**Психология и педагогика**» проходят на кафедре гуманитарных наук. Кафедра располагается по адресу Шереметевский проспект, 8

В настоящее время кафедра для проведения занятий располагает следующими помещениями:

Кабинет заведующей кафедрой - 1

Ассистентская -1

Учебная комната -2

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии (№2,3,4,5)	Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353 Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 Проектор SANYO PDG-DXT10L Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s
2	Учебные аудитории (2)	Столы, стулья, доски. Имеется: Доска настенная 1-эл ДН-14М Монитор 19" LG Системный блок Formoza KEY Компьютер в сборе IRU Intel Celeron 2.41/2Gb/
3.	Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал биб-	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную

	<p>блиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА</p>	<p>информационно-образовательную среду академии. <u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте P4-3.06 (6), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19 ж/к BENQ компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19"Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) принтер Samsung ML-1520P <u>Аудитория 44 (совет СНО)</u> Компьютер DEPO в комплекте (3) <u>Центр информатизации</u> Ноутбук lenovo в комплекте (9)</p>
--	--	--

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Информационное обеспечение дисциплины.

Для успешного освоения дисциплины «Психология и педагогика» в программе курса используются как традиционные, так и инновационные образовательные технологии: лекция-визуализация, деловая, ролевая игры, написание и защита реферата, собеседование по контрольным вопросам, подготовка доклада, оценка освоения практических навыков (умений), тестирование, метод малых групп, решение ситуационных задач, мастер-класс, «круглый стол», активизация творческой деятельности.

Лекции составляют 30% от общего числа аудиторных занятий. В процессе чтения всех лекций по дисциплине используются презентации в программе Power Point.

тическая ценность лекций-визуализаций состоит в наглядном представлении материала, вносит упорядоченность в восприятие материала, позволяет задействовать как слуховой, так и зрительный анализаторы. Интерактивные формы обучения составляют 25% от общего числа используемых образовательных технологий. Занятия в форме дискуссии, групповые круглые столы на темы: «Психика. Сознательное. Бессознательное», «Объективное и субъективное отражение», «практическое значение культурно – исторической теории Л.С. Выготского опробованы в рамках реализации учебной дисциплины.

Метод малых групп хорошо зарекомендовал себя при решении ситуационных задач, мозговой штурм помогает актуализировать для студентов материал изучаемой темы. Дидактическая ценность перечисленных методов заключается в создании условий для активизации творческой деятельности студентов, возможности использования теоретических знаний для решения конкретных задач, развития коммуникативных навыков, формирования системного мышления, развития способности к критическому мышлению и оценке, как собственной деятельности, так и деятельности коллег. Студенты выполняют учебно-исследовательскую работу, которая затрагивает наиболее интересные темы дисциплины. Для повышения мотивации изучения дисциплины, создания ясного представления о связи теоретических основ специальности с будущей профессиональной деятельностью предусмотрена ежегодная экскурсия в то или иное образовательное учреждение или приглашение специалиста (практического психолога или сотрудника кафедры) для беседы со студентами.

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины (модуля) с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами	
		1	2
1.	Анатомия человека	+	
2.	Нормальная физиология	+	
3	Биология	+	+
4	Безопасность жизнедеятельности	+	+

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№	Наименование последующих дисциплин	№ разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин	
		1	2
1	Нормальная физиология	+	+
2	Патофизиология	+	+

Разработчики рабочей программы: к.псих.н., доцент Смирнова С.В., к.п.н., доцент Пчелинцева Е.В.

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»

КАФЕДРА ГУМАНИТАРНЫХ НАУК

Приложение
к рабочей программе дисциплины

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

ПСИХОЛОГИЯ И ПЕДАГОГИКА

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) код **31.05.02 «Педиатрия»**
Квалификация выпускника – врач - педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
1. ОК-4	способностью действовать в нестандартных ситуациях, <u>готовностью нести социальную и этическую ответственность</u> за принятые решения	1,2 семестр
2. ОК-5	<u>готовностью к</u> саморазвитию, самореализации, <u>самообразованию, использованию творческого потенциала</u>	1,2 семестр
3. ОК-8	<u>готовностью к работе в коллективе</u> , толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия,	1,2 семестр
4. ПК-16	<u>готовностью к</u> просветительской деятельности по устранению факторов риска и <u>формированию навыков здорового образа жизни</u>	1,2 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
	ОК-4	<p><u>Знает</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • называет принципы врачебной этики и деонтологии в работе с детьми и их родителями (законными представителями), коллегами и соблюдает врачебную этику, учитывая основные закономерности психического развития и формирования личности в онтогенезе • называет и демонстрирует на примерах принципы врачебной этики и деонтологии в работе с детьми и их родителями (законными представителями), коллегами и соблюдает врачебную этику, учитывая основные закономерности психического развития и формирования личности в онтогенезе • называет, демонстрирует на примерах и связывает с практической деятельностью принципы врачебной этики и деонтологии в работе с детьми и их 	<p>Комплекты</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.тестовых заданий 2.практико- ориентированных задач 	<p>Устный зачет, 2-й семестр</p>

родителями (законными представителями), коллегами и соблюдает врачебную этику, учитывая основные закономерности психического развития и формирования личности в онтогенезе

Умеет

- выявляет под руководством преподавателя в учебном задании комплексно-аксиологический подход, обеспечивающий взаимодействие детей, родителей, врача/ лечебного учреждения.
- самостоятельно выявляет в учебном задании комплексно-аксиологический подход, обеспечивающий взаимодействие детей, родителей, врача/ лечебного учреждения, но совершает отдельные ошибки
 - самостоятельно без ошибок выявляет в учебном задании комплексно-аксиологический подход, обеспечивающий взаимодействие детей, родителей, врача/ лечебного учреждения.

Владет

- способен к самостоятельному определению методов работы с детьми раннего возраста дошкольников, школьников в лечебном образовательном учреждении, системой альтернативного медико-психологического сопровождения, но совершает отдельные ошибки
- обладает опытом самостоятельно определять методы работы с детьми раннего возраста дошкольников, школьников в лечебном образовательном учреждении, системой альтернативного медико-психологического сопровождения,
- уверено, правильно и самостоятельно определяет основные методы работы с детьми раннего возраста дошкольников, школьников в лечебном образовательном учреждении, системой альтернативного медико-психологического сопрово-

		вождения.		
2.	ОК-5	<p><u>Знает</u></p> <ul style="list-style-type: none"> описывает ведущие направления социальной адаптации ребенка в лечебном учреждении, пути и средства сокращения сроков лечения, методы интегративного взаимодействия субъектов психолого-педагогического пространства с учетом антропологического подхода, на основе концепции непрерывного профессионального образования описывает и демонстрирует на примерах ведущие направления социальной адаптации ребенка в лечебном учреждении, пути и средства сокращения сроков лечения, методы интегративного взаимодействия субъектов психолого-педагогического пространства с учетом антропологического подхода, на основе концепции непрерывного профессионального образования описывает, демонстрирует на примерах и связывает с практической деятельностью ведущие направления социальной адаптации ребенка в лечебном учреждении, пути и средства сокращения сроков лечения, методы интегративного взаимодействия субъектов психолого-педагогического пространства с учетом антропологического подхода, на основе концепции непрерывного профессионального образования <p><u>Умеет</u></p> <ul style="list-style-type: none"> выявляет в учебном задании под руководством преподавателя основные подходы к анализу интерпретации полученной информации от детей и их родителей, способствуя формированию всесторонне развитой, социально активной, творчески мыслящей личности с учетом концепции непрерывного профессионального образования. самостоятельно выявляет в 		

		<p>учебном задании основные подходы к анализу интерпретации полученной информации от детей и их родителей, способствуя формированию всесторонне развитой, социально активной, творчески мыслящей личности с учетом концепции непрерывного профессионального образования.</p> <ul style="list-style-type: none"> самостоятельно без ошибок выявляет в учебном задании основные подходы к анализу интерпретации полученной информации от детей и их родителей, способствуя формированию всесторонне развитой, социально активной, творчески мыслящей личности с учетом концепции непрерывного профессионального образования. <p><u>Владеет</u></p> <ul style="list-style-type: none"> способен к изложению самостоятельной точки зрения о структуре системы непрерывного профессионального образования, используя модифицированные диагностические тесты, методики , активизирующей психологическую, педагогическую поддержку детей, но совершает отдельные ошибки обладает опытом самостоятельно излагать самостоятельной точки зрения о структуре системы непрерывного профессионального образования, используя модифицированные диагностические тесты, методики , активизирующей психологическую, педагогическую поддержку детей, но совершает отдельные ошибки уверенно, правильно и самостоятельно излагает самостоятельной точки зрения о структуре системы непрерывного профессионального образования, используя модифицированные диагностические тесты, методики , активизирующей психологическую, педагогическую поддержку детей 		
	ОК-8	<p><u>Знает</u></p> <ul style="list-style-type: none"> описывает основные принципы ориентации на позитив в пове- 		

		<p>дении и характере детей; социальной адекватности, индивидуализации воспитания; и др. морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций</p> <ul style="list-style-type: none"> • описывает и демонстрирует на примерах основные принципы ориентация на позитив в поведении и характере детей; социальной адекватности и индивидуализации воспитания; и др. морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций • описывает, демонстрирует на примерах и связывает с практической деятельностью основные принципы ориентация на позитив в поведении и характере детей; социальной адекватности и индивидуализации воспитания; и др. морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций <p><u>Умеет</u> выявляет в учебном задании под руководством преподавателя основные методы информирования различных возрастных групп и их родителей в соответствии с требованиями, осуществляя интегративное взаимодействие субъектов психолого-педагогического пространства с учетом антропологического подхода самостоятельно выявляет в учебном задании основные методы информирования различных возрастных групп и их родителей в соответствии</p>		
--	--	---	--	--

		<p>с требованиями, осуществляя интегративное взаимодействие субъектов психолого- педагогического пространства с учетом антропологического подхода , но совершает отдельные ошибки;</p> <ul style="list-style-type: none"> самостоятельно и без ошибок выявляет в учебном задании основные методы информирования различных возрастных групп и их родителей в соответствии с требованиями, осуществляя интегративное взаимодействие субъектов психолого- педагогического пространства с учетом антропологического подхода <p><u>Владеет</u></p> <ul style="list-style-type: none"> способен к самостоятельному выявлению основных методов коммуникаций осуществляя свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных норм, соблюдать правила врачебной этики но совершает отдельные ошибки обладает опытом самостоятельно выявлять основные методы коммуникаций осуществляя свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных норм, соблюдать правила врачебной этики <p>уверено, правильно и самостоятельно выявляет основные методы коммуникаций осуществляя свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных норм, соблюдать правила врачебной этики</p>		
	ПК-16	<p><u>Знает</u></p> <ul style="list-style-type: none"> описывает основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования Формы и методы санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей и мед.персонала описывает и демонстрирует на примерах основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования Формы и методы санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей и мед.персонала 		

• описывает, демонстрирует на примерах и связывает с практической деятельностью основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования. Формы и методы санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей и мед.персонала

Умеет

- выявляет в учебном задании под руководством преподавателя основные методы обучения детей и их родителей семейным навыкам здорового образа жизни, рекомендовать оздоровительные мероприятия детям различного возраста с учетом их состояния здоровья
- самостоятельно выявляет в учебном задании основные методы обучения детей и их родителей семейным навыкам здорового образа жизни, рекомендовать оздоровительные мероприятия детям различного возраста с учетом их состояния здоровья
- самостоятельно и без ошибок выявляет в учебном задании основные методы обучения детей и их родителей семейным навыкам здорового образа жизни, рекомендовать оздоровительные мероприятия детям различного возраста с учетом их состояния здоровья

Владеет

- способен к самостоятельному выявлению основных навыков проведения оздоровительных мероприятий у детей различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни, но совершает отдельные ошибки
- обладает опытом самостоятельно выявлять основные навыки проведения оздоровительных мероприятий у детей различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа

		<p>жизни</p> <ul style="list-style-type: none"> уверено, правильно и самостоятельно выявляет основные навыки проведения оздоровительных мероприятий у детей различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни 		
--	--	--	--	--

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

2.1.1. Содержание

.ЗАДАНИЯ С ВЫБОРОМ 1 ПРАВИЛЬНОГО ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ.

ИНСТРУКЦИЯ: подчеркните правильный ответ

1.ГУМАНИСТИЧЕСКИЙ ПОДХОД ОСНОВЫВАЕТСЯ:

- 1) на актуализации системы ценностей личности;
- 2) на понятии стимула и реакции;
- 3) на разделении психики личности на эндопсихику и экзопсихику;
- 4) на актуализации бессознательных мотивов личности;

2.ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ ЗАКОНОМЕРНОСТИ - ЭТО:

- 1) связи между условиями и достигнутыми результатами
- 2) отношения между субъектами образовательного процесса
- 3) обученность
- 4) реализация инноваций

3. ЭТИЧЕСКИЙ ПРИНЦИП ВРАЧЕБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ:

- 1) милосердие;
- 2) отзывчивость;
- 3) защиты прав;
- 4) приветливое отношение;

Эталон ответа:

1. Гуманистический подход основывается на актуализации системы ценностей личности.
2. Педагогические закономерности это связи и отношения между условиями и достигнутыми результатами.
3. Этический принцип врачебной деятельности – милосердие.

ЗАДАНИЯ НА УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ

ИНСТРУКЦИЯ: обозначьте методы обучения в зависимости от уровня самостоятельности и последовательной деятельности в такой последовательности:

- 1) объяснительно-иллюстративные;
- 2) репродуктивные;
- 3) проблемное изложение;
- 4) частично-поисковые, эвристические;
- 5) исследовательские (М.Н. Скаткин, И.Я. Лернер)

Рассказ; объяснение; работа с книгой; упражнения по образцу, тренировочные; решение проблемных ситуаций, задач, вопросов; эвристическая беседа; проведение опытов, лабораторных работ, простейших экспериментов; иллюстрации и демонстрации; решение сходных задач; выполнение графических работ; выполнение заданий программированного и алгоритмического характера; решение поисковых задач.

Эталон ответа:

• Методы обучения	• Уровень самостоятельности и последовательной деятельности
• Объяснительно-иллюстративные	• Рассказ; объяснение; работа с книгой; иллюстрации и демонстрации • решение сходных задач
• Репродуктивные;	• упражнения по образцу, тренировочные
• Проблемное изложение	• решение проблемных ситуаций, задач, вопросов
• Частично-поисковые, эвристические	• эвристическая беседа; проведение опытов, лабораторных работ, простейших экспериментов
• Исследовательские	• выполнение графических работ; выполнение заданий программированного и алгоритмического характера

ИНСТРУКЦИЯ: установите соответствие между общими формами организации обучения (по В.И. Андрееву):

а) индивидуальная форма;

б) парная форма;

в) групповая форма;

г) коллективная форма –

и их содержательным раскрытием:

д) ориентирована на активное взаимообучение учеников, их сплоченность и взаимопонимание;

е) общение учителя с группой детей более трех человек, которые взаимодействуют как между собой, так и с учителем с целью реализации образовательных задач;

ж) индивидуальное выполнение определенных заданий в доме учителя или самого ученика на основе их непосредственного контакта;

з) коммуникативное взаимодействие между учителем и парой учащихся, выполняющих под его руководством общее учебное задание.

Эталон ответа:

Общие формы организации обу-	Содержание форм организации обучения
-------------------------------------	---

чения	
• Индивидуальная форма	• индивидуальное выполнение определенных заданий в доме учителя или самого ученика на основе их непосредственного контакта
• парная	• коммуникативное взаимодействие между учителем и парой учащихся, выполняющих под его руководством общее учебное задание.
• групповая	• общение учителя с группой детей более трех человек, которые взаимодействуют как между собой, так и с учителем с целью реализации образовательных задач
• коллективная	• ориентирована на активное взаимообучение учеников, их сплоченность и взаимопонимание;

2.1.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (86-100)	Средний уровень (71-85)	Низкий уровень (56-70)	До 56 баллов
ОК-4	<p>Умеет Самостоятельно и без ошибок выявляет в учебном задании идеи комплексно-аксиологического подхода, обеспечивающего взаимодействие детей, родителей, врача/ лечебного учреждения</p> <p>Владет Уверено, правильно и самостоятельно определяет методы работы с детьми раннего возраста дошкольников, школьников в лечебном образовательном учреждении, системой альтернативного медико-психологического сопровождения</p>	<p>Умеет Самостоятельно выявляет в учебном задании идеи комплексно-аксиологического подхода, обеспечивающего взаимодействие детей, родителей, врача/ лечебного учреждения гуманистические <u>но совершает отдельные ошибки</u></p> <p>Владет Обладает опытом самостоятельно определять методы работы с детьми раннего возраста дошкольников, школьников в лечебном образовательном учреждении, системой альтернативного медико-психологического сопровождения</p>	<p>Умеет Выявляет в учебном задании <u>под руководством преподавателя</u> идеи комплексно-аксиологического подхода, обеспечивающего взаимодействие детей, родителей, врача/ лечебного учреждения</p> <p>Владет Не способен к самостоятельному определению методов работы с детьми раннего возраста дошкольников, школьников в лечебном образовательном учреждении, системой альтернативного медико-психологического сопровождения, но <u>совершает отдельные ошибки</u></p>	<p>Умеет Не может выявить в учебном задании идеи комплексно-аксиологического подхода, обеспечивающего взаимодействие детей, родителей, врача/ лечебного учреждения</p> <p>Владет Не способен к самостоятельному определению методов работы с детьми раннего возраста дошкольников, школьников в лечебном образовательном учреждении, системой альтернативного медико-психологического сопровождения, но совершает отдельные ошибки</p>
ОК-5	<p>Умеет Самостоятельно и без ошибок выявляет в учебном задании ведущие направления социальной адаптации</p>	<p>Умеет Самостоятельно выявляет в учебном задании ведущие направления социальной адаптации</p>	<p>Умеет выявляет в учебном задании <u>под руководством преподавателя</u> ведущие направления социальной адаптации</p>	<p>Умеет Не может выявить в учебном задании ведущие направления социальной адаптации ребенка в лечеб-</p>

	<p>ции ребенка в лечебном учреждении, пути и средства сокращения сроков лечения, методы интегративного взаимодействия субъектов психолого-педагогического пространства с учетом антропологического подхода, на основе концепции непрерывного профессионального образования</p> <p><u>Владеет</u> уверено, правильно и самостоятельно излагать точки зрения о структуре системы непрерывного профессионального образования, используя модифицированные диагностические тесты, методики, активизирующей психологическую, педагогическую поддержку детей</p>	<p>ребенка в лечебном учреждении, пути и средства сокращения сроков лечения, методы интегративного взаимодействия субъектов психолого-педагогического пространства с учетом антропологического подхода, на основе концепции непрерывного профессионального образования, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p> <p><u>Владеет</u> обладает опытом самостоятельно излагать точки зрения о структуре системы непрерывного профессионального образования, используя модифицированные диагностические тесты, методики, активизирующей психологическую, педагогическую поддержку детей</p>	<p>ции ребенка в лечебном учреждении, пути и средства сокращения сроков лечения, методы интегративного взаимодействия субъектов психолого-педагогического пространства с учетом антропологического подхода, на основе концепции непрерывного профессионального образования</p> <p><u>Владеет</u> способен к самостоятельному изложению точки зрения о структуре системы непрерывного профессионального образования, используя модифицированные диагностические тесты, методики, активизирующей психологическую, педагогическую поддержку детей, но совершает отдельные ошибки</p>	<p>ном учреждении, пути и средства сокращения сроков лечения, методы интегративного взаимодействия субъектов психолого-педагогического пространства с учетом антропологического подхода, на основе концепции непрерывного профессионального образования</p> <p><u>Владеет</u> Не способен к самостоятельному изложению точки зрения о структуре системы непрерывного профессионального образования, используя модифицированные диагностические тесты, методики, активизирующей психологическую, педагогическую поддержку детей, но совершает отдельные ошибки</p>
<p>ОК-8</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> выявляет в учебном задании основные методы информирования различных возрастных групп и их родителей в соответствии с требованиями, осуществляя интегративное взаимодействие субъектов психолого-педагогического пространства с учетом антропологического подхода</p>	<p><u>Умеет</u> <u>самостоятельно</u> выявляет в учебном задании основные методы информирования различных возрастных групп и их родителей в соответствии с требованиями, осуществляя интегративное взаимодействие субъектов психолого-педагогического пространства с учетом антропологического подхода <u>но совершает отдельные ошибки</u></p> <p><u>Владеет</u></p>	<p><u>Умеет</u> выявляет в учебном задании <u>под руководством преподавателя</u> основные методы информирования различных возрастных групп и их родителей в соответствии с требованиями, осуществляя интегративное взаимодействие субъектов психолого-педагогического пространства с учетом антропологического подхода</p> <p><u>Владеет</u></p>	<p><u>Умеет</u> Не выявляет в учебном задании основные методы информирования различных возрастных групп и их родителей в соответствии с требованиями, осуществляя интегративное взаимодействие субъектов психолого-педагогического пространства с учетом антропологического подхода</p>

	<u>Владеет</u> уверено, правильно и самостоятельно выявляет основные методы коммуникаций осуществляя свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных норм, соблюдать правила врачебной	обладает опытом самостоятельно выявлять основные методы коммуникаций осуществляя свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных норм, соблюдать правила врачебной	способен к самостоятельному выявлению основных методов коммуникаций осуществляя свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных норм, соблюдать правила врачебной этики	<u>Владеет</u> Не способен к самостоятельному выявлению основных методов коммуникаций осуществляя свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных норм, соблюдать правила врачебной этики
ПК-16	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> выявляет в учебном задании основные методы обучения детей и их родителей семей навыкам здорового образа жизни, рекомендовать оздоровительные мероприятия детям различного возраста с учетом их состояния здоровья <u>Владеет</u> уверено, правильно и самостоятельно выявляет основных навыков проведения оздоровительных мероприятий у детей различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни	<u>Умеет</u> <u>самостоятельно</u> выявляет в учебном задании основные методы обучения детей и их родителей семей навыкам здорового образа жизни, рекомендовать оздоровительные мероприятия детям различного возраста с учетом их состояния здоровья <u>но совершает отдельные ошибки.</u> <u>Владеет</u> обладает опытом самостоятельно выявлять основных навыков проведения оздоровительных мероприятий у детей различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни	<u>Умеет</u> выявляет в учебном задании <u>под руководством преподавателя</u> основные методы обучения детей и их родителей семей навыкам здорового образа жизни, рекомендовать оздоровительные мероприятия детям различного возраста с учетом их состояния здоровья . <u>Владеет</u> способен к самостоятельному выявлению основных навыков проведения оздоровительных мероприятий у детей различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни	<u>Умеет</u> Не выявляет в учебном задании основные методы обучения детей и их родителей семей навыкам здорового образа жизни, рекомендовать оздоровительные мероприятия детям различного возраста с учетом их состояния здоровья <u>Владеет</u> Не способен к самостоятельному выявлению основных навыков проведения оздоровительных мероприятий у детей различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни

2.2. Оценочное средство: **Практико-ориентированная задача**

2.2.1. Содержание оценочного средства

Николай, 13 лет, учится посредственно. Но во всем, как говорят учителя, виновата невнимательность. При воспроизведении стихотворения забывает слова, при перемножении неверно ставит запятую. В играх на компьютере внимательно следит за всеми перемещениями и изменениями, быстро реагирует.

1. Каковы причины неудач подростка? Обоснуйте свой ответ.
2. Какие изменения в познавательной сфере происходят в подростковом возрасте?
3. Охарактеризуйте ведущую деятельность и новообразование подросткового возраста.
4. Почему подростковый возраст называют «нормальной патологией»?
5. Какие изменения в структуре личности происходят в подростковом возрасте?

Эталон ответа:

1. Причины неудач подростка – в отсутствии учебной мотивации, что связано со сменой ведущей деятельности в связи с переходом от младшего к подростковому возрасту. В младшем школьном возрасте ведущей была учебная деятельность, в подростковом возрасте – интимно-личностное общение. Следует отметить, что увлеченность компьютерными играми в данном случае тормозит развитие психики и личности подростка, так как блокирует осуществление ведущей деятельности ребенка.
2. У подростка складываются начала словесно-логического, в частности, теоретического мышления. Подросток приобретает способность устанавливать максимальное количество смысловых связей в окружающем мире. Однако, как свидетельствуют данные И.В.Дубровиной, только 50% детей достигают к подростковому возрасту уровня, гарантирующего высоко успешную интеллектуальную деятельность. Плохо развиты специальные интеллектуальные умения: умения классифицировать, обобщать, в результате преобладает наглядно-образное и наглядно-действенное мышление. Интенсивный рост интеллектуального развития отмечается лишь в 14-летнем возрасте. Внимание, память, воображение в подростковом возрасте приобретают самостоятельность. Внимание становится управляемым, произвольным, начинает выполнять функцию контроля. Растет способность к запоминанию, осуществляется переход от механического запоминания к смысловому. Интенсивно развивается речь подростка, подросток способен варьировать свою речь в зависимости от стиля общения.
3. Ведущей деятельностью в подростковом возрасте становится интимно-личностное общение со сверстниками. Новообразованием этого периода является развитие самосознания и самооценки.
4. Подростковый возраст называют кризисным, переходным, "нормальной патологией", так как в течение этого периода, согласно Л.И.Божович, ломаются и перестраиваются все прежние отношения ребенка к миру и самому себе на основе развивающегося самосознания. Причины кризиса две: расхождение биологической и социальной линий развития при запаздывании социальной (П.П.Блонский писал, что подростковый кризис – это "почти на глазах истории происшедшее приобретение человечества"), физиологические изменения, связанные с выбросом половых гормонов, что приводит к преобладанию процессов возбуждения над торможением, агрессивности, повышенной утомляемости.
5. Происходит становление самосознания, появляется чувство взрослости, идентификация с группой значимых сверстников, чувство собственного достоинства.

Задача 2.

И.П. Павлов описал случай психического расстройства у студента, который после окончания духовной семинарии поступил на медицинский факультет университета. Заболевание возникло и стало прогрессировать во время занятий в университете. По рекомендации врачей юношу перевели на гуманитарный факультет. После этого постепенно восстановилось нормальное состояние, и он смог продолжать обучение.

К какому типу нервной системы можно отнести данного человека?

Эталон ответа:

Это инертный тип нервной системы (флегматик). Такие люди тяжело переносят резкие изменения жизненных условий и плохо к этому приспосабливаются. Обучение на гуманитарном факультете гораздо ближе к духовному образованию. Переход от молитв, чтения

книг духовного содержания к учёбе в мединституте (лягушки, кровь, трупы) привёл к нарушению психической деятельности.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (86-100)	Средний уровень (71-85)	Низкий уровень (56-70)	До 56 баллов
ОК-4	<p>Умеет Самостоятельно и без ошибок выявляет в учебном задании идеи комплексно-аксиологического подхода, обеспечивающего взаимодействие детей, родителей, врача/ лечебного учреждения</p> <p>Владеет Уверено, правильно и самостоятельно определяет методы работы с детьми раннего возраста дошкольников, школьников в лечебном образовательном учреждении, системой альтернативного медико-психологического сопровождения</p>	<p>Умеет Самостоятельно выявляет в учебном задании идеи комплексно-аксиологического подхода, обеспечивающего взаимодействие детей, родителей, врача/ лечебного учреждения гуманистические <u>но совершает отдельные ошибки</u></p> <p>Владеет Обладает опытом самостоятельно определять методы работы с детьми раннего возраста дошкольников, школьников в лечебном образовательном учреждении, системой альтернативного медико-психологического сопровождения</p>	<p>Умеет Выявляет в учебном задании <u>под руководством преподавателя</u> идеи комплексно-аксиологического подхода, обеспечивающего взаимодействие детей, родителей, врача/ лечебного учреждения</p> <p>Владеет способен к самостоятельному определению методов работы с детьми раннего возраста дошкольников, школьников в лечебном образовательном учреждении, системой альтернативного медико-психологического сопровождения, но <u>совершает отдельные ошибки</u></p>	<p>Умеет <u>Не может</u> выявить в учебном задании идеи комплексно-аксиологического подхода, обеспечивающего взаимодействие детей, родителей, врача/ лечебного учреждения</p> <p>Владеет Не способен к самостоятельному определению методов работы с детьми раннего возраста дошкольников, школьников в лечебном образовательном учреждении, системой альтернативного медико-психологического сопровождения, но совершает отдельные ошибки</p>
ОК-5	<p>Умеет Самостоятельно и без ошибок выявляет в учебном задании ведущие направления социальной адаптации ребенка в лечебном учреждении, пути и средства сокращения сроков лечения, методы интегративного взаимодействия субъектов психолого-педагогического пространства с учетом антропологического подхода, на основе концепции непрерывного профессионального образования</p>	<p>Умеет Самостоятельно выявляет в учебном задании ведущие направления социальной адаптации ребенка в лечебном учреждении, пути и средства сокращения сроков лечения, методы интегративного взаимодействия субъектов психолого-педагогического пространства с учетом антропологического подхода, на основе концепции непрерывного профессионального образования, <u>но совершает</u></p>	<p>Умеет выявляет в учебном задании <u>под руководством преподавателя</u> ведущие направления социальной адаптации ребенка в лечебном учреждении, пути и средства сокращения сроков лечения, методы интегративного взаимодействия субъектов психолого-педагогического пространства с учетом антропологического подхода, на основе концепции непрерывного профессионального образования</p>	<p>Умеет <u>Не может</u> выявить в учебном задании ведущие направления социальной адаптации ребенка в лечебном учреждении, пути и средства сокращения сроков лечения, методы интегративного взаимодействия субъектов психолого-педагогического пространства с учетом антропологического подхода, на основе концепции непрерывного профессионального образования</p>

	<p><u>Владеет</u> уверено, правильно и самостоятельно излагать точки зрения о структуре системы непрерывного профессионального образования, используя модифицированные диагностические тесты, методики, активизирующей психологическую, педагогическую поддержку детей</p>	<p><u>отдельные ошибки</u></p> <p><u>Владеет</u> обладает опытом самостоятельно излагать точки зрения о структуре системы непрерывного профессионального образования, используя модифицированные диагностические тесты, методики, активизирующей психологическую, педагогическую поддержку детей</p>	<p><u>Владеет</u> способен к самостоятельному изложению точки зрения о структуре системы непрерывного профессионального образования, используя модифицированные диагностические тесты, методики, активизирующей психологическую, педагогическую поддержку детей, но совершает отдельные ошибки</p>	<p><u>Владеет</u> Не способен к самостоятельному изложению точки зрения о структуре системы непрерывного профессионального образования, используя модифицированные диагностические тесты, методики, активизирующей психологическую, педагогическую поддержку детей, но совершает отдельные ошибки</p>
ОК-8	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> выявляет в учебном задании основные методы информирования различных возрастных групп и их родителей в соответствии с требованиями, осуществляя интегративное взаимодействие субъектов психолого-педагогического пространства с учетом антропологического подхода</p> <p><u>Владеет</u> уверено, правильно и самостоятельно выявляет основные методы коммуникаций осуществляя свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных норм, соблюдать правила врачебной</p>	<p><u>Умеет</u> <u>самостоятельно</u> выявляет в учебном задании основные методы информирования различных возрастных групп и их родителей в соответствии с требованиями, осуществляя интегративное взаимодействие субъектов психолого-педагогического пространства с учетом антропологического подхода <u>но совершает отдельные ошибки</u></p> <p><u>Владеет</u> обладает опытом самостоятельно выявлять основные методы коммуникаций осуществляя свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных норм, соблюдать правила врачебной</p>	<p><u>Умеет</u> выявляет в учебном задании <u>под руководством преподавателя</u> основные методы информирования различных возрастных групп и их родителей в соответствии с требованиями, осуществляя интегративное взаимодействие субъектов психолого-педагогического пространства с учетом антропологического подхода</p> <p><u>Владеет</u> способен к самостоятельному выявлению основных методов коммуникаций осуществляя свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных норм, соблюдать правила врачебной этики</p>	<p><u>Умеет</u> Не выявляет в учебном задании основные методы информирования различных возрастных групп и их родителей в соответствии с требованиями, осуществляя интегративное взаимодействие субъектов психолого-педагогического пространства с учетом антропологического подхода</p> <p><u>Владеет</u> Не способен к самостоятельному выявлению основных методов коммуникаций осуществляя свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных норм, соблюдать правила врачебной этики</p>
ПК-16	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> выявляет в учебном задании ос-</p>	<p><u>Умеет</u> <u>самостоятельно</u> выявляет в учебном задании основные ме-</p>	<p><u>Умеет</u> выявляет в учебном задании <u>под руководством преподавателя</u></p>	<p><u>Умеет</u> Не выявляет в учебном задании основные методы обучения</p>

<p>новные методы обучения детей и их родителей семей навыкам здорового образа жизни, рекомендовать оздоровительные мероприятия детям различного возраста с учетом их состояния здоровья</p> <p><u>Владеет</u> уверено, правильно и самостоятельно выявляет основных навыков проведения оздоровительных мероприятий у детей различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни</p>	<p>тоды обучения детей и их родителей семей навыкам здорового образа жизни, рекомендовать оздоровительные мероприятия детям различного возраста с учетом их состояния здоровья <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p><u>Владеет</u> обладает опытом самостоятельно выявлять основных навыков проведения оздоровительных мероприятий у детей различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни</p>	<p>основные методы обучения детей и их родителей семей навыкам здорового образа жизни, рекомендовать оздоровительные мероприятия детям различного возраста с учетом их состояния здоровья .</p> <p><u>Владеет</u> способен к самостоятельному выявлению основных навыков проведения оздоровительных мероприятий у детей различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни</p>	<p>детей и их родителей семей навыкам здорового образа жизни, рекомендовать оздоровительные мероприятия детям различного возраста с учетом их состояния здоровья</p> <p><u>Владеет</u> Не способен к самостоятельному выявлению основных навыков проведения оздоровительных мероприятий у детей различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни</p>
--	--	---	---

Оценочное средство: практические задания к зачету

2.3. Оценочное средство: Тестовый контроль знаний.

2.3.1. Содержание оценочного средства

Задания с выбором одного правильного ответа. Инструкция: подчеркните правильный ответ

1. ВНЕШНИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ПСИХИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЧЕЛОВЕКА:

- 1) поза, мимика, интонация;
- 2) установки;
- 3) ощущения;
- 4) ожидания;

2. ОСНОВНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ:

- 1) информированность;
- 2) конкретность;
- 3) социальность;
- 4) совершенство;

3. АКТИВНОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ЧЕЛОВЕКА СО СРЕДОЙ НАЗЫВАЕТСЯ:

- 1) операцией;
- 2) действием;
- 3) деятельностью;
- 4) умением;

Эталон ответа Тестовый контроль знаний.

1. Внешние проявления психической деятельности человека – поза мимика, интонация.
2. Основная характеристика деятельности – социальность.
3. Активное взаимодействие человека со средой называется деятельностью.

2.4. Оценочное средство: комплект практико- ориентированных задач.

2.4.1. Содержание оценочного средства

Ребенок "все понимает", как считает мама, но слова еще произносит нечетко; знает название многих предметов, действий, выполняет команды.

1. Укажите приблизительный возраст ребенка.
2. Укажите стадию развития речи, перечислите закономерности данной стадии, подтвердите примерами.
3. Охарактеризуйте ведущий вид деятельности ребенка данного возраста. Как влияет ведущая деятельность на развитие речи ребенка?
4. Определите зону актуального и зону ближайшего развития ребенка.

Эталон ответа Решение ситуационной задачи.

1. Возраст от 12 до 18 месяцев.
2. В развитии речи выделяют три стороны: психофизиологическую, психологическую и логическую. В психофизиологическом аспекте ребенок от 9 до 18 месяцев проходит третью фазу – фазу членораздельной речи, когда появляются слова со значением. В психологическом аспекте у данного ребенка вторая фаза развития речи, когда слуховой комплекс слова еще не соединен со зрительным комплексом, что проявляется в значительной разнице объемов пассивного и активного словарного запасов. В логическом аспекте у данного ребенка первая фаза развития речи, продолжающаяся от 1 года до 18 месяцев, характеризующаяся тем, что слово является звуковым комплексом, связанным с определенным лексическим содержанием, еще лишенным грамматической формы.
3. Согласно концепции Д.Б.Эльконина, в возрасте от 1 года до 3 лет ведущей деятельностью является предметная манипуляция, или орудийно-предметная деятельность, новообразованием этого периода развития будет предметный интеллект. Ведущей называется такая деятельность, в которой возникают и дифференцируются другие виды деятельности, перестраиваются и развиваются все психические процессы, в том числе и речь, а также психологические особенности личности.
4. Согласно Л.С.Выготскому, область созревших функций, то есть то, что ребенок может осуществлять самостоятельно, носит название зоны актуального развития, область еще не созревших функций, то есть то, что ребенок может делать с помощью взрослых, в процессе подражания им, есть зона его ближайшего развития. Зона актуального развития ребенка в данном примере включает в себя пассивный словарный запас и возможности самостоятельного манипулирования с предметами в процессе освоения пространства, зона ближайшего развития – это активный словарный запас, соответствующий по объему пассивному.

2.6. Оценочное средство: Практическое задание

2.6.1. Содержание оценочного средства

Пример: назовите психологические методики диагностики исследования сферы межличностных отношений ребенка и его восприятия внутрисемейных отношений, определяя ее содержание.

Эталон ответа Практическое задание.

Диагностическая проективная методика Рене Жиля. Цель методики состоит в изучении социальной приспособленности ребенка, а также его взаимоотношений с окружающими.

Методика является визуально- вербальной, состоит из 42 картинок с изображением детей или детей и взрослых, а также текстовых заданий. Ее направленность – выявление особенностей поведения в разнообразных жизненных ситуациях, важных для ребенка и затрагивающих его отношения в другими людьми. Перед началом работы с методикой ребенку сообщается, что от него ждут ответа на вопросы по картинкам. Ребенок рассматривает рисунки, слушает или читает вопросы и отвечает.

Ребенок должен выбрать себе место среди изображенных людей, либо идентифицировать себя с персонажем, занимающим то или иное место в группе. Он может выбрать его ближе или дальше от определенного лица. В текстовых заданиях ребенку предлагается выбрать типичную форму поведения, причем некоторые задания строятся по типу социометрических. Таким образом, методика позволяет получить информацию об отношении ребенка к разным окружающим его людям(к семейному окружению) и явлениям.

Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (86-100)	Средний уровень (71-85)	Низкий уровень (56-70)	До 56 баллов
ОК-4	<p>Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> выявляет в учебном задании идеи комплексно-аксиологического подхода, обеспечивающего взаимодействие детей, родителей, врача/ лечебного учреждения</p> <p>Владеет Уверено, правильно и самостоятельно определяет методы работы с детьми раннего возраста дошкольников, школьников в лечебном образовательном учреждении, системой альтернативного медико-психологического сопровождения</p>	<p>Умеет <u>Самостоятельно</u> выявляет в учебном задании идеи комплексно-аксиологического подхода, обеспечивающего взаимодействие детей, родителей, врача/ лечебного учреждения гуманистические <u>но совершает отдельные ошибки</u></p> <p>Владеет Обладает опытом самостоятельно определять методы работы с детьми раннего возраста дошкольников, школьников в лечебном образовательном учреждении, системой альтернативного медико-психологического сопровождения</p>	<p>Умеет Выявляет в учебном задании <u>под руководством преподавателя</u> идеи комплексно-аксиологического подхода, обеспечивающего взаимодействие детей, родителей, врача/ лечебного учреждения</p> <p>Владеет способен к самостоятельному определению методов работы с детьми раннего возраста дошкольников, школьников в лечебном образовательном учреждении, системой альтернативного медико-психологического сопровождения, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p>	<p>Умеет <u>Не может</u> выявить в учебном задании идеи комплексно-аксиологического подхода, обеспечивающего взаимодействие детей, родителей, врача/ лечебного учреждения</p> <p>Владеет Не способен к самостоятельному определению методов работы с детьми раннего возраста дошкольников, школьников в лечебном образовательном учреждении, системой альтернативного медико-психологического сопровождения, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p>

<p>ОК-5</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> выявляет в учебном задании ведущие направления социальной адаптации ребенка в лечебном учреждении, пути и средства сокращения сроков лечения, методы интегративного взаимодействия субъектов психолого-педагогического пространства с учетом антропологического подхода, на основе концепции непрерывного профессионального образования</p> <p><u>Владеет</u> уверено, правильно и самостоятельно излагать точки зрения о структуре системы непрерывного профессионального образования, используя модифицированные диагностические тесты, методики, активизирующей психологическую, педагогическую поддержку детей</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> выявляет в учебном задании ведущие направления социальной адаптации ребенка в лечебном учреждении, пути и средства сокращения сроков лечения, методы интегративного взаимодействия субъектов психолого-педагогического пространства с учетом антропологического подхода, на основе концепции непрерывного профессионального образования, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p> <p><u>Владеет</u> обладает опытом самостоятельно излагать точки зрения о структуре системы непрерывного профессионального образования, используя модифицированные диагностические тесты, методики, активизирующей психологическую, педагогическую поддержку детей</p>	<p><u>Умеет</u> выявляет в учебном задании <u>под руководством преподавателя</u> ведущие направления социальной адаптации ребенка в лечебном учреждении, пути и средства сокращения сроков лечения, методы интегративного взаимодействия субъектов психолого-педагогического пространства с учетом антропологического подхода, на основе концепции непрерывного профессионального образования</p> <p><u>Владеет</u> способен к самостоятельному изложению точки зрения о структуре системы непрерывного профессионального образования, используя модифицированные диагностические тесты, методики, активизирующей психологическую, педагогическую поддержку детей, но совершает отдельные ошибки</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Не может</u> выявить в учебном задании ведущие направления социальной адаптации ребенка в лечебном учреждении, пути и средства сокращения сроков лечения, методы интегративного взаимодействия субъектов психолого-педагогического пространства с учетом антропологического подхода, на основе концепции непрерывного профессионального образования</p> <p><u>Владеет</u> Не способен к самостоятельному изложению точки зрения о структуре системы непрерывного профессионального образования, используя модифицированные диагностические тесты, методики, активизирующей психологическую, педагогическую поддержку детей, но совершает отдельные ошибки</p>
<p>ОК-8</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> выявляет в учебном задании основные методы информирования различных возрастных групп и их родителей в соответствии с требованиями, осуществляя интегративное взаимодействие субъектов психолого-педагогического пространства</p>	<p><u>Умеет</u> <u>самостоятельно</u> выявляет в учебном задании основные методы информирования различных возрастных групп и их родителей в соответствии с требованиями, осуществляя интегративное взаимодействие субъектов психолого-педагогического пространства</p>	<p><u>Умеет</u> выявляет в учебном задании <u>под руководством преподавателя</u> основные методы информирования различных возрастных групп и их родителей в соответствии с требованиями, осуществляя интегративное взаимодействие субъектов психолого-педагогического пространства</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Не выявляет</u> в учебном задании основные методы информирования различных возрастных групп и их родителей в соответствии с требованиями, осуществляя интегративное взаимодействие субъектов психолого-педагогического пространства</p>

	<p>ского пространства с учетом антропологического подхода</p> <p><u>Владеет</u> уверено, правильно и самостоятельно выявляет основные методы коммуникаций осуществляя свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных норм, соблюдать правила врачебной</p>	<p>с учетом антропологического подхода <u>но совершает отдельные ошибки</u></p> <p><u>Владеет</u> обладает опытом самостоятельно выявлять основные методы коммуникаций осуществляя свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных норм, соблюдать правила врачебной</p>	<p>ского пространства с учетом антропологического подхода</p> <p><u>Владеет</u> способен к самостоятельному выявлению основных методов коммуникаций осуществляя свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных норм, соблюдать правила врачебной этики</p>	<p>педагогического пространства с учетом антропологического подхода.</p> <p><u>Владеет</u> Не способен к самостоятельному выявлению основных методов коммуникаций осуществляя свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных норм, соблюдать правила врачебной этики</p>
ПК-16	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> выявляет в учебном задании основные методы обучения детей и их родителей семейным навыкам здорового образа жизни, рекомендовать оздоровительные мероприятия детям различного возраста с учетом их состояния здоровья</p> <p><u>Владеет</u> уверено, правильно и самостоятельно выявляет основных навыков проведения оздоровительных мероприятий у детей различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни</p>	<p><u>Умеет</u> <u>самостоятельно</u> выявляет в учебном задании основные методы обучения детей и их родителей семейным навыкам здорового образа жизни, рекомендовать оздоровительные мероприятия детям различного возраста с учетом их состояния здоровья <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p><u>Владеет</u> обладает опытом самостоятельно выявлять основных навыков проведения оздоровительных мероприятий у детей различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни</p>	<p><u>Умеет</u> выявляет в учебном задании <u>под руководством преподавателя</u> основные методы обучения детей и их родителей семейным навыкам здорового образа жизни, рекомендовать оздоровительные мероприятия детям различного возраста с учетом их состояния здоровья .</p> <p><u>Владеет</u> способен к самостоятельному выявлению основных навыков проведения оздоровительных мероприятий у детей различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни</p>	<p><u>Умеет</u> Не выявляет в учебном задании основные методы обучения детей и их родителей семейным навыкам здорового образа жизни, рекомендовать оздоровительные мероприятия детям различного возраста с учетом их состояния здоровья</p> <p><u>Владеет</u> Не способен к самостоятельному выявлению основных навыков проведения оздоровительных мероприятий у детей различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни</p>

3.1. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Зачет по дисциплине «Психология и педагогика» комбинированный, осуществляется поэтапно:

I. Тестовый контроль знаний.

II. Проверка практических умений.

На данном этапе зачета оценивается освоение студентом практических умений по дисциплине «Психология и педагогика», которое включает решение ситуационной задачи и выполнение практического задания.

Каждый студент получает:

1) Один вариант тестов – студенту предлагается выполнить тестовые задания с выбором одного правильного ответа. Тестовые задания по курсу «Психология и педагогика» составлены с учетом представленных модулей в программе. На тестовые задания может быть один правильный вариант ответа. По каждому разделу предлагается от 10- до 12 тестов.

2) Проверка практических умений включает решение ситуационной задачи и практическое задание.

Задача – включает себя практико-ориентированная ситуация, и ряд последовательных вопросов, ответы на которые формируют логическую цепочку решения данной ситуации. Практическое задание включает вопрос на определение психологической методики диагностики когнитивных процессов, эмоционально-волевой сферы, межличностных отношений личности.

Время на подготовку – 40 мин. Студенты не имеют возможности использовать какие-либо информационные материалы. Время на ответ – не более 0,5 ч.

Критерии формирования экзаменационной оценки:

- тестовый контроль знаний – максимальное количество баллов – 60
- ситуационная задача – максимальное количество баллов – 20
- практическое задание – максимальное количество баллов – 20

Оценка за зачет осуществляется в баллах, исходя из 100-балльной шкалы.

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Не допускается проведение специального итогового собеседования, то есть искусственное превращение зачета в экзамен.

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «незачтено». Отметка «зачтено» заносится в зачетную ведомость и зачетную книжку. Отметка «незачтено» представляется только в зачетную ведомость.

3.2. Критерии получения студентом оценки за зачет по дисциплине

Критерии итоговой оценки за зачет:

56- 70 баллов – зачтено;

до 56 баллов- незачтено

Итоговая оценка по учебной дисциплине определяется с учетом текущей успеваемости (как средняя арифметическая двух оценок: оценки текущей успеваемости и оценки за зачет).

Критериями итоговой оценки по учебной дисциплине являются:

«зачтено» – средний балл 56-70

Характеристика ответа	Баллы ИВГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные	100-86	«зачтено»

<p>и несущественные его признаки, причинно-следственные связи; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.</p> <p>В учебном задании студент уверено, правильно и самостоятельно выявляет основные клетки, ткани, органы, морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме, а также основные закономерности развития и жизнедеятельности организма, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма, используя медико-гистологическую терминологию и современные методы цито-гистологического исследования.</p>		
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены отдельные ошибки в определении основных понятий, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.</p> <p>В учебном задании студент самостоятельно, но совершая отдельные ошибки выявляет основные клетки, ткани, органы, морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме, а также основные закономерности развития и жизнедеятельности организма, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма, используя медико-гистологическую терминологию и современные методы цито-гистологического исследования.</p>	<p>85-71</p>	<p>«зачтено»</p>
<p>Дан неполный и недостаточно развернутый ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса. Присутствует фрагментарность, нелогичность изложения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений. Студент затрудняется с доказательностью. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.</p> <p>В учебном задании студент, используя уточняющие вопросы преподавателя, самостоятельно выявляет основные клетки, ткани, органы, морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме, а также основные закономерности развития и жизнедеятельности организма, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма, используя медико-гистологическую терминологию и современные методы цито-гистологического исследования.</p>	<p>70-56</p>	<p>«зачтено»</p>

<p>Отказ от ответа, не получен ответ по базовым вопросам дисциплины или дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p> <p>В учебном задании студент не может выявить основные клетки, ткани, органы, морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме, а также основные закономерности развития и жизнедеятельности организма, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма, используя медико-гистологическую терминологию и современные методы цито-гистологического исследования. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа.</p>	55-46	«не зачтено»
--	--------------	---------------------

Автор-составитель ФОС: к.п.н., доц. Пчелинцева Е.В.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический
Кафедра госпитальной терапии



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
И.Е. Мишина - И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.

Рабочая программа дисциплины
ПСИХОЛОГИЯ КОНФЛИКТА

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника: врач – педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения: очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Цель дисциплины

- изучение основных подходов к анализу социально - психологических конфликтов в медицине, в обществе в целом;
- формирование у студентов практических умений анализировать конкретные виды конфликтов, реализуя технологи предупреждения, урегулирования и разрешения.

Область профессиональной деятельности студентов, освоивших программу дисциплины, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи детям.

Объектами профессиональной деятельности студентов, являются:

- физические лица в возрасте от 0 до 18 лет (далее - дети, пациенты);
- физические лица - родители (законные представители) детей;

население;

- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья детей.

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся студенты, освоившие программу дисциплины:

- медицинская;
- научно- исследовательская.

Указанные цели могут быть реализованы в следующих **задачах профессиональной деятельности** специалиста в соответствии с ФГОС ВО:

медицинская деятельность:

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

организационно - управленческая деятельность:

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

Задачи дисциплины:

- формирование понятия характеристики конфликтологии как междисциплинарной области, теории конфликта (понятие конфликт, его структура, виды динамики, функции в обществе);
- ознакомление с особенностями конфликтов (специфика конфликтных ситуаций, его субъектов и объекта, динамики, позиции специалиста в конфликте);
- формирование представлений о моделях управления конфликтами (предупреждение, профилактика, минимизация, разрешение, конструктивное завершение);
- развитие практических умений :диагностики и анализа конфликтной ситуации, использования в конфликтах стратегий избегания, приспособления, соперничества, компромисса, сотрудничества, организации и ведения дискуссии; пассивного и активного восприятия информации, конструктивного завершения конфликтного взаимодействия; построения коммуникации в позитивной коннотации.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы.

Дисциплина относится к вариативной части, блоку В.ДВ 6. Данный курс имеет особую актуальность и ярко выраженный проблемный характер вследствие наличия разнообразных нерешенных социальных конфликтов в современном обществе. Этот курс описывает не только общие методологические подходы к анализу конфликта, но и конкретное применение конфликтологических методов, способов и приемов анализа информации о подобных социальных явлениях. Основная задача дисциплины «Психология конфликта» состоит в том, чтобы создать условия для усвоения студентами определенного минимума теоретических знаний и апробирования определенного круга практических умений и навыков по прогнозированию, предупреждению, управлению, урегулированию и разрешению конфликтных ситуаций в медицине и различных сферах человеческой жизни. Курс

«Психология конфликта» охватывает широкий круг вопросов: теория и методология конфликта, внутриличностные и межличностные, производственные, семейные и другие конфликты, переговорный процесс как основной способ урегулирования и разрешения конфликтных ситуаций.

Выбор данного направления обусловлен социальной ролью медицины. Реализация Национального проекта «Здоровье» позволила решить некоторые насущные задачи, но породила и новые проблемы. Манифестацией конфликтогенности отечественной медицины и здравоохранения является падение престижа профессии врача в обществе. Это явление нельзя объяснить некими цивилизационными изменениями, поскольку в других развитых странах ничего подобного не наблюдается. Но в мире, как и в нашей стране, отмечаются другие кризисные признаки в развитии медицины и здравоохранения. К ним можно отнести расширение медиализации, присвоение медициной функций социального контроля, транснациональное расширение фармацевтического рынка, смена моделей взаимоотношения врача и пациента как результат коммерциализации медицины, изменение конфигурации медицинских практик под влиянием новых биотехнологий и др. Конфликтогенный потенциал медицины как социального института проявляется на всех уровнях общественной жизни. В то же время, его изучение носит дискретный характер и содержит немало «белых пятен». Так, с нашей точки зрения, почти отсутствует или вскользь осмысливается сущность конфликта в системе здравоохранения, в медицине как системе intersubjectных взаимодействий и взаимоотношений. В то же время, конфликты в корпоративной среде медицинских профессионалов — это реальный факт, который невозможно отрицать и который существует не только в границах социoprofessionalной группы медицинских работников, но и проецируется за ее пределы — на отношения с субъектами, находящимися в поле данной деятельности, в частности, с потребителями медицинских услуг.

Знания и умения, приобретенные студентами во время изучения данной дисциплины, имеют большое значение для подготовки к производственной практике. Успешное освоение дисциплины обеспечивается, прежде всего «входными» знаниями и умениями, полученными при изучении психологии и педагогики, нормальной физиологии.

3. Результаты обучения

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины (модуля):

- способностью действовать в нестандартных ситуациях, готовностью нести социальную и этическую ответственность за принятые решения (ОК-4);
- готовностью к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (ОК-8);
- готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни (ПК-16).

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков (трудовые действия, проф. стандарт)	Количество повторений
ОК-4 - способен действовать в нестандартных ситуациях, готовностью нести социальную и этическую	Знать - называет принципы врачебной этики и деонтологии в работе с детьми и их родителями (законными представителями), коллегами (профстандарт); - как соблюдать врачебную этику (профстан-	

	<ul style="list-style-type: none"> - выступает за предпочтительность тактики переговоров оппонентов; - применяет конфликтологическую типологию переговоров. – применяет эффективность демонстрации: а) уважения к оппонентам, б) толерантности, в) оценок действия, а не качеств людей, г) превалирования общих и разных интересов над противоположными, д) расхождения целей и интересов оппонента, е) прошлого позитивного опыта единства оппонентов, ж) наличие общего "врага"; - применяет тактику взаимных уступок, конструктивных шагов, сглаживания острых проблем, переключения на более значимые ценности, рационализация целей, противодействия аккумуляции отрицательных эмоций; - применяет методы работы с детьми раннего возраста дошкольников, школьников в лечебном образовательном учреждении, системой альтернативного медико-психологического сопровождения, детей раннего и дошкольного возраста на этапе пребывания в лечебном учреждении. 	<p>9</p> <p>9</p> <p>9</p> <p>9</p>
<p>ОК- 8 - способен и готов <u>осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм,</u></p>	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> - принципы конфиденциальности, научной объективности и равного отношения конфликтолога к сторонам конфликта, рекомендательный характер консультаций; - понятие профилактики и прогнозирования конфликтов; - объективные и организационно-управленческие условия предупреждения конфликтов; - социально-психологические условия профилактики конфликтов - методы психокоррекции конфликтного поведения оппонентов – характеристику понятия «управленческое решение» как условие предупреждения конфликтов; - основные способы оценки управленческих решений в конфликте; - сущность конфликтологического посредничества; - типы посредничества: легитимное и противоправное, государственное и общественное, официальное и неофициальное, формальное и реальное, научное и ненаучное; - формы посредничества в конфликте: консультационная, арбитражная, "челночная" и медиаторная. <p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> - объяснять специфику конфликтологических переговоров, критерии их эффективности; - осуществлять роль медиатора переговоров, его 	<p>8</p>

	<p>функции и требования к нему;</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять причины малой применимости переговорно-медиаторского способа решения конфликтов; - использовать технологию решения конфликта путем переговоров, а именно: подготовка к переговорам. Задачи и методика первой беседы медиатора с первым клиентом; – осуществлять методику первой беседы с другим конфликтером, проводить анализ итогов бесед, определяя круг проблем, подлежащих обсуждению на переговорах, их фрагментация и дифференциация по важности и сложности решения. Последовательность обсуждения проблем на переговорах. <p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> - применяет правила неконфликтного общения; - применяет комплименты, в общении, правила их построения и произнесения; - применяет эмпатию как чувство и конфликтологическую методику; - применяет приемы активного и эмпатического слушания, личного немногословия и переключения внимания собеседника; - имеет понятия о конфликтологических методиках критики и реагирования на критику; - применяет правила референтной группы и учета порога психологической раздражимости; - применяет методики снятия эмоциональной перенапряженности в межличностных отношениях. 	<p>8</p>
<p>ПК- 16 - готов к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни (профстандарт);</p>	<p>Знать основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования (профстандарт);</p> <p>формы и методы санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей) и медицинского персонала (профстандарт);</p> <ul style="list-style-type: none"> - называет методики повышения эффективности общения в конфликте и преодоления коммуникативных барьеров; - дает характеристику процессу принятия решений в конфликтных ситуациях; - называет виды каналов коммуникаций; - дает понятие «установление основных каналов коммуникаций» в конфликте; - называет проблему выбора канала коммуникации в конфликте для посредника; - называет достоинства и недостатки различных форм передачи информации. <p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить обучение детей и членов их семей 	<p>8</p>

	<p>навыкам здорового образа жизни (профстандарт),</p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать оздоровительные мероприятия детям различного возраста и состояния здоровья (питание, сон, режим дня, двигательная активность) (профстандарт); - объясняет санитарно-просветительную работу среди детей и их родителей (законных представителей) по формированию элементов здорового образа жизни (профстандарт); - объясняет выявленные и условия возникновения конфликтов в медицине, учитывая следующие позиции: исследовании личностных профилей медицинских работников в результате применения наблюдения и стандартизированных опросников склонность к конфликтности и тенденция к избеганию конфликтов; - использовать тактику поведения в конфликте, которая зависит от степени конфликтности и уровня конфликтности медицинского работника; - использовать и осуществлять диагностические методики, методика диагностики межличностных отношений Т. Лири. <p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> навыками проведения оздоровительных мероприятий у детей различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни (профстандарт), методами способами технологиями предупреждения конфликтов сотрудников, нормализации взаимоотношений; - применяет стратегии предупреждения конфликтов в коллективах организаций мы считаем, прежде всего, снижение уровня конфликтности тех людей, которые склонны к их разжиганию; - применяет методы приемы работы по осуществлению данного подхода может идти по двум направлениям: коррекция субъективных (внутренних) условий конфликтной личности в ходе индивидуальной работы, создание организационно-управленческих условий, способствующих снижению проявлений конфликтности. 	<p>8</p> <p>8</p> <p>8</p> <p>8</p> <p>8</p> <p>8</p> <p>8</p> <p>8</p>
--	---	---

**4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы,
72 академических часа.**

Курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
6	С	72–2 ЗЕ	54	18	зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1.Содержание дисциплины

Раздел 1. Теоретико-методологические основы конфликтологии.

1.1. Конфликтология: предмет и задачи науки и учебной дисциплины

Конфликтология как наука о социальных конфликтах. Научный статус конфликтологии, ее объект, предмет, проблемное поле, основные категории и функции. Конфликты как закономерное явление природы, общества и сознания. Многообразие наук, изучающих конфликты, их предметная специфика.

История развития науки о конфликтах. Структура и уровни конфликтологического знания. Теоретическая конфликтология как междисциплинарное знание об общих закономерностях возникновения, развития и преодоления конфликтов в общественной жизни. Прикладная конфликтология как знание способов управления конфликтами, их профилактики и решения. Эмпирическая конфликтология как знание и использование методологии, методов и методик исследования конфликтов и их диагностики. Отраслевые конфликтологии.

Конфликтология как учебная дисциплина. Обзор учебной литературы и методических пособий по конфликтологии.

1.2. История становления конфликтологии. Формирование отечественной конфликтологии

Философские истоки конфликтологии. Конфликтологические представления об общественном развитии Аристотеля и Платона. Идеи Бэкона, Декарта, Локка, Канта, Гоббса и Руссо об институционализации конфликтов и договорных формах их профилактики и преодоления.

Исходные для конфликтологии идеи Г. Спенсера. Конфликт как неизбежное явление общественной жизни, проявление противоречий между частями общественного организма. Диалектические теории конфликта, их общие черты и основные варианты. Теория революционного и классового конфликта К. Маркса. Объективные и субъективные предпосылки, причины и первопричина конфликта. Дефицит ресурсов как первопричина конфликта. Революционная ситуация. Конфликт как источник революционного изменения общества. Конфликтологическая значимость учения К. Маркса. Конфликтологическая концепция Р. Дарендорфа. Конфликт как перераспределение власти, авторитета и социальных ролей. Диалектичность конфликта, возможность его насильственно-революционных и мирно-реформистских форм и следствий.

Конфликтный функционализм. Учения о конфликте Э. Дюркгейма и М. Вебера. Суть теории Г. Зиммеля. Конфликт как форма социации. Биологическая и психическая природа социальных конфликтов. Функции конфликта по отношению к социальной системе и к участвующим в нем сторонам. Теории конфликта Т. Парсонса, Н. Смелзера и Л. Коузера. Типология социальных конфликтов, разграничение общих, типологических и специфических характеристик конфликтов.

Конфликтологические идеи дореволюционных российских социологов (П.А. Сорокин, В.М. Бехтерев, А.С. Звоницкая). Причины и следствия уничтожения российской конфликтологии и господства идеологии "бесконфликтности" социалистического общества.

Современные конфликтологические теории и их "среднеуровневый" характер (К. Боулдинг, Д. Бертон, Л. Крисберг, Р. Гарнер, Т.Х. Маршалл, Й. Галтунг, Н. Иельс, У. Мастенбрук). Традиционное и инновационное содержание современной теоретической конфликтологии. Варианты синтезирования диалектических и функционалистских концепций (Г. Блейлок, А. Гидденс, Р. Коллинз, В. Лефевр, Д. Рекс и др.). Обобщение итогов междисциплинарных исследований конфликтов (Р. Кохен, Р. Даль, М. Крозье, Ф. Перкин, Г. Райффл, Д. Рул, А. Обершелл, Ч. Тилли, Р. Кромпртон, Т. Ньюм, К. Бейли, Т. Шеллинг, А. Рапорт и др.).

1.3. Конфликты в медицине.

Уровни конфликтов в медицине: вертикальные, горизонтальные. На уровне «общества» по поводу проводимой в обществе политики в области здравоохранения между основной частью граждан (гражданским обществом) с одной стороны — и высшими руководящими структурами (органами власти) — с другой.

На уровне «администрация» возможны как вертикальные конфликты между различными уровнями управленческих структур, так и горизонтальные — например, между различными лечебными учреждениями. Конфликты на уровне «врач-больной» объективные, субъективные и нереалистические конфликты. Причины и условия возникновения конфликтов в медицине. Стороны и предмет конфликта в медицине. Противоречия в конфликтологии, их характеристика.

Раздел 2. Технологии разрешения конфликтов.

2.1. Природа социального конфликта, его структурные элементы. Источники и причины конфликта

Диагностика конфликта как исследовательская технология. Обязательный минимум диагностических операций и его пополнение с учетом типа диагностируемого конфликта. Общие правила диагностики конфликтов.

Выявление полного состава участников конфликта и их ролей в конфликте: конфликтеров, инициаторов, провокаторов и организаторов конфликта, ядра конфликта, партий конфликтеров, "болота", жертв и посредников конфликта. Определение предмета конфликта и позиций конфликтеров; мотивировок конфликтеров и степени их совпадения; коренных интересов конфликтеров и меры их расхождения; целей, преследуемых конфликтерами в данном конфликте; моделей соответствия этих целей интересам участников конфликта.

Анализ динамики конфликта, его движущих сил. Выяснение этапа развитости конфликта, его предыдущих фаз, прогнозирование будущих стадий и возможности вхождения конфликта в порочный круг. Оценка значимости действий конфликтеров на актуальном этапе конфликта для социальной системы, элементами которой они являются. Установление формулы конфликта. Выявление повода или предлога, положившего начало инциденту конфликта. Установление показателей длительности, перманентности и остроты конфликта.

Определение системы причин конфликта: объективных и субъективных, реальных и мнимых, первичных и порожденных предыдущими фазами конфликтных взаимодействий, устранимых и неустраимых. Выяснение факторов, ослабляющих и усиливающих психодинамику конфликта. Исчисление цены конфликта и затрат на его преодоление. Выбор соответствующей показателям диагностики конфликта модели его решения. Точность диагностики конфликта как условие его оптимального решения. Определение методик реализации выбранной модели. Формулирование рекомендаций.

Специфика диагностики внутриличностных, межличностных, личностно-групповых, семейных, внутри- и межорганизационных, политических, экономических, экологических,

межконфессиональных, межнациональных, межгосударственных и глобальных конфликтов. Отличия объемов и качества информации, необходимой для полной диагностики конфликтов разных типов.

2.2. Регулирование и разрешение социальных кризисов и конфликтов. Этапы и последовательность оптимального урегулирования конфликтов

Понятие "модель решения конфликта". Зависимость выбора модели решения конфликта от его диагностики.

"Силовая" модель, условия ее применения, возможности и ограничения. Обязательность легитимности и / или харизматичности посредника при использовании "силовой" модели. Компромисс как модель решения конфликта. Критика идеи безграничных возможностей компромисса. Интегративная модель, ее универсальность, эффективность и сложность. Конфликтология как наука о "третьем варианте поведения конфликтеров". Причины редкого применения интегративной модели в российской действительности.

Взаимосвязь моделей решения конфликтов со стратегией поведения конфликтеров и посредников конфликта.

Критерии разрешения урегулирования конфликта: консенсус, отсутствие победителей и побежденных, конструктивный социальный эффект. Парадигма разрешимости социальных конфликтов и невозможности окончательных решений. Определение основных понятий – регулирование, разрешение, управление, предотвращение социальных конфликтов. Институализация и легитимизация конфликтов. Условия легитимности вмешательства в конфликт. Структурирование конфликтующих групп. Основные формы регулирования конфликтов. Способы завершения конфликта. Медиация (посредничество), типы медиаторов, их роли в принятии решения. Этапы процесса медиации. Тактики взаимодействия третьей стороны с оппонентами. Деятельность руководителя по урегулированию организационных конфликтов.

Социальный кризис: сущность, формы проявления, актуальность в современной России, типичные причины, методы изучения, профилактики и решения. Принципы и методики регулирования конфликтов. Роль социальных служб в разрешении конфликтов: опыт, проблемы, перспективы.

2.3. Проблема предупреждения и предотвращения конфликтов.

Понятие профилактики и прогнозирования конфликтов. Объективные и организационно-управленческие условия предупреждения конфликтов. Социально-психологические условия профилактики конфликтов. Методы психокоррекции конфликтного поведения оппонентов. Управленческое решение как условие предупреждения конфликтов. Основные способы оценки управленческих решений в конфликте. Сущность конфликтологического посредничества. Необходимость и специфика посреднической деятельности в конфликтах. Типы посредничества: легитимное и противоправное, государственное и общественное, официальное и неофициальное, формальное и реальное, научное и ненаучное. Формы посредничества в конфликте: консультационная, арбитражная, "челночная" и медиаторная. Разновидности этих форм: разовое, абонементное и постоянное конфликтологическое консультирование. Конфликтологический консалтинг, способы его организации. Требования к знаниям, умениям и этике конфликтологов-консультантов. Исследовательский аспект консультативного посредничества. Принципы конфиденциальности, научной объективности и равного отношения конфликтолога к сторонам конфликта, рекомендательный характер консультаций. Платное и бесплатное консультирование конфликтеров: зарубежный и российский опыт.

2.4. Общая характеристика медиаторного посредничества.

Специфика конфликтологических переговоров, критерии их эффективности. Медиатор переговоров, его функции и требования к нему. Причины малой применимости переговорно-медиаторского способа решения конфликтов в современной России. Технология решения конфликта путем переговоров. Подготовка к переговорам. Задачи и методика первой беседы медиатора с первым клиентом. Цели и методика первой беседы с другим

конфликтером. Анализ итогов бесед. Определение круга проблем, подлежащих обсуждению на переговорах, их фрагментация и дифференциация по важности и сложности решения. Последовательность обсуждения проблем на переговорах. Пространственно-временные рамки переговоров. Правила и процедуры ведения переговоров. "Стоп-техника", "Да-техника" и другие приемы достижения консенсуса. Обязательность оценки итогов переговоров и желательность их документирования.

Раздел 3. Проблема типологии конфликтов

3.1. Человеческий фактор в конфликте: типы конфликтных личностей

Сущность межличностного конфликта и специфика его рассмотрения социологией, психологией, психологией медицины. Ошибочность переоценки психологической природы и недооценки социальных факторов межличностных противодействий. Типология межличностных конфликтов по уровням общения.

Конфликты на невербальном уровне общения. Значимость внешнего вида, мимики и жестуляции в межличностной конфликтности. "Пароль для друзей" и методика улыбки. Кластеры жестов. Конфликтологическая значимость обаяния, осязания и биопольного взаимодействия. Сущность механизма аттракции и его роль в межличностных конфликтах.

Конфликты на вербальном уровне общения. Роль норм культуры общения в решении межличностных конфликтов. Проблема обращения к знакомым и незнакомым людям. Формула неконфликтного общения. Compliments, их роль в общении, правила их построения и произнесения. Эмпатия как чувство и конфликтологическая методика. Приемы активного и эмпатического слушания, личного немногословия и переключения внимания собеседника. Конфликтологические методики критики и реагирования на критику. Правила референтной группы и учета порога психологической раздражимости. Методики снятия эмоциональной перенапряженности в межличностных отношениях.

Психосовместимость личностей. Методики ее определения, их достоинства и недостатки, практика их применения в социологии, психологии и социальной работе.

3.2. Типичное поведение в конфликтной ситуации (по концепции конфликтных стилей Томаса - Килмена). Характеристика основных типов стилей поведения в конфликте.

Значимость понятия "стратегия" и "тактика" поведения субъектов в конфликтологии. Необходимость различия стратегии и тактики конфликтеров и третьей стороны конфликта. Классификация стратегий конфликтеров.

Ошибочность игнорирования конфликта, установок на непримиримость с оппонентом и капитуляции перед ним. Желательность стратегии сотрудничества в поиске взаимоприемлемого выхода из конфликта; б) трансформации ("смещения") конфликта на постинцидентных стадиях; в) ослабления ("смягчения") эмоционального фона конфликта; г) устранения (преодоления) конфликта любой ценой; д) оптимизации (конструктивизации) конфликта. Позиционные и ситуационные ограничения применимости данных стратегий, целесообразности их взаимодополнения. Минимизация деструктивных последствий конфликта – основная цель и критерии эффективности стратегий поведения в конфликте.

Конфликтологические тактики. Предпочтительность тактики переговоров оппонентов. Конфликтологическая типология переговоров. Эффективность демонстрации: а) уважения к оппонентам, б) толерантности, в) оценок действия, а не качеств людей, г) превалирования общих и разных интересов над противоположными, д) расхождения целей и интересов оппонента, е) прошлого позитивного опыта единства оппонентов, ж) наличие общего "врага". Тактика взаимных уступок, конструктивных шагов, сглаживания острых проблем, переключения на более значимые ценности, рационализация целей, противодействия аккумуляции отрицательных эмоций.

3.3. Проблема коммуникаций в конфликтных субстанциях

Специфика конфликтологического осмысления проблематики межличностных коммуникаций. Формы межличностных коммуникаций в конфликте. Передача собственной позиции другой стороне в конфликте. Содержание и эффекты коммуникации в конфликте. Уровни коммуникации в конфликте – между индивидами, между группами, между разными сообществами. Деление конфликтов по коммуникативной направленности.

Коммуникация как источник конфликта. Факторы, способствующие возникновению напряженности в процессе взаимодействия социальных субъектов. Коммуникация в конфликте как процесс с обратной связью. Особенности искажения информации в процессе конфликта. Барьеры коммуникаций в конфликте. Оппонент как сложный «получатель» информации. Особенности восприятия информации в конфликте. Методики повышения эффективности общения в конфликте и преодоления коммуникативных барьеров.

Процесс принятия решений в конфликтных ситуациях. Виды каналов коммуникаций. Установление основных каналов коммуникаций в конфликте. Проблема выбора канала коммуникации в конфликте для посредника. Достоинства и недостатки различных форм передачи информации.

Семиотика конфликта. Наделение действий и поведения оппонента важным смысловым значением. Природа и контекст информации о конфликте, передающейся в процессе коммуникаций в конфликтных субстанциях.

Раздел 4. Агрессия и конфликты.

4.1. Характеристика видов агрессивного поведения.

Агрессия (от лат. *aggredi* – нападать) – целенаправленное деструктивное поведение, противоречащее нормам и правилам существования людей в обществе, наносящее вред объектам нападения (одушевленным и неодушевленным), причиняющее физический вред людям или вызывающее у них отрицательные переживания, состояния напряженности.

Структурные компоненты агрессии: познавательный, эмоциональный, волевой. Три типа агрессивности: явная, скрытая и латентная. Явная агрессивность – выраженная готовность к проявлению агрессивных действий. Скрытая агрессивность («затаенная») – готовность к проявлению агрессивных действий скрывается самим агрессором. Латентная агрессивность – агрессивность, которая проявляется в крайних случаях, когда терпение заканчивается. Виды агрессии по направленности: Гетероагрессия – агрессия, направленная на других. Аутоагрессия – агрессия, направленная на себя. Аутоагрессия проявляется в самообвинении, самоуничтожении, нанесении себе телесных повреждений и самоубийстве. Смешанная (совокупность гетероагрессии и аутоагрессии) – агрессия, изначально направленная на других, а затем как следствие чувства вины, направленная на себя. (Например, муж убил жену, а затем, раскаявшись, покончил с собой.). Факторы, детерминирующие агрессию. Основные теории агрессии. Инстинктивистская теория агрессии (З. Фрейд, К. Лоренц). Психоаналитический подход З. Фрейда. Эволюционный подход К. Лоренца. Фрустрационная теория агрессии (Д. Доллард, Н. Миллер). Поведенческий подход к агрессии (А. Басс, А. Бандура). Теория социального научения А. Бандуры. Когнитивный подход к агрессии Л. Берковица Теория переноса возбуждения Д.Зильманна.

4.2. Роль семьи в профилактике агрессивного поведения.

Семья как реальный пример поведения. Факторы, определяющие агрессивное поведение ребенка в семье. Методы исследования агрессии. Методы профилактики агрессии. Катарсис. Наказание, виды насилия – как фактор агрессивного поведения членов семьи. Понятие семейного конфликта. Специфика семейных конфликтов. Типы семейных конфликтов. Причины семейных конфликтов.

Способы разрешения семейных конфликтов и их особенности в зависимости от типов конфликтов. Роль специальных служб семьи в профилактике и решении семейных конфликтов. Консультационные и терапевтические функции конфликтологической деятельности служб семьи.

5.2. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Наименование разделов дисциплины и тем	Аудиторные занятия		Всего часов на аудиторную работу	зачет	Самостоятельная работа студента	Всего часов	Формируемые компетенции			Образовательные технологии		Формы текущего и рубежного контроля
	лекции	практические занятия					ОК-4	ОК-8	ПК -16	Традиционные	интерактивные	
1. Теоретико-методологические основы конфликтологии.												
<p>1.1. Конфликтология: предмет и задачи науки и учебной дисциплины Конфликтология как наука о социальных конфликтах. Научный статус конфликтологии, ее объект, предмет, проблемное поле, основные категории и функции. Конфликты как закономерное явление природы, общества и сознания. Многообразие наук, изучающих конфликты, их предметная специфика. История развития науки о конфликтах. Структура и уровни конфликтологического знания. Теоретическая конфликтология как междисциплинарное знание об общих закономерностях возникновения, развития и преодоления конфликтов в общественной жизни. Прикладная конфликтология как знание способов управления конфликтами, их профилактики и решения. Эмпирическая конфликтология как знание и использование методологии, методов и методик исследования конфликтов и их диагностики. Отраслевые конфликтологии. Конфликтология как учебная дисциплина. Обзор учебной литературы и методических пособий по конфликтологии.</p>	5	5		1	6	+	+	+	С, Пр,	ЛВ, МГ,	Т, Пр, ЗС	
<p>1.2. История становления конфликтологии. Формирование отечественной конфликтологии Философские истоки конфликтологии. Конфликтологические представления об общественном развитии Аристотеля и Платона. Идеи Бэкона, Декарта, Локка, Канта, Гоббса и Руссо об институционализации конфликтов и договорных формах их профилактики и преодоления. Исходные для конфликтологии идеи Г. Спенсера. Конфликт как неизбежное явление общественной жизни, про-</p>	5	5		1	6	+	+	+	С, Пр,	ЛВ, МГ,	Т, Пр, ЗС	

<p>явление противоречий между частями общественного организма.</p> <p>Диалектические теории конфликта, их общие черты и основные варианты. Теория революционного и классового конфликта К. Маркса. Объективные и субъективные предпосылки, причины и первопричина конфликта. Дефицит ресурсов как первопричина конфликта. Революционная ситуация. Конфликт как источник революционного изменения общества. Конфликтологическая значимость учения К. Маркса. Конфликтологическая концепция Р. Дарендорфа. Конфликт как перераспределение власти, авторитета и социальных ролей. Диалектичность конфликта, возможность его насильственно-революционных и мирно-реформистских форм и следствий.</p> <p>Конфликтный функционализм. Учения о конфликте Э. Дюркгейма и М. Вебера. Суть теории Г. Зиммеля. Конфликт как форма социации. Биологическая и психическая природа социальных конфликтов. Функции конфликта по отношению к социальной системе и к участвующим в нем сторонам. Теории конфликта Т. Парсонса, Н. Смелзера и Л. Коузера. Типология социальных конфликтов, разграничение общих, типологических и специфических характеристик конфликтов.</p> <p>Конфликтологические идеи дореволюционных российских социологов (П.А. Сорокин, В.М. Бехтерев, А.С. Звоницкая). Причины и следствия уничтожения российской конфликтологии и господства идеологии "бесконфликтности" социалистического общества.</p> <p>Современные конфликтологические теории и их "средне-уровневый" характер (К. Боулдинг, Д. Бертон, Л. Крисберг, Р. Гарнер, Т.Х. Маршалл, Й. Галтунг, Н. Иельс, У. Мاستенбрук). Традиционное и инновационное содержание современной теоретической конфликтологии. Варианты синтеза диалектических и функционалистских концепций (Г. Блейлок, А. Гидденс, Р. Коллинз, В. Лефевр, Д. Рекс и др.). Обобщение итогов междисциплинарных исследований конфликтов (Р. Кохен, Р. Даль, М. Крозье, Ф. Перкин, Г. Райффл, Д. Рул, А. Обершелл, Ч. Гилли, Р. Кромпртон, Т. Ньюм, К. Бейли, Т. Шеллинг, А. Рапопорт и др.).</p>												
<p>1.3. Конфликты в медицине.</p> <p>Уровни конфликтов в медицине: вертикальные, горизонтальные. На уровне «общества» по поводу проводимой в обществе политики в области здравоохранения между основной частью граждан (гражд-</p>		5	5	1	6	+	+	+	Т,С, ,Пр,	ЛВ, МГ,	Т, Пр, , ЗС	

<p>данским обществом) с одной стороны — и высшими руководящими структурами (органами власти) – с другой. На уровне «администрация» возможны как вертикальные конфликты между различными уровнями управленческих структур, так и горизонтальные — например между различными лечебными учреждениями. Конфликты на уровне «врач-больной» объективные, субъективные и нереалистические конфликты. Причины условия возникновения конфликтов в медицине. Стороны и предмет конфликта в медицине. Противоречия в конфликтологии, их характеристика.</p>											
<p>Раздел 2. Технологии разрешения конфликтов.</p>											
<p>2.1. Природа социального конфликта, его структурные элементы. Источники и причины конфликта Диагностика конфликта как исследовательская технология. Обязательный минимум диагностических операций и его пополнение с учетом типа диагностируемого конфликта. Общие правила диагностики конфликтов. Выявление полного состава участников конфликта и их ролей в конфликте: конфликтеров, инициаторов, провокаторов и организаторов конфликта, ядра конфликта, партий конфликтеров, "болота", жертв и посредников конфликта. Определение предмета конфликта и позиций конфликтеров; мотивировок конфликтеров и степени их совпадения; коренных интересов конфликтеров и меры их расхождения; целей, преследуемых конфликтерами в данном конфликте; моделей соответствия этих целей интересам участников конфликта. Анализ динамики конфликта, его движущих сил. Выяснение этапа развитости конфликта, его предыдущих фаз, прогнозирование будущих стадий и возможности вхождения конфликта в порочный круг. Оценка значимости действий конфликтеров на актуальном этапе конфликта для социальной системы, элементами которой они являются. Установление формулы конфликта. Выявление повода или предлога, положившего начало инциденту конфликта. Установление показателей длительности, перманентности и остроты конфликта. Определение системы причин конфликта: объективных и субъективных, реальных и мнимых, первичных и порожденных предыдущими фазами конфликтных взаимодействий, устранимых и неустранимых. Выяснение факторов, ослабляющих и усиливающих психофон конфликта. Исчисление цены конфликта и затрат на его преодоление.</p>	<p>5</p>	<p>5</p>	<p>1</p>	<p>6</p>	<p>+</p>	<p>+</p>	<p>+</p>	<p>С, Т,Пр, ,</p>	<p>ЛВ, МГ,</p>	<p>Т, Пр, ЗС</p>	

<p>Выбор соответствующей показателям диагностики конфликта модели его решения. Точность диагностики конфликта как условие его оптимального решения. Определение методик реализации выбранной модели. Формулирование рекомендаций.</p> <p>Специфика диагностики внутриличностных, межличностных, личностно-групповых, семейных, внутри- и межорганизационных, политических, экономических, экологических, межконфессиональных, межнациональных, межгосударственных и глобальных конфликтов. Отличия объемов и качества информации, необходимой для полной диагностики конфликтов разных типов.</p>												
<p>2.2. Регулирование и разрешение социальных кризисов и конфликтов. Этапы и последовательность оптимального урегулирования конфликтов</p> <p>Понятие "модель решения конфликта". Зависимость выбора модели решения конфликта от его диагностики.</p> <p>"Силовая" модель, условия ее применения, возможности и ограничения. Обязательность легитимности и / или харизматичности посредника при использовании "силовой" модели. Компромисс как модель решения конфликта.</p> <p>Критика идеи безграничных возможностей компромисса.</p> <p>Интегративная модель, ее универсальность, эффективность и сложность. Конфликтология как наука о "третьем варианте поведения конфликтеров". Причины редкого применения интегративной модели в российской действительности.</p> <p>Взаимосвязь моделей решения конфликтов со стратегией поведения конфликтеров и посредников конфликта.</p> <p>Критерии решенности конфликта: консенсус, отсутствие победителей и побежденных, конструктивный социальный эффект. Парадигма разрешимости социальных конфликтов и невозможности окончательных решений.</p> <p>Определение основных понятий – регулирование, разрешение, управление, предотвращение социальных конфликтов. Институализация и легитимизация конфликтов.</p> <p>Условия легитимности вмешательства в конфликт. Структурирование конфликтующих групп. Основные формы регулирования конфликтов. Способы завершения конфликта. Медиация (посредничество), типы медиаторов, их роли в принятии решения. Этапы процесса медиации.</p> <p>Тактики взаимодействия третьей стороны с оппонентами.</p> <p>Деятельность руководителя по урегулированию организационных конфликтов.</p> <p>Социальный кризис: сущность, формы проявления, акту-</p>	5	5	2	7	+	+	+	С, Т,Пр, ,	ЛВ, МГ,	Т, Пр, ЗС		

альность в современной России, типичные причины, методы изучения, профилактики и решения. Принципы и методики регулирования конфликтов. Роль социальных служб в разрешении конфликтов: опыт, проблемы, перспективы.												
2.3. Проблема предупреждения и предотвращения конфликтов. Понятие профилактики и прогнозирования конфликтов. Объективные и организационно-управленческие условия предупреждения конфликтов. Социально-психологические условия профилактики конфликтов. Методы психокоррекции конфликтного поведения оппонентов. Управленческое решение как условие предупреждения конфликтов. Основные способы оценки управленческих решений в конфликте. Сущность конфликтологического посредничества. Необходимость и специфика посреднической деятельности в конфликтах. Типы посредничества: легитимное и противоправное, государственное и общественное, официальное и неофициальное, формальное и реальное, научное и ненаучное. Формы посредничества в конфликте: консультационная, арбитражная, "челночная" и медиаторная. Разновидности этих форм: разовое, абонентное и постоянное конфликтологическое консультирование. Конфликтологический консалтинг, способы его организации. Требования к знаниям, умениям и этике конфликтологов-консультантов. Исследовательский аспект консультативного посредничества. Принципы конфиденциальности, научной объективности и равного отношения конфликтолога к сторонам конфликта, рекомендательный характер консультаций. Платное и бесплатное консультирование конфликтеров: зарубежный и российский опыт.		5	5	2	7	+	+	+	С, Т,Пр, ,	ЛВ, МГ,	Т, Пр, , ЗС	
2.4. Общая характеристика медиаторного посредничества. Специфика конфликтологических переговоров, критерии их эффективности. Медиатор переговоров, его функции и требования к нему. Причины малой применимости переговорно-медиаторского способа решения конфликтов в современной России. Технология решения конфликта путем переговоров. Подготовка к переговорам. Задачи и методика первой беседы медиатора с первым клиентом. Цели и методика первой беседы с другим конфликтером. Анализ итогов бесед. Определение круга проблем, подлежащих обсуждению на переговорах, их фрагментация и		4	4	2	6	+	+	+	С, Т,Пр,	ЛВ, МГ,	Т, Пр, ЗС	

дифференциация по важности и сложности решения. Последовательность обсуждения проблем на переговорах. Пространственно-временные рамки переговоров. Правила и процедуры ведения переговоров. "Стоп-техника", "Да-техника" и другие приемы достижения консенсуса. Обязательность оценки итогов переговоров и желательность их документирования.												
Раздел 3. Проблема типологии конфликтов												
<p>3.1. Человеческий фактор в конфликте: типы конфликтных личностей</p> <p>Сущность межличностного конфликта и специфика его рассмотрения социологией, психологией, медициной. Ошибочность переоценки психологической природы и недооценки социальных факторов межличностных противодействий. Типология межличностных конфликтов по уровням общения.</p> <p>Конфликты на невербальном уровне общения. Значимость внешнего вида, мимики и жестикуляции в межличностной конфликтности. "Пароль для друзей" и методика улыбки. Кластеры жестов. Конфликтологическая значимость обаяния, осязания и биопольного взаимодействия. Сущность механизма аттракции и его роль в межличностных конфликтах.</p> <p>Конфликты на вербальном уровне общения. Роль норм культуры общения в решении межличностных конфликтов. Проблема обращения к знакомым и незнакомым людям. Формула неконфликтного общения. Compliments, их роль в общении, правила их построения и произнесения. Эмпатия как чувство и конфликтологическая методика. Приемы активного и эмпатического слушания, личного немногословия и переключения внимания собеседника. Конфликтологические методики критики и реагирования на критику. Правила референтной группы и учета порога психологической раздражимости. Методики снятия эмоциональной перенапряженности в межличностных отношениях.</p> <p>Психосовместимость личностей. Методики ее определения, их достоинства и недостатки, практика их применения в социологии, психологии и социальной работе.</p>	4	4	2	6	+	+	+	С, Т,Пр,	ЛВ, МГ,	Т, Пр, ЗС		
<p>3.2. Типичное поведение в конфликтной ситуации (по концепции конфликтных стилей Томаса - Килмена). Характеристика основных типов стилей поведения в конфликте.</p>	4	4	2	6	+	+	+	С, Т,Пр,	ЛВ, МГ,	Т, Пр, ЗС		

<p>Значимость понятия "стратегия" и "тактика" поведения субъектов в конфликтологии. Необходимость различия стратегии и тактики конфликтеров и третьей стороны конфликта. Классификация стратегий конфликтеров. Ошибочность игнорирования конфликта, установок на непримиримость с оппонентом и капитуляции перед ним. Желательность стратегии сотрудничества в поиске взаимоприемлемого выхода из конфликта; б) трансформации ("смещения") конфликта на постинцидентных стадиях; в) ослабления ("смягчения") эмоционального фона конфликта; г) устранения (преодоления) конфликта любой ценой; д) оптимизации (конструктивизации) конфликта. Позиционные и ситуационные ограничения применимости данных стратегий, целесообразности их взаимодополнения. Минимизация деструктивных последствий конфликта – основная цель и критерии эффективности стратегий поведения в конфликте.</p> <p>Конфликтологические тактики. Предпочтительность тактики переговоров оппонентов. Конфликтологическая типология переговоров. Эффективность демонстрации: а) уважения к оппонентам, б) толерантности, в) оценок действия, а не качеств людей, г) превалирования общих и разных интересов над противоположными, д) расхождения целей и интересов оппонента, е) прошлого позитивного опыта единства оппонентов, ж) наличие общего "врага". Тактика взаимных уступок, конструктивных шагов, сглаживания острых проблем, переключения на более значимые ценности, рационализация целей, противодействия аккумуляции отрицательных эмоций.</p>												
<p>3.3. Проблема коммуникаций в конфликтных субстанциях</p> <p>Специфика конфликтологического осмысления проблематики межличностных коммуникаций. Формы межличностных коммуникаций в конфликте. Передача собственной позиции другой стороне в конфликте. Содержание и эффекты коммуникации в конфликте. Уровни коммуникации в конфликте – между индивидами, между группами, между разными сообществами. Деление конфликтов по коммуникативной направленности.</p> <p>Коммуникация как источник конфликта. Факторы, способствующие возникновению напряженности в процессе взаимодействия социальных субъектов. Коммуникация в конфликте как процесс с обратной связью. Особенности искажения информации в процессе конфликта. Барьеры коммуникаций в конфликте. Оппонент как сложный «по-</p>	4	4	2	6	+	+	+	Т				Т, Пр, ЗС

<p>лучатель» информации. Особенности восприятия информации в конфликте. Методики повышения эффективности общения в конфликте и преодоления коммуникативных барьеров.</p> <p>Процесс принятия решений в конфликтных ситуациях. Виды каналов коммуникаций. Установление основных каналов коммуникаций в конфликте. Проблема выбора канала коммуникации в конфликте для посредника. Достоинства и недостатки различных форм передачи информации.</p> <p>Семиотика конфликта. Наделение действий и поведения оппонента важным смысловым значением. Природа и контекст информации о конфликте, передающейся в процессе коммуникаций в конфликтных субстанциях.</p>											
<p>4. Агрессия и конфликты.</p>											
<p>4.1. Характеристика видов агрессивного поведения.</p> <p>Агрессия (от лат. aggressi – напасть) – целенаправленное деструктивное поведение, противоречащее нормам и правилам существования людей в обществе, наносящее вред объектам нападения (одушевленным и неодушевленным), причиняющее физический вред людям или вызывающее у них отрицательные переживания, состояния напряженности.</p> <p>Структурные компоненты агрессии: познавательный, эмоциональный, волевой. Три типа агрессивности: явная, скрытая и латентная. Явная агрессивность – выраженная готовность к проявлению агрессивных действий. Скрытая агрессивность («затаенная») – готовность к проявлению агрессивных действий скрывается самим агрессором. Латентная агрессивность – агрессивность, которая проявляется в крайних случаях, когда терпение заканчивается.</p> <p>Виды агрессии по направленности: Гетероагрессия – агрессия, направленная на других. Аутоагрессия – агрессия, направленная на себя. Аутоагрессия проявляется в самообвинении, самоуничижении, нанесении себе телесных повреждений и самоубийстве. Смешанная (совокупность гетероагрессии и аутоагрессии) – агрессия, изначально направленная на других, а затем как следствие чувства вины, направленная на себя. (Например, муж убил жену, а затем, раскаявшись, покончил с собой.). Факторы, детерминирующие агрессию. Основные теории агрессии. Инстинктивистская теория агрессии (З. Фрейд, К. Лоренц). Психоаналитический подход З. Фрейда. Эволюци-</p>	<p>4</p>	<p>4</p>	<p>1</p>	<p>5</p>	<p>+</p>	<p>+</p>	<p>+</p>	<p>С, Т,Пр,</p>	<p>ЛВ, МГ,</p>	<p>Т, Пр, , ЗС</p>	

онный подход К. Лоренца. Фрустрационная теория агрессии (Д. Доллард, Н. Миллер). Поведенческий подход к агрессии (А. Басс, А. Бандура). Теория социального научения А. Бандуры. Когнитивный подход к агрессии Л. Берковица Теория переноса возбуждения Д.Зильманна.												
4.2. Роль семьи в профилактике агрессивного поведения. Семья как реальный пример поведения. Факторы, определяющие агрессивное поведение ребенка в семье. Методы исследования агрессии. Методы профилактики агрессии. Катарсис. Наказание, виды насилия - как фактор агрессивного поведения членов семьи. Понятие семейного конфликта. Специфика семейных конфликтов. Типы семейных конфликтов. Причины семейных конфликтов. Способы разрешения семейных конфликтов и их особенности в зависимости от типов конфликтов. Роль специальных служб семьи в профилактике и решении семейных конфликтов. Консультационные и терапевтические функции конфликтологической деятельности служб семьи.		4	4	1	5	+	+	+	С, Т,Пр,	ЛВ, МГ,	Т, Пр, ЗС	
Зачет												
ИТОГО		54	54		18	72				20%ИТ		

*** Примечание:** *Трудоёмкость в учебно-тематическом плане указана в академических часах*

% СРС от общего количества часов – 25 %

% использования инновационных технологий от общего числа тем – 20 %

Список сокращений: лекция-визуализация (ЛВ), метод малых групп (МГ), занятия с использованием компьютерных обучающих программ (КОП), учебно-исследовательская работа студента (УИРС), подготовка и защита рефератов (Р).

КТ – компьютерное тестирование, ЗС – решение ситуационных задач, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам, Д – подготовка доклада, Пр – оценка освоения практических навыков (умений).

6. Учебно- методическое обеспечение самостоятельной работы студентов.

Самостоятельная работа студентов – важнейшая составная часть занятий по психологии и педагогике, необходимая для полного усвоения программы курса.

Целью самостоятельной работы является закрепление и углубление занятий, полученных студентами на лекциях, подготовке к текущим семинарским занятиям, промежуточным формам контроля знаний (тестированию) и к зачету.

Самостоятельная работа способствует формированию у студентов навыков работы с психологической и педагогической литературой, развитию культуры умственного труда и поискам в приобретении новых знаний.

Самостоятельная работа включает те разделы курса психологии и педагогики, которые не получили достаточного освещения на лекциях по причине ограниченности лекционного времени и большого объема изучаемого материала.

Методическое обеспечение самостоятельной работы по психологии и педагогике состоит из:

- Определения учебных вопросов, которые студенты должны изучить самостоятельно;
- Подбора необходимой учебной литературы, обязательной для проработки и изучения;
- Поиска дополнительной научной литературы, к которой студенты могут обращаться по желанию, если у них возникает интерес в данной теме;
- Определения контрольных вопросов, позволяющих студентам самостоятельно проверить качество полученных знаний;
- Организации консультаций преподавателя со студентами для разъяснения вопросов, вызвавших у студентов затруднения при самостоятельном освоении учебного материала.

Контроль за самостоятельной работой студентов по курсу психологии педагогики осуществляется в трех формах: текущий, рубежный и итоговый.

Текущий контроль проводится в форме повседневного наблюдения.

Рубежный в форме индивидуальных собеседований по ключевым темам курса.

Итоговый контроль предусматривает зачет в конце 2 семестра обучения.

Самостоятельная работа студента включает в свою ***структуру следующие компоненты:***

- уяснение цели и поставленной учебной задачи;
- четкое и системное планирование самостоятельной работы;
- поиск необходимой учебной и научной информации;
- освоение собственной информации, ее логическая переработка;
- использование методов исследовательской, научно-исследовательской работы для решения поставленных задач;
- выработка собственной позиции по поводу полученной задачи;
- представление, обоснование и защита полученного решения;
- проведение самоанализа и самоконтроля.

Формы самостоятельной работы:

- традиционная, т.е. собственно самостоятельная работа студентов, выполняемая самостоятельно в произвольном режиме времени в удобные для студента часы;
- аудиторная самостоятельная работа под контролем преподавателя, у которого в ходе выполнения задания можно получить консультацию, так называемая консультативная самостоятельная работа.

Существуют различные ***виды самостоятельной работы:***

- подготовка к лекциям, семинарским занятиям, коллоквиумам, зачету;
- выполнение контрольных работ, рефератов, индивидуальных заданий;
- написание творческих работ и проектов;

Самостоятельная работа в аудитории проходит в присутствии преподавателя, планируется, направляется и контролируется им непосредственно.

Виды самостоятельной аудиторной работ:

- выполнение самостоятельных работ;
- выполнение контрольных работ;
- собеседование, коллоквиумы, семинары и др.

Задания, предлагаемые для самостоятельной работы вне аудитории, являются, как правило, средством закрепления пройденного материала и базой для последующей работы в аудитории.

Виды самостоятельной внеаудиторной работы:

- выполнение письменных контрольных заданий;
- повторение пройденного материала по учебникам;
- анализ информационных ресурсов по отдельным проблемам изучаемой дисциплины;
- составление текстов на основе поставленной проблемы, подготовка презентаций;
- самостоятельное изучение фрагментов отдельных тем и др.

Выполнение самостоятельной работы предполагает различные виды письменных записей прочитанного материала. Решив зафиксировать содержание какой-либо книги, следует выбирать *тип письменной фиксации* - выписки, тезисы, реферат, аннотацию.

Примерные темы рефератов:

1. Конфликтология как научная и практическая дисциплина.
2. Становление конфликтологии как науки, ее основные понятия и категории.
3. Общесоциологические направления изучения социальных конфликтов.
4. Периоды становления конфликтологии в России.
5. Методика, техника и процедуры конфликтологических исследований.
6. Конфликт как явление социальной жизни.
7. Причины и источники социальных конфликтов.
8. Сущность конфликта и его структура.
9. Стадии развития конфликтов.
10. Движущие силы и их мотивация в конфликте.
11. Типологизация и классификация конфликтов.
12. Функции конфликта в обществе.
13. Способы выхода из социальных столкновений.
14. Основные конфликты в современной России: причины возникновения и динамика.
15. Фактор силы в конфликте. Терроризм как способ политической борьбы.
16. Организация переговоров в конфликтных ситуациях.
16. Виды и формы посредничества.
17. Основные стратегии поведения людей в конфликтных ситуациях.
18. Основные принципы и направления урегулирования конфликтов.
19. Межличностные конфликты: их особенности и основные формы завершения.
20. Семейные конфликты в современном обществе.
21. Формы столкновения экономических интересов людей.
22. Конфликты в трудовом коллективе.
23. Противоречия и конфликты в современном образовании.
24. Конфликты в сфере культуры: их характеристика и особенности.
25. Межэтнические конфликты: причины, особенности, современное состояние.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

Формы контроля

1. Формы текущего контроля

Текущий контроль осуществляется на каждом учебном занятии, включает два или три контрольных мероприятия, которые проводятся преподавателем в течение данного занятия по изучаемой теме.

А) проверка отдельных исходных знаний, навыков и умений студентов, необходимых для успешного разбора темы занятия, проводится в начале занятия. Для этого используются тесты.

2. Формы этапного контроля (итоги, коллоквиумы)

1. Этапный контроль усвоения теоретических знаний и практических умений по разделам программы проводится в форме итоговых занятий после каждого раздела дисциплины. Студент допускается к сдаче итога при отсутствии пропусков занятий по данному разделу без уважительной причины; в противном случае пропущенные занятия должны быть предварительно отработаны. После изучения каждого модуля программы проводится итоговое занятие в письменной или устной форме в форме тестового контроля, включающим вопросы из различных тем (модульных единиц) раздела. Полный правильный ответ на каждый вопрос билета оценивается в 20 баллов, при выставлении общей оценки все полученные баллы суммируются. Количество билетов по каждому разделу не менее 20 и оценка промежуточного контроля выставляется в 100-балльной системе в журнал.

Если итог принимается в устной форме, то в ходе собеседования решаются ситуационные задачи. Успешным освоением раздела считается получение положительной оценки на итоговом занятии за собеседование или выполнение письменной работы. Оценка выставляется преподавателем исходя из общих критериев.

Тестовые задания к итоговым занятиям представлены в УМК учебной дисциплины.

3. Формы заключительного контроля по дисциплине

Промежуточная аттестация – зачет. Зачет включает в себя два этапа. Характеристика фондов оценочных средств для проведения зачета представлена в Приложении 1.

I. Тестовый контроль знаний. Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений. На этом этапе зачета оценивается освоение обучающимися практических умений по дисциплине. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Не допускается проведение на зачете специального итогового собеседования.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций.

1. Оценочные средства для текущего и рубежного контроля успеваемости.

Вопросы тестовых заданий для входного контроля и примерные ситуационные задачи представлены в УМК кафедры, в пункте «Методические указания для преподавателей по проведению практических занятий» к соответствующему разделу. Контрольные вопросы для собеседования приведены в методических разработках для самостоятельной подготовки студентов к практическим занятиям. Тестовые задания представлены в учебном пособии по дисциплине.

Тестовые задания вопросы для собеседования с итоговым занятием представлены в УМК

Критерии оценки по 100-бальной системе

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделять существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается чёткая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается чёткая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ чётко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты и незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ чётко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочёты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	80-86	4
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 студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развёрнутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщённые знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+

Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщённых знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствует фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы. Конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа.	46	2-
Присутствие на занятии	45	В журнале не ставится
Отсутствие на занятии	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании СНК кафедры (+1 балл к итоговому среднему баллу)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла к итоговому среднему баллу)

Призер недели науки (+ 5 баллов к итоговому среднему баллу)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов к итоговому среднему баллу)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 1 балл)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

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

Основная литература.

Учебное пособие «Практикум по конфликтологии» для студентов учреждений высшего образования/ Состав.: Е.В. Пчелинцева, И.В. Овчинникова, С.В. Смирнова – Иваново: ГБОУ ВПО ИвГМА МЗ России, 2016. – 152с. Экземпляры всего: 30.

Дополнительная литература.

Электронная библиотека:

Практикум по конфликтологии [Электронный ресурс] : учебное пособие для студентов учреждений высшего профессионального образования / Каф. психологии и педагогики. - Иваново : [б. и.], 2016. ыы

9. Перечень ресурсов:

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,
7. Многофункциональная система «Информо»,
8. Антиплагиат. Эксперт.

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего

	«КИБЕРЛЕНИНКА»	зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (ВМС)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Занятия по дисциплине «**Психология конфликта**» проходят на кафедре госпитальной терапии. Кафедра располагается по адресу г. Иваново, ул. Постышева, д. 57/3.

В настоящее время кафедра для проведения занятий располагает следующими помещениями:

Кабинет заведующей кафедрой - 1

Ассистентская -1

Учебная комната -4

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии (№2,3,4,5)	Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353 Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 Проектор SANYO PDG-DXT10L Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s
2	Учебные аудитории (2)	Столы, стулья, доски. Имеется: Голосовой переводчик Next Pro 6000 Компьютер в сборе(Celeron D 336/ASRock G31/RAM 2Gb/HDD 500Gb/DVD) Компьютер в сборе(Celeron D 336/ASRock G31/RAM 2Gb/HDD 500Gb/DVD) Ноутбук Acer Aspire+(Мышь,сумка) Ноутбук Acer Extensa 5220+сумка+мышь Субноутбук Lenovo IdeaPad S9-2B Мультимедиа проектор RoverLightAUrora DX2200 Принтер лазерный Xerox P3117 Принтер лазерный Xerox P3117 Проектор Epson EB-X6 Тренажер-манекен "Анна" Шкаф холодильный Экран моторизированный 150*200 Электрокардиограф ЭК1Т-07 "Аксион" МФУ Canon i-SENSYS MF3010 A4 Принтер Canon i-SENSYS LBP6020 лазерный
3.	Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, ком-	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.

	<p>пьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА</p>	<p><u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте P4-3.06 (6), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19 ж/к BENQ компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19"Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) принтер Samsung ML-1520P <u>Аудитория 44 (совет СНО)</u> Компьютер DEPO в комплекте (3) <u>Центр информатизации</u> Ноутбук Ienovo в комплекте (9)</p>
--	---	---

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Основной формой обучения в рамках дисциплины являются клинические практические занятия, в ходе которых проводится разбор темы при решении ситуационных задач. В процессе проведения практических занятий широко используются интерактивные методы обучения: имитация профессиональной деятельности (работа на приме с врачом педиатром, выполнение патронажа к новорожденным детям, детям первого года жизни, активных посещений к остро заболевшим детям вместе с врачом, работа в кабинете здорового ребенка, прививочном кабинете, участие в медицинских осмотрах детей на базе ОО), последовательные разборы клинических ситуаций, деловые игры, тренинги в симуляционном центре с целью изучения алгоритмов оказания неотложной помощи).

**12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами.
Разделы модуля дисциплины и междисциплинарные связи
с предшествующими дисциплинами**

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин, модулей	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами					
		1	2	3	4	5	6
1	Первая помощь и сестринское дело	+	+	+	+	+	+
2	Детские болезни	+	+	+	+	+	+
3	Детская хирургия	+	+	+	+	+	+
4	Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия	+	+	+	+	+	+
5	Акушерство						+

Разработчики рабочей программы: Пчелинцева Е.В.- к.п.н., доцент

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерства здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»

КАФЕДРА ГОСПИТАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ

Приложение
к рабочей программе дисциплины (модуля)

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

ПСИХОЛОГИЯ КОНФЛИКТА

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Паспорт ФОС по дисциплине (модулю)

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина (модуль)

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОК-4	способностью действовать в нестандартных ситуациях, готовностью нести социальную и этическую ответственность за принятые решения	С семестр 6 курс
ОК-8	готовностью к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	С семестр 6 курс
ПК-16	готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков <u>здорового образа жизни</u>	С семестр 6 курс

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
ОК-4	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - воспроизводит понятия «нестандартные ситуации», «социальная и этическая ответственность»; достоверные источники информации по дисциплине, в том числе в сети Интернет; - воспроизводит понятия «нестандартные ситуации», «социальная и этическая ответственность»; достоверные источники информации по дисциплине, в том числе в сети Интернет и <u>иллюстрирует примерами</u>; - воспроизводит понятия «нестандартные ситуации», «социальная и этическая ответственность»; достоверные источники информации по дисциплине, в том числе в сети Интернет, <u>иллюстрирует примерами и связывает с практической деятельностью врача.</u> <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществлять поиск актуальной научно-медицинской информации, отечественного и зарубежного опыта в вопросах конфликтологии в литературных источниках, периодических изданиях и в сети Интернет в учебном процессе <u>под руководством преподавателя</u>; 	<p>Комплект компетентностно - ориентированных тестовых заданий.</p> <p>Комплект компетентностно- ориентированных задач</p>	Устный зачет, С - семестр

	<p>- осуществлять поиск актуальной научно-медицинской информации, отечественного и зарубежного опыта в вопросах конфликтологии в литературных источниках, периодических изданиях и в сети Интернет в учебном процессе;</p> <p>- осуществлять поиск актуальной научно-медицинской информации, отечественного и зарубежного опыта в вопросах конфликтологии в литературных источниках, периодических изданиях и в сети Интернет <u>самостоятельно</u>.</p> <p>Владеет:</p> <p>- способен к самостоятельному поиску актуальной научно-медицинской информации, отечественного и зарубежного опыта в конфликтологии в литературных источниках, периодических изданиях и в сети Интернет, используя алгоритм, <u>предложенный преподавателем</u>, в рамках учебного занятия;</p> <p>- способен к самостоятельному поиску актуальной научно-медицинской информации, отечественного и зарубежного опыта в конфликтологи в литературных источниках, периодических изданиях и в сети Интернет, в рамках учебного занятия;</p> <p>- способен к самостоятельному поиску актуальной научно-медицинской информации, отечественного и зарубежного опыта в конфликтологи в литературных источниках, периодических изданиях и в сети Интернет.</p>		
<p>ОК-8</p>	<p>Знает:</p> <p>- называет правила работы в коллективе;</p> <p>- называет и раскрывает суть толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий;</p> <p>- называет, раскрывает суть и иллюстрирует примерами правила работы в коллективе; толерантное восприятие социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий.</p> <p>Умеет:</p> <p>- работать в коллективе, используя алгоритм, <u>под руководством преподавателя</u>;</p> <p>- работать в коллективе, используя алго-</p>		

	<p>ритм, но допускает ошибки;</p> <ul style="list-style-type: none"> - эффективно работать в коллективе, используя толерантное восприятие социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - способен самостоятельно работать в коллективе, используя алгоритм, предложенный преподавателем, но допускает ошибки; - способен самостоятельно работать в коллективе, используя толерантное восприятие социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий по алгоритму, предложенной преподавателем; - способен самостоятельно работать в коллективе, используя толерантное восприятие социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий. 		
<p>ПК-16</p>	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - перечисляет основные методы просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни; - перечисляет и приводит примеры основных методов просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни, иллюстрирует примерами из учебных задач; - перечисляет, иллюстрирует примерами из учебных задач, а также связывает с практической деятельностью врача основные методы просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять основные методы просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни в рамках учебной задачи под руководством преподавателя, но допускает ошибки; - определять основные методы просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здо- 		

	<p>рового образа жизни в рамках учебной задачи самостоятельно, но допускает ошибки;</p> <ul style="list-style-type: none"> - верно определять основные методы просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни в рамках учебной задачи. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - может использовать основные методы просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни, используя алгоритм, предложенный преподавателем, но допускает ошибки; - использовать основные методы просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни, не используя алгоритм, но допускает ошибки; - использовать основные методы просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни самостоятельно и правильно. 		
--	---	--	--

2. Оценочные средства

2.1. Оценочные средства для текущего контроля по психологии конфликта

2.1.1. Тестовые задания для текущего контроля по психологии конфликта

А. ЗАДАНИЯ С ВЫБОРОМ 1 ПРАВИЛЬНОГО ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ
(Тесты первого уровня).

ИНСТРУКЦИЯ: подчеркните правильный ответ

1. АМБИВАЛЕНТНЫЙ ВНУТРИЛИЧНОСТНЫЙ КОНФЛИКТ:

1) **противоречия между привлекательной и непривлекательной сторонами объекта;**

2) единство противоположностей;

3) выбор между непривлекательными объектами;

4) столкновение людей;

2. ЦЕНТР ПО РАЗРЕШЕНИЮ КОНФЛИКТОВ СОЗДАН В РОССИИ:

1) **1993 г.**

2) 1924г.

3) 2000г.

4) 1998 г.

3. ВИТАЛЬНЫЙ ВНУТРИЛИЧНОСТНЫЙ КОНФЛИКТ:

1) **противоречия между привлекательной и непривлекательной сторонами объекта;**

2) единство противоположностей;

3) выбор между двумя не привлекательными объектами;

4) столкновение людей;

4. ВНУТРИЛИЧНОСТНЫЙ КОНФЛИКТ:

1) противоречия между привлекательной и непривлекательной сторонами объекта;

2) единство противоположностей;

3) выбор между двумя не привлекательными объектами;

4) столкновение мотивов личности

5. АВТОР РАБОТ ПО КОНФЛИКТОЛОГИИ:

1) А.Александрер;

2) Р.Дарендорфа;

3) Л.С.Выготский;

4) Б.Ананьев;

6. АВТОР ГАРВАРДСКОГО МЕТОДА «ПРИНЦИПИАЛЬНЫХ ПЕРЕГОВОРОВ»;

1) Р.Фишер;

2) Р.Дарендорфа;

3) Л.С.Выготский;

4) Б.Ананьев;

7. ИНСТИТУЦИАЛИЗАЦИЯ КОНФЛИКТА – ЭТО:

1) создание рабочих групп по регулированию конфликтного взаимодействия;

2) прекращение;

3) уход субъектов спорящих сторон;

4) признание прав;

5) достижение компромисса.

Б. ЗАДАНИЯ С ЗАПОЛНЕНИЕМ ПРОПУСКОВ В УТВЕРЖДЕНИЯХ (Тесты второго уровня)

ИНСТРУКЦИЯ: Заполните пропуски в утверждениях

- Автор психоанализа является.....
- К. Юнг разрабатывал следующее направление в психологии
- Отрасль возрастной психологии, изучающая возрастные аспекты старения, изменения психики, поведения, деятельности людей в пожилом и старческом возрасте называется.....
- Автор клиент-центрированной психотерапии

Эталон ответа:

- Автор психоанализа является Зигмунд Фрейд.
- К. Юнг разрабатывал направление в психологии – аналитическую, в которой выделяется не только личное, но и коллективное бессознательное.
- Отрасль возрастной психологии, изучающая возрастные аспекты старения, изменения психики, поведения, деятельности людей в пожилом и старческом возрасте называется геронтопсихологией.
- Автор клиент-центрированной психотерапии Карл Роджерс.

В. ЗАДАНИЯ С РАЗВЕРНУТЫМИ ОТВЕТАМИ НА ЗАДАНИЯ (Тесты третьего уровня)

ИНСТРУКЦИЯ:

Дать развернутый ответ на задание.

1. Дайте определение понятию АТРИБУЦИЯ.

2. В чем сущность психотерапии?
3. Психопрофилактика – это..?
4. Акцентуация характера – это..?

Эталон ответа:

1. Атрибуция - это приписывание человеком мотивов поведения, личностных качеств и характеристик другим людям на основе житейского анализа их действий и поступков.
2. Психотерапия – это комплексное лечебное воздействие на человека с помощью психологических средств с целью устранения или ослабления болезненных симптомов и изменения отношения к себе, своему заболеванию и окружающей среде.
3. Психопрофилактика – это система мероприятий, направленных на предупреждение психогений и психосоматических заболеваний, отклоняющегося поведения.
4. Акцентуация характера – это крайний вариант нормы, при котором отдельные черты характера чрезмерно усилены.

2.1.2. Оценочное средство: Практико-ориентированная задача по психологии конфликта

Н. был четвертым ребенком в семье, всегда был напуганным, и «глуповатым» подростком. Его звали «Утенком» за необычную походку вразвалочку. В устах окружающих прозвище носило презрительный и насмешливый оттенок. Он редко играл со своими братьями и сестрами или соседскими детьми. Его дразнили за походку и зато что он боялся озорных сверстников. Н. Был первым «козлом отпущения» во дворе и его пугал даже безобидный взгляд, брошенный в его сторону.

Родители были удивлены, когда он показал хорошую успеваемость в первые годы обучения в школе. Однако, примерно в 14 лет его успеваемость снизилась, он отказывался ходить на занятия и жаловался на различные физические боли неопределенного характера. К 15 годам совсем перестал посещать школу, оставаясь дома с двумя младшими братьями. К 17 годам Н., работая в саду все время над чем-то размышлял, иногда разговаривал сам с собой, отказывался садиться за обеденный стол с семьей.

Вопросы:

1. Как называется описанное расстройство?
2. Какие признаки указывают на это расстройство?
3. Каковы возможные причины данного расстройства?
4. Какие методы психодиагностики можно использовать для подтверждения наличия данного расстройства?
5. Каковы возможные пути психокоррекции?

Эталон ответа:

1. Описанное расстройство относится к шизофреническому симптомокомплексу.
2. На это расстройство указывают следующие признаки: нарушения в сфере мышления (все время над чем-то размышлял, иногда разговаривал сам с собой); нарушения в волевой сфере (редко играл со своими братьями и сестрами или соседскими детьми, отказывался ходить на занятия и жаловался на различные физические боли неопределенного характера, к 15 годам совсем перестал посещать школу, отказывался садиться за обеденный стол с семьей); нарушения в эмоциональной сфере (всегда был напуганным, и «глуповатым» подростком, боялся озорных сверстников, его пугал даже безобидный взгляд) при сохранном интеллекте (показал хорошую успеваемость в первые годы обучения в школе).
3. Возможные причины данного расстройства в наследственной предрасположенности, манифестации заболевания могли способствовать дисгармоничный тип воспитания в семье, проблемные взаимоотношения со сверстниками (его звали

«Утенком» за необычную походку вразвалочку, его дразнили за походку и зато что он боялся озорных сверстников, был первым «козлом отпущения» во дворе, в устах окружающих прозвище носило презрительный и насмешливый оттенок).

4. Для подтверждения наличия шизофренического симптомокомплекса можно использовать методы психодиагностики сферы мышления («сравнение понятий», «исключение четвертого лишнего», «простые аналогии», «существенные признаки», «объяснение переносного смысла пословиц и метафор»); методы психодиагностики волевой сферы – тесты на исследование внимания; методы психодиагностики эмоциональной сферы - тесты на исследование тревожности, депрессии. Для проведения дифференциальной диагностики с личностно-аномальным симптомокомплексом можно использовать методы психодиагностики сферы личности – тест УНП (уровень невротизации и психопатизации).
5. Возможные пути психокоррекции: методы когнитивно-поведенческой психотерапии с целью выявления патогенных (т. е. ошибочных) мыслей, убеждений, предположений, ожиданий, которые предшествуют патологическим (неадекватным) чувствам (депрессии, страху) или поведению: систематическая десенсибилизация, аверсивная психотерапия, парадоксальная интенция - разнообразные методики поведенческой психотерапии направлены на выработку новых (адекватных) навыков и форм поведения вместо патологических; методы когнитивной психотерапии, в основе которых лежит психотерапевтическое убеждение путем использования логической аргументации с целью изменения неадекватных установок и оценок больным своего заболевания; методы динамической психотерапии с целью выявления роли интрапсихических конфликтов в механизмах возникновения психических конфликтов, психических расстройств, являющихся результатом динамической и часто бессознательной борьбы противоречивых моментов внутри личности - классический психоанализ Фрейда представляет собой «разговорную терапию» (метод свободных ассоциаций, изучение речи, ПИСЬМЕННОЙ ПРОДУКЦИИ, АНАЛИЗ СНОВИДЕНИЙ).

2.2. Оценочное средство: практические задания к итоговому занятию по психологии конфликта (рубежный контроль).

2.2.1. Тестовый контроль знаний.

1. Врач-интерн отделения челюстно-лицевой хирургии постоянно конкурирующий с коллегами, пытающийся во что бы то ни стало доказать, что он лучший, старается присутствовать на всех операциях, любой ценой получить разрешение ассистировать, дежурить вместе с куратором, задает много вопросов на планерках. Какой тип регулирования конфликта он выбрал?

- A. Приспособление
- B. Соревнование
- C. Компромисс
- D. Избегание
- E. Сотрудничество

2. Медицинская сестра отделения многопрофильной больницы не найдя взаимопонимания со старшей сестрой отделения, старается тщательно выполнять все её распоряжения, избегать конфликтных ситуаций, не проявляет инициативу, подчиняемая. Какой тип регулирования конфликта она выбрала?

- A. Соревнование
- B. Приспособление
- C. Компромисс
- D. Избегание
- E. Сотрудничество

3. Врач устав от конкурентных отношений в коллективе предложил равное распределение нагрузок с учетом интересов и возможностей всех сотрудников, четкий и равнозначный для всех график отгулов и ночных дежурств. Какой тип регулирования конфликта он выбрал?

- A. Соревнование
- B. Компромисс
- C. Приспособление
- D. Избегание
- E. Сотрудничество

4. Проводя занятия по пропедевтике внутренних болезней преподаватель демонстрирует методику пальпации, потом просит студентов повторить его действия. Определите сторону общения.

- A. Перцептивная
- B. Коммуникативная
- C. Интерактивная
- D. Избирательная
- E. Дискуссия

5. В процессе общения с преподавателем студент старается корректировать свое поведение и речь с целью произвести наиболее благоприятное впечатление. Определите механизм познания, используемый студентом при общении.

- A. Рефлексия
- B. Стереотипизация
- C. Идентификация
- D. Перцепция
- E. Дискуссия

6. Хирург детально докладывает на планерке о состоянии больного и о ходе планируемого оперативного вмешательства. Какой вид речи он использует.

- A. Диалогическая
- B. Монологическая
- C. Письменная
- D. Внутренняя
- E. Внешняя

7. Врач хирург, перейдя в новый коллектив и не найдя взаимопонимания с коллегами, не стремится к курации сложных больных, даже в ущерб собственным интересам, не участвует в коллективных мероприятиях, какой тип регулирования конфликта он выбрал?

- A. Соревнование
- B. Компромисс
- C. Приспособление
- D. Избегание
- E. Сотрудничество

8. Какая сторона общения состоит в обмене действиями?

- A. Перцептивная
- B. Избирательная
- C. Коммуникативная
- D. Дискуссия
- E. Интерактивная

9. Врач интерн приступив к работе, пытается установить взаимопонимание между коллегами в коллективе. Определите, какой механизм общения используется молодым врачом?

- A. Перцептивное
- B. Коммуникативное
- C. Дискуссия
- D. Стереотипизация
- E. Интерактивная

10. Какие фрагменты конфликта выделяют в динамике:

- A. Возникновение предконфликтной ситуации
- B. Осознание предконфликтной ситуации (толчок к конфликту)
- C. Конфликтное поведение (взаимодействие)
- D. Разрешение конфликта
- E. Все вышеперечисленное

2.2.2. Решение ситуационной задачи.

Ситуационная задача

Задача.

Медсестра В., 38 лет. Работает в онкологическом отделении 15 лет. Всегда очень ответственно относилась к своей работе. В течение последнего года стала отмечать заметное утомление после рабочего дня, колебания артериального давления, бессонницу. Постепенно изменилось отношение к выполняемой работе: пациенты стали раздражать, появилась тенденция к действиям по шаблону с сужением репертуара рабочих действий. Недовольство собой проявлялось в раздражительности и гневных реакциях по отношению к пациентам и коллегам.

Вопросы:

1. Квалифицируйте состояние медсестры. Каковы причины его возникновения?
2. Дайте характеристику данному состоянию.
3. Назначьте психокоррекционные мероприятия.

2.2.3. Практическое задание: назовите психологические методики диагностики исследования сферы межличностных отношений человека и его восприятия внутрисемейных отношений, определяя ее содержание.

Эталон ответа. Тестовый контроль знаний.

1. В. Приспособление.
2. В. Компромисс.
3. D. Перцепция.
4. В. Монологическая.
5. E. Все вышеперечисленное.

Эталон ответа. Решение ситуационной задачи.

1. Состояние медсестры можно квалифицировать как формирование синдрома эмоционального выгорания, симптомов психосоматического заболевания. Причины его возникновения в очень ответственном отношении к своей работе, работа с пациентами онкологического профиля.
2. Характеризуют данное состояние следующие проявления: стала отмечать заметное утомление после рабочего дня, колебания артериального давления, бессонницу; изменилось отношение к выполняемой работе: пациенты стали раздражать, появилась тенденция к действиям по шаблону с сужением репертуара рабочих действий; недовольство собой проявлялось в раздражительности и гневных реакциях по отношению к пациентам и коллегам.

3. Психокоррекционные мероприятия должны включать мероприятия по психогигиене труда и отдыха; рациональном отношении к профессиональным обязанностям. Последнее возможно в результате посещения психотерапевтических занятий в группе личностного роста, по программе стрессовладеющего поведения.

Эталон ответа. Практическое задание.

Диагностическая проективная методика Рене Жиля. Цель методики состоит в изучении социальной приспособленности человека, а также его взаимоотношений с окружающими.

Методика является визуально - вербальной, состоит из 42 картинок с изображением детей или детей и взрослых, а также текстовых заданий. Ее направленность – выявление особенностей поведения в разнообразных жизненных ситуациях, важных для человека и затрагивающих его отношения с другими людьми. Перед началом работы с методикой сообщается, что от него ждут ответа на вопросы по картинкам. Рассматривая рисунки, испытуемый слушает или читает вопросы и отвечает на них.

Испытуемый должен выбрать себе место среди изображенных людей, либо идентифицировать себя с персонажем, занимающим то или иное место в группе. Он может выбрать его ближе или дальше от определенного лица. В текстовых заданиях предлагается выбрать типичную форму поведения, причем некоторые задания строятся по типу социометрических. Таким образом, методика позволяет получить информацию об отношении человека к разным окружающим его людям (к семейному окружению) и явлениям.

Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (100-86)	Средний уровень (85-71)	Низкий уровень (70-56)	До 56 баллов
ОК-4	<p><u>Знает:</u> воспроизводит понятия «нестандартные ситуации», «социальная и этическая ответственность», достоверные источники информации по дисциплине, в том числе в сети Интернет, иллюстрирует примерами и связывает с практической деятельностью врача.</p> <p><u>Умеет:</u> <u>самостоятельно и без ошибок способен</u> осуществлять поиск актуальной научно-медицинской информации, отечественного и зарубежного опыта в</p>	<p><u>Знает:</u> воспроизводит понятия «нестандартные ситуации», «социальная и этическая ответственность», достоверные источники информации по дисциплине, в том числе в сети Интернет и иллюстрирует примерами.</p> <p><u>Умеет:</u> <u>самостоятельно способен</u> осуществлять поиск актуальной научно-медицинскую информацию, отечественного и зарубежного опыта в вопросах</p>	<p><u>Знает:</u> воспроизводит понятия «нестандартные ситуации», «социальная и этическая ответственность», достоверные источники информации по дисциплине, в том числе в сети Интернет.</p> <p><u>Умеет:</u> <u>под руководством преподавателя</u> осуществлять поиск актуальной научно-медицинскую информацию, отечественного и зарубежного опыта в вопросах конфликтологии в литературных ис-</p>	<p><u>Знает:</u> не воспроизводит понятия «нестандартные ситуации», «социальная и этическая ответственность», достоверные источники информации по дисциплине, в том числе в сети Интернет.</p> <p><u>Умеет:</u> <u>не может осуществлять</u> поиск актуальной научно-медицинскую информацию, отечественного и зарубежного опыта в вопросах конфликтологии в литературных источниках, периодических изданиях и в сети</p>

	<p>вопросах конфликтологии в литературных источниках, периодических изданиях и в сети Интернет самостоятельно.</p> <p><u>Владеет:</u> <u>уверенно, правильно и самостоятельно</u> способен к поиску актуальной научно-медицинскую информацию, отечественного и зарубежного опыта в вопросах конфликтологии в литературных источниках, периодических изданиях и в сети Интернет.</p>	<p>конфликтологии в литературных источниках, периодических изданиях и в сети Интернет в учебном процессе, но <u>совершает отдельные ошибки.</u></p> <p><u>Владеет:</u> <u>обладает опытом самостоятельно осуществлять</u> поиск актуальной научно-медицинскую информации, отечественного и зарубежного опыта в вопросах конфликтологии в литературных источниках, периодических изданиях и в сети Интернет, в рамках учебного занятия.</p>	<p>точниках, периодических изданиях и в сети Интернет в учебном процессе <u>под руководством преподавателя.</u></p> <p><u>Владеет:</u> <u>способен к самостоятельному поиску</u> актуальной научно-медицинскую информацию, отечественного и зарубежного опыта в вопросах конфликтологии в литературных источниках, периодических изданиях и в сети Интернет, используя алгоритм, предложенный преподавателем, в рамках учебного занятия, но <u>совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Интернет.</p> <p><u>Владеет:</u> <u>не способен к самостоятельному</u> поиску актуальной научно-медицинскую информацию, отечественного и зарубежного опыта в вопросах конфликтологии в литературных источниках, периодических изданиях и в сети Интернет.</p>
<p>ОК-8</p>	<p><u>Знает:</u> называет, раскрывает суть и иллюстрирует примерами основные правила работы в коллективе; толерантное восприятие социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий.</p> <p><u>Умеет:</u> <u>самостоятельно и без ошибок спосо-</u></p>	<p><u>Знает:</u> называет и раскрывает суть основных правила работы в коллективе; толерантное восприятие социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий.</p> <p><u>Умеет:</u> <u>самостоятельно</u> может назвать правила работы в</p>	<p><u>Знает:</u> называет основные правила работы в коллективе; толерантное восприятие социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий.</p> <p><u>Умеет:</u> назвать правила работы в коллективе; толерантное восприятие соци-</p>	<p><u>Знает:</u> <u>не знает</u> основных правила работы в коллективе; толерантное восприятие социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий.</p> <p><u>Умеет:</u> <u>не описывает</u> правила работы в коллективе; толерантное восприятие социальных, этниче-</p>

	<p><u>бен</u> верно назвать правила работы в коллективе; толерантное восприятие социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий.</p> <p><u>Владеет:</u> <u>способен самостоятельно</u> пользоваться правилами работы в коллективе; толерантное восприятие социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий.</p>	<p>коллективе; толерантное восприятие социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий, используя алгоритм, но <u>допускает отдельные ошибки.</u></p> <p><u>Владеет:</u> способен самостоятельно пользоваться правилами работы в коллективе; толерантное восприятие социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий, используя алгоритм, <u>предложенный преподавателем.</u></p>	<p>альных, этнических, конфессиональных и культурных различий, используя алгоритм, <u>под руководством преподавателя.</u></p> <p><u>Владеет:</u> способен самостоятельно пользоваться правилами работы в коллективе; толерантное восприятие социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий, используя алгоритм, <u>предложенный преподавателем,</u> но <u>допускает отдельные ошибки.</u></p>	<p>ских, конфессиональных и культурных различий</p> <p><u>Владеет:</u> <u>не способен использовать</u> правила работы в коллективе; толерантное восприятие социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий.</p>
ПК-16	<p><u>Знает:</u> перечисляет, иллюстрирует примерами из учебных задач, а также связывает с практической деятельностью врача основные вопросы просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.</p> <p><u>Умеет:</u> <u>самостоятельно и без ошибок способен к</u> просветительской деятельности</p>	<p><u>Знает:</u> перечисляет и приводит примеры основных вопросов просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.</p> <p><u>Умеет:</u> <u>самостоятельно способен</u> определять вопросы и методы просветительской деятельности по устранению фак-</p>	<p><u>Знает:</u> перечисляет основные вопросы просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.</p> <p><u>Умеет:</u> <u>определять основные методы</u> просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.</p>	<p><u>Знает:</u> не перечисляет основные вопросы просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.</p> <p><u>Умеет:</u> <u>не определяет</u> основные методы вопросы просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.</p>

	<p>по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.</p> <p><u>Владеет:</u> использовать основные методы просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.</p> <p><u>самостоятельно и правильно.</u></p>	<p>торов риска и формированию навыков здорового образа жизни.</p> <p>в рамках учебной задачи <u>самостоятельно, но допускает ошибки.</u></p> <p><u>Владеет:</u> использовать основные методы просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.</p> <p>, не используя алгоритм, <u>но допускает ошибки.</u></p>	<p>в рамках учебной задачи <u>под руководством преподавателя, но допускает ошибки.</u></p> <p><u>Владеет:</u> использовать основные методы просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни, используя алгоритм, <u>предложенный преподавателем, но допускает ошибки.</u></p>	<p>в рамках учебной задачи.</p> <p><u>Владеет:</u> не использует основные методы просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.</p>
--	---	---	--	---

2.4.3. Комплект компетентно - ориентированных задач:

Ситуационная задача на зачете

Девочка 10 лет стала отказываться от приема практически любой пищи, вскоре у нее появились клинические симптомы истощения. Каждый прием пищи становился поводом для бурных сцен, завершавшимися проглатыванием нескольких кусочков пищи. Общеукрепляющее лечение у педиатра не дало никакого результата. До возникновения данного состояния пациентка обычно принимала пищу вместе с мамой и двухлетней младшей сестрой, которую кормила мамы под пристальным наблюдением матери. У пациентки регулярно появлялось желание переключить во время процесса еды внимание матери и няни с кормления младшей сестры на себя. Девочка понимала, что тем самым пытается отнять любовь матери и няни к младшей сестре, и хотела сама получать их любовь. Это вызывало у нее чувство вины. Кроме того, она испытывала сильную злость на родителей за то, что они очень много внимания уделяют ее сестре и совершенно недостаточно самой пациентке. По рекомендации психиатра родители стали обедать вместе со старшей дочерью (пациенткой) в ресторане, подчеркивая при этом, что посещение ресторана доступно только старшим по возрасту детям. Отказы от приема пищи прекратились после этого практически сразу.

Вопросы:

1. Как называется описанное расстройство (патопсихологический синдром)?
2. Какие признаки указывают на это расстройство?
3. Какие методы психодиагностики можно использовать для подтверждения наличия данного расстройства?
4. Каковы возможные пути психокоррекции?
5. Каковы возможные причины данного расстройства?

Ответ:

1. Психогенно-невротический синдром.

2. Наличие психотравмирующей ситуации и формирование внутриличностного конфликта.
3. Тест исследования уровня невротизации и психопатизации.
4. Системная семейная психотерапия.
5. Системные нарушения законов семейного функционирования.

Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (100-86)	Средний уровень (85-71)	Низкий уровень (70-56)	До 56 баллов
ОК-4	<p><u>Знает:</u> воспроизводит понятия «нестандартные ситуации», «социальная и этическая ответственность», достоверные источники информации по дисциплине, в том числе в сети Интернет, иллюстрирует примерами и связывает с практической деятельностью врача.</p> <p><u>Умеет:</u> <u>самостоятельно и без ошибок способен</u> осуществлять поиск актуальной научно-медицинской информации, отечественного и зарубежного опыта в вопросах конфликтологии в литературных источниках, периодических изданиях и в сети Интернет самостоятельно.</p> <p><u>Владеет:</u> <u>уверенно, правильно и самостоятельно</u></p>	<p><u>Знает:</u> воспроизводит понятия «нестандартные ситуации», «социальная и этическая ответственность», достоверные источники информации по дисциплине, в том числе в сети Интернет и иллюстрирует примерами.</p> <p><u>Умеет:</u> <u>самостоятельно способен</u> осуществлять поиск актуальной научно-медицинскую информацию, отечественного и зарубежного опыта в вопросах конфликтологии в литературных источниках, периодических изданиях и в сети Интернет в учебном процессе, но <u>совершает отдельные ошибки.</u></p> <p><u>Владеет:</u> <u>обладает опытом самостоятельно</u></p>	<p><u>Знает:</u> воспроизводит понятия «нестандартные ситуации», «социальная и этическая ответственность», достоверные источники информации по дисциплине, в том числе в сети Интернет.</p> <p><u>Умеет:</u> <u>под руководством преподавателя</u> осуществлять поиск актуальной научно-медицинскую информацию, отечественного и зарубежного опыта в вопросах конфликтологии в литературных источниках, периодических изданиях и в сети Интернет в учебном процессе <u>под руководством преподавателя.</u></p> <p><u>Владеет:</u> <u>способен к самостоятельному поиску</u> актуальной научно-медицинскую ин-</p>	<p><u>Знает:</u> не воспроизводит понятия «нестандартные ситуации», «социальная и этическая ответственность», достоверные источники информации по дисциплине, в том числе в сети Интернет.</p> <p><u>Умеет:</u> <u>не может осуществлять</u> поиск актуальной научно-медицинскую информацию, отечественного и зарубежного опыта в вопросах конфликтологии в литературных источниках, периодических изданиях и в сети Интернет.</p> <p><u>Владеет:</u> <u>не способен к самостоятельному</u> поиску актуальной научно-медицинскую информацию, отечественного и зарубежного опыта в вопросах кон-</p>

	<p><u>но</u> способен к поиску актуальной научно-медицинскую информацию, отечественного и зарубежного опыта в вопросах конфликтологии в литературных источниках, периодических изданиях и в сети Интернет.</p>	<p><u>осуществлять</u> поиск актуальной научно-медицинскую информации, отечественного и зарубежного опыта в вопросах конфликтологии в литературных источниках, периодических изданиях и в сети Интернет, в рамках учебного занятия.</p>	<p>формацию, отечественного и зарубежного опыта в вопросах конфликтологии в литературных источниках, периодических изданиях и в сети Интернет, используя алгоритм, предложенный преподавателем, в рамках учебного занятия, но <u>совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>фликтологии в литературных источниках, периодических изданиях и в сети Интернет.</p>
<p>ОК-8</p>	<p><u>Знает:</u> называет, раскрывает суть и иллюстрирует примерами основные правила работы в коллективе; толерантное восприятие социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий. <u>Умеет:</u> <u>самостоятельно и без ошибок способен</u> верно назвать правила работы в коллективе; толерантное восприятие социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий. <u>Владеет:</u> <u>способен самостоятельно</u> пользоваться правилами работы в коллективе; толерантное вос-</p>	<p><u>Знает:</u> называет и раскрывает суть основных правила работы в коллективе; толерантное восприятие социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий. <u>Умеет:</u> <u>самостоятельно</u> может назвать правила работы в коллективе; толерантное восприятие социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий, используя алгоритм, но <u>допускает отдельные ошибки.</u> <u>Владеет:</u> способен самостоятельно пользоваться правилами работы в кол-</p>	<p><u>Знает:</u> называет основные правила работы в коллективе; толерантное восприятие социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий. <u>Умеет:</u> назвать правила работы в коллективе; толерантное восприятие социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий, используя алгоритм, <u>под руководством преподавателя.</u> <u>Владеет:</u> способен самостоятельно пользоваться правилами работы в коллективе; толерантное восприятие социальных, этниче-</p>	<p><u>Знает:</u> <u>не знает</u> основных правила работы в коллективе; толерантное восприятие социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий. <u>Умеет:</u> <u>не описывает</u> правила работы в коллективе; толерантное восприятие социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий <u>Владеет:</u> <u>не способен использовать</u> правила работы в коллективе; толерантное восприятие социальных, этнических, конфессиональных и культурных раз-</p>

	<p>приятие социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий.</p>	<p>лективе; толерантное восприятие социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий, используя алгоритм, <u>предложенный преподавателем.</u></p>	<p>ских, конфессиональных и культурных различий, используя алгоритм, <u>предложенный преподавателем, но допускает отдельные ошибки.</u></p>	<p>личий.</p>
ПК-16	<p><u>Знает:</u> перечисляет, иллюстрирует примерами из учебных задач, а также связывает с практической деятельностью врача основные вопросы просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.</p> <p><u>Умеет:</u> <u>самостоятельно и без ошибок способен к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.</u></p> <p><u>Владеет:</u> использовать основные методы просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа</p>	<p><u>Знает:</u> перечисляет и приводит примеры основных вопросов просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.</p> <p><u>Умеет:</u> <u>самостоятельно способен определять вопросы и методы просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.</u></p> <p>в рамках учебной задачи <u>самостоятельно, но допускает ошибки.</u></p> <p><u>Владеет:</u> использовать основные методы просветительской деятельности по устранению факторов риска и</p>	<p><u>Знает:</u> перечисляет основные вопросы просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.</p> <p><u>Умеет:</u> <u>определять основные методы просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.</u></p> <p>в рамках учебной задачи <u>под руководством преподавателя, но допускает ошибки.</u></p> <p><u>Владеет:</u> использовать основные методы просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни, используя</p>	<p><u>Знает:</u> не перечисляет основные вопросы просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.</p> <p><u>Умеет:</u> <u>не определяет основные методы вопросы просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.</u></p> <p>в рамках учебной задачи.</p> <p><u>Владеет:</u> не использует основные методы просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.</p>

жизни. <u>самостоятельно и правильно.</u>	формированию навыков здорового образа жизни, не используя алгоритм, <u>но допускает ошибки.</u>	алгоритм, <u>предложенный преподавателем, но допускает ошибки.</u>	
--	---	--	--

3. Критерии получения студентом зачета (зачета, оценки за экзамен) по дисциплине Зачет включает в себя два этапа.

I этап - тестовый контроль знаний. Тестовые задания по курсу «Психология конфликта» составлены с учетом представленных тем в программе. На тестовые задания может быть один или несколько правильных вариантов ответа. По каждому разделу предлагается от 10- до 12 тестов.

Данный этап зачета считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля.

II этап - проверка практических умений.

Студенту необходимо показать владение одним практическим умением в соответствии с уровнем его освоения, возможно при решении ситуационной задачи.

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Не допускается проведение специального итогового собеседования, то есть искусственное превращение зачета в экзамен.

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «незачтено». Отметка «зачтено» заносится в зачетную ведомость и зачетную книжку. Отметка «незачтено» представляется только в зачетную ведомость.

Критериями итоговой оценки по учебной дисциплине являются:

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	100-86	5 «отлично»
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены отдельные ошибки в определе-	85-71	4 «хорошо»

нии основных понятий, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.		
Дан неполный и недостаточно развернутый ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса. Присутствует фрагментарность, нелогичность изложения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений. Студент затрудняется с доказательностью. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	70-56	3 «удовлетворительно»
Отказ от ответа, не получен ответ по базовым вопросам дисциплины или дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-46	2 «неудовлетворительно»

Авторы-составители ФОС:

к.пс.н. Овчинникова И.В.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Ивановская государственная медицинская академия»

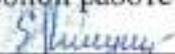
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический
Кафедра гуманитарных наук



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н., проф.

 И.Е. Мишина

« 05 » июня 2020 г.

Рабочая программа дисциплины
РЕЛИГИОВЕДЕНИЕ

Уровень высшего образования: специалитет

Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»

Квалификация выпускника – врач-педиатр

Направленность (специализация): Педиатрия

Форма обучения очная

Тип образовательной программы: программа специалитета

Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины (модуля) является: расширение знаний студентов в области Отечественной и мировой истории, углубление знаний студентов о процессах возникновения и развития религиозных верований у различных народов, приобщение студентов к ценностям мировой духовной культуры, формирование у студентов нравственных норм, включая веротерпимость, формирование убеждения о взаимовлиянии медицинских знаний и религии, развитие аналитического мышления, навыков публичных выступлений и дискуссий.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Курс «Религиоведение» является элективным в медицинском образовании.

Изучение истории мировых и национальных религий, их современного состояния, включая вероучение, культ и организацию, является составной частью научной и профессиональной подготовкой студентов. Освоение дисциплины особенно актуально для будущего врача, так как поведение его пациентов, их представления о медицине во многом обусловлены религиозной принадлежностью.

Религия – одна из важнейших областей мировой и отечественной культуры, составная часть истории и современности всех народов, фундаментальная ценность цивилизационных процессов. В недрах большинства религиозных систем зарождались и складывались медицинские знания, многие современные методы диагностики и лечения заболеваний в рамках народной, традиционной медицины имеют религиозно-философское основание. Изучение различных религий помогает студентам осуществить свободное и сознательное самоопределение в мировоззренческой позиции, духовных интересах и ценностях, позволяет овладеть искусством мировоззренческого диалога и общения с людьми иного образа мысли и действия, духовных ценностей.

Изучение истории и современного состояния религии способствует установлению духовного климата взаимопонимания, гармонизации межчеловеческих отношений между представителями различных конфессий и свободомыслящими, утверждению гражданского согласия и социальной стабильности в обществе.

Элективный курс дает возможность проследить процесс развития религиозных верований от примитивных первобытных форм до формирования мировых религий и выявить место в них медицинских знаний, позволяет получить знания об организации, структуре и содержании национальных и мировых религий, раскрыть роль и значение религии в истории России, ее культуре и в становлении отечественной медицины.

Для изучения дисциплины «Религиоведение» необходимы знания по следующим базовым предметам школьного курса: всеобщая история, история России, Россия в мире, обществознание, мировая художественная культура (МХК), литература. А также знания по основной дисциплине для студентов-медиков первого курса – «История Отечества» и по курсам «История медицины» и «Биоэтика». Приступая к изучению данной дисциплины, студент должен:

- знать основные этапы развития мировой и отечественной истории;
- знать общие закономерности всемирно-исторического процесса становления и развития врачевания и медицины с древнейших времен и до современности;
- знать основы биоэтики;
- владеть элементарными навыками работы с книгой, в библиотеке, подготовки докладов.

Человека, овладевшего только узкопрофессиональными знаниями и навыками, нельзя считать интеллектуально развитым, культурным, интеллигентным. Поэтому важны гуманитарные познания. В результате освоения дисциплины студент получит умения работать с учебной литературой, навыки написания научных работ, а также общения, публичного выступления. Изучение религиоведения стимулирует интерес к глубокому проникновению в мир духовной культуры общества, знакомит студентов с художественными,

архитектурными, музыкальными шедеврами – носителями духовной культуры; помогает правильно ориентироваться в этом наследии. Освоение дисциплины убеждает в приоритете нравственных норм, содействует формированию у будущих врачей высоконравственных общечеловеческих качеств личности, активизирует познавательные способности студентов, развивает самостоятельное творческое мышление.

3. Результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины

- **ОК-1** - Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.
- **ОК- 3** - Способность анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции.
- **ОК-8** - Готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОК 1	Знать: - основные процессы, происходившие и происходящие в религиях мира и России; - принципы абстрактного мышления, анализа, синтеза.	
	Уметь: - оперировать обобщёнными общенаучными и историческими понятиями и теориями;	5-8
	- выявлять особенности, специфику и основные тенденции развития религий мира и России;	3-5
	- обобщать, устанавливать закономерности и причинно-следственные связи взаимодействия религий и медицинских знаний;	1-3
	Владеть: -готов к применению обобщённых общенаучных и исторических понятий и теорий в практической деятельности;	1-3
- готов выявлять особенности, специфику и основные тенденции развития религий;	1-3	
-способен самостоятельно обобщать, устанавливать закономерности и причинно-следственные связи взаимодействия религий и медицины в истории.	1-2	
ОК 3	Знать: - переломные этапы в истории нашей страны и мира; - основные особенности взаимодействия религий и медицины в истории; Уметь: - выявлять основные особенности взаимодействия религий и медицинских знаний в истории; - описывать, объяснять и формулировать причинно-	1-3

	<p>следственные связи взаимодействия религий и медицинских знаний в истории;</p> <p>- выразить своё отношение, позицию к людям и обществу, опираясь на историческое знание.</p> <p>Владеть:</p> <p>- способен выявлять основные особенности взаимодействия религий и медицины в истории;</p> <p>- самостоятельно описывать, объяснять и формулировать причинно-следственные связи взаимодействия повседневной жизни и здоровья россиян в истории;</p> <p>- способен самостоятельно выражать своё отношение, позицию к людям и обществу, опираясь на историческое знание.</p>	<p>1-3</p> <p>1-3</p> <p>1-2</p> <p>1-3</p> <p>1-3</p>
ОК 8	<p>Знать:</p> <p>- понятия толерантность, социум, этнос, конфессия, культура;</p> <p>- социальную структуру российского общества;</p> <p>- народы России;</p> <p>- религии, распространённые в России;</p> <p>- особенности развития культуры России.</p> <p>Уметь:</p> <p>- поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива;</p> <p>- терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия.</p> <p>Владеть:</p> <p>- способен выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива;</p> <p>- готов терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия на практике.</p>	<p>5-8</p> <p>5-8</p> <p>1-3</p> <p>1-3</p>

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единицы, 72 академических часов.

Курс	Семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
I-II	2-4	72 (2)	36	36	зачёт

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины

№ п/п	Наименование модуля, раздела дисциплины	Содержание раздела
1	2	3
1.	Введение в религиоведение.	
1.1.	Религия как историко-культурное и социально-философское явление.	Понятие религии. Ее сущность, содержание и функции. Корни и структура религии. Концепции сущности религии. Религия и наука. Взаимосвязь религии и медицины. Свободомыслие и его формы. Роль религии в обществе и в системе духовной культуры.

1.2.	Первобытные религии и мистика.	Возникновение религии и ее ранние формы (фетишизм, анимизм, тотемизм, магия, табу, культ вождей и культ предков). Содержание понятия «мистика». Исторические типы мистики и их взаимосвязь с медицинскими знаниями.
2.	Национальные религии.	
2.1.	Национальные религии Японии и Китая.	Синтоизм в Японии Даосизм и конфуцианство и проблемы китайской медицины.
2.2.	Национальные религии Индии, зороастризм и иудаизм.	Индуизм, джайнизм и сикхизм – национальные религии Индии. Особенности зороастризма. Иудаизм – религия еврейского народа.
3.	Мировые религии (буддизм и ислам).	
3.1.	Буддизм и его основные направления.	Возникновение мировых религий. Основные черты мировых религий. Возникновение и распространение буддизма. Буддистское вероучение и культ. Особенности региональных форм буддизма. Хинаяна и махаяна, ламаизм, чань(дзэн) буддизм. Буддизм в России.
3.2.	Ислам.	Происхождение ислама и его распространение. Основные направления ислама: суннизм и шиизм. Основы мусульманского вероучения и культа. Коран. Медицинские знания в Коране. Ислам в России.
4	Христианство и нетрадиционные религии.	
4.1.	Возникновение и развитие основных направлений христианства. Католицизм и протестантизм.	Происхождение христианства. Раннее христианство. Становление христианства как мировой религии. Происхождение и состав Библии. Историческое содержание Библии. Христианская мораль. Медицинские материалы в Библии. . Эволюция христианства. История становления и развития католицизма и протестантизма. Вероучение и культ католицизма и протестантизма. Современное состояние католицизма и протестантизма в мире. Католицизм и протестантизм в современной России.
4.2.	Православие. Религия и церковь в истории России.	История становления и развития православия. Православное вероучение и культ, организация православной церкви. Русская православная церковь. Принятие Русью христианства. Религия и церковь в Древней и средневековой Руси. Религия и церковь в России в XVIII-XX веках. Роль православия в становлении медицины Руси и России. Православие в современном мире. Автокефальные православные церкви.
4.3.	Современные нетрадиционные религии.	Феномен новых религиозных движений, их происхождение и распространение. Классификация новых религиозных движений. География распространения нетрадиционных религий в начале XXI века. Нетрадиционные религии и медицина.

5.2. Учебно-тематический план дисциплины

представлен в виде сводной таблицы основных форм учебных занятий (лекции и семинары) с указанием количества отведенных на эти формы занятий аудиторных часов, а также формируемых компетенций.

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции			Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Используемые инновационные технологии	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	Лекции	Семинары				ОК-1	ОК-3	ОК-8			
1. Введение в религиоведение.		8	8	10	18						
1.1. Религия как историко-культурное и социально-философское явление.		4	4	5	9	+	+	+	ВЛ, К,РР	ИДС	КЗ, Р
1.2. Первобытные религии и мистика.		4	4	5	9	+	+	+	ЛВ, Р, К,РР	-	КЗ, Р
2. Национальные религии.		8	8	6	14				Р, К,РР	-	КЗ, Р
2.1 Национальные религии Японии и Китая.		4	4	3	7	+	+	+	ЛВ, Р, К,РР	-	КЗ, Р
2.2 Национальные религии Индии, зороастризм и иудаизм. <i>Итоговое занятие.</i>		4	4	3	7	+	+	+	Р,К,РР	-	КЗ, Р, Т
3. Мировые религии (буддизм и ислам)		8	8	12	20						
3.1 Буддизм и его основные направле-		4	4	2	6	+	+	+	ЛВ, Р, К,РР	ДИ, ИМО	КЗ, Д

ния.											
3.2 Ислам.		4	4	2	6	+	+	+	ЛВ, Р, К, РР	ДИ	СКЗ, Р
4. Христианство и нетрадиционные религии.		12	12	8	20						
4.1 Возникновение и развитие основных направлений христианства. Католицизм и протестантизм.		4	4	2	6	+	+	+	ЛВ, Р, К, РР	ДИ	КЗ, Р
4.2 Православие. Религия и церковь в истории России.		4	4	4	8	+	+	+	Р,К,РР	ДИ	КЗ, Р
4.3 Современные нетрадиционные религии. <i>Итоговое занятие.</i>		4	4	2	6	+	+	+	Р, К,П	ДИ	КЗ, Р, Т
ИТОГО:		36	36	36 (50%)	72					50% ИТ	

* - *Примечание. Трудоемкость в учебно-тематическом плане указывается в академических часах.*

50 % СРС от общего количества часов

50% использования инновационных технологий от общего числа тем

Список сокращений: традиционная лекция (Л), лекция с элементами визуализации (ЛВ), вводная лекция (ВЛ), лекция-консультация (ЛК), консультирование преподавателем (К), инновационно-диагностический семинар (ИДС), интерактивные методы обучения: работа в парах и малых группах, анализ практических ситуаций, «Аквариум», «Письменного мозгового штурма», «Географическая карта мысли» и некоторые др. (ИМО), диалог с элементами дискуссии (ДИ), подготовка и защита рефератов (Р), работа с репродукциями и иллюстрациями (РР). **Формы текущего и рубежного контроля успеваемости (с сокращениями):** Т – тестирование, КР – контрольная работа, Р – написание и защита реферата, КЗ – контроль знаний.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

По дисциплине «Религиоведение» имеются учебно-методические материалы для студентов (*прилагаются отдельно к рабочей программе*). В них раскрывается тематика лекций и семинарских занятий, виды учебной и самостоятельной работы студентов; даются контрольные задания, методические указания по самоподготовке, ситуационные задачи и дискуссионные проблемы; указываются примерные вопросы для подготовки к зачету, основная и дополнительная литература.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

Текущий контроль

представляет собой проверку усвоения учебного материала, регулярно осуществляемую на протяжении семестра.

Формы текущего контроля:

- собеседование;
- подготовка презентации

Рубежный (модульный) контроль

осуществляется в конце изучения модуля (между текущим и итоговым контролем).

Формы рубежного (модульного) контроля:

- тест;
- контрольная работа.

Форма заключительного контроля по дисциплине:

Промежуточная аттестация – зачет. Зачет включает в себя два этапа. Характеристика фондов оценочных средств для проведения зачета представлена в Приложении 1.

I. Тестовый контроль знаний. Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений. На этом этапе зачета оценивается освоение обучающимися практических умений по дисциплине. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Не допускается проведение на зачете специального итогового собеседования.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины

Основная:

1 Радугин А.А. Введение в религиоведение: теория, история и современные религии: курс лекций.- М.: Центр, 1999.

2 Религии мира. Всеобщая история.- М.: ЭКСМО, 2011.

Дополнительная:

1 Основы религиоведения: [учеб./ Ю.Ф. Бурунков, М.П. Новиков, И.Н. Яблоков и др.]; под ред. И.Н. Яблокова.-М.: Высш. шк., 1994.

2 Религиоведение: учеб.пособие: учеб. словарь-минимум по религиоведению/ И.Н. Яблоков.- М.: Гардарики, 1998.

3 Малерб М. Религии человечества.- М.: Рудомино, СПб, 1997.

4 Энциклопедия гуманитарных знаний для студентов-медиков факультета менеджмента высшего сестринского образования : учебное пособие для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / А. Г. Заховаева [и др.] ; ГОУ ВПО Иван. гос. мед. акад. Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию, Каф. гуманит. наук. - Иваново : [б. и.], 2005.

9. Перечень ресурсов:

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,
7. Многофункциональная система «Информо»,
8. Антиплагиат. Эксперт.

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИВГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в

	elibrary.ru	области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных

		образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «Религиоведение» проходят на кафедре гуманитарных наук, которая находится в главном корпусе ИвГМА, расположенном по адресу Шереметевский пр-т, 8, 1 этаж. В настоящее время кафедра располагает следующими помещениями: учебные аудитории (4), преподавательские (2), кабинет зав. кафедрой, учебно-методический кабинет, лаборантская.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии (№2,3,4,5)	Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353 Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 Проектор SANYO PDG-DXT10L Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s
2	Учебные аудитории (4)	Столы, стулья, доска. Имеется: Компьютер в комплекте с принтером Гум.науки Видеокамера цифровая Panasonic NV-GS75GC-S Копир.CANON iR-1510 Принтер лазерный Samsung ML-1615 Холодильник Indesit SD 125 Монитор 18.5 LG Системный блок 4 ГБ Мобильный ПК ASUS Eee PC 1025C Проектор EPSON MultiMedia Profector EB-X12
3.	Помещения для хранения и профилактики	Столы, стулья, шкаф для хранения.

	ческого обслуживания учебного оборудования (лаборантская)	
4.	Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА	<p>Столы, стулья.</p> <p>Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.</p> <p><u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте P4-3.06 (6), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000MВа монитор 19 ж/к BENQ компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000MВа монитор 19"Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) принтер Samsung ML-1520P <u>Аудитория 44 (совет СНО)</u> Компьютер DEPO в комплекте (3) <u>Центр информатизации</u> Ноутбук lenovo в комплекте (9)</p>

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

На кафедре имеются тесты для самодиагностики.

11. Информационное обеспечение дисциплины

Для успешного освоения дисциплины на кафедре имеются:

1. Мультимедийные презентации по религиоведению, подготовленные на кафедре:
 - 1.1. История мировых религий.
 - 1.2. Первобытные религии в прошлом и настоящем.
 - 1.3. Роль национальных религий в развитии медицинских знаний.
 - 1.4. Буддизм и тибетская медицина.
 - 1.5. Медицина Пророка.

- 1.6. Мистика в современном мире.
- 1.7. Роль христианства в развитии медицины.
- 1.8. Медицинские секты.
2. Политические карты России и мира.
3. Иллюстрации.
4. Исторические тексты.

Образовательные технологии

С целью формирования и развития заявленных компетенций используются:

1. Традиционные образовательные технологии;
2. Технология интерактивного обучения;
3. Информационно-коммуникационная технология.

Традиционные образовательные технологии:			
№ п/п	<i>Методы и средства образовательной технологии:</i>	<i>Сокращения</i>	<i>Область применения</i>
1.	Традиционная лекция	Л	Лекция
2.	Вводная лекция	ВЛ	Лекция
4.	Лекция-консультация	ЛК	Лекция
3.	Консультирование преподавателем	К	Семинар, подготовка докладов, рефератов
4.	Собеседование по контрольным вопросам	С	Семинар
5.	Тестирование	Т	Семинар
6.	Написание и защита реферата	Р	Семинар
Технология интерактивного обучения:			
1.	Анализ практических ситуаций	АПС	Семинар
2.	Работа в малых группах	РМГ	Семинар
3.	«Аквариум»	А	Семинар
4.	«Географическая карта мысли»	ГКМ	Семинар
5.	«Мозговой штурм»	МШ	Семинар
6.	Диалог с элементами дискуссии	ДИ	Семинар
7.	Инновационно-диагностический семинар	ИДС	Семинар
Информационно-коммуникационная технология			
1.	Создание презентаций	П	Аудиторные и внеаудиторные занятия
2.	Работа с компьютерными обучающими программами	КОП	Внеаудиторные занятия (библиотека, интернет-ресурсы, сайт кафедры)
3.	Работа с учебными материалами, размещенными в сети Интернет	ИМ	Внеаудиторные занятия
4.	Встречи с сотрудниками библиотеки	В	Аудиторные и внеаудиторные занятия

Для успешного освоения дисциплины «Религиоведение» в программе курса предусмотрены следующие виды учебной работы:

- семинарские занятия;
- самостоятельная работа;

- консультации;
- контрольные работы, тесты.

Семинарские занятия начинаются с подготовительного этапа. За неделю до семинара студенты получают задание с указанием литературы для подготовки и с перечнем основных вопросов для обсуждения. Следующий, основной, этап проведения семинара представляет непосредственное общение между студентами и преподавателем в аудитории по ранее определённым проблемам. Занятие начинается с актуализации темы семинара. В зависимости от обсуждаемой проблемы для этой цели чаще всего используются монолог преподавателя, либо диалог со студентами. Изучение отдельных проблем на семинарском занятии проходит с использованием методов интерактивного обучения (работа в парах и малых группах, анализ практических ситуаций, «Аквариум», «Письменного мозгового штурма», «Географическая карта мысли» и некоторые др.). На заключительном этапе занятия подводятся итоги семинара (с использованием одного из выше перечисленных методов), а также может быть осуществлен контроль по проблеме семинарского занятия или промежуточный контроль по теме в целом.

Самостоятельная работа студентов заключается в подготовке к семинарским занятиям, поиске научной информации и работе с ней, подготовке сообщений, создании презентаций.

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины (модуля) с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами									
		1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	2.1	2.2	2.3	2.4	
1.	История						+		+	+	
2.	История медицины						+		+		

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами

№ п/п	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин									
		1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	2.1	2.2	2.3	2.4	
1.	Правоведение										
2.	Философия				+			+			
3.	Биоэтика			+		+		+			
4.	Общественное здоровье и здравоохранение экономика здравоохранения				+			+			

Разработчик(и) рабочей программы: д.и.н, профессор А.О.Бунин

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»

КАФЕДРА ГУМАНИТАРНЫХ НАУК

Приложение
к рабочей программе дисциплины
(модуля)

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

РЕЛИГИОВЕДЕНИЕ

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Паспорт ФОС по дисциплине.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина.

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОК-1	<u>Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.</u>	2 и 4 семестр
ОК-3	<u>Способность анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции.</u>	2 и 4 семестр
ОК-8	<u>Готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать, социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.</u>	2 и 4 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОК - 1	Знает: - основные процессы, происходившие и происходящие в религиях мира и России; - принципы абстрактного мышления, анализа, синтеза. Умеет: - оперировать обобщёнными общенаучными и историческими понятиями и теориями; - выявлять особенности, специфику и основные тенденции развития религий мира и России; - обобщать, устанавливать закономерности и причинно-следственные связи взаимодействия религий и медицинских знаний. Владеет: - готов к применению обобщённых общенаучных и исторических понятий и теорий в практической деятельности; - готов выявлять особенности, специфику и основные тенденции развития религий;	Комплект тестовых заданий. Комплект тем докладов для проверки практических умений.	Зачёт 4 семестр.

		- способен самостоятельно обобщать, устанавливать закономерности и причинно-следственные связи взаимодействия религий и медицины в истории.		
	ОК-3	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - переломные этапы в истории нашей страны и мира; - основные особенности взаимодействия религий и медицины в истории. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выявлять основные особенности взаимодействия религий и медицинских знаний в истории; - описывать, объяснять и формулировать причинно-следственные связи взаимодействия религий и медицинских знаний в истории; - выразить своё отношение, позицию к людям и обществу, опираясь на историческое знание. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - способен выявлять основные особенности взаимодействия религий и медицины в истории; - самостоятельно описывать, объяснять и формулировать причинно-следственные связи взаимодействия повседневной жизни и здоровья россиян в истории; - способен самостоятельно выражать своё отношение, позицию к людям и обществу, опираясь на историческое знание 		
	ОК-8	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - понятия толерантность, социум, этнос, конфессия, культура; - социальную структуру российского общества; - народы России; - религии, распространённые в России; - особенности развития культуры России. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; - терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия. 		

		Владеет: - способен выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива; - готов терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия на практике.		
--	--	---	--	--

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание

Тест – стандартизированное, систематизированное задание, позволяющее автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений студента.

Тестирование позволяет выяснить - насколько успешно студент овладел основным понятийным аппаратом и фактическим материалом (знание дат, событий, исторических личностей). С помощью данного средства контроля можно оценить информированность, широту и прочность знаний; умение анализировать, обобщать, устанавливать причинно-следственные связи.

Тестирование применяется по окончании изучения всего курса (итоговое тестирование).

Итоговый тест содержит 20 заданий на компетенцию ОК-1, 20 заданий на компетенцию ОК-3 и 20 заданий на компетенцию ОК-8. Каждое задание имеет 4 варианта ответа, необходимо выбрать один правильный.

Пример:

Выберите один правильный ответ.

1. Время возникновения религий:
 - 1) 2-3 млн. лет назад;
 - 2) 40 тыс. лет;
 - 3) 10 тыс. лет;
 - 4) 5 тыс. лет.

Эталон ответа: 2.

2. Политеизм:

- 1) вера в духов;
- 2) вера в единого бога;
- 3) вера во многих богов;
- 4) вера в сверхъестественную силу.

Эталон ответа: 3.

3. Высказывание «Религия – опиум для народа» принадлежит:

- 1) К.Марксу;
- 2) Ф.Энгельсу;
- 3) В.И.Ленину;
- 4) И.Канту.

Эталон ответа: 1.

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине. Комплект тестовых заданий включает 4 варианта, по 60 вопросов в каждом варианте. Продолжительность тестирования – 60 минут.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

2.2. Оценочное средство: комплект тем рефератов для проверки практических умений.

2.2.1. Содержание

Реферат – продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение основных положений книги, источника, учения или научной проблемы в письменном виде или в форме публичного доклада.

Данное средство контроля сформированности компетенции активизирует самостоятельную работу студента. Даёт возможность оценить умение пользоваться информационными ресурсами и находить необходимую литературу; умение ставить исследовательские задачи и определять пути их решения; умение анализировать, владение навыком обобщать, устанавливать закономерности и причинно-следственные связи исторического процесса; навыки публичного выступления по результатам проделанной работы; навыки морально-этической аргументации; умение вести дискуссию. Реферат помогает расширить и углубить знания студентов по конкретной проблеме.

Количество тем рефератов для проверки практических умений 35.

Пример: Религия и медицина: формы взаимодействия

Задание:

1. Правильно сформулировать название реферата.
2. Указать актуальности темы.
3. Дать характеристику историографического обзора.
4. Постановить цель и задачи исследования.
5. Раскрыть цель (тему) реферата.
6. Не должно быть перегруженности информацией.
7. Сделать выводы.
8. Материал доклада по реферату должен быть изложен доступным языком (чётко, ясно, громко и эмоционально при устном выступлении).
9. При докладе по теме реферата при устном выступлении должен быть соблюден регламент.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

ОК-1	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 55 баллов)
Знает	-основные процессы, происшедшие и происходящие в религиях мира и России. Называет важнейшие события в истории религий мира и России, их теории, основы культа и организации, взаимосвязь религий и медицины, оперирует понятиями дисциплины, именами религиозных деятелей и названиями божеств, медицинских практик (берущих начало в религиях); различает принципы абстрактного мышления, анализа, синтеза. Студент показывает глубокое и полное знание и понимание описываемой проблемы, темы и полное понимание сущности рассматриваемых понятий, явлений и закономерностей, теорий, взаимосвязей.	-основные процессы, происшедшие и происходящие в религиях мира и России. Называет важнейшие события в истории религий мира и России, их теории, основы культа и организации. Взаимосвязь религий и медицины, оперирует понятиями дисциплины, именами религиозных деятелей и названиями божеств, медицинских практик (берущих начало в религиях); различает принципы абстрактного мышления, анализа, синтеза. Студент показывает глубокое и полное знание и понимание описываемой проблемы, темы, но допускает незначительные ошибки и недочеты при понимании сущности рассматриваемых понятий, явлений и закономерностей, теорий, взаимосвязей.	-основные процессы, происшедшие и происходящие в религиях мира и России. Называет важнейшие события в истории религий мира и России, их теории, основы культа и организации, взаимосвязь религий и медицины. Неточно оперирует понятиями дисциплины, именами религиозных деятелей и названиями божеств, допускает ошибки в медицинских практиках и при различии принципов абстрактного мышления, анализа, синтеза. Студент излагает материал несистематизированно, фрагментарно, не всегда последовательно, допускает ошибки и недочеты при понимании сущности рассматриваемых понятий, явлений и закономерностей, теорий, взаимосвязей.	-не знает основные процессы, происшедшие и происходящие в религиях мира и России. Не называет важнейшие события в истории религий мира и России, не знает религиозных теорий основы культа и организации. Не выявляет взаимосвязь религий и медицины, не оперирует понятиями дисциплины, не знает имен религиозных деятелей и божеств, медицинских практик (берущих начало в религиях). Допускает ошибки при различии принципов абстрактного мышления, анализа, синтеза. Студент излагает материал несистематизированно, фрагментарно, не всегда последовательно, допускает ошибки и недочеты при понимании сущности рассматриваемых понятий, явлений и закономерностей, теорий, взаимосвязей.
Умеет	-оперировать обобщенными	-оперировать обобщенными	-оперировать с помощью препода-	-не умеет оперировать даже с помо-

	<p>общенаучными и религиозными понятиями и теориями; выявлять особенности, специфику и основные тенденции религий мира и России и их взаимосвязь с медицинскими знаниями и практиками; обобщать, устанавливать закономерности и причинно-следственные связи в развитии религий и медицины, самостоятельно подтверждая ответ конкретными примерами, фактами; самостоятельно и аргументированно делая выводы.</p>	<p>общенаучными и религиозными понятиями и теориями; выявлять особенности, специфику и основные тенденции религий мира и России и их взаимосвязь с медицинскими знаниями и практиками; обобщать, устанавливать закономерности и причинно-следственные связи в развитии религий и медицины, самостоятельно подтверждая ответ конкретными примерами, фактами. Студент допускает неточности в выводах и обобщениях.</p>	<p>давателя обобщенными общенаучными и религиозными понятиями и теориями; выявлять особенности, специфику и основные тенденции религий мира и России и их взаимосвязь с медицинскими знаниями и практиками; допускает ошибки при обобщении и установлении закономерности и причинно-следственных связей в развитии религий и медицины; с помощью преподавателя подтверждать ответ конкретными примерами, фактами.</p>	<p>щью преподавателя обобщенными общенаучными и религиозными понятиями и теориями; выявлять особенности, специфику и основные тенденции религий мира и России и их взаимосвязь с медицинскими знаниями и практиками; допускает ошибки при обобщении, допускает ошибки при обобщении и установлении закономерности и причинно-следственных связей в развитии религий и медицины; не умеет с помощью преподавателя подтвердить ответ конкретными примерами, фактами.</p>
Владеет	<p>-способностью самостоятельно оперировать обобщенными общенаучными и религиозными понятиями и теориями; готов к выявлению особенностей, специфики и основных тенденций религий мира и России и их взаимосвязи с медицинскими знаниями и практиками; способен обобщать, устанавливать закономерности и причинно-</p>	<p>-способностью самостоятельно оперировать обобщенными общенаучными и религиозными понятиями и теориями; готов к выявлению особенностей, специфики и основных тенденций религий мира и России и их взаимосвязи с медицинскими знаниями и практиками; способен обобщать, устанавливать закономерности и</p>	<p>- способностью с помощью преподавателя оперировать обобщенными религиозными понятиями и теориями; готов к выявлению особенностей, специфики и основных тенденций религий мира и России и их взаимосвязи с медицинскими знаниями и практиками; способен обобщать, устанавливать закономерности и причинно-следственные свя-</p>	<p>-не владеет способностью с помощью преподавателя оперировать обобщенными религиозными понятиями и теориями; не готов к выявлению особенностей, специфики и основных тенденций религий мира и России и их взаимосвязи с медицинскими знаниями и практиками; не способен обобщать, устанавливать закономерности и причинно-следственные связи в развитии религий и медицины, испытывая затруднения в</p>

	следственные связи в развитии религий и медицины. Студент-самостоятельно, уверенно, творчески и безошибочно применяет полученные знания на практике.	причинно-следственные связи в развитии религий и медицины. При этом студент допускает одну негрубую ошибку или не более двух недочетов и может их исправить самостоятельно по требованию преподавателя.	зи в развитии религий и медицины, испытывая затруднения в применении знаний на практике и допуская более одной ошибки или более двух недочётов.	применении знаний на практике и допуская большое количество ошибок и недочётов.
--	--	---	---	---

ОК-3	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 55 баллов)
Знает	-переломные этапы в истории России и мира, основные особенности взаимодействия религий и медицины в истории; формулирует понятие гражданская позиция, не допуская ошибок и показывая полное понимание сущности понятий, явлений, закономерностей и взаимосвязей.	-переломные этапы в истории России и мира, основные особенности взаимодействия религий и медицины в истории; формулирует понятие гражданская позиция, при этом допускает незначительные ошибки и недочёты.	-переломные этапы в истории России и мира, основные особенности взаимодействия религий и медицины в истории; формулирует понятие гражданская позиция, не понимая сущности понятий, явлений и закономерностей, взаимосвязей, допуская значительное количество ошибок.	- не знает переломные этапы в истории России и мира, основные особенности взаимодействия религий и медицины в истории; не формулирует понятие гражданская позиция, не понимая сущности понятий, явлений и закономерностей, взаимосвязей, допуская значительное количество ошибок.
Умеет	-выявлять основные особенности взаимодействия религий и медицинских знаний в истории; описывать, объяснять и формулировать причинно-следственные связи взаимодействия религий и медицинских знаний в истории; выразить своё отношение, пози-	-выявлять основные особенности взаимодействия религий и медицинских знаний в истории; описывать, объяснять и формулировать причинно-следственные связи взаимодействия религий и медицинских знаний в истории; выра-	-выявлять основные особенности взаимодействия религий и медицинских знаний в истории; описывать, объяснять и формулировать причинно-следственные связи взаимодействия религий и медицинских знаний в истории; выразить своё отношение, пози-	- не умеет выявлять основные особенности взаимодействия религий и медицинских знаний в истории; описывать, объяснять и формулировать причинно-следственные связи взаимодействия религий и медицинских знаний в истории; выразить своё отношение, позицию к людям и обществу, опираясь на истори-

	<p>цию к людям и обществу, опираясь на историческое знание. Студент самостоятельно подтверждает ответ конкретными примерами, фактами; самостоятельно и аргументировано делает выводы.</p>	<p>зять своё отношение, позицию к людям и обществу, опираясь на историческое знание. При этом студент допускает одну ошибку или неточности, которые может самостоятельно исправить.</p>	<p>цию к людям и обществу, опираясь на историческое знание. При этом допускает более одной ошибки, которые может исправить только с помощью преподавателя.</p>	<p>ческое знание. При этом допускает большое количество ошибок, которые не может исправить даже с помощью преподавателя.</p>
Владеет	<p>- способностью выявлять основные особенности взаимодействия религий и медицины в истории; самостоятельно описывать, объяснять и формулировать причинно-следственные связи взаимодействия религий и медицинских знаний и практик в истории; способностью самостоятельно выразить своё отношение, позицию к людям и обществу, опираясь на историческое знание. Студент самостоятельно, уверенно, творчески и безошибочно применяет полученные знания на практике.</p>	<p>- способностью выявлять основные особенности взаимодействия религий и медицины в истории; самостоятельно описывать, объяснять и формулировать причинно-следственные связи взаимодействия религий и медицинских знаний и практик в истории; способностью самостоятельно выразить своё отношение, позицию к людям и обществу, опираясь на историческое знание. При этом студент допускает одну негрубую ошибку или не более двух недочётов и может их исправить самостоятельно при требовании или при небольшой помощи преподавателя.</p>	<p>- студент испытывает затруднения в применении знаний на практике: - при выявлении основных особенностей взаимодействия религий и медицины в истории; - при характеристике, сопоставлении, выявлении и установлении причинно-следственной связи взаимодействия религий и медицинских знаний и практик в истории. Студент, допуская более одной ошибки или более двух недочётов способен с помощью преподавателя выразить своё отношение, позицию к людям и обществу, опираясь на историческое знание.</p>	<p>- студент не может применить полученные знания на практике: - при выявлении основных особенностей взаимодействия религий и медицины в истории; - при характеристике, сопоставлении, выявлении и установлении причинно-следственной связи взаимодействия религий и медицинских знаний и практик в истории. Студент допускает большое количество ошибок и недочётов, даже с помощью преподавателя не способен выразить своё отношение, позицию к людям и обществу, опираясь на историческое знание.</p>

ОК-8	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 55 баллов)
Знает	- знает понятия толерантность, социум, этнос, конфессия, культура; социальную структуру российского общества; народы России; религии, распространённые в России; особенности развития культуры России; механизмы поддержания рабочих отношений с другими членами коллектива, не допуская ошибок и показывая полное понимание сущности, явлений и закономерностей, взаимосвязей.	-знает понятия толерантность, социум, этнос, конфессия, культура; социальную структуру российского общества; народы России; религии, распространённые в России; особенности развития культуры России; механизмы поддержания рабочих отношений с другими членами коллектива. При этом допускает незначительные ошибки и недочёты.	-знает понятия толерантность, социум, этнос, конфессия, культура; социальную структуру российского общества; народы России; религии, распространённые в России; особенности развития культуры России; механизмы поддержания рабочих отношений с другими членами коллектива.При этом студентпоказывает непонимание сущности понятий, явлений и закономерностей, взаимосвязей, допуская значительное количество ошибок.	-не знает понятия толерантность, социум, этнос, конфессия, культура; социальную структуру российского общества; народы России; религии, распространённые в России; особенности развития культуры России; механизмы поддержания рабочих отношений с другими членами коллектива. Студент показывает непонимание сущности понятий, явлений и закономерностей, взаимосвязей, допуская значительное количество ошибок.
Умеет	- самостоятельно и уверенно поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия	-неуверенно поддерживает рабочие отношения с другими членами коллектива; терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия	-с помощью преподавателя поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия	- не умеет поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия
Владеет	- способностью самостоятельно и уверенно выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива; готов терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные от-	- способностью самостоятельно, но неуверенно выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива; готов терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и	- способностью самостоятельно и уверенно выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива; готов терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отли-	- не способен выстраивать самостоятельно рабочие отношения с другими членами коллектива; а так-же не готов терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия на практике даже с помощью

	личия на практике	культурные отличия на практике	чия на практике, только с помощью преподавателя.	преподавателя.
--	-------------------	--------------------------------	--	----------------

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Время представления доклад по реферату занимает 5-7 минут. 3 минуты даётся на обсуждение проблемы, затронутой докладчиком и 1-2 минуты на отзыв. Отзыв на доклад по реферату даёт либо отдельный студент, либо группа в целом по следующему плану:

1. Внимательно прочитайте (выслушайте) рецензируемый доклад по реферату.
2. Укажите название доклада. Правильность, на Ваш взгляд, указанного заголовка.
3. Укажите его тему (о чём в нём рассказывается) и главную мысль (цель).
4. Раскрывается ли цель доклада по реферату, поставленная автором.
5. Ваша общая оценка прочитанного (услышанного) доклада по реферату.
6. Правильность оформления.
7. Высказывайте своё мнение, рассуждайте, анализируйте, не подменяйте оценку пересказом содержания.

В отзыве также оцениваются вышеуказанные критерии.

С помощью рефератов оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения., а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

3. Критерии получения студентом зачета

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

- I. Тестовый контроль знаний.
- II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель ФОС: доктор исторических наук, профессор Бунин А.О.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет: педиатрический
Кафедра русского языка



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
И.Е. Мишина И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.

Рабочая программа дисциплины
РУССКИЙ ЯЗЫК И КУЛЬТУРА РЕЧИ

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач -педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Русский язык и культура речи» является формирование образцовой языковой личности высокообразованного специалиста-медика, речь которого соответствует принятым в образованной среде нормам, отличается точностью, логичностью, выразительностью.

Дисциплина русский язык и культуры речи нацелена на формирование и развитие у будущего специалиста комплексной коммуникативной компетенции на русском языке, представляющей собой совокупность знаний, умений, навыков, компетенций, необходимых для установления межличностного контакта, главным образом, в профессиональной сфере общения.

Задачами освоения дисциплины являются:

1) сформировать у обучающихся знания, умения, компетенции в аспекте саморазвития, самореализации, самообразования, использования творческого потенциала с целью эффективного овладения специальностью

2) сформировать у обучающихся знания, умения, компетенции для соблюдения орфоэпических, акцентологических, лексических, морфологических и синтаксических норм русского языка;

3) сформировать у обучающихся знания, умения, компетенции о специфике функциональных стилей речи и их жанров, особенно относящихся к профессиональному модулю;

4) сформировать у обучающихся знания, умения, компетенции о лингвистических и экстралингвистических факторах публичной речи, способах словесного оформления публичного выступления, русском речевом этикете, невербальных средствах общения с целью эффективности речевого высказывания, особенно в профессиональной сфере.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина «Русский язык и культура речи» включена в вариативную часть блока ДВ.1 (дисциплины по выбору).

Изучение дисциплины «Русский язык и культура речи» опирается на знания, навыки и умения, которые были получены учащимися в процессе школьного обучения русскому языку и литературе. Содержание программы тесно связано с основными разделами языкознания: орфоэпией, лексикологией, морфологией и синтаксисом.

Дисциплина русский язык и культура речи является одним из учебных курсов общегуманитарного знания. Данная дисциплина, обучая студента важнейшим приемам работы с устным и письменным текстом, готовит его к более глубокому и адекватному восприятию всех дисциплин общегуманитарного цикла и предметов профессиональной подготовки («психология и педагогика»). Содержание дисциплины русский язык и культура речи опирается на такие филологические науки, как грамматика, стилистика, риторика, лингвистика текста, педагогика, психология, философия (разделы «этика» и «эстетика»). Дисциплина русский язык и культура речи включает в себя некоторые аспекты психологии общения, а также уделяет большое внимание двум основным функциям языка – служить средством общения и орудием мышления, которые активно изучаются философией.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины

ОК- 5 готовностью к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала;

ОПК- 2 готовностью к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОК 5	Знать: способы саморазвития, самореализации, самообразования, использования творческого потенциала с целью эффективного овладения специальностью.	10
	Уметь: Использовать способы саморазвития, самореализации, самообразования, использования творческого потенциала с целью эффективного овладения специальностью.	
ОПК-2	Владеть: способами саморазвития, самореализации, самообразования, использования творческого потенциала с целью эффективного овладения специальностью.	15
	Знать: - орфоэпические, акцентологические, лексические, грамматические (морфологические и синтаксические) нормы русского языка.	
	Уметь: - строить высказывание в соответствии с орфоэпическими, акцентологическими, лексическими, грамматическими (морфологическими и синтаксическими) нормами русского языка.	10
	Владеть: -орфоэпическими, акцентологическими, лексическими, грамматическими (морфологическими и синтаксическими) нормами русского языка.	

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единицы, 72 академических часов.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
1,2	2,4	72 /2	36	36	зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины

1. Нормативные аспекты устной и письменной речи

Орфоэпические нормы. Особенности произношения согласных. Особенности произношения гласных. Особенности произношения заимствованных слов.

Акцентологические нормы. Особенности русского ударения. Подвижное и неподвижное ударение. Функции ударения. Типы вариативного ударения.

Лексические нормы. Омонимия. Виды омонимов. Полисемия. Синонимы, синонимический ряд, виды синонимов. Антонимы и их виды. Паронимы. Фразеологические средства языка. Речевая избыточность (плеоназм, тавтология). Речевая недостаточность (алогизм, подмена понятий, эллипсис). Устаревшие слова в русском языке: архаизмы, историзмы. Неологизмы в русском языке. Лексика ограниченной сферы употребления: диалектизмы, жаргонизмы, профессионализмы, просторечия. Заимствованные слова в русском языке.

Грамматические нормы: морфологические и синтаксические нормы. Морфологические нормы. Определение рода у несклоняемых существительных. Определение рода у аббревиатур. Колебания в роде имён существительных. Формы окончания *-а (я)*; *-и (и)* у существительных множественного числа. Употребление падежных форм существительных (родительный падеж множественного числа, предложный падеж единственного числа). Способы образования степеней сравнения качественных прилагательных. Склонение количественных и порядковых числительных. Особенности употребления собирательных числительных. Особенности образования некоторых личных форм глагола.

Синтаксические нормы. Согласование сказуемого с подлежащим. Согласование определений. Нормы управления. Употребление причастных и деепричастных оборотов. Употребление однородных членов предложения.

2. Стили современного русского языка

Смысловые типы речи: научный, разговорный, официально-деловой, публицистический, художественный. Характеристика основных жанров научного и официально-делового стилей речи. Функциональные стили современного русского литературного языка, их взаимодействие. Научный стиль и его особенности. Официально-деловой стиль, сфера его функционирования, жанровое своеобразие. Публицистический стиль. Разговорно-обиходный стиль и его особенности. Стиль художественной литературы.

3. Коммуникативные аспекты устной и письменной речи

Особенности устной публичной речи. Подготовка публичного выступления: выбор темы, цель речи, поиск материала. Начало, развёртывание и завершение речи. Основные приёмы поиска материала. Лингвистические и экстралингвистические факторы публичной речи. Способы словесного оформления публичного выступления. Оратор и его аудитория.

4. Этические аспекты устной и письменной речи

Русский речевой этикет (бытовой, официальный, особые случаи). Деловой этикет. Правила оформления документов. Языковые формулы официальных документов. Язык и стиль распорядительных и инструктивно-методических документов. Язык и стиль коммерческой корреспонденции.

5. Невербальные средства коммуникации

Жесты, мимика, проксемика, таксика и т.д.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы				Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции		Используемые образовательные технологии	Иновационные технологии	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	Лекции	семинары	лабораторные практики	практические занятия				ОК-5	ОПК-2			
Модуль 1. Нормативные аспекты устной и письменной речи: общее владение 1.1. Орфоэпическая норма. 1.1.1. Орфоэпическая норма. 1.1.2. Акцентологическая норма. Ударение в русском языке. 1.2. Лексическая норма. 1.2.1. Основные лексические понятия. Однозначность, полисемия, омонимы, паронимы 1.2.2. Синонимы, антонимы. ФЕ. 1.2.3. Иноязычная лексика 1.2.4. Плеоназм и тавтология 1.3. Грамматическая норма. 1.3.1. Морфологическая норма. 1.3.2. Синтаксическая норма. Итоговое занятие.				18	18	18	36			МЛ СР КЗ	ВО РМГ ГКМ О УИРС	Т Пр. КЗ С Р Д
Модуль 2. Стили современного русского языка. 2.1. Функциональные стили речи: научный, разговорный, официально-деловой, публицистический, художественный. 2.2. Характеристика основных жанров научного стиля речи. Итоговое занятие.				18	18	18	36			МЛ СР КЗ	ВО РМГ УИРС	Т Пр. КЗ С Р Д
Модуль 3. Коммуникативные аспекты устной и письменной речи. Этические и эстетические ас-				18	18	18	36			МЛ СР	РИ Т	Т Пр.

пекты устной и письменной речи. 3.1.Лингвистические и экстралингвистические факторы публичной речи. Способы словесного оформления публичного выступления. Оратор и его аудитория. 3.2.Русский речевой этикет. 3.3.Деловой этикет. Правила оформления документов. 3.4.Невербальные средства общения. Паралингвистические средства. Жесты, мимика и т.п.										КЗ	РМГ МС ФА АТД Д КО УИРС	КЗ С Р Д
Итого			36		36		36	72			20 % ИТ	

* **Примечание:** Трудоёмкость в учебно-тематическом плане указывается в академических часах

% СРС от общего количества часов – 50 %

% использования инновационных технологий от общего числа тем – 20 %

Список сокращений: образовательные технологии, способы и методы обучения - мини-лекция (МЛ), работа в малых группах (РМГ), взаимный опрос (ВО), тренинг (Т), дебаты (Д), активизация творческой деятельности (АТД), ролевая учебная игра (РИ), учебно-исследовательская работа студента (УИРС), проведение предметных олимпиад (О), географическая карта мысли (ГКМ), метод синектики «Фантастическая аналогия» (МС ФА), Конкурс ораторов (КО).

Формы текущего и рубежного контроля успеваемости (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), КЗ – контрольное задание, С – собеседование по контрольным вопросам, Р – написание и защита реферата, Д – подготовка доклада и др.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Формы внеаудиторной СРС:

- 1) Подготовка к практическим занятиям.
- 2) Написание тематических докладов, рефератов на проблемные темы.
- 3) Подготовка к участию в научно-практических конференциях как внутри, так и вне вуза.
- 4) Оформление мультимедийных презентаций учебных разделов и тем.

Формы аудиторной СРС:

- 1) Коллективное обсуждение докладов, рефератов.
- 2) Работа с методической и научной литературой.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

Текущий контроль (приложение 1).

Каждое практическое занятие предусматривает проверку усвоения учебного материала обучающимися. Проверка знаний студентов проводится в различных формах: устный опрос, письменные работы (тесты, рефераты, презентации).

Рубежный контроль.

Рубежный контроль знаний проводится в виде итоговых занятий – тестирование (приложение 1).

Система оценок обучающихся в ГБОУ ВПО ИвГМА

Характеристика ответа	Баллы ИвГ- МА	Оцен ка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком.	90-86	5-

ком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.		
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
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 студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
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 студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки к раскрытию понятий, употреблению терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмот-	55-51	2+

ная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.		
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	В жур- нал не ста- вится
Отсутствие на занятии	0	

Промежуточная аттестация (зачет)

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет включает в себя два этапа.

I. Тестовый контроль знаний.

Осуществляется в виде тестирования по всем разделам дисциплины. Количество вариантов – 6, по 25-50 вопросов в каждом.

Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений.

На этом этапе оценивается освоение обучающимися практических умений, включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины

а). Основная литература:

1. Орлова Е. В. Русский язык и культура речи для медицинских вузов. 2-е изд., перераб. и доп. / Е. В. Орлова. – Ростов н /Д: Феникс, 2016 (Гриф УМО)
2. Орлова Е.В. Русский язык и культура речи: Электронное учебное издание для студентов медицинских вузов. ГОУ ВПО ИвГМА Росздрава. Регистр.свид-во №19490 от «25» июня 2010г. Номер гос. Регистр. 0321001127; 2010 г.

б). Дополнительная литература:

1. Орлова Е.В. Практикум по культуре речи для студентов медицинских вузов. – Иваново: ИвГМА, 2014. – 78 с.
2. Орлова Е.В. Научный текст: Реферирование, аннотирование, рецензирование: Учебное пособие для студентов и аспирантов медицинских вузов. - Иваново, 2011. – 78 с. (Гриф УМО)

9. Перечень ресурсов:

- I. Лицензионное программное обеспечение:
 1. Операционная система Windows,

2. Операционная система “Альт Образование” 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,
7. Многофункциональная система «Информии»,
8. Антиплагиат. Эксперт.

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального,

	библиотека НЭБ	регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «Русский язык и культура речи» проходят на кафедре русского языка, которая находится в главном здании ИвГМА, расположенном по адресу Шереметевский проспект, 8, 3 этаж. В настоящее время кафедра располагает следующими помещениями: учебные аудитории (2), лаборантская, преподавательская, кабинет зав.кафедрой.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии (№2,3,4,5)	Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353 Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 Проектор SANYO PDG-DXT10L Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s
2	Учебные аудитории (2)	Столы, стулья, доска, книжные шкафы. Компьютер Монитор 17" LGL1734S SN Системный блок SUNRISE Принтер лазерный Xerox P3117 Принтер PH LaserJet P1005 Эл.радиатор "ЭНЕРДЖИ" (9С) 2,0кВт
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (лаборантская)	Столы, стулья, шкафы для хранения.
4.	Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии. <u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте P4-3.06 (6), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19 ж/к BENQ компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000Mba

	<p>монитор 19" Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) принтер Samsung ML-1520P <u>Аудитория 44 (совет ЧО)</u> Компьютер DEPO в комплекте (3) <u>Центр информатизации</u> Ноутбук lenovo в комплекте (9)</p>
--	---

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Информационное обеспечение дисциплины

Перечень информационных технологий, используемых при изучении дисциплины:

- Интернет-ресурсы,
- Видеофильмы,
- Мультимедийные презентации,
- Электронно-библиотечная система "Консультант Студента. Электронная библиотека высшего учебного заведения",
- Электронная Библиотечная Система "ЛАНЬ".

Перечень интерактивных технологий, активных методов, используемых при изучении дисциплины:

- работа в малых группах (РМГ),
- взаимный опрос (ВО)
- ролевая учебная игра (РИ),
- тренинг (Т)
- географическая карта мысли (ГКМ),
- метод синектики «Фантастическая аналогия» (МС ФА)
- активизация творческой деятельности (АТД)
- проведение предметных олимпиад (О)
- Конкурс ораторов (КО)
- учебно-исследовательская работа студента (УИРС)

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины (модуля) с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами		
		1	2	3
1	Психология и педагогика	+	+	+

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин		
		1	2	3
1.	Первая помощь и уход за больными	+	+	+
2	Психиатрия, медицинская психология	+	+	+
3	Детские болезни	+	+	+

Разработчик рабочей программы: к.п.н., доцент Орлова Е.В.

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

Министерства здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Ивановская государственная медицинская академия»

КАФЕДРА РУССКОГО ЯЗЫКА

Приложение

к рабочей программе дисциплины
(модуля)

Фонд оценочных средств

для проведения промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

РУССКИЙ ЯЗЫК И КУЛЬТУРА РЕЧИ

Уровень высшего образования: специалитет

Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»

Квалификация выпускника – врач-педиатр

Направленность (специализация): Педиатрия

форма обучения очная

Тип образовательной программы: программа специалитета

Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Паспорт ФОС по дисциплине (модулю)

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина (модуль)

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОК-5	готовностью к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала	1-2 курс
ОПК-2	готовностью к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности	1- 2 курс

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОК-5	<p><i>Знает:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - воспроизводит способы, правила и принципы подготовки и проведения публичного выступления научной и общественной тематики под руководством преподавателя (оценка «удовлетворительно»), - воспроизводит способы, правила и принципы подготовки и проведения публичного выступления научной и общественной тематики, пользуясь материалами учебных пособий (оценка «хорошо») - воспроизводит способы, правила и принципы подготовки и проведения публичного выступления научной и общественной тематики, свободно ориентируясь в материале (оценка «отлично») <p><i>Умеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - использует способы, правила и принципы подготовки и проведения публичного выступления научной и общественной тематики под руководством преподавателя (оценка «удовлетворительно») - использует способы, правила и принципы подготовки и проведения публичного выступления научной и общественной тематики, пользуясь материалами учебных пособий (оценка «хорошо») - использует способы, правила и принципы подготовки и проведения публичного выступ- 	<p><i>Публичное выступление</i></p> <p><i>Доклад</i></p>	<p><i>Конкурс ораторов</i></p> <p><i>Учитывается во время студенческой научной конференции (апрель)</i></p>

	<p>ления научной и общественной тематики, свободно ориентируясь в материале (оценка «отлично»)</p> <p><i>Владеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - способами, правилами и принципами подготовки и проведения публичного выступления научной и общественной тематики под руководством преподавателя (оценка «удовлетворительно»), - способами, правилами и принципами подготовки и проведения публичного выступления научной и общественной тематики, пользуясь материалами учебных пособий (оценка «хорошо») - свободно использует способы, правила и принципы подготовки и проведения публичного выступления научной и общественной тематики, свободно ориентируясь в материале (оценка «отлично») 		
ОПК-2	<p><i>Знает</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - воспроизводит орфоэпические, акцентологические, лексические, грамматические (морфологические и синтаксические) нормы русского языка под руководством преподавателя (оценка «удовлетворительно»); - воспроизводит орфоэпические, акцентологические, лексические, грамматические (морфологические и синтаксические) нормы русского, используя учебное пособие (оценка «хорошо»); - воспроизводит орфоэпические, акцентологические, лексические, грамматические (морфологические и синтаксические) нормы русского языка самостоятельно (оценка «отлично»); <p><i>Умеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - строит высказывание в соответствии с орфоэпическими, акцентологическими, лексическими, грамматическими (морфологическими и синтаксическими) нормами русского языка под руководством преподавателя (оценка «удовлетворительно») - строит высказывание в соответствии с орфоэпическими, акцентологическими, лексическими, грамматическими (морфологическими и синтаксическими) нормами русского языка, пользуясь учебным пособием (оценка «хорошо») - строит высказывание в соответствии с орфоэпическими, акцентологическими, лексическими, грамматическими (морфологическими и синтаксическими) нормами русского языка самостоятельно (оценка «отлично») <p><i>Владеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - орфоэпическими, акцентологическими, лексическими, грамматическими (морфологическими, лексическими, грамматическими (морфологическими и синтаксическими) нормами русского языка) 	Комплект тестовых заданий	Итоговое тестирование на последнем занятии (18-й час обучения)

		<p>скими и синтаксическими) нормами русского языка под руководством преподавателя (оценка «удовлетворительно»)</p> <p>- орфоэпическими, акцентологическими, лексическими, грамматическими (морфологическими и синтаксическими) нормами русского языка, пользуясь учебным пособием (оценка «хорошо»)</p> <p>- орфоэпическими, акцентологическими, лексическими, грамматическими (морфологическими и синтаксическими) нормами русского языка самостоятельно (оценка «отлично»)</p>		
--	--	--	--	--

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: публичное выступление (Конкурс ораторов)

2.1.1. Содержание

Студентам предлагается подготовить выступления убеждающего характера на актуальную для современной молодежи тему.

Время выступления: 3 минуты

Примеры тем:

«Здоровый образ жизни»

«О вреде курения»

«Полюбите свои ошибки»

2.1.2. Критерии и шкала оценки

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если студент:

Знает:

- воспроизводит способы, правила и принципы подготовки и проведения публичного выступления научной и общественной тематики под руководством преподавателя

Умеет:

- использует способы, правила и принципы подготовки и проведения публичного выступления научной и общественной тематики под руководством преподавателя

Владеет:

- способами, правилами и принципами подготовки и проведения публичного выступления научной и общественной тематики под руководством преподавателя

Оценка «хорошо» выставляется, если студент:

Знает:

- воспроизводит способы, правила и принципы подготовки и проведения публичного выступления научной и общественной тематики, пользуясь материалами учебных пособий

Умеет:

- использует способы, правила и принципы подготовки и проведения публичного выступления научной и общественной тематики, пользуясь материалами учебных пособий

Владеет:

- способами, правилами и принципами подготовки и проведения публичного выступления научной и общественной тематики, пользуясь материалами учебных пособий

Оценка «отлично» выставляется, если студент:

Знает:

- воспроизводит способы, правила и принципы подготовки и проведения публичного выступления научной и общественной тематики, свободно ориентируясь в материале

Умеет:

- использует способы, правила и принципы подготовки и проведения публичного выступления научной и общественной тематики, свободно ориентируясь в материале

Владеет:

- свободно использует способы, правила и принципы подготовки и проведения публичного выступления научной и общественной тематики, свободно ориентируясь в материале

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Конкурс ораторов проводился в три этапа.

I этап (уровень группы) проводится в группах, участвуют все студенты. Выступления оцениваются по 100-балльной системе.

Отказ от выступления по любому поводу оценивается как «неудовлетворительно», т.е. 47 баллов.

На II этапе (уровень факультета) принимают участие авторы лучших выступлений. Жюри выбирают лучший доклад по 100-балльной системе.

На III этапе (уровень вуза) принимают участие победители факультетских конкурсов. Жюри выбирают лучший доклад по 100-балльной системе.

Состав жюри:

Заведующий кафедрой

Преподаватели кафедры

Критерии оценки:

5 – 86-100 баллов

4 – 74-84 балла

3 – 56-74 балла

1-2 – до 56 баллов

Оценка	Содержание речи	Композиция речи	Правильность и чистота речи	Выразительность речи	Артистизм (контакт с аудиторией, жесты и т.д.)
5					
4					
3					
2					
1					

2.2. Оценочное средство: доклад на студенческой конференции

2.2.1. Содержание

Студентам предлагается подготовить доклады научной тематики, связанные с проблемами русского языка и культуры речи, желательно в контексте медицины.

Примеры тем:

«Особенности рекламного медицинского текста»

«Психические заболевания, названные в честь литературных героев»

«Представления о здоровье и болезни в русских пословицах»

Время выступления: до 5 минут

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если студент:

Знает:

- воспроизводит способы саморазвития, самореализации, самообразования, использования творческого потенциала с целью эффективного овладения специальностью под руководством преподавателя

Умеет:

- использовать способы саморазвития, самореализации, самообразования, использования творческого потенциала с целью эффективного овладения специальностью под руководством преподавателя

Владеет:

- способами саморазвития, самореализации, самообразования, использования творческого потенциала с целью эффективного овладения специальностью под руководством преподавателя

Оценка «хорошо» выставляется, если студент:

Знает:

- воспроизводит способы саморазвития, самореализации, самообразования, использования творческого потенциала с целью эффективного овладения специальностью, пользуясь текстами учебных пособий

Умеет:

- использовать способы саморазвития, самореализации, самообразования, использования творческого потенциала с целью эффективного овладения специальностью с помощью учебного пособия

Владеет:

- способами саморазвития, самореализации, самообразования, использования творческого потенциала с целью эффективного овладения специальностью, используя учебное пособие

Оценка «отлично» выставляется, если студент:

Знает:

- свободно знает способы саморазвития, самореализации, самообразования, использования творческого потенциала с целью эффективного овладения специальностью (оценка «отлично»)

Умеет:

- самостоятельно использовать способы саморазвития, самореализации, самообразования, использования творческого потенциала с целью эффективного овладения специальностью

Владеет:

- способами саморазвития, самореализации, самообразования, использования творческого потенциала с целью эффективного овладения специальностью самостоятельно

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Доклады заслушиваются на заседании секции русского языка и культуры речи в рамках студенческого Дня науки.

Состав жюри:

Заведующий кафедрой

Преподаватели кафедры

Студент 2-3 курсов (авторы лучших докладов прошлого года)

Критерии оценки:

5 – 86-100 баллов

4 – 74-84 балла

3 – 56-74 балла

1-2 – 0- 55 баллов

В заключение выбираются лучшие доклады секции, которые награждаются дипломами.

Оценка	Соответствие работы поставленным целям и задачам	Степень личного участия	Грамотность изложения (свобода владения материалом)	Объем сообщения (соответствие регламенту)	Наличие презентации к докладу (достаточность визуализации)
5					
4					
3					
2					
1					

2.3. Оценочное средство: комплект тестовых материалов

2.3.1. Содержание

Тесты по культуре речи. Общее владение.

Тест 1.

Орфоэпические нормы

Дополните предложения, выбрав корректный вариант

Задание 1. После мягкого согласного произносится Э, а не О в слове...

А) гравер

Б) острие

В) афера

Задание 2. ЧН, а не ШН произносится в слове...

А) двоечник

Б) подсвечник

В) скворечник

Задание 3. Мягкий согласный перед Е произносится в слове...

А) шинель

Б) бизнес

В) тест

Акцентология

Дополните предложения, выбрав корректный вариант

Задание 4. Ударение корректно поставлено в слове...

А) красивЕе

Б) шАсси

В) завИдно

Задание 5. Ударение корректно поставлено в слове...

А) облегчИть

Б) нАчать

В) звОнит

Задание 6. Ударение корректно поставлено в слове...

А) брАла

Б) жилА

В) нАчала

Задание 7. Ударение корректно поставлено в слове...

А) шАсси

Б) шОфер

В) фетИш

Лексические нормы

Дополните предложения, выбрав корректный вариант

Задание 8. Дополните предложение «В нашем районе ... около 50% населения города», выбрав корректный вариант...

А) населяет

Б) проживает

В) обитает

Задание 9. Слово ... имеет значение «мобильный»

А) неустойчивый

Б) непостоянный

В) подвижный

Задание 10. Фразеологизм «Ящик Пандоры» имеет значение...

А) источник неожиданного богатства

Б) источник бед

В) источник слухов

Задание 11. Слово «холодный» использовано в переносном значении в словосочетании...

А) холодная погода

Б) холодный ужин

В) холодный прием

Задание 12. Корректно определено лексическое значение у слова....

А) приватизация – передача собственности в частные руки

Б) фиаско – блестящая победа

В) демонстрировать – выйти на демонстрацию

Задание 13. Наиболее точным синонимом к слову «аргументы» в предложении «В статье были приведены убедительные *аргументы*» является...

А) события

Б) доказательства

В) факты

Задание 14. Плеоназм содержится в предложении...

А) Все эти песни из копилки народного фольклора севера.

Б) В школе сложилась необычная ситуация.

В) Много нового и необычного узнает ученик.

Задание 15. Тавтология содержится в предложении...

- А) Он всего лишь описал случай, который случился с ним.
- Б) Она по праву заняла первое место и призовой кубок.
- В) Я подняла голову, а у него шапки нет.

Задание 16. Архаизмом является слово...

- А) отрочество
- Б) усыпальница
- В) гобелен

Задание 17. Дополните предложение «Дома у него страшный беспорядок – настоящий ...», выбрав корректный вариант

- А) Гог и Магог
- Б) Содом и Гоморра
- В) Сизифов труд

Грамматические нормы

Дополните предложения, выбрав корректный вариант

Задание 18. К женскому роду относится существительное...

- А) сулугуни
- Б) мозоль
- В) тюль

Задание 19. К мужскому роду относится существительное...

- А) бра
- Б) кафе
- В) шампунь

Задание 20. К среднему роду относится существительное...

- А) меню
- Б) фрау
- В) вуаль

Задание 21. Грамматической норме родительного падежа множественного числа соответствует слово...

- А) носков
- Б) чулков
- В) яблоков

Задание 22. Грамматической норме родительного падежа множественного числа соответствует слово...

- А) болгаров
- Б) армянов
- В) татар

Задание 23. Грамматической норме именительного падежа множественного числа соответствует слово....

- А) шофера
- Б) директора
- В) слесаря

Задание 24. Грамматической норме именительного падежа множественного числа соответствует слово....

- А) торты
- Б) диспетчера
- В) редактора

Задание 25. Грамматической норме соответствует словосочетание...

- А) более прогрессивнейший
- Б) более прогрессивный
- В) более прогрессивнее

Задание 26. Грамматической норме соответствует словосочетание...

- А) более восьмисот
- Б) более восьмиста
- В) более восемьсот

Задание 27. Синонимичными конструкциями являются...

- А) картофельный мешок – мешок картофеля
- Б) кирпичная стена – стена из кирпича
- В) старческая походка – походка старика

Задание 28. Существительным женского рода является существительное...

- А) машина-автомат
- Б) луна-парк
- В) музей-квартира

Задание 29. Грамматической норме соответствует словосочетание...

- А) трое кабанов
- Б) трое студенток
- В) трое студентов

Синтаксические нормы

Дополните предложения, выбрав корректный вариант

Задание 30. Предлог «с(о)» употребляется словосочетании...

- А) вернулся ... завода
- Б) вернулся ... школы
- В) вернулся ... Крыма

Задание 31. Дополните предложение «Большинство книг недавно...», выбрав корректный вариант

- А) изданы
- Б) издано
- В) издана

Задание 32. Дополните предложение «Руководитель написал хорошую рецензию ...», выбрав корректный вариант

- А) на мою курсовую работу
- Б) моей курсовой работы
- В) о моей курсовой работе

Задание 33. Дополните предложение «Немного подумав,...», выбрав корректный вариант

- А) отпали сомнения.
- Б) у него отпали сомнения.
- В) он перестал сомневаться

Задание 34. Дополните предложение «Ученик сказал,...», выбрав корректный вариант

- А) что я еще не подготовился к ответу
- Б) что я еще не готов к ответу
- В) что еще не подготовился к ответу

Стили речи

Дополните предложения, выбрав корректный вариант

Задание 35. Нейтральным словом является слово...

- А) глаголить
- Б) тараторить
- В) говорить

Задание 36. Словом с положительной эмоциональной окраской является слово...

- А) хапуга
- Б) дурёха
- В) грязнуля

Задание 37. К публицистическому стилю речи относится словосочетание...

- А) теплая дружеская встреча
- Б) ходатайствуем о награждении
- В) хроническое заболевание

Задание 38. Научным жанром является...

- А) фельетон
- Б) аннотация
- В) резюме

Задание 39. В аннотации используется конструкция...

- А) Статья рекомендуется к печати
- Б) Книга состоит из
- В) Мы думаем, что

Задание 40. К разговорному стилю речи относится слово...

- А) просить
- Б) молить
- В) кланчить

Задание 41. Свойство, не характерное для официально-делового стиля речи...

- А) эмоциональная окрашенность
- Б) точность
- В) использование терминов

Задание 42. В официально-деловом стиле речи часто используются...

- А) фразеологизмы
- Б) аббревиатуры
- В) тропы

Задание 43. Свойство, не характерное для научного стиля речи, - ...

- А) объективность
- Б) абстрактность
- В) экспрессивность

Задание 44. Дополните предложение «Реферат – это ...», выбрав корректный вариант

- А) большая научная работа, посвященная изучению какого-то одного вопроса, темы, проблемы, как правило, написанная одним автором.
- Б) изложение основного содержания первоисточника.
- В) официальный письменный отзыв, содержащий критический обзор научного первоисточника.

Невербальные средства воздействия

Дополните предложения, выбрав корректный вариант

Данные жесты обозначают...

Задание 45. При рукопожатии рука стремится быть сверху - ...

- А) превосходство, уверенность в себе
- Б) подчинение
- В) угроза

Задание 46. Пиджак растёгнут - ...

- А) равнодушие
- Б) недоверие
- В) открытое, дружеское расположение

Речевой этикет

Дополните предложения, выбрав корректный вариант

Задание 47. Наиболее корректной формой обращения в современном деловом письме является...

- А) Милостливый государь А.Н. Смирнов!
- Б) А.Н.Смирнов!
- В) Уважаемый А.Н. Смирнов!

Задание 48. Наиболее корректной формой обращения к незнакомому человеку на улице является...

- А) Извините, как пройти ...
- Б) Молодой человек, как пройти ...
- В) Мужчина, как пройти ...

Лингвистические средства воздействия

Дополните предложения, выбрав корректный вариант

Задание 49. Для создания каламбура в предложении «Мужчины – не пол, а нечто целое» используется...

- А) пароним
- Б) синоним
- В) омоним

Задание 50. В предложении «Зёрна глаз твоих осыпались, завяли» (С. Есенин) используется средство воздействия...

- А) метонимия
- Б) метафора
- В) эпитет

Ключи:

Тесты по культуре речи. Общее владение

Тест 1

1 – В, 2 – Б, 3 – А, 4 – В, 5 – А, 6 – Б, 7 – В, 8 – Б, 9 – В, 10 – Б, 11 – В, 12 – А, 13 – Б, 14 – А, 15 – А, 16 – А, 17 – Б, 18 – Б, 19 – В, 20 – А, 21 – А, 22 – В, 23 – Б, 24 – А, 25 – Б, 26 – А, 27 – Б, 28 – А, 29 – В, 30 – А, 31 – Б, 32 – А, 33 – В, 34 – В, 35 – В, 36 – Б, 37 – А, 38 – Б, 39 – Б, 40 – В, 41 – А, 42 – Б, 43 – В, 44 – Б, 45 – А, 46 – В, 47 – В, 48 – А, 49 – В, 50 – Б.

Тесты. Профессиональный модуль.

Тест 1

Орфоэпия

Дополните предложения, выбрав корректный вариант

Задание 1. После мягкого согласного произносится О, а не Э в слове...

- А) акушер
- Б) желчевыводящий
- В) гранулезный

Задание 2. После мягкого согласного произносится Э, а не О в слове...

- А) амеба
- Б) новорожденный
- В) акушерский

Задание 3. Оба варианта О/Э после мягкого согласного произносятся в слове...

- А) желчеотделение
- Б) желчь
- В) желчно-каменный

Задание 4. Мягкий согласный перед Е произносится в слове...

- А) термический
- Б) диатез
- В) анестезия

Задание 5. Твёрдый согласный перед Е произносится в слове...

- А) анемия
- Б) анамнез
- В) дезинфекция

Задание 6. Оба варианта: твердый и мягкий - перед Е возможны в слове...

- А) эпителий
- Б) дерматоз
- В) сепсис

Задание 7. Ударение падает на последний слог в слове...

- А) икота
- Б) инсульт
- В) ломота

Задание 8. Ударение падает на второй слог в слове...

- А) диспансер
- Б) глисты
- В) умерший

Задание 9. Ударение поставлено корректно в слове...

- А) антропометрия
- Б) пульмонэктомия
- В) гомеопатия

Лексика

Дополните предложения, выбрав корректный вариант

Задание 10. Преимущественно военное лечебное заведение называется...

- А) госпиталь
- Б) клиника
- В) амбулатория

Задание 11. Синонимом к словосочетанию «расспрос больного» является слово...

- А) диагноз
- Б) патогенез
- В) анамнез

Задание 12. Синонимом к слову «выслушивать» является слово...

- А) аускультировать
- Б) перкутировать
- В) пальпировать

Задание 13. Антонимом к слову «систола» является слово...

- А) экстрасистола
- Б) диастола
- В) тахикардия

Задание 14. Со словом «болевогой» сочетается слово...

- А) шок
- Б) вид
- В) нос

Задание 15. Слово «раздражимость» можно вставить в предложение...

- А) Больной человек отличается...
- Б) ... является свойством всех живых существ.
- В) У пациента наблюдается ... на ноге.

Грамматика

Дополните предложения, выбрав корректный вариант

Задание 16. Словом женского рода является слово...

- А) ЖКТ
- Б) СЭС
- В) ОРЗ

Задание 17. Словом женского рода является слово...

- А) гамма-глобулин
- Б) гамма-излучение
- В) грамм-молекула

Задание 18. Корректным словосочетанием является словосочетание...

- А) собрать анамнез
- Б) собрать диагноз
- В) собрать этиологию заболевания

Задание 19. Корректным предложением является предложение...

- А) Перкуссия – один из старейших методов обследования больного.
- Б) Перкуссия – одна из старейших методов обследования больного.
- В) Перкуссия – одно из старейших методов обследования больного.

Задание 20. Корректным предложением является предложение...

- А) Опытная хирург Соколова провела удачную операцию.
- Б) Опытный хирург Соколова провела удачную операцию.
- В) Опытный хирург Соколова провёл удачную операцию.

Задание 21. Корректным предложением является предложение...

- А) Я познакомился с эндокринологом Крюгером Сергеем Александровичем
- Б) Я познакомился с эндокринологом Крюгером Сергеем Александровичем и его женой педиатром Крюгер Ольгой Ивановной.
- В) Я познакомился с эндокринологом Крюгер Сергеем Александровичем и его женой педиатром Крюгер Ольгой Ивановной.

Задание 22. Корректным предложением является предложение...

- А) Гастрит – заболевание желудка, характеризующийся воспалением его слизистой оболочки.
- Б) Гастрит – заболевание желудка, характеризующееся воспалением его слизистой оболочки.
- В) Гастрит – заболевание желудка, характеризующегося воспалением его слизистой оболочки.

Задание 23. Корректным предложением является предложение...

- А) Он оплатил медицинскую страховку в размере 4,5 тысяч рублей.
- Б) Он заплатил медицинскую страховку в размере 4,5 тысяч рублей.
- В) Он уплатил медицинскую страховку в размере 4,5 тысяч рублей.

Задание 24. Корректным предложением является предложение...

- А) Гормоны, попадая в кровь, оказывают регулирующее влияние на организм.
- Б) Попадая в кровь, гормоны оказывают регулирующее влияние на организм.
- В) Попадая гормоны в кровь, оказывают регулирующее влияние на организм.

Задание 25. Корректным предложением является предложение...

- А) Когда он пришёл домой, ему стало плохо.
- Б) Придя домой, ему стало плохо.
- В) Придя домой, он почувствовал себя плохо.

Ключи

Тесты. Профессиональный модуль.

Тест 1

1 - В, 2 - В, 3 - В, 4 - А, 5 - Б, 6 - В, 7 - Б, 8 - В, 9 - А, 10 - А, 11 - В, 12 - А, 13 - Б, 14 - А, 15 - Б, 16 - Б, 17 - В, 18 - А, 19 - А, 20 - Б, 21 - А, 22 - Б, 23 - А, 24 - В, 25 - Б.

Источник:

Орлова Е. В. Русский язык и культура речи для медицинских вузов: 2- изд., перераб. и доп. / Е. В. Орлова. – Ростов н /Д: Феникс, 2016. – 456 с.

Тест №2 (общее владение) с. 385-392. (50 заданий)

Тест №2 (профессиональный модуль) с. 395-399 (25 заданий)

Всего: 75 тестовых заданий

2.3.2. Критерии и шкала оценки

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если студент:

Знает:

- орфоэпические, акцентологические, лексические, грамматические (морфологические и синтаксические) нормы русского языка под руководством преподавателя

Умеет:

- строить высказывание в соответствии с орфоэпическими, акцентологическими, лексическими, грамматическими (морфологическими и синтаксическими) нормами русского языка под руководством преподавателя

Владеет:

- орфоэпическими, акцентологическими, лексическими, грамматическими (морфологическими и синтаксическими) нормами русского языка по формированию элементов здорового образа жизни под руководством преподавателя

Оценка «хорошо» выставляется, если студент:

Знает:

- орфоэпические, акцентологические, лексические, грамматические (морфологические и синтаксические) нормы русского языка, используя учебное пособие

Умеет:

- строить высказывание в соответствии с орфоэпическими, акцентологическими, лексическими, грамматическими (морфологическими и синтаксическими) нормами русского языка, пользуясь учебным пособием

Владеет:

- орфоэпическими, акцентологическими, лексическими, грамматическими (морфологическими и синтаксическими) нормами русского языка, пользуясь учебным пособием

Оценка «отлично» выставляется, если студент:

Знает:

- орфоэпические, акцентологические, лексические, грамматические (морфологические и синтаксические) нормы русского языка самостоятельно

Умеет:

- строить высказывание в соответствии с орфоэпическими, акцентологическими, лексическими, грамматическими (морфологическими и синтаксическими) нормами русского языка самостоятельно

Владеет:

- орфоэпическими, акцентологическими, лексическими, грамматическими (морфологическими и синтаксическими) нормами русского языка самостоятельно

2.3.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Время тестирования: 1 час (60 минут)

Тестирование проводится в группе студентов.

При наличии возможности (достаточной площади помещения и наличия учебных мест) студенты рассаживаются по одному за парту.

Тестовые задания оцениваются по 100-балльной шкале.

Каждое тестовое задание из теста №2 «Общее владение» оценивается в 2 балла

Каждое тестовое задание из теста №2 «Профессиональный модуль» оценивается в 4 балла

Общая оценка выставляется путем суммирования баллов за оба теста и деления суммы на 2. В итоге максимальная оценка – 100 баллов.

Шкала оценки:

«Отлично» - 86 – 100 баллов

«Хорошо» - 71 – 85 баллов

«Удовлетворительно» - 56 – 70 баллов

3. Критерии получения студентом зачета (зачета с оценкой, оценки за экзамен, оценки за курсовую работу) по дисциплине

«Выполнено» ставится студенту, если результат по каждому из контрольных/тестовых заданий равен минимум 56 баллам с учетом индивидуальных результатов по итогам конкурса ораторов и выступления на студенческой научной конференции.

Авторы-составители ФОС: За ведущая кафедрой, к.п.н, доцент Е.В. Орлова;
ассистент, к.ф.н. А.Н. Шушпанов

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический
Кафедра детских инфекционных болезней и эпидемиологии



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
И.Е. Мишина И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.

Рабочая программа дисциплины
СЕМИОТИКА ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность): 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника: врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
форма обучения: очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины являются:

- формирование системных знаний по вопросам раннего выявления и распознавания у детей разного возраста симптомов инфекционных болезней и симптомов преимущественно инфекционного происхождения, включая urgentные состояния; по основным современным технологиям лабораторной и инструментальной диагностики, включая Rapid-тесты; вопросы профилактики инфекционных болезней у детей и противоинфекционной и защиты;
- формирование умений и практических навыков для осуществления выявления и распознавания у детей разного возраста симптомов инфекционных болезней и симптомов преимущественно инфекционного происхождения; формировать синдромы инфекционных болезней и синдромы преимущественно инфекционного происхождения («от симптома к синдрому и от синдрома к диагнозу»; проводить дифференциацию с симптомами пограничных болезней и состояний, включая жизненно угрожающие состояния (гипертермический синдром инфекционной природы, септический шок при менингококковой инфекции, синдром отека-набухания мозга при нейроинфекциях, острый обструктивный ларингит-синдром крупа при парагриппе, гемолитико-уремический синдром при острых кишечных инфекциях, печеночная кома при фульминантном гепатите В) как основу современных технологий, современных технологий лечения и профилактики основных инфекционных заболеваний у детей.

Цель и содержание обучения направлены на обеспечение обучающихся необходимой информацией для овладения знаниями и умениями для формирования необходимых для дальнейшей работы компетенций по использованию современных технологий раннего выявления и диагностики, лечения и профилактики инфекционных заболеваний у детей и определяются современным состоянием детских инфекций, которое характеризуется острой ситуацией с заболеваемостью некоторыми детскими инфекциями, когда борьба с инфекционными заболеваниями в стране рассматривается одной из приоритетных задач здравоохранения как в рамках приоритетного национального проекта «Здравоохранение», так и в Федеральной программе «Десятилетие детства». В изменяющихся условиях организации современной нормативной базы (Стандарты оказания медицинской помощи и Порядок оказания медицинской помощи детям, больным инфекционными болезнями, новые Клинические рекомендации, СНИПы, Приказ МЗ РФ № 231 Критерии качества оказания медицинской помощи, Приказ МЗ РФ № 92н об организации амбулаторно-поликлинической помощи детям) и др.) диагностики и лечения, противоэпидемических и профилактических мероприятий, новые направления в системе организации обслуживания детей, больных инфекционными болезнями (обязательность организации Детских кабинетов инфекционных заболеваний в каждой детской поликлинике с возможностью оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи детским врачам-инфекционистам - с базовым педиатрическим образованием) необходимы глубокие знания инфекционной патологии прежде всего, врачам-педиатрам участковым.

Указанные цели могут быть реализованы в следующих задачах профессиональной деятельности специалиста в соответствии с ФГОС ВО с учетом специфики Дисциплины по выбору Профессионального цикла «Современные технологии диагностики и лечения инфекционных болезней у детей»:

Профилактическая деятельность:

- осуществление мероприятий по формированию здорового образа жизни среди детей и подростков; акцент на контроль за состоянием микробиома основных экологических ниш как входных ворот инфекционных агентов.
- проведение профилактики инфекционных заболеваний среди детей и подростков; акцент на Расширенную программу иммунизации использованием вакцинных препаратов, лицензированных в России и в настоящий период временно не включен-

ных в Национальный календарь профилактических прививок , входящих в Календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям и вне его (менингококковая инфекция, вирусный гепатит А, ветряная оспа, ротавирусная инфекция и др.).

- проведение профилактических и противоэпидемиологических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения инфекционных заболеваний у детей и подростков; акцент на инфекционные болезни у детей из перечня «инфекционные болезни путешественников» - лихорадка денге, лихорадка Западного Нила, лихорадка Эбола, лихорадка Зика и др.
- осуществление диспансерного наблюдения за детьми и подростками, перенесшими инфекционные заболевания; акцент на современные технологии реабилитации детей, перенесших инфекционные болезни.
- проведение санитарно-просветительной работы по профилактике инфекционных заболеваний среди детей, подростков, их родственников и медицинского персонала с целью формирования здорового образа жизни; акцент на профилактику инфекционных болезней у детей из перечня «инфекционные болезни путешественников».
- формирование у детей, подростков и их родственников мотивации к сохранению и укреплению здоровья; ; акцент на профилактику у детей
- и подростков инфекционных болезней, управляемых санитарно-гигиеническими нормами поведения.

Диагностическая деятельность:

- использование при ранней диагностике инфекционных заболеваний и патологических состояний , связанных с инфекционными болезнями, у детей и подростков на основе владения современными технологиями пропедевтических и лабораторно-инструментальных методов исследования;
- диагностика неотложных состояний у детей и подростков при инфекционных заболеваниях с использованием экспресс методов современных технологий (ПЦР, ИХГ и др; биочипы; иммуно-диагностические панели и др.);

Лечебная деятельность:

- оказание первой и врачебной помощи детям при неотложных состояниях при инфекционных заболеваниях с использованием современных алгоритмов оказания неотложной и экстренной помощи и с учетом современных алгоритмов маршрутизации пациентов;
- лечение детей и подростков с инфекционными заболеваниями с использованием терапевтических методов и современных экстракорпоральных технологий (ЭКМО, ультра ГС-гемосорбция, УФ-ультрафильтрация и др.);

Реабилитационная деятельность:

- проведение реабилитационных мероприятий среди детей и подростков, перенесших инфекционное заболевание; современные технологии реабилитации реконвалесцентоов ВМТ.
- использование современных технологий лечебной физкультуры, физиотерапии, нетрадиционных методов терапии (фитотерапии) у детей и подростков, после перенесенных инфекционных болезней и нуждающихся в реабилитации;

Психолого-педагогическая деятельность:

- формирование у детей, подростков и членов их семей позитивного медицинского поведения в отношении профилактики инфекционных болезней с акцентом на широкие возможности современных технологий иммунизации персонифицированного типа , направленного на сохранение и повышение уровня здоровья;

- формирование у детей, подростков и членов их семей мотивации к внедрению элементов здорового образа жизни по профилактике инфекционных болезней, устранению вредных привычек, неблагоприятно влияющих на состояние здоровья и современный взгляд на маргинальные формы поведения (пирсинг, тату, лифтинг, вейпы, ПАВ, модификация сознания – этанол и др.) как крайне высокие риски полимикробного инфицирования;
- обучение детей, подростков и членов их семей основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения инфекционных заболеваний и укреплению здоровья; знакомство подростков с последствиями сексуального поведения как крайне высокие риски полимикробного инфицирования;

Организационная и управленческая деятельность:

- ведение основной учетно-отчетной медицинской в документации, связанной с профилактической и лечебной деятельностью при инфекционных заболеваниях, в детских ЛПУ (уч.формы 112\у, 026/у, 086/у, 156/у, 058/у, 085/у, 060/у, 054/у-СМП и др.); знакомство с отчетной документацией (форма 2/о- Инфекционная и паразитарная заболеваемость в РФ «Государственного доклада о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения Российской Федерации за 20... год» ФСНЗППБЧ (РПН);
- проведение экспертизы трудоспособности при некоторых инфекционных заболеваниях; современные критерии МСЭ детей.
- контроль качества оказания лечебно-диагностической и реабилитационно-профилактической помощи при инфекционных заболеваниях детям и подросткам; Приказ МЗ РФ № 231 Критерии качества оказания медицинской помощи.

Научно-исследовательская деятельность:

- анализ научной литературы и статистических обзоров по инфекционным болезням у детей; использование статистической обработки материалов параметрическими и непараметрическими (критерий Уилкинсона, Мана – Уитни и др.) методами, оценка абсолютного, релятивного и атрибутивного рисков, отношения шансов, доверительного интервала корреляции Пирсон и Спермана, методов прогноза – анализ Вальда, категориальная регрессия и др.
- подготовка рефератов по современным научным проблемам по инфекционным болезням у детей; применение метаанализа.
- участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач по разработке новых методов и технологий в области педиатрии и инфекционных болезней у детей;
- участие в проведении статистического анализа по инфекционным болезням у детей;
- участие в оценке эффективности внедрения инновационных технологий по инфекционным болезням у детей в деятельность ЛПУ;

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина относится к вариативной части дисциплинам по выбору блока 1 ОПОП., преподаваемая на выпускающей кафедре, является продолжением ДВ профессионального цикла «Семиотика и диагностика детских инфекций (3 курс педиатрического факультета – V, VI, VII семестры- рубежный контроль «Зачет») и ДВ естественно-научного цикла «Оппортунистические инфекции. Инфекции связанные с оказанием медицинской помощи» (3 курс педиатрического факультета – V, VI семестры- рубежный контроль «Зачет») , что в целом

создает подготовительный блок к одной из ведущих дисциплин педиатрического профиля – «Инфекционные болезни у детей», завершающих подготовку врача педиатра, при изучении которой формируются основы клинического мышления, медицинской этики и деонтологии, клинической и лабораторно-инструментальной диагностики, лечения основных детских инфекций.

Успешное освоение ДВ «Современные технологии диагностики и лечения инфекционных болезней у детей» обеспечивается прежде всего «входными» знаниями и умениями, полученными при изучении предыдущих дисциплин и тесно связано с другими дисциплинами, которые осваиваются обучающимся на предыдущих этапах ООП:

- Микробиология, вирусология (характеристика и свойства патогенных бактерий, вирусов, простейших и др. возбудителей инфекционных болезней и методы их обнаружения. Забор материала и его посев. Среды. Бактериологические, бактериоскопические, вирусологические, серологические, иммунологические и др. методы диагностики, биологические пробы. Вакцины, сыворотки, анатоксины, фаги. Учение об иммунитете. Специфическая иммунопрофилактика и иммунотерапия инфекционных болезней.);
- Иммунология (иммунный ответ при инфекционных болезнях различной этиологии; иммунологические процессы, факторы неспецифической и специфической защиты организма.);
- Фармакология (фармакодинамика и фармакокинетика препаратов, используемых при лечении инфекционной патологии. Побочное и токсическое действие лекарственных веществ. Общая рецептура.);
- ДВ естественно-научного цикла «Оппортунистические инфекции. Инфекции связанные с оказанием медицинской помощи» (3 курс педиатрического факультета) – часть ДВ ЕНЦ «Клиническая микробиология»;
- ДВ профессионального цикла «Семиотика и диагностика детских инфекций (3 курс педиатрического факультета).

Кроме того, при подготовке по ДВ «Современные технологии диагностики и лечения инфекционных болезней у детей» необходимы исходные знания по ряду других дисциплин:

- Нормальная физиология (физиология сердца и кровообращения, крови, дыхания, пищеварения, выделения, нервной и иммунной систем. Обмен веществ и энергии. Терморегуляция.);
- Патофизиология, клиническая патофизиология (патофизиология систем дыхания, пищеварения, кровообращения, выделения, крови и др. Воспаление. Лихорадка. Аллергия. Нарушение обмена веществ.
- Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия (патоморфология воспаления различных органов и систем. Патологоанатомические изменения в органах при инфекционных заболеваниях);
- Биология (Наследственность и изменчивость. Понятие о генных и хромосомных болезнях. Морфология малярийного плазмодия, цикл его развития. Морфология и цикл развития различных гельминтов.);
- Биологическая химия (обмен белков, жиров, углеводов, воды и минеральных солей. Витамины, гормоны, ферменты. Биохимия крови);
- Гигиена (гигиена детей и подростков). Современные гигиенические аспекты лечебной работы в детских и подростковых коллективах. Задачи и обязанности врачей детских учреждений в борьбе за здоровый образ жизни детей. Гигиенические аспекты рационального питания детей различных возрастных групп. Гигиена лечебных учреждений и их устройство, боксы. Профилактика алиментарных заболеваний и пищевых отравлений. Современные проблемы личной гигиены.);
- Лучевая диагностика (особенности методики ультразвукового, рентгенологического, ЯМРТ, КТМР исследований детей.);
- Пропедевтика детских болезней (методы исследования органов и систем)

Освоение дисциплины «Инфекционные болезни у детей» необходимо для последующей дисциплины «Педиатрия».

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины (модуля):

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

- способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г. (ПК-6);

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ПК-5	Знать:	
	- Методику сбора информации у детей и их родителей (законных представителей) (профстандарт).	
	- Методику осмотра детей (профстандарт).	
	- Анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей (профстандарт).	
	- Современные основные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детей (профстандарт).	
	- Медицинские показания к использованию современных основных методов лабораторной диагностики заболеваний у детей (профстандарт).	
	- Медицинские показания к использованию современных методов инструментальной диагностики заболеваний у детей (профстандарт).	
	Уметь:	
- Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей) (профстандарт).	6-8	
- Проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста (профстандарт).	6-8	
- Обосновывать необходимость и объем отдельных методов лабораторного обследования детей (профстандарт).	6-8	
- Интерпретировать отдельные результаты лабораторного обследования детей (профстандарт).	6-8	
- Обосновывать необходимость и объем некоторых методов инструментального обследования детей (профстандарт).	6-8	
- Интерпретировать результаты отдельных методов инструментального обследования детей (профстандарт).	6-8	
- Обосновывать и планировать объем некоторых дополни-	6-8	

	<p>тельных лабораторных исследований детей (профстандарт).</p> <ul style="list-style-type: none"> - Интерпретировать данные, полученные при некоторых методах дополнительного лабораторного обследования детей (профстандарт). - Обосновывать и планировать объем отдельных дополнительных инструментальных исследований детей (профстандарт). - Интерпретировать данные, полученные при дополнительном инструментальном обследовании детей (профстандарт). - Интерпретировать данные, полученные при некоторых методах инструментального обследования детей (профстандарт). <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Получением информации от детей и их родителей (законных представителей) (профстандарт). - Первичным осмотром детей в соответствии с действующей методикой (профстандарт). - Направлением детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи (профстандарт). - Направлением детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи (профстандарт) 	<p>6-8</p> <p>6-8</p> <p>6-8</p> <p>6-8</p> <p>6-8</p> <p>15-20</p> <p>6-8</p> <p>8</p>
ПК-6	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Клиническую картину, особенности течения важнейших инфекционных заболеваний у детей (профстандарт). <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей) (профстандарт). - Проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста (профстандарт). - Интерпретировать результаты основных методов лабораторного обследования детей (профстандарт). - Интерпретировать результаты основных методов инструментального обследования детей (профстандарт). - Интерпретировать данные, полученные при дополнительных основных методах лабораторного обследования детей (профстандарт). - Интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании детей (профстандарт). <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основными методами современного диагностического процесса при детских инфекциях (профстандарт). 	<p>6-8</p> <p>6-8</p> <p>6-8</p> <p>6-8</p> <p>6-8</p> <p>6-8</p> <p>6-8</p>

**4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единиц,
72 академических часа**

Курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
4	5-7	72/2	42	30	Зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины

1. Общая семиотика инфекционных болезней у детей. Общие принципы распознавания симптомов и синдромов детских инфекций.

1.1. История детских инфекционных болезней и научные достижения в детской инфектологии в России. Становление и развитие кафедры Детских инфекций и эпидемиологии им. профессора С.Д.Носова. Научный вклад сотрудников в разработку современных технологий диагностики и лечения инфекционных болезней у детей на разных этапах становления и развития кафедры. Место Детских инфекционных болезней в структуре медицинских наук – основы дифференциации с соматическими и хирургическими болезнями детского возраста. «Детские инфекции» и «Взрослые» инфекции («Ребенок – не взрослый в миниатюре» Н.Ф.Филатов). «Интегративный взгляд на дисциплину «Детские инфекции». Семиотика и диагностика Детских инфекций – основа современных технологий диагностики и лечения инфекционных болезней у детей.

Интегративный подход в педиатрии - значение для диагностики, лечения и профилактики. Интегративный взгляд на детские инфекции и инфекционно-воспалительные заболевания отдельных органов и систем - основа дифференциации с соматическими и хирургическими болезнями детского возраста.

1.2. Основы современных технологий лабораторной диагностики (Rapid, Scringing, Confirmatorn) детских инфекций. Современная нормативная база детских инфекций Основы персонифицированного подхода в диагностике и лечении инфекционных болезней у детей. НИРС в детских инфекциях с основами доказательной медицины в детской инфектологии.

Геномика, метаболомика и протеомика в современной диагностике инфекционных болезней. Редактирование генов – новое направление в лечении инфекционных болезней (CRISPR/CAS технологии).

2. Частная семиотика основных кластеров (групп) инфекционных болезней у детей: принципы распознавания симптомов и синдромов

2.1 Классификации в детской инфектологии (клинические, эпидемиологические, этиологические). Современные технологии основ диагностики и лечения инфекций дыхательных путей (ОИВДП, ОИНДП; коклюш, дифтерия) у детей (I класс МКБ X «Некоторые инфекционные и паразитарные болезни»- A00-B99) и дифференциация с Болезнями органов дыхания (X класс МКБ X J00-J99) у детей («Интегративный подход»).

Респираторный микоплазмоз у детей. Пневмохламидиоз у детей.

3. Семиотика инфекционных болезней у детей – основа построения клинического диагноза в детской инфектологии.

3.1 Диагноз и прогноз в детской инфектологии - критерии выписки и критерии допуска в ДОУ и др. организованные коллективы. Диспансерное наблюдение и индивидуальные программы реабилитации (ИПР) в детской инфектологии. Медико-социальная экспертиза (МСЭ) в детской инфектологии. Современная нормативная база и новые критерии в медико-социальной экспертизе. Профорентация в детской инфектологии. Вопросы военной экспертизы у подростков, больных хроническими инфекциями.

3.2 Основы иммунопрофилактики детских инфекций– Национальный календарь профилактических прививок (НКПП), Календарь прививок по эпидемическим показаниям (КПЭП); нежелательные явления при иммунизации детей – реакции и осложнения на прививки; антипрививочное лобби в России; «Мифы о прививках». Расширенная программа иммунизации ВОЗ. Календари иммунизации экономически развитых стран мира.

3.3 Деонтология в детских инфекциях, «Врачебная тайна». Особенности конфликтологии в детских инфекциях и пути разрешения конфликтов. Инфекции связанные с оказанием медицинской помощи (ИСМП) в детской инфектологии. Социально значимые инфекции в детском возрасте – современные подходы в организации обслуживания, паллиативная помощь.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы				Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции		Используемые образовательные технологии	Иновационные технологии	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	Лекции	семинары	лабораторные практики	практические занятия				ПК-5	ПК-6			
Общая семиотика инфекционных болезней у детей. Общие принципы распознавания симптомов и синдромов детских инфекций.				12	12	9	21	+	+	РД, ИБ АТД	РИ, КС	Т, Пр, ЗС, ИБ, С
1.1. История детских инфекционных болезней и научные достижения в детской инфектологии в России. Становление и развитие кафедры Детских инфекций и эпидемиологии им. профессора С.Д.Носова. Научный вклад сотрудников в разработку современных технологий диагностики и лечения инфекционных болезней у детей на разных этапах становления и развития кафедры. Место Детских инфекционных болезней в структуре медицинских наук – основы дифференци-				6	6	2	8	+	+	РД, ИБ АТД	РИ, КС	Т, Пр, ЗС, ИБ, С

<p>ции с соматическими и хирургическими болезнями детского возраста. «Детские инфекции» и «Взрослые» инфекции («Ребенок – не взрослый в миниатюре» Н.Ф.Филатов). «Интегративный взгляд на дисциплину «Детские инфекции». Семиотика и диагностика Детских инфекций – основа современных технологий диагностики и лечения инфекционных болезней у детей.</p> <p>— Интегративный подход в педиатрии - значение для диагностики, лечения и профилактики. Интегративный взгляд на детские инфекции и инфекционно-воспалительные заболевания отдельных органов и систем - основа дифференциации с соматическими и хирургическими болезнями детского возраста.</p>						2	2					
						2	2					
<p>1.2. Основы современных технологий лабораторной диагностики (<u>Rapid, Scrinig, Confiratorn</u>) детских инфекций. Современная нормативная база детских инфекций Основы персонализированного подхода в диагностике и лечении инфекционных болезней у детей. НИРС в детских инфекциях с основами доказательной медицины в детской инфектологии.</p> <p>Геномика, метаболомика и протеомика в современной диагностике инфекционных болезней. Редактирование генов – новое направление в лечении инфекционных болезней (CRISPR/CAS технологии).</p>			6	6		6	+	+	РД, ИБ АТД	РИ, КС	Т, Пр, ЗС, ИБ, С	
						3	3					
<p>Частная семиотика основных кластеров (групп) инфекционных болезней у детей: принципы распознавания симптомов и синдромов</p>				6	3	9	+	+	РД, ИБ АТД	РИ, КС	Т, Пр, ЗС, ИБ, С	

2.1 Классификации в детской инфектологии (клинические, эпидемиологические, этиологические). Современные технологии основ диагностики и лечения инфекций дыхательных путей (ОИВДП, ОИНДП; коклюш, дифтерия) у детей (I класс МКБ X «Некоторые инфекционные и паразитарные болезни»- A00-B99) и дифференциация с Болезнями органов дыхания (X класс МКБ X J00-J99) у детей («Интегративный подход»). Респираторный микоплазмоз у детей. Пневмохламидиаз у детей.				6	3	9	+	+	РД, ИБ АТД	РИ, КС	Т, Пр, ЗС, ИБ, С	
Семиотика инфекционных болезней у детей – основа построения клинического диагноза в детской инфектологии.				24	24	18	42	+	+	РД, ИБ АТД	РИ, КС	Т, Пр, ЗС, ИБ, С
3.1 Диагноз и прогноз в детской инфектологии - критерии выписки и критерии допуска в ДОУ и др. организованные коллективы. Диспансерное наблюдение и индивидуальные программы реабилитации (ИПР) в детской инфектологии. Медико-социальная экспертиза (МСЭ) в детской инфектологии. Современная нормативная база и новые критерии в медико-социальной экспертизе. Профорентация в детской инфектологии. Вопросы военной экспертизы у подростков, больных хроническими инфекциями.				6	6	3	9	+	+	РД, ИБ АТД	РИ, КС Т, Пр, ЗС, ИБ, С	
3.2 Основы иммунопрофилактики детских инфекций– Национальный календарь профилактических прививок (НКПП), Календарь прививок по эпидемическим показаниям (КПЭП); нежелательные явления при иммунизации детей – реакции и осложнения на прививки; антипрививочное лобби в России; «Мифы о прививках». Расширенная программа иммунизации ВОЗ. Календари иммунизации экономически развитых стран мира.				6	6	3	9	+	+	РД, ИБ АТД	РИ, КС Т, Пр	
3.3 «Деонтология в детских инфекциях, «Врачебная тайна». Особенности конфликтологии в детских инфекциях и пути разрешения конфликтов. Инфекции связанные с оказанием медицинской				6	6	3	9	+	+	РД, ИБ АТД	РИ, КС	

помощи (ИСМП) в детской инфектологии. Социально значимые инфекции в детском возрасте – современные подходы в организации обслуживания, паллиативная помощь.				6	6	3	9					
ИТОГО:				42	42	30	72				20 % использования ИТ	

* **Примечание:** *Трудоёмкость в учебно-тематическом плане указана в академических часах*

% СРС от общего количества часов – 42 %

% использования инновационных технологий от общего числа тем – 20 %

Список сокращений:

- **Образовательные технологии, способы и методы обучения:** регламентированная дискуссия (РД), деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), компьютерная симуляция (КС), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита истории болезни (ИБ), активизация творческой деятельности (АТД)
- **Примерные формы текущего и рубежного контроля успеваемости (с сокращениями):** Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, ИБ – написание и защита истории болезни, С – собеседование по контрольным вопросам.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Самостоятельная работа студентов в рамках изучения дисциплины включает:

1. самоподготовку к занятию с использованием учебника, учебных пособий и методических разработок кафедры, а также электронных учебных пособий.

- подготовка презентаций и учебных видеофильмов;
- создание тематических учебных историй развития ребенка
- написание ситуационных задач

2. Самостоятельная работа студента в аудиторное время:

- освоение алгоритма практических навыков под контролем преподавателя;
- анализ историй развития детей
- курация больных
- работа на приемных отделениях и отделениях педиатрического стационара

3. Самостоятельная работа студента во внеаудиторное время:

- подготовка рефератов и докладов по предложенной тематике, которые заслушиваются либо на практическом занятии (если тема доклада и занятия совпадают)
- выполнение НИРС по актуальным вопросам теоретической и практической медицины с оформлением результатов в виде печатных работ и выступлений на заседаниях СНК кафедры и конференциях СНО.
- подготовка учебных схем, таблиц, слайдов, учебных видеофильмов;
- работа с учебной и научной литературой
- участие в научно-практических конференциях, семинарах и т.п.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Текущий контроль успеваемости на практических занятиях проводится в форме фронтального устного опроса, собеседования, решения ситуационных задач, разбора клинических ситуаций, выписывания рецептов, оценки усвоения практических навыков в ходе работы с больными.

Оценка вышеперечисленных видов учебной деятельности студентов проводится с использованием бально-рейтинговой системы. В Ивановской государственной медицинской академии применяется многоуровневая 100-бально-рейтинговая система оценки знаний и умений студента по дисциплине.

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
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 студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
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 студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-

Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины	55-51	2+
	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы:

Промежуточная аттестация по дисциплине - зачет

Зачет включает в себя два этапа. Характеристика фондов оценочных средств для проведения зачета представлена в Приложении 1.

I. Тестовый контроль знаний. Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений. На этом этапе зачета оценивается освоение обучающимися практических умений по дисциплине. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Не допускается проведение на зачете специального итогового собеседования.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

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

а). Основная литература:

- 1 Инфекционные болезни у детей [Текст] : учебник для педиатрических факультетов медицинских вузов : [гриф] МЗ РФ / И. Д. Анненкова [и др.] ; под ред. В. Н. Тимченко. - 4-е изд., испр. и доп. - СПб. : СпецЛит, 2012.
- 2 Учайкин В.Ф. Инфекционные болезни у детей [Текст] : учебник : для студентов медицинских вузов, обучающихся по инфекционным болезням по специальности "Педиатрия" : [гриф] / В. Ф. Учайкин, О. В. Шамшева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.
- 3 Учайкин В.Ф. Инфекционные болезни у детей [Текст] : учебник : для студентов, обучающихся по специальности 060103.65 - "Педиатрия" : [гриф] УМО / В. Ф. Учайкин, Н. И. Нисевич, О. В. Шамшева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.
- 4 Учайкин В.Ф. Инфекционные болезни у детей [Текст] : учебник для вузов : по специальности 060103 (040200) - Педиатрия : [гриф] УМО / В. Ф. Учайкин, Н. И. Нисевич, О. В. Шамшева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.
- 5 Учайкин В.Ф. Инфекционные болезни и вакцинопрофилактика у детей [Текст] : учебник для вузов : по специальности 060103 (040200) - Педиатрия : [гриф] УМО / В. Ф. Учайкин, Н. И. Нисевич, О. В. Шамшева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007.

ЭБС:

1 Учайкин В.Ф. Инфекционные болезни у детей: учебник / В.Ф. Учайкин, Н.И. Нисевич, О.В. Шамшева. - 2015.

б). Дополнительная литература:

1 Кузнецов О.Ю. Медицинские биологические препараты в диагностике, профилактике и лечении инфекций [Текст] : учебное пособие для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / О. Ю. Кузнецов. - Иваново : [б. и.], 2009.

2 Варникова О.Р. Инфекционный мононуклеоз у детей и подростков. Инфекция Эпштейна-Барр; цитомегаловирусная инфекция [Электронный ресурс] : электронное учебное пособие для студентов 6 курса, обучающихся по специальности "Педиатрия" (060103) / О. Р. Варникова, В. Ф. Балакин. - Электрон. дан. - Иваново : [б. и.], 2013. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

3 Тезикова И.В. Вирусные гепатиты у детей и подростков [Электронный ресурс] : электронное издание учебного пособия для студентов, обучающихся по специальности 060103- "Педиатрия" : [гриф] УМО / И. В. Тезикова, В. Ф. Балакин. - Электрон. дан. - Иваново : [б. и.], 2013. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

Электронная библиотека:

1 Караваев В. Е. Диагностика и дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний у детей в таблицах и схемах [Электронный ресурс] : клинические рекомендации для врачей и интернов / В. Е. Караваев. - Иваново : [б. и.], 2010.

Периодические издания:

1 Эпидемиология и инфекционные болезни [Текст] = EPIDEMIOLOGY AND INFECTIOUS DISEASES : научно-практический журнал. - М. : Медицина, 1996. - Выходит раз в два месяца.

9. Перечень ресурсов:

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,
7. Многофункциональная система «Информио»,
8. Антиплагиат. Эксперт.

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
	Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки	
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области

		законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		

16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Занятия по дисциплине проходят на кафедре детских инфекционных болезней и эпидемиологии. Кафедра располагается по адресу г. Иваново, улица Парижской Коммуны, 5. Практические занятия проводятся на базе. ОБУЗ 1 ГКБ.

В настоящее время кафедра для проведения занятий располагает следующими помещениями:

Учебная комната -6

Конференц-зал -1

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии (№2,3,4,5)	Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353 Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552

		<p>Проектор ViewSonic PJD6352LS Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 Проектор SANYO PDG-DXT10L Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s</p>
2	Учебные аудитории (6)	<p>Столы, стулья, доски. Имеется: Монитор ж/к 17" Acer V173 Ab black 5ms 7000:1 Ноутбук Acer Aspire+(Мышь,сумка) Ноутбук Acer Extensa 5220+сумка+мышь СБ DEPO Race X320N E5300/2G/T160G/DVD/4450/KB/Mb/PS450/CARE3 Принтер Samsung ML-1520P Принтер лазерный Xerox P3117 Проектор BenQ MP512 ST SVGA Экран настенный Matte White S 180*180 SlimScreen Ноутбук LENOVO 15.6" Intel Pentium МФУ Kyocera FS -1020MFP Холодильник Indesit TT 85</p>
3.	Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА	<p>Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии. <u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте P4-3.06 (6), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19 ж/к BENQ компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19" Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKCLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) принтер Samsung ML-1520P</p>

		<u>Аудитория 44 (совет СНО)</u> Компьютер DEPO в комплекте (3) <u>Центр информатизации</u> Ноутбук lenovo в комплекте (9)
4.	Блок неотложной помощи Каб.№102 – компьютер.класс – 33, 0 м ²	1. Учебные столы- 14 шт. 2. Учебные стулья – 19 шт. 3. Стол препод. – 1 шт. 4. Стул препод – 1 шт. 5. Компьютер персональный Lenovo AIO 520 – 17 шт.
5.	Блок неотложной помощи Каб.№104-п – 28,5 м ²	1. Многофункциональный робот-симулятор пациента с системой мониторинга основных жизненных показателей (01397919) 2. Электрокардиограф одно/трехканальный ЭК 1Т-1/3-07 «Аксион» 3. Дефибриллятор-монитор ДКИ – Н-10 «Аксион» 4. Ингалятор «Бореал» F-400 компрессорный 5. Укладка для оказания экстренной неотложной помощи 6. Имитация кислородотерапии 7. Столик медицинский инструментальный СМи-5 «Ока-Медик» (нержавейка) – 3 шт. 8. Стол рабочий (дуб молочный) 9. Стул мягкий 10. Тумба ТП - 01 11. Тонометр с манжетками разного размера 12. Кровать функциональная 3-х секционная КФ3-01 (на колесах)
6.	Блок неотложной помощи Каб.№109 – конференц-зал – 33 м ²	1. Стол для переговоров «Сириус» (бук) – 1 шт. 2. Стол КС – 35С – 1 шт. 3. Стол рабочий (дуб молочный)– 2 шт. 4. Стол рабочий – 1 шт. 5. Стул мягкий – 20 шт. 6. Шкаф книжный (бук) – 1 шт. 7. Доска настенная 1-эл. ДН-12Ф 8. Телевизор Samsung UE55J6200 – 1 шт. 9. Жалюзи -1 шт. 10. Системный блок - модель X5000 – 1 шт. 11. Монитор LG черный IPS LED – 1 шт. 12. Негатоскоп

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Основной формой обучения в рамках дисциплины являются клинические практические занятия, в ходе которых проводится тестирование по основным вопросам темы занятия, краткий опрос и разбор темы, изучение алгоритмов диагностики критических состояний, приобретаются навыки оценки основных лабораторных и инструментальных методов исследования. На каждом клиническом практическом занятии проводятся клинические

ские разборы тематических больных и разбор клинических ситуаций (ситуационных задач).

В процессе проведения практических занятий широко используются интерактивные методы обучения: метод «малых групп», метод «мозгового штурма», последовательные разборы клинических ситуаций, деловые игры (при изучении алгоритмов оказания неотложной помощи).

Часть аудиторных занятий проходит в форме заслушивания докладов по учебно-исследовательской работе студентами в группе и последующего их обсуждения. Работает научный кружок, где студенты под руководством преподавателей выполняют элементы УИРС и НИРС, лучшие из работ затем выносятся на заседания научного кружка на кафедре и на ежегодную «Неделю науки» академии. Многие годы кафедрой успешно используются в обучении клинические ситуации и решения ситуационных клинических задач, что вызывает большой интерес у студентов и способствует повышению в изучении дисциплины, улучшению мотивации и знаниевой грамотности.

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины (модуля) с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ разделов (модулей) данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами		
		I	II	III
1	Патологическая анатомия, клиническая патанатомия		+	
2	Биология			+
3	Патофизиология, клиническая патофизиология		+	
4	Биохимия		+	
5	Фармакология		+	
6	Пропедевтика детских болезней	+		
7	Иммунология		+	+
8	Микробиология, вирусология		+	+
9	Инфекционные болезни		+	+
10	Кожные и венерические болезни		+	
11	Лучевая диагностика		+	
12	ДВ «Семiotика и диагностика детских инфекций»; ДВ «Оппортунистические инфекции. ИСМП».	+	+	+

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№ разделов данной дисциплины, согласуемые с последующими дисциплинами

		1	2	3	4	5
1.	Инфекционные болезни у детей	+	+	+	+	+
2.	Детские болезни	+	+	+	+	+
3.	Поликлиническое дело в педиатрии	+	+	+	+	+

Разработчик(и) рабочей программы: д.м.н., профессор В.Ф. Баликин

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»

КАФЕДРА ДЕТСКИХ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ

Приложение
к рабочей программе дисциплины

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

СЕМИОТИКА ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач- педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

2020 г.

1. Паспорт ФОС по дисциплине (модулю)

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина (модуль)

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
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	5 - 7 семестры
ПК-6	Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической <u>классификацией</u> болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей здравоохранения, г. Женева, 1989 г.	5 - 7 семестры

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
ПК-5	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Методику сбора информации у детей и их родителей (законных представителей) (профстандарт). - Методику осмотра детей (профстандарт). - Анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей (профстандарт). - Современные основные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детей (профстандарт). - Медицинские показания к использованию современных основных методов лабораторной диагностики заболеваний у детей (профстандарт). - Медицинские показания к использованию современных методов инструментальной диагностики заболеваний у детей (профстандарт). <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей) (профстандарт). - Проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста (профстандарт). - Обосновывать необходимость и объем отдельных методов лабораторного обследования детей (профстандарт). - Интерпретировать отдельные результаты лабораторного обследования детей (профстандарт). - Обосновывать необходимость и объем некоторых методов инструментального обследования детей (проф- 	<p>1 этап – <i>тестирование (вариант тестовых заданий)</i></p> <p>2 этап – <i>освоенные практические умения, навыки. Оказание неотложной помощи.</i></p>	Зачет 7 семестр

	<p>стандарт).</p> <ul style="list-style-type: none"> - Интерпретировать результаты отдельных методов инструментального обследования детей (профстандарт). - Обосновывать и планировать объем некоторых дополнительных лабораторных исследований детей (профстандарт). - Интерпретировать данные, полученные при некоторых методах дополнительного лабораторного обследования детей (профстандарт). - Обосновывать и планировать объем отдельных дополнительных инструментальных исследований детей (профстандарт). - Интерпретировать данные, полученные при дополнительном инструментальном обследовании детей (профстандарт). - Интерпретировать данные, полученные при некоторых методах инструментального обследования детей (профстандарт). <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Получением информации от детей и их родителей (законных представителей) (профстандарт). - Первичным осмотром детей в соответствии с действующей методикой (профстандарт). - Направлением детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи (профстандарт). - Направлением детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи (профстандарт) 		
ПК-6	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Клиническую картину, особенности течения важнейших инфекционных заболеваний у детей (профстандарт). <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей) (профстандарт). - Проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста (профстандарт). - Интерпретировать результаты основных методов лабораторного обследования детей (профстандарт). - Интерпретировать результаты основных методов инструментального обследования детей (профстандарт). - Интерпретировать данные, полученные при дополнительных основных методах лабораторного обследования детей (профстандарт). - Интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании детей (профстандарт). <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основными методами современного диагностического процесса при детских инфекциях (профстандарт). 		

2. Оценочное средство

2.2. Оценочное средство – комплект тестовых заданий

Пример:

1. ДЛЯ КОНЪЮНКТИВИТА ХАРАКТЕРНЫ СИМПТОМЫ

- а. отечность век, гиперемия слизистых век, ощущение песка в глазу;
- б. пастозность век, боли в околоушной области, увеличение миндалин;
- в. увеличение подчелюстных лимф. узлов, гиперемия слизистых ротоглотки;
- г. ринорея, увеличение переднешейных лимф. узлов, наложения на миндалинах.

2.РЕСПИРАТОРНЫЙ СИНДРОМ ЧАЩЕ ВЫЗЫВАЮТ

- а. бактерии;
- б. вирусы;
- в. простейшие;
- г. грибы;

3. ДЛЯ ТОНЗИЛЛИТА ХАРАКТЕРНЫ СИМПТОМЫ

- а. обложенный язык; боли за грудиной, увеличение миндалин;
- б. увеличение миндалин, яркая гиперемия слизистых ротоглотки, наложения на миндалинах;
- в. боли в животе, слизь на задней стенке глотки, регионарный лимфаденит
- г. сыпь на лице, конъюнктивит, гиперемия слизистых ротоглотки;

4. ДЛЯ ФАРИНГИТА ХАРАКТЕРНЫ СИМПТОМЫ

- а. увеличение миндалин; регионарный лимфаденит; гиперемия слизистых ротоглотки;
- б. геморрагическая сыпь на лице, утолщение шеи, увеличение миндалин;
- в. зернистость и гиперемия задней стенки глотки, отечность слизистой задней стенки глотки;
- г. конъюнктивит, полилимфаденит, увеличение миндалин.

5. УТВЕРЖДЕНИЕ: РЕСПИРАТОРНЫЙ СИНДРОМ ЯВЛЯЕТСЯ СПЕЦИФИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ

- а. верное
- б. не верное.

Эталоны ответов на тестовые задания:

- 1.- а.
- 2. - б.
- 3. - б.
- 4. - в
- 5. – б

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Тестирование является обязательным этапам получения зачета. Проводится на последнем занятии. Имеется пять вариантов тестовых заданий по 50 вопросов. Время на прохождения данного этапа 25 минут. Результаты тестирования оценивается как «сдано»,

«не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.2. Оценочное средство – комплект практико – ориентированных заданий

2.2.1 Содержание

Пример:

Клиническая ситуация № 1. Ребенок 3-х лет, посещающий детский сад, доставлен в стационар в первые сутки болезни. Заболевание началось остро с подъема температуры тела до 39,0°C, повторной рвоты, головной боли. При осмотре в приемном отделении состояние тяжелое, на коже ягодиц, нижних конечностей отмечены единичные элементы темно-красной звездчатой сыпи с плотным серо-синим некрозом в центре.

1. Следует ли у ребенка заподозрить инфекционное заболевание ?
2. Обоснуйте Ваше заключение.
3. Какая экзантема по морфологии у ребенка ?
4. Какие симптомы и синдромы имеют место у больного ребенка ?
5. О каком заболевании следует думать?
6. При каких болезнях могут быть аналогичные симптомы и синдромы ?

Эталон ответа:

- 1, 2,4. У ребенка имеют место:
 - острое начало болезни;
 - синдром повышения температуры;
 - синдром остро развившейся интоксикации.
 - указанные клинические признаки/синдромы позволяют заподозрить острое инфекционное заболевание.
3. Сыпь геморрагическая, звездчатая с некрозом в центре.
5. Менингококцемия/менингококкемия (менингококковый сепсис – генерализованная форма менингококковой инфекции).
6. Выявленные симптомы и синдромы требуют дифференциации с геморрагическими диатезами: тромбоцитопеническая пурпура (болезнь Верльгофа) и геморрагический васкулит (болезнь Шенлейна-Геноха).

Клиническая ситуация № 2. Мальчик 10 лет, заболел остро. Отмечалось повышение температуры тела до 39°C, головная боль, тошнота, повторная рвота, схваткообразные боли в животе, ложные, болезненные позывы на дефекацию, частый жидкий стул, постепенно ставший скудным, с примесью мутной слизи, зелени и прожилок крови. При осмотре выявлялись признаки проктосигмоидита, сфинктерита.

1. Следует ли у ребенка заподозрить инфекционное заболевание ?
2. Обоснуйте Ваше заключение.
3. Какая ведущие синдромы у ребенка ?
4. Какие симптомы и синдромы имеют место у больного ребенка ?
5. О каком заболевании следует думать?
6. При каких болезнях могут быть аналогичные симптомы и синдромы ?

Эталон ответа:

- 1, 2,4. У ребенка имеют место:
 - острое начало болезни;
 - синдром повышения температуры;
 - абдоминальный синдром;
 - диспептический синдром;
 - синдром остро развившейся диареи;
 - синдром проктосигмоидита, сфинктерит;
 - синдром остро развившейся интоксикации.

- Указанные клинические признаки/синдромы позволяют заподозрить острое инфекционное заболевание.
3. Ведущие синдромы:
- синдром остро развившейся диареи (1-е ранговое место);
 - абдоминальный синдром;
 - диспептический синдром;
 - синдром проктосигмоидита, сфинктерит;
5. Острая бактериальная дизентерия (шигеллез).
6. Выявленные симптомы и синдромы требуют дифференциации с сальмонеллезом и энтероинвазивным эшерихиозом.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Характеристика ответа	Баллы
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа, или с помощью преподавателя	15
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 ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	10
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	5
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	0

3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

Зачет у студентов должен включать в себя два этапа.

1. *Тестовый контроль знаний.* Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

2. Проверка практических умений. На этом этапе зачета оценивается освоение обучающимися практических умений, предусмотренных рабочей программой дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Не допускается проведение на зачете специального итогового собеседования.

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено», при этом «зачтено» заносится в зачетно-экзаменационную ведомость и зачетную книжку, а «не зачтено» проставляется только в зачетно-экзаменационной ведомости. В зачетной книжке делается отметка с указанием общего количества часов, пройденных по дисциплине к моменту промежуточной аттестации

Автор(ы)-составитель(и) ФОС: д.м.н., проф. Баликин В.Ф.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический
Кафедра поликлинической педиатрии



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
И.Е. Мишина И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) **31.05.02 «Педиатрия»**
Квалификация выпускника – врач-педиатр общей практики
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Цель освоения дисциплины «Сестринское дело»

- 1) формирование системы знаний о содержании работы среднего медицинского персонала детского соматического стационара и детской поликлиники особенностях наблюдения и ухода за больными детьми с заболеваниями различных органов и систем в рамках компетенции среднего медперсонала
- 2) формирование способности решать профессиональные задачи в соответствии с видами профессиональной деятельности:

медицинская деятельность:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансерного наблюдения детей;
- диагностика патологических состояний у детей;
- диагностика неотложных состояний;
- участие в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

организационно-управленческая деятельность:

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи детям в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- создание в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания детей и их родителей (законных представителей) и трудовой деятельности медицинского персонала;
- ведение медицинской документации в медицинских организациях;

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина «Сестринское дело» относится к дисциплинам базовой части

Связь с предшествующими дисциплинами

Знания, необходимые для изучения дисциплины «Сестринское дело», формируются при изучении следующих дисциплин и практик:

«Правоведение» (каф. судебной медицины и правоведения): медицинское право; нормативная система в сфере охраны здоровья граждан; права граждан в области охраны здоровья; понятие врачебной тайны; юридическая ответственность медицинских работников и ее виды.

«Латинский язык» (каф. иностранных языков): употребление анатомических и гистологических терминов.

«Биология» (каф. биологии): онтогенез человека; анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного человека; функциональные системы организма человека, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой в норме и при патологических процессах; основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения различных возрастно-половых и социальных групп; интерпретация результатов наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, термометрии для выявления патологических процессов в органах и системах; постановка предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования взрослого населения и подростков.

«Анатомия человека» (каф. анатомии человека): строение, топография и функции органов и систем; закономерности строения тела человека в целом, анатомические и функциональные взаимосвязи отдельных частей организма у взрослого человека, детей и подростков; возрастные, половые, индивидуальные особенности органов, варианты строения и возможные пороки развития; основы анатомической терминологии в русском и латинском эквивалентах; прикладное значение полученных знаний по анатомии взрослого человека, детей и подростков для последующего обучения и в дальнейшем – для профессиональной деятельности; умение находить и прощупывать на теле живого человека основные костные и мышечные ориентиры, наносить проекцию основных сосудисто-нервных пучков областей тела человека.

«Гистология, эмбриология и цитология» (каф. гистологии, эмбриологии, цитологии): основные закономерности развития и жизнедеятельности организма взрослого человека и подростка на основе структурной организации клеток, тканей и органов; анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного человека; интерпретация результатов наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, термометрии для выявления патологических процессов в органах и системах человека.

Дисциплина «Первая помощь и уход за больными» и Учебная практика «Уход за больными» (каф. поликлинической педиатрии): структура, лечебно-охранительный и санитарно-противоэпидемический режим детских стационаров соматического и хирургического профиля, роль младшего медперсонала в уходе за больными детьми в условиях указанных стационаров, первая помощь при остановке сердца и дыхания.

«Биоэтика» - вариат часть (каф. судебной медицины и правоведения): морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций; умение выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива.

«Психология и педагогика» (каф. психологии и педагогики): Вариативная часть психологические особенности взаимоотношений врача и пациента, стили и приемы эффективной деловой и межличностной коммуникации, психологические модели взаимодействия врача и пациента; стресс, психологические и психосоматические реакции на него, общий адаптационный синдром, психологические способы защиты от стресса, отношение человека к болезни и забота о здоровье, психологические аспекты формирования мотивации к сохранению здоровья и психологические последствия различных заболеваний; педагогические аспекты деятельности врача: обучение пациентов особенностям, приемам и методам ведения здорового образа жизни; ведение просветительской работы среди населения в целях профилактики и борьбы с заболеваниями.

Связь с последующими дисциплинами

Дисциплина «Сестринское дело» предшествует практикам и изучению **дисциплин базовой части:**

Производственная практика «Первая помощь и уход за больными (каф. поликлинической педиатрии): санитарно-противоэпидемический режим различных подразделений стационара, санитарно-гигиенический уход за здоровыми детьми новорожденными и первого года жизни, уход и наблюдение за детьми с заболеваниями дыхательной, сердечно-сосудистой, пищеварительной, мочевыделительной систем, заболеваниями кожи.

Учебная практика «Сестринские манипуляции в педиатрии» (каф. детских болезней пед. ф-та) - санитарно-противоэпидемический режим в детской больнице, организация работы процедурного кабинета, функциональные обязанности процедурной медицинской сестры, парентеральные способы введения лекарственных веществ, оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях.

«Основы формирования здоровья детей» (каф. поликлинической педиатрии): санитарно-гигиенический уход за здоровыми детьми новорожденными и первого года жизни.

«Детские болезни» (каф. детских болезней пед. ф-та): санитарно-противоэпидемический режим различных подразделений стационара, уход и наблюдение за детьми с заболеваниями дыхательной, сердечно-сосудистой, пищеварительной, мочевыделительной систем, заболеваниями кожи.

«Инфекционные болезни у детей» (каф. детских инфекционных болезней и эпидемиологии): санитарно-противоэпидемический режим различных подразделений стационара, уход и наблюдение за детьми с заболеваниями дыхательной и пищеварительной системы инфекционного генеза.

«Поликлиническое дело в педиатрии» (кафедра поликлинической педиатрии): санитарно-противоэпидемический режим различных подразделений поликлиники, функциональные обязанности участковой медицинской сестры и медицинской сестры образовательного учреждения, проведение доврачебного этапа профилактического осмотра в образовательных учреждениях, уход и наблюдение за здоровыми новорожденными и грудными детьми; детьми различного возраста, страдающими заболеваниями различных органов и систем и оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях.

«Детская хирургия» (каф. детских хирургических болезней, анестезиологии и реаниматологии): организация труда младшего и среднего медицинского персонала в ЛПУ, уход за больными различного возраста, страдающими заболеваниями различных органов и систем; проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения инфекционных заболеваний; диагностика неотложных состояний у больных, оказание доврачебной помощи при них.

Офтальмология (каф. оториноларингологии и офтальмологии): уход за больными детьми различного возраста, страдающими заболеваниями глаз: закапывание капель, закладывание мази в глаза, оценка остроты зрения, бинокулярного зрения, выявления предмиопии.

Оториноларингология (каф. оториноларингологии и офтальмологии): уход за больными детьми различного возраста, страдающими заболеваниями ЛОР-органов: закапывание капель в уши, постановка согревающего компресса на уши, оценка остроты слуха с помощью шепотной речи.

Дерматовенерология (каф. инфекционных болезней, эпидемиологии и дерматовенерологии): уход за больными детьми различного возраста, страдающими заболеваниями кожи: осмотр пациента на педикулез, обработка пациента при выявлении педикулеза, уход за кожей при опрелостях, обработка кожи мазью, болтушкой, присыпкой.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

ОПК-10 – готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи

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

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Кол-во повторений
ОПК-10	Проведение сестринского обследования детей с целью установления сестринского диагноза	
	ЗНАТЬ	
	Методику сбора информации у детей и их родителей (законных представителей) путем опроса, изучения данных медицинской документации, беседы с врачом, пациентом, родственниками пациента.	
	Методику сестринского осмотра детей:	
	Наблюдение за внешним видом пациента	
	Оценка состояния, сознания, положения	
	Термометрия: в подмышечной области	
	Антропометрия: измерение массы и длины тела, окружности головы и грудной клетки	
	Подсчет частоты пульса, дыхания, измерение АД	
	Измерение диуреза	
	Оценка стула	
	Организация и реализация лечебного питания детей в зависимости от возраста и заболевания	
	Правила составления порционного требования	
	Порядок кормления больных, в том числе детей раннего возраста	
	Правила кормления через зонд	
	Алгоритм проведения контрольного кормления	
	Правила разведения смесей для детского питания	
	Осуществление контроля за передачами для больных	
	Обязанности медицинской сестры по профилактической работе с детьми в поликлинике:	
	роль медсестры при патронаже к новорожденным	
	содержание доврачебного этапа профилактического медосмотра	
	Функциональные обязанности работы среднего медицинского персонала стационара (медсестры приемного отделения, палатной, процедурной), поликлиники (участковой медсестры), медсестры образовательного учреждения (ДОУ, школы)	
	Сбор и утилизация медицинских отходов (шприцы, иглы, системы для внутривенного вливания, использованные ватные шарики)	
Мероприятия по соблюдению правил асептики (обработка рук, облачение в стерильные перчатки)		
Использование, хранение и обработка предметов ухода за больными		

Обработка сосок и бутылочек для детского питания	
Предстерилизационная подготовка изделий медицинского назначения (зонды, катетеры, перчатки)	
Обработка и хранение термометров	
Правила проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции В стационаре, в образовательном учреждении, в семье	
Оформление медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям История болезни, врачебно-сестринский лист назначений, карта выбывшего из стационара, журнал поступивших больных, алфавитный журнал, журнал осмотра на педикулез, журнал процедурного кабинета, Ведение медицинской документации процедурного кабинета Ведение медицинской документации поликлиники: история развития ребенка - ф. 112/у, медицинская карта ребенка - 026/у-2000,	
УМЕТЬ	
Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей)	10
Постановка сестринского диагноза	10
Составление плана ухода и наблюдения	10
Собирать биологический материал для лабораторных исследований - взятие крови из вены	5
Оказывать необходимую доврачебную медицинскую помощь детям при	
гипертермии	5
рвоте	1
острой задержке мочи	1
синдроме крупа, обструктивном синдроме	1-2
обмороке, коллапсе	1
повышенном и пониженном АД	1-2
судорожном синдроме	1
анафилактическом шоке,	1
кровотечениях (желудочном, кишечном, носовом)	1
Оказывать первую помощь при клинической смерти (остановка сердца, остановка дыхания) путем проведения непрямого массажа сердца и ИВЛ способом изо рта в рот, изо рта в нос	5
Осуществлять доврачебный этап профилактических медицинских осмотров детей:	
1. анкетирование (анкетный тест, выявление невротических расстройств с помощью анкеты, анкета на выявление нарушений репродуктивного здоровья)	2
2. аетропометрия	2
3. измерение АД	2
4. тестирование для выявления нарушения осанки	2
5. тестирование для выявления плоскостопия	2
6. исследование остроты слуха шепотной речью	2
7. выявление дефектов звукопроизношения	2

8. исследование остроты зрения	2
9. тестирование для выявления нарушений бинокулярного зрения	2
10. тестирование для выявления предмиопии (тест Малиновского)	2
11. оценка уровня биологической зрелости (по срокам прорезывания зубов, по вторичным половым признакам)	2
Заполнять медицинскую документацию в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям, и контролировать качество ведения медицинской документации История болезни, врачебно-сестринский лист назначений, карта выбывшего из стационара, журнал поступивших больных, алфавитный журнал, журнал осмотра на педикулез, журнал процедурного кабинета, Ведение медицинской документации процедурного кабинета Ведение медицинской документации поликлиники: история развития ребенка - ф. 112/у, медицинская карта ребенка - 026/у-2000,	5
Сбор и утилизация медицинских отходов (шприцы, иглы, системы для внутривенного вливания, использованные ватные шарики)	10
Мероприятия по соблюдению правил асептики (обработка рук, облачение в стерильные перчатки)	10
Предстерилизационная подготовка изделий медицинского назначения (пеленки многоразовые, перевязочный материал, перчатки)	10
Контроль за санитарным состоянием процедурного кабинета, проведением текущей и заключительной дезинфекции	3
Получать информацию от детей и их родителей (законных представителей) путем опроса, изучения данных медицинской документации, беседы с врачом, родственниками пациента, пациентом	10
Проводить первичный и повторный осмотр детей в соответствии с действующей методикой	
Наблюдение за внешним видом пациента	5
Оценка состояния, сознания, положения	5
Термометрии в подмышечной области	10
Антропометрия: измерение массы и длины тела, окружности головы и грудной клетки	10
Подсчет частоты пульса, дыхания, измерение АД	10
Измерение диуреза	3
Оценка стула	5
Собирать биологический материал для лабораторных исследований	
Сбор мочи:	
- для общего анализа	10
- для анализа по Нечипоренко	10
- по Зимницкому	4

	- для анализа на диастазу	1
	- на посев	1
	Забор кала:	
	- на копрологическое исследование	2
	- бактериологическое исследование	2
	- на яйца глистов	2
	- на энтеробиоз	2
	Взятие мазков из зева и носа на ВЛ	2
	Взятие крови из вены	2
	Выполнением рекомендаций по медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной врачами-специалистами	
	Использование характеристики лекарственных препаратов для определения условий их хранения	10
	Набор и раздача лекарств больным	10
	Обработка кожи кремом, мазью, болтушкой, присыпкой, накладывание пластыря	4-5
	Закапывание капель в глаза, нос, уши, закладывание глазной мази в нос, за нижнее веко	4
	Постановка согревающего компресса на ухо	2
	Проведение ингаляции с помощью ДАИ и небулайзера	5
	Проведение оксигенотерапии	3
	Набор лекарственных растворов из ампулы и флакона	5-7
	Выполнение инъекций:	5-7
	- подкожных	
	- внутримышечных	
	- внутривенных	
	Расчет доз и разведение лекарственных средств для парентерального введения	10
	Заполнение системы для внутривенного капельного вливания	2
	Проведение внутривенного капельного вливания	2
	Зондирование и промывание желудка	2
	Постановка очистительной клизмы детям разного возраста	2
	Постановка газоотводной трубки	2
	ВЛАДЕТЬ	
	Подготовка больного к УЗИ, рентгенологическому и эндоскопическому исследованию	5
	Выполнение ухода за тяжелобольными и агонирующими больными:	
	- проведение туалета тяжелобольного пациента (уход за слизистой полости рта, чистка зубов, за носовой полостью, удаление выделений из ушей, уход умывание, уход за кожей и естественными складками, уход за волосами, мытье рук, ног, стрижка ногтей на руках и ногах пациента)	3
	- помощь при осуществлении физиологических отправления тяжелобольных (подача судна, мочеприемника)	3

	Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции Текущая и заключительная дезинфекция	2
ОПК-11	ЗНАТЬ	
	Назначение медицинских изделий	
	Правила их применения	
	Правила обработки, хранения, утилизации	
	УМЕТЬ	
	Применять изделия медицинского назначения	
	- Кювет	2
	- кровать функциональная	2
	Кружка Эсмарха	2
	ДАИ и небулайзер	2
	Круги противопролежневые	2
	Система для в/в, шприцы, иглы, катетеры,	2
Кислородная подушка, аппарат Боброва	2	
Зонды (назогастральный, желудочный)	2	
Катетеры	2	
Проводить предстерилизационную подготовку	2	
ВЛАДЕТЬ		
Методикой применения медицинских изделий	5- 10	
Ампулы и флаконы		
Баллончики		
Ванна для мытья детей раннего возраста		
Вата, марля, бинты		
Весы медицинские		
Газоотводная трубка		
Емкость для хранения чистых термометров		
Клеенки,		
Лента сантиметровая		
Ножницы		
Памперсы,		
Пеленки		
Перчатки		
Палочки стеклянные		
Пипетки глазные		
Пластырь,		
Присыпка		
Поильник		
Пробирки		
Емкости стерильные для сбора биологических материалов для лабораторных исследований		
Гребень противопедикулезный		
Ростомер		
Соски, бутылочки		
Судно		
Мочеприемник		
Термометр водный		
Термометр медицинский		
Тонометр		
Шприц одноразовый		

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единицы, 108 академических часов.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
II	3,4	108 / 3 ЗЕ	66	42	зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1.Содержание дисциплины

Раздел I. Организация работы медсестры детского стационара

Занятие 1.1.

Тема. Сестринское дело. Сестринский процесс. Организация работы приемного отделения детского стационара. Функциональные обязанности медицинской сестры приемного отделения.

Содержание занятия. Определение сестринского дела. Характеристика этапов сестринского процесса. Сестринский диагноз.

Устройство и оборудование приемного отделения. Обязанности мед.сестры приемного отделения. Прием больного ребенка в стационар. Осмотр кожи и волос для выявления педикулеза. Проведение обработки при педикулезе. Антропометрия. Термометрия. Транспортировка больного внутри учреждения. Ознакомление ребенка и его родственников с правилами внутреннего распорядка ЛПУ. Оформление документации приемного отделения (история болезни, карта выбывшего из стационара).

Занятие 1.2.

Тема Функциональные обязанности и организация работы палатной медицинской сестры. Роль медицинской сестры в организации питания детей в больнице.

Содержание занятия. Оборудование медицинского поста в детском стационаре. Функциональные обязанности палатной медицинской сестры, примерный план работы в течение суток. Документация палатной мед.сестры. Прием и сдача дежурств. Работа с лекарственными средствами.

Понятие лечебного питания, варианты лечебных диет, их характеристика. Понятие о 7-дневном меню. Организация работы пищеблока, буфета-раздаточной, столовой. Роль палатной медицинской сестры в организации питания больного. Выписывание порционного требования. Участие в кормлении детей старшего возраста. Кормление тяжелобольных. Обработка посуды, хранение пищи. Передачи больным.

Занятие 1.3.

Тема. Функциональные обязанности и организация работы процедурной медицинской сестры. Парентеральные способы введения лекарственных веществ.

Содержание занятия. Оборудование процедурного кабинета. Функциональные обязанности процедурной медицинской сестры. Парентеральные способы введения лекарственных веществ. Мероприятия по соблюдению правил асептики (обработка рук). Контроль за санитарным состоянием процедурного кабинета, проведением текущей и заключительной дезинфекции. Сбор и утилизация медицинских отходов. Документация процедурного кабинета.

Занятие 1.4.

Тема. Уход и наблюдение за детьми с высокой температурой тела.

Уход и наблюдение за детьми с заболеваниями кожи, ПЖК.

Содержание занятия.

Значение АФО кожи при организации ухода. Симптомы поражения кожи и ПЖК. Особенности ухода и санитарно-гигиенического режима при экземе, потнице, гнойничковых, грибковых, герпетических поражениях, опрелостях, чесотке. Обработка кожи кремом, мазью, болтушкой, присыпкой, наложение пластыря.

Особенности терморегуляции у детей и их значение при организации ухода. Измерение температуры тела в подмышечной области. Нормальная температура тела. Причины и признаки повышения температуры. Стадии повышения температуры, особенности ухода в зависимости от стадии.

Занятие 1.5.

Тема. Уход и наблюдение за детьми с патологией бронхо-легочной системы.

Содержание занятия. Значение АФО органов дыхания при организации ухода. Симптомы поражения органов дыхания.

Методика проведения диагностических и лечебных манипуляций (подсчет частоты дыханий, выявление одышки, забор слизи из зева и носа, оксигенотерапия, отсасывание мокроты, постановка теплового компресса на ухо, закапывание капель в нос, ухо, закладывание мази в нос, проведение ингаляции с помощью ДАИ, небулайзера).

Организация ухода при каше, насморке, воспалении уха, тонзиллите, одышке.

Занятие 1.6.

Тема. Уход и наблюдение за детьми с патологией сердечно-сосудистой системы.

Содержание занятия. Значение АФО сердечно-сосудистой системы при организации ухода. Симптомы поражения сердечно-сосудистой системы.

Методика проведения диагностических и лечебных манипуляций (подсчет частоты и ритмичности пульса, измерение артериального давления, выявление отеков, одышки, подготовка больного к УЗИ и рентгенологическому обследованию). Особенности лечебно-охранительного режима при врожденных пороках сердца, миокардитах, повышенном АД.

Занятие 1.7.

Тема. Уход и наблюдение за детьми с патологией пищеварительной системы.

Содержание занятия. Значение АФО пищеварительной системы при организации ухода. Симптомы поражения пищеварительной системы.

Методика проведения диагностических и лечебных манипуляций (оценка и регистрация стула, сбор кала для лабораторных исследований, методы подготовки больного к УЗИ, эндоскопическому и рентгенологическому исследованиям ЖКТ, постановка газоотводной трубки, очистительной клизмы, промывание желудка).

Особенности ухода и санитарно-гигиенического режима при гастрите, язвенной болезни, острых кишечных инфекциях.

Занятие 1.8.

Тема. Уход и наблюдение за детьми с патологией мочевыделительной системы.

Содержание занятия. АФО мочевыделительной системы у детей их значение при организации ухода. Основные симптомы поражения МВС.

Методика проведения диагностических и лечебных манипуляций (особенности сбора мочи у девочек и мальчиков раннего возраста, сбор мочи для анализов общего, по

Нечипоренко, по Зимницкому, для исследования суточного диуреза, методы подготовки больного к УЗИ, эндоскопическому и рентгенологическому исследованиям органов МВС).

Организация ухода при воспалительных заболеваниях МВП, энурезе.

Занятие 1.9.

Тема. Уход за тяжелыми и агонирующими больными. Понятие о реанимации.

Содержание занятия. Понятие о предагональном, агональном состояниях, клинической смерти, внезапной смерти. Понятие о реанимации. Признаки клинической и биологической смерти; правила обращения с трупом.

Уход за тяжелобольными и агонирующими больными; организация индивидуального поста. Профилактика пролежней, проведение туалета тяжелобольного пациента (уход за слизистой полости рта, чистка зубов, за носовой полостью, удаление выделений из ушей, уход умывание, уход за кожей и естественными складками, уход за волосами, мытье рук, ног, стрижка ногтей на руках и ногах пациента), помощь при осуществлении физиологических отправлениях тяжелобольных.

Занятие 1.10.

Тема. Доврачебная помощь при неотложных состояниях у детей

Содержание занятия. Алгоритмы оказания помощи при остановке дыхания и сердца, обмороке, коллапсе, повышенном АД, острой сердечной недостаточности (отек легких), инородном теле дыхательных путей, синдроме крупа, обструктивном синдроме, гипертермии, судорожном синдроме, анафилактическом шоке, кровотечениях (желудочном, кишечном, носовом), рвоте, острой задержке мочи,

Раздел II. Организация работы медсестры амбулаторно-поликлинического звена

Занятие 2.1.

Тема. Структура детской поликлиники. Функциональные обязанности и организация работы участковой медицинской сестры.

Содержание занятия. Структура детской поликлиники, организация работы лечебно-профилактического отделения. Организация работы участковой медицинской сестры на приеме и участке.

Роль участковой медицинской сестры в профилактической (участие в дородовых патронажах, медицинском профилактическом осмотре неорганизованных детей, контроль за детьми в поствакцинальном периоде), лечебной (противоэпидемическая работа, диагностические манипуляции) и организационно-методической работе.

Занятие 2.2.

Тема. Уход и наблюдение за здоровыми новорожденными и детьми грудного возраста в амбулаторно-поликлинических условиях.

Содержание занятия. Анатомо-физиологические особенности новорожденных и детей грудного возраста, имеющие значение для организации ухода.

Роль медсестры в патронажах к новорожденным и детям грудного возраста (режим дня, вскармливание, приготовление смесей для вскармливания грудных детей, контрольное кормление, обработка сосок и бутылочек для детского питания. Утренний туалет новорожденного. Обработка пупочной ранки. Проведение гигиенической ванны. Подмывание. Пеленание детей, подбор одежды и одевание детей).

Занятие 2.3.

Тема. Организация работы и функциональные обязанности медицинской сестры дошкольных образовательных учреждений (ДОУ).

Содержание занятия. Роль медсестры в контроле за санитарно-гигиеническим состоянием помещений, организацией питания, физического воспитания, закаливания. Задачи медсестры на доврачебном этапе медосмотра, в период адаптации детей к ДООУ. Противоэпидемические мероприятия, проводимые медсестрой при выявлении инфекционных заболеваний. Документация медицинской сестры ДООУ.

Занятие 2.4.

Тема. Организация работы и функциональные обязанности медицинской сестры школы.

Содержание занятия. Роль медсестры в контроле за санитарно-гигиеническим состоянием помещений, организацией питания, физического воспитания и трудового обучения. Задачи медсестры на доврачебном этапе медосмотра, в период адаптации детей к школе. Роль медсестры в организации и проведении вакцинопрофилактики. Противоэпидемические мероприятия, проводимые медсестрой при выявлении инфекционных заболеваний. Документация медицинской сестры школы.

Занятие 2.5.

Зачет. Тестирование. Контроль освоения практических навыков

Раздел III. Курсовые лекции

1. Современная концепция сестринского дела. Этапы сестринского процесса
2. Организация работы и функциональные обязанности медсестры амбулаторно-поликлинического звена.
3. Неотложная доврачебная помощь детям

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы				Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции		Используемые образовательные технологии	инновационные технологии	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	лекции	семинары	лабораторные практикумы	практические клинические занятия				ОПК-10	ОПК-11			
Раздел I. Организация работы медсестры детского стационара												
1.1. Сестринское дело. Сестринский процесс. Организация работы приемного отделения детского стационара. Функциональные обязанности медицинской сестры приемного отделения.				4				+	+	Итб, Э, ИПД, ЗС	ИПД	Т, С, Пр, ЗС
1.2. Функциональные обязанности и организация работы палатной медицинской сестры. Роль медицинской сестры в организации питания детей в больнице.				4				+	+	МК, Э, ИПД, ЗС	ИПД	Т, С, Пр, ЗС
1.3. Функциональные обязанности и организация работы процедурной медицинской сестры. Парентеральные способы введения лекарственных веществ.				4				+	+	МК, Э, Тр, ИПД, ЗС ЗС	Тр, ИПД	Т, С, Пр, ЗС
1.4. Уход и наблюдение за детьми с высокой температурой тела. Уход и наблюдение за детьми с заболеваниями кожи, ПЖК.				4				+	+	МК, ЛИ, Тр, ИПД, ЗС	Тр, ЛИ, ИПД	Т, С, Пр, ЗС
1.5. Уход и наблюдение за детьми с патологией бронхо-легочной системы.				4				+	+	МК, Тр, ЛИ, ИПД, ЗС	Тр, ЛИ, ИПД	Т, С, Пр, ЗС
1.6. Уход и наблюдение за детьми с патологией сердечно-сосудистой системы.				4				+	+	МК, Тр, ЛИ, ИПД, ЗС	Тр, ЛИ, ИПД	

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы					Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции		Используемые образовательные технологии	инновационные технологии	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	лекции	семинары	лабораторные практикумы	практические клинические	практические занятия				ОПК-10	ОПК-11			
Раздел III. Курсовые лекции	2												
1. Современная концепция сестринского дела. Этапы сестринского процесса									+	+	ЛВ		Т, С, Пр, ЗС
2. Организация работы и функциональные обязанности медсестры амбулаторно-поликлинического звена.	2								+	+	ЛВ		Т, С, Пр, ЗС
3. Неотложная доврачебная помощь детям	2										ЛВ		Т, С, Пр, ЗС
ИТОГО	6	-	-	-	60	66	42	108				17% - использования ИТ от общего числа тем	

* **Примечание.** Трудоемкость в учебно-тематическом плане указывается в академических часах.

39 % СРС от общего количества часов

9 % лекций от аудиторных занятий в часа

Список сокращений: *Формы текущего и рубежного контроля успеваемости (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам.*

5. Образовательные технологии

№ п/п	Вид ОТ, методов обучения	Список сокращений	Где применяется (Формы учебной работы)
1.	Лекция-визуализация	ЛВ	Курсовая лекция с использованием презентаций
2.	Интерактивная лекция	ЛИ	Лекция с использованием презентаций и учебных фильмов на практических занятиях
3.	Решение ситуационных задач	ЗС	На практических занятиях при проведении текущей, рубежной (итоговое занятие) и промежуточной (экзамен) аттестации
4.	Имитация профессиональной деятельности	ИПД	На практических занятиях на клинических базах
5.	Мастер-классы специалистов	МК	На практических занятиях на клинических базах
6.	Использование тренажеров	Тр	На практических занятиях в ЦНППО
7.	Экскурсия	Э	На практических занятиях на клинических базах
8.	Инструктаж по технике безопасности	ИТБ	На практических занятиях в ЦНППО, на клинических базах

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Формы организации СРС, наличие методических разработок и пособий.

- самостоятельное освоение разделов теоретического материала при подготовке к практическим занятиям;
- самостоятельная работа в центре непрерывной практической подготовки обучающихся;
- самостоятельное решение ситуационных задач, тестов;
- поиск информации в библиотеке, в глобальных компьютерных сетях;

Для самостоятельной подготовки имеются методические разработки занятий для студентов, включающие тему занятия, контрольные вопросы, перечень практических навыков, рекомендованных для освоения в рамках данной темы, схемы ориентировочной основы действий (ООД), содержащие этапы, средства, критерии самоконтроля при выполнении каждого навыка, тесты, ситуационные задачи.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

Формы проведения текущего контроля

Текущий контроль и промежуточная аттестация по дисциплине проводится согласно «Положению о проведении текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся», принятому на заседании Ученого Совета ИвГМА 24.02.2009 г. (протокол №2).

Входной контроль осуществляется в виде *письменного тестового контроля исходных знаний по теме занятия* с целью выявления качества самостоятельной подготовки студента. К каждой теме имеется набор тестов с эталонами ответов (2 варианта по 10 вопросов).

Для текущего контроля на каждом занятии используются:

- индивидуальное собеседование по теме занятия (в процессе собеседования контролируется уровень усвоения знаний, умение выражать свои мысли с использованием профессиональной лексики, корректируются ошибки усвоения);
- решение ситуационных задач (позволяет студентам применить полученные знания на практике).

В конце занятия проводится контроль освоенных практических навыков.

По всем темам практических занятий в папках «Методические рекомендации преподавателю» и «Методические рекомендации студенту» имеются тесты, ситуационные задачи, ООД, алгоритмы.

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, при-	80-76	4

чинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.		
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 студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Формы промежуточного контроля

Промежуточная аттестация – зачет. Зачет включает в себя два этапа. Характеристика фондов оценочных средств для проведения зачета представлена в Приложении 1.

I. Тестовый контроль знаний. Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений. На этом этапе зачета оценивается освоение обучающимися практических умений по дисциплине. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Не допускается проведение на зачете специального итогового собеседования.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций.

1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

- тестовый контроль исходных знаний;
- ситуационные задачи учебные;
- контрольные вопросы для собеседования;
- ситуационные задачи контрольные;
- оценка освоенных практических навыков.

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (зачёт)

- тестовый контроль знаний;
- оценка освоенных практических навыков.

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

Основная:

1 Тульчинская, В. Д. Сестринское дело в педиатрии [Текст] : учебное пособие для средних медицинских и фармацевтических заведений : [гриф] МЗ РФ / В. Д. Тульчинская, Н. Г. Соколова, Н. М. Шеховцова ; под общ. ред. Р. Ф. Морозовой. - 12-е изд. - Ростов н/Д : Феникс, 2009.

2 Тульчинская, В. Д. Сестринское дело в педиатрии [Текст] : учебное пособие для средних медицинских и фармацевтических заведений : [гриф] / В. Д. Тульчинская, Н. Г. Соколова, Н. М. Шеховцова ; ред. Р. Ф. Морозова. - 8-е изд. перераб. и доп. - Ростов н/Д : Феникс, 2007.

дополнительная литература

1 Соколова, Наталья Глебовна. Сестринское дело в педиатрии [Текст] : практикум : учебное пособие для студентов среднего профессионального образования : [гриф] МО РФ / Н. Г. Соколова, В. Д. Тульчинская ; под ред. Р.Ф. Морозовой. - 4-е изд., перераб. и доп. - Ростов н/Д : Феникс, 2007.

9. Перечень ресурсов

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,
7. Многофункциональная система «Информио»,
8. Антиплагиат. Эксперт.

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная	http://cyberleninka.ru

	библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Занятия по дисциплине «Сестринское дело» проходят на кафедре поликлинической педиатрии. Кафедра располагается по адресу г. Иваново, Шереметевский проспект, 8.

Практические занятия проводятся в учебных аудиториях, расположенных в ЛПУ г. Иваново.

Адреса баз:

1. ОБУЗ Городская клиническая больница №3 детская поликлиника №3
2. ОБУЗ «Детская городская клиническая больница №5
3. ОБУЗ «Детская городская поликлиника № 6» Педиатрическое отделение №1
4. Детский городской консультативно-диагностический центр
5. ОБУЗ Городская больница №7 детская поликлиника №7

В настоящее время кафедра для проведения занятий располагает следующими помещениями:

Кабинет зав. кафедрой - 1

Кабинет ППС -1

Учебная комната - 1

Лаборанская - 1

Конференц-зал (в ЛПУ) - 5

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии (№2,3,4,5)	Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353 Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 Проектор SANYO PDG-DXT10L Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s
2	Учебные аудитории (6)	Столы, стулья, доски. Имеется: Монитор ж/к 17" Acer V173 Ab 5ms 7000:1 Ноутбук ACER ASPIRE+(Мышь,сумка) СБ DEPO Race X320N E5300/2G/T160G/DVD/4450/KB/Мб/PS450/CARE3 Мультимедиа-проектор Epson EMP-1715 LC Прибор компьютерный "ВНС-Микро" Принтер лазерный Xerox P3117

		Экран настенный Matte White S 180*180 SlimScreen
3.	Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА	<p>Столы, стулья.</p> <p>Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.</p> <p><u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте Р4-3.06 (б), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19 ж/к BENQ компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19"Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте Р4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте Р4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) принтер Samsung ML-1520P <u>Аудитория 44 (совет СНО)</u> Компьютер DEPO в комплекте (3) <u>Центр информатизации</u> Ноутбук lenovo в комплекте (9)</p>
4.	Блок сестринских манипуляций Каб. №1. Палата – 9,4 м ²	<ol style="list-style-type: none"> 1. Весы электронные «Momet 6470 – 1 шт. 2. Весы ПВм 3/300 нержавеющей Simple – 1 шт. 3. Манекен ребенка для обучения процедур ухода, новорожденный – 1 шт. 4. Манекен ребенка (арт.1005238) – 1 шт. 5. Тумбочка прикроватная (деревянная) – 1 шт. 6. УФ-облучатель – 1 шт. 7. Ширма трехсекционная (ПВХ) без колес – 1 шт.
5.	Блок сестринских манипуляций Каб. №2. – Процедурный кабинет – 9,8 м ²	<ol style="list-style-type: none"> 1. Манекен ребенка для освоения навыка СЛР и удаления инородного тела из ВХП – 1 шт. 2. Мешок для ручной ИВЛ для взрослых с маской (мешок Амбу) – 1 шт. 3. Стойка СЛК 1900 мм – 1 шт. 4. Тренажер для в/м инъекций и постановки клизм – 1 шт. 5. Тренажер для в/в инъекций – 2 шт. 6. Тренажер для демонстрации проходимости дыхательных

		пути – 1 шт. 7. УФ-облучатель – 1 шт.
6.	Блок сестринских манипуляций Каб. №3. Пост палатной медсестры – 9,9 м ²	1. Ингалятор компрессорный «Бореал» F-400 – 1 шт. 2. Комплект ученический (парта) – 1 шт. 3. Манекен симулятор взрослого человека для отработки навыков сестринского ухода – 1 шт. 4. Прибор для измерения артериального давления ЛД-81 – 1 шт. 5. Стойка СЛК 1900 мм – 1 шт. 6. Стол манипуляционный – 2 шт. 7. Стол рабочий однотумбовый – 1 шт. 8. Стол ученический (парта) – 1 шт. 9. Стул для посетителей черный – 2 шт. 10. Тренажер для промывания желудка – 1 шт. 11. Шкаф для одежды «Монолит» (орех) – 1 шт.
7.	Блок сестринских манипуляций Каб. № 4. Учебная комната – 16,7 м ²	1. Аппарат Ротта – 1 шт. 2. Доска настенная трехэлементная ДН-32н – 1 шт. 3. Мультимедийный проектор 4. Ноутбук 5. Стол рабочий однотумбовый (миланский орех) – 1 шт. 6. Столы ученические – 6 шт. 7. Стул офисный – ISO к/з черный – 2 шт. 8. Стулья ученические – 14 шт. 9. Осветитель таблиц – 1 шт. 10. Шкаф высокий со стеклом тонированный книжный – 1 шт. 11. Экран настенный Novo с черной окантовкой – 1 шт.

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Перечень информационных технологий, используемых при изучении дисциплины

- Персональный компьютер
- Мультимедиа
- Интернет
- Электронная почта
- Учебный фильм
- Рассылка учебного материала по электронной почте
- Учебный материал, записанный на CD-ROM.
- Электронная библиотека
- Лекции-презентации

Перечень интерактивных технологий, активных методов, используемых при изучении дисциплины

- метод работы в малых группах;
- презентации на основе современных мультимедийных средств.

Лекция-визуализация. В данном типе лекции передача информации студентам сопровождается показом структурно - логических схем, опорных конспектов, диаграмм, презентаций с помощью интерактивной доски.

Работа в малых группах. Студенты разбиваются на группы. Оптимальное количество участников 5-7 человек. Перед обучающимися ставится проблема, выделяется определённое время, в течение которого они должны подготовить аргументированный ответ. В результате группового обсуждения вырабатывается решение проблемы.

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины (модуля) с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№	Наименование предшествующих дисциплин и практик	Темы дисциплины «Сестринское дело»													
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1.	Биоэтика	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
2.	Правоведение	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
3.	Психология и педагогика	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
4.	Латинский язык	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
5.	Биология	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
6.	Анатомия	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
7.	Гистология, эмбриология, цитология	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
8.	Уход за больными	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
9.	Учебная практика «Уход за больными взрослыми и детьми терапевтического и хирургического профиля»	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
10.	Производственная практика «Помощник младшего медицинского персонала»	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№	Наименование последующих дисциплин	Темы дисциплины «Сестринское дело»													
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1.	Основы формирования здоровья детей		+		+	+									+
2.	Инфекционные болезни	+	+	+	+	+	+	+	+		+			+	
3.	Поликлиническая и неотложная педиатрия	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
4.	Детская хирургия	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
5.	Госпитальная педиатрия	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
6.	Акушерство и гинекология					+	+	+							

Разработчики рабочей программы: доц., к.м.н. Нуждина Г.Н., доц., к.м.н. Молькова Л.К.

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Ивановская государственная медицинская академия»

КАФЕДРА ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПЕДИАТРИИ

Приложение

к рабочей программе дисциплины
(модуля)

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

СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО

Уровень высшего образования: специалитет

Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»

Квалификация выпускника – врач-педиатр

Направленность (специализация): Педиатрия

Форма обучения очная

Тип образовательной программы: программа специалитета

Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-10	готовность к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи	3-4 семестр
ОПК-11	готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи	3-4 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
ОПК-10	ЗНАЕТ	1 этап – тестирование (комплект тестовых заданий) 2- этап – контроль освоения практических навыков	Промежуточный контроль (зачет) 4 семестр
	Методику сбора информации у детей и их родителей (законных представителей) путем опроса, изучения данных медицинской документации, беседы с врачом, пациентом, родственниками пациента.		
	Методику сестринского осмотра детей:		
	Наблюдение за внешним видом пациента		
	Оценка состояния, сознания, положения		
	Термометрия: в подмышечной области		
	Антропометрия: измерение массы и длины тела, окружности головы и грудной клетки		
	Подсчет частоты пульса, дыхания, измерение АД		
	Измерение диуреза		
	Оценка стула		
	Организация и реализация лечебного питания детей в зависимости от возраста и заболевания		
	Правила составления порционного требования		
	Порядок кормления больных, в том числе детей раннего возраста		
	Правила кормления через зонд		
	Алгоритм проведения контрольного кормления		
Правила разведения смесей для детского питания			
Осуществление контроля за передачами для больных			

Обязанности медицинской сестры по профилактической работе с детьми в поликлинике:		
роль медсестры при патронаже к новорожденным		
содержание доврачебного этапа профилактического медосмотра		
Функциональные обязанности работы среднего медицинского персонала стационара (медсестры приемного отделения, палатной, процедурной), поликлиники (участковой медсестры), медсестры образовательного учреждения (ДОУ, школы)		
Порядок сбора и утилизация медицинских отходов (шприцы, иглы, системы для внутривенного вливания, использованные ватные шарики)		
Мероприятия по соблюдению правил асептики (обработка рук, облачение в стерильные перчатки)		
Использование, хранение и обработка предметов ухода за больными		
Обработка сосок и бутылочек для детского питания		
Предстерилизационная подготовка изделий медицинского назначения (зонды, катетеры, перчатки)		
Обработка и хранение термометров		
Правила проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции в стационаре, в образовательном учреждении, в семье		
Оформление медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям История болезни, врачебно-сестринский лист назначений, карта вышедшего из стационара, журнал поступивших больных, алфавитный журнал, журнал осмотра на педикулез, документация процедурного кабинета, поликлиники: история развития ребенка - ф. 112/у, медицинская карта ребенка - 026/у-2000,		
УМЕЕТ		
Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей)		
Постановка сестринского диагноза		
Составление плана ухода и наблюдения		
Собирать биологический материал для лабораторных исследований - взятие крови из вены		
Оказывать первичную доврачебную медицинскую помощь детям при		

гипертермии		
рвоте		
острой задержке мочи		
синдроме крупа, обструктивном синдроме		
обмороке, коллапсе		
повышенном и пониженном АД		
судорожном синдроме		
анафилактическом шоке,		
кровотечениях (желудочном, кишечном, носовом)		
Остановке сердца, дыхания (непрямой массаж сердца, ИВЛ способом изо рта в рот, изо рта в нос		
Осуществлять доврачебный этап профилактических медицинских осмотров детей:		
12. анкетирование (анкетный тест, выявление невротических расстройств с помощью анкеты, анкета на выявление нарушений репродуктивного здоровья)		
13. атропометрия		
14. измерение АД		
15. тестирование для выявления нарушения осанки		
16. тестирование для выявления плоскостопия		
17. исследование остроты слуха шепотной речью		
18. выявление дефектов звукопроизношения		
19. исследование остроты зрения		
20. тестирование для выявления нарушений бинокулярного зрения		
21. тестирование для выявления предмиопии (тест Малиновского)		
22. оценка уровня биологической зрелости (по срокам прорезывания зубов, по вторичным половым признакам)		
Заполнять медицинскую документацию в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям, и контролировать качество ведения медицинской документации История болезни, врачебно-сестринский лист назначений, карта выбывшего из стационара, журнал поступивших больных, алфавитный журнал, журнал осмотра на педикулез, журналы процедурного кабинета, история развития ребенка - ф. 112/у, медицинская карта ребенка - 026/у-2000,		
Сбор и утилизация медицинских отходов (шприцы, иглы, системы для внутривенного вливания, использованные ватные шарики)		
Мероприятия по соблюдению правил асепти-		

ки (обработка рук, облачение в стерильные перчатки)		
Предстерилизационная подготовка изделий медицинского назначения (пеленки многоразовые, перевязочный материал, перчатки)		
Контроль за санитарным состоянием процедурного кабинета, проведением текущей и заключительной дезинфекции		
Получать информацию от детей и их родителей (законных представителей) путем опроса, изучения данных медицинской документации, беседы с врачом, родственниками пациента, пациентом		
Проводить первичный и повторный осмотр детей в соответствии с действующей методикой		
- Наблюдение за внешним видом пациента		
- Оценка состояния, сознания, положения		
- Термометрии в подмышечной области		
- Антропометрия: измерение массы и длины тела, окружности головы и грудной клетки		
- Подсчет частоты пульса, дыхания, измерение АД		
- Измерение диуреза		
- Оценка стула		
Собирать биологический материал для лабораторных исследований		
Сбор мочи:		
- для общего анализа		
- для анализа по Нечипоренко		
- по Зимницкому		
- для анализа на диастазу		
- на посев		
Забор кала:		
- на копрологическое исследование		
- бактериологическое исследование		
- на яйца глистов		
- на энтеробиоз		
Взятие мазков из зева и носа на ВЛ		
Взятие крови из вены		
Выполнением рекомендаций по медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной врачами-специалистами		
Использование характеристики лекарственных препаратов для определения условий их хранения		
Набор и раздача лекарств больным		
Обработка кожи кремом, мазью, болтушкой, присыпкой, накладывание пластыря		
Закапывание капель в глаза, нос, уши, закладывание глазной мази в нос, за нижнее веко		

	Постановка согревающего компресса Проведение ингаляции с помощью ДАИ и небулайзера Проведение оксигенотерапии Набор лекарственных растворов из ампулы и флакона Выполнение инъекций: - подкожных - внутримышечных - внутривенных Расчет доз и разведение лекарственных средств для парентерального введения Заполнение системы для внутривенного капельного вливания Проведение внутривенного капельного вливания Зондирование и промывание желудка Постановка очистительной клизмы детям разного возраста Постановка газоотводной трубки		
	ВЛАДЕЕТ Подготовка больного к УЗИ, рентгенологическому и эндоскопическому исследованию Выполнение ухода за тяжелобольными и агонирующими больными: - проведение туалета тяжелобольного пациента (уход за слизистой полости рта, чистка зубов, за носовой полостью, удаление выделений из ушей, уход умывание, уход за кожей и естественными складками, уход за волосами, мытье рук, ног, стрижка ногтей на руках и ногах пациента) - помощь при осуществлении физиологических отпавлений тяжелобольных (подача судна, мочеприемника) Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции Текущая и заключительная дезинфекция		
ОПК-11	ЗНАЕТ Назначение медицинских изделий Правила их применения Правила обработки, хранения, утилизации УМЕЕТ Применять изделия медицинского назначения - Кювез - кровать функциональная Кружка Эсмарха ДАИ и небулайзер Круги противопролежневые Система для в/в, шприцы, иглы, катетеры,		

	Кислородная подушка, аппарат Боброва Зонды (назогастральный, желудочный) Катетеры		
	Проводить предстерилизационную подготовку изделий медицинского назначения		
	ВЛАДЕЕТ		
	Методикой применения медицинских изделий Ампулы и флаконы Баллончики Ванна для мытья детей раннего возраста Вата, марля, бинты Весы медицинские Газоотводная трубка Емкость для хранения чистых термометров Клеенки, Лента сантиметровая Ножницы Памперсы, Пеленки Перчатки Палочки стеклянные Пипетки глазные Пластырь, Присыпка Поильник Пробирки Емкости стерильные для сбора биологических материалов для лабораторных исследований Гребень противопедикулезный Ростомер Соски, бутылочки Судно Мочеприемник Термометр водный Термометр медицинский Тонометр Шприц одноразовый		

2. Оценочные средства

2.1. КОМПЛЕКТ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

2.1.1. Содержание

На 1-м этапе зачета предлагается комплект тестовых заданий, состоящий из 14 вариантов по 20 вопросов с эталонами ответов.

Проверяемые компетенции: ОПК-10, ОПК-11

Тестирование выявляет уровни сформированности знаниевого компонента компетенции. Тип задания - задания закрытой формы (с множественным выбором), в которых тестируемый выбирает один правильный ответ из данного набора ответов. Предполагаемое время выполнения - 15 минут.

Пример

Тест

Вариант №1

Инструкция для обучающегося: При решении каждого тестового задания выберите один правильный ответ из предложенных.

1. **Температура воды для проведения гигиенической ванны новорожденному должна быть**
 - а) 35-36°C
 - б) 36,5-37°C
 - в) 38°C
 2. **Ранние осложнения после внутривенного введения лекарственного препарата**
 - а) гепатит В
 - б) анафилактический шок
 - в) сепсис
 3. **Для исследования по методу Нечипоренко собирают мочу**
 - а) в середине мочеиспускания
 - б) в начале мочеиспускания
 - в) всю утреннюю порцию
 4. **Патронажи к новорожденным участковая медсестра выполняет после выписки из роддома**
 - а) до 14 дня жизни ежедневно, затем на 21, 28 день жизни
 - б) в течение 14 дней после выписки
 - в) ежедневно в течение первого месяца жизни
- ... и т.д.

2.1.2. Критерии и шкала оценки

При правильном ответе

- на 10 и менее вопросов ставится – «2» (менее 56% правильных ответов)
- на 11-13 вопросов – «3» (56-70% правильных ответов)
- на 14-16 вопросов – «4» (71-85% правильных ответов)
- на 17-20 вопросов – «5» (86-100% правильных ответов)

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Тестирование является первым этапом зачета и проводится в последний день дисциплины, При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу (демонстрации практических навыков/умений) с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Для тестирования предлагается комплект тестовых заданий, состоящий из 14 вариантов по 20 вопросов в виде заданий в закрытой форме, в которых тестируемый выбирает один правильный ответ из данного набора ответов. Предполагаемое время выполнения – 15 мин, проверки - 15 минут.

2.2. Оценочное средство: **ОЦЕНКА ОСВОЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ/УМЕНИЙ**

2.2.1. Содержание

На 2-м этапе зачета студенту предлагается продемонстрировать согласно алгоритму два практических навыка: один – из разряда навыков по уходу, второй- по оказанию первичной доврачебной помощи.

Проверяемые компетенции: ОПК-10, ОПК-11

Демонстрация практических навыков выявляет уровни сформированности компонента компетенции - умения: 1-й уровень – пороговый (демонстрация умений и навыков); 2-й уровень – повышенный (демонстрация умений и навыков как в частично измененных ситуациях, так и для решения заданий, требующих проявления творчества).

Оценка выполнения проводится преподавателем с помощью оценочного листа

Пример

Оценочный лист выполнения практического навыка по уходу

Алгоритм выполнения очистительной клизмы у детей разного возраста

№	Действия	1*	0,5**	0***	
1.	<p>Подготовил оснащение:</p> <ul style="list-style-type: none"> – клеенка, ширма, таз – стерильные резиновые (клизменные) баллончики (№ 1—6) – стерильное вазелиновое масло – стерильный пинцет – стерильный лоток – подкладное судно 	<ul style="list-style-type: none"> – туалетная бумага – водный термометр – емкость с водой (t 20° С) – антисептик для обработки рук – дезинфицирующее средство – перчатки нестерильные – фартук клеенчатый – емкости для дезинфекции 	20	10	0
2.	<p>Проинформировал пациента о выполняемой процедуре.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Представился пациенту. – Уточнил ФИО пациента, его самочувствие. – Убедился в наличии информированного согласия. – Объяснил цель и ход процедуры. 		10	5	0
3.	<p>Подготовился к процедуре:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Надел фартук. Обработал руки гигиеническим способом. – Собрал систему, подсоединил к ней наконечник <ul style="list-style-type: none"> • детский — 6,7×105 мм • взрослый — 8,0×160 мм – Налил в кружку Эсмарха 1-1,5 литра воды t 20° С. – Заполнил систему водой. Наложил зажим – Подвесил кружку Эсмарха на штатив высотой 75-100 см. – Смазал наконечник вазелиновым маслом. – Детям до 2-3 лет - подготовил спринцовку, заполнил спринцовку водой – Смазал наконечник вазелиновым маслом. – Необходимое количество жидкости составляет: <ul style="list-style-type: none"> • новорожденный — 30 мл (баллончик №1) • до 3 месяцев — 50-60 мл (баллончик № 2) • до 12 месяцев — 100-150 мл (баллончик № 3-4-5) • до 2-х лет — 200 мл (баллончик № 6-7) • от 2 до 9 лет — до 400 мл (баллончик № 8-9 или кружка Эсмарха) • от 9 лет — 500 мл и более (кружка Эсмарха) • Глубина – новорожденному , до 12-15 см – взрослому. 		20	10	0
4.	<p>Выполнил процедуру:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Уложил пациента на левый бок на кушетку, покрытую клеенкой, 		40	20	0

	<p>свисающей в таз. Огородил его ширмой (в палате).</p> <ul style="list-style-type: none"> – Обработал руки антисептиком, надел перчатки. – Подогнул ноги к животу – Развел большим и указательным пальцем одной руки ягодицы пациента. – Ввел другой рукой наконечник в прямую кишку, сначала на 3-4 см по направлению к пупку, а затем — на 8-10 см параллельно позвоночнику <ul style="list-style-type: none"> • детям 1-го года вводят наконечник на глубину 2-3 см • детям старше года — до 5 см. – Снял зажим, отрегулировал поступление жидкости в кишечник. – Попросил пациента расслабиться и медленно подышать животом. – Наложил зажим после введения жидкости и извлек наконечник. – Предложил пациенту задержать воду в кишечнике на 5-10 мин. – Проводил пациента в туалет или подал судно при позывах на дефекацию. Обеспечил пациента туалетной бумагой, подмыл (при необходимости) 			
5.	<p>Окончание процедуры:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Спросил пациента о его самочувствии. – Оценил достигнутые результаты. – Разобрал систему, наконечник поместил в емкость для дезинфекции. – Снял перчатки и сбросил в емкость для дезинфекции. – Снял фартук и поместил в непромокаемый мешок. – Обработал руки гигиеническим способом. – Сделал запись о выполнении в медицинской документации. 	10	5	0
	Итого			

* - Выполнил полностью

** - Выполнил не полностью/с ошибками

*** - Не выполнил

Пример

Оценочный лист выполнения практического навыка по оказанию первичной доврачебной помощи

«Искусственная вентиляция легких»

№	Действия	1*	0,5**	0***
1.	Убедился в безопасности спасателя, пострадавшего и свидетелей (продемонстрировал поиск потенциально опасных факторов)	10	3	0
2.	Проверил реакцию пострадавшего (продемонстрировал аккуратное встряхивание пострадавшего и громкое обращение к нему)	10	3	0
3.	Вызвал помощь	10	2	0
4.	Придал правильное положение пострадавшему	10	3	0
5.	Правильно расположился около пострадавшего	10	2	0
6.	Обеспечил проходимость дыхательных путей (освободил рот, продемонстрировал запрокидывание головы и выдвинул нижнюю челюсть)	20	5	0
7.	Оценил дыхание (смотрел, слушал, пытался почувствовать нормальное дыхание в течение не более 10 с, выполняя в это время разгибание головы и подъем подбородка)	10	2	0

8.	Выполнил искусственное дыхание (продемонстрировал такое искусственное дыхание, которое достаточно для подъема и опускания грудной клетки, в течение не более 5 с на 2 вдоха, знал правильное соотношение 2 вдоха на 30 компрессий)	20	5	0
	Итого			

* - Выполнил полностью ** - Выполнил не полностью/с ошибками *** - Не выполнил

2.2.2. Критерии и шкала оценки

При получении

- 56-70 баллов – выставляется «3»
- 71-85 баллов – «4»
- 86-100 баллов – «5»

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Студент получает задание (задание указано в билете) продемонстрировать один из практических навыков. Студент демонстрирует практический навык, преподаватель в оценочном листе обводит баллы в зависимости от правильности и полноты выполнения каждого шага алгоритма и суммирует полученное число баллов. Предполагаемое время подготовки, выполнения и оценки – 15 минут.

3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

Зачет проводится в Центре практической подготовки обучающихся на последнем занятии после изучения дисциплины.

Обязательным условием получения положительной итоговой оценки на зачете по каждому разделу является положительный балл (не ниже 56) за каждый из этапов зачета.

Итоговая оценка по дисциплине определяется как среднее арифметическое двух оценок, полученных на зачете. По результатам зачета оформляется ведомость.

В зачетной книжке делается запись – зачтено.

Автор(ы)-составитель(и) ФОС: зав. каф. поликлинической педиатрии, з.д.н., д.м.н, проф. Л.А. Жданова, доцент каф. поликлинической педиатрии, к.м.н. Нуждина Г.Н., доцент каф. поликлинической педиатрии, к.м.н. Молькова Л.К., проф. каф. поликлинической педиатрии, д.м.н. Бобошко И.Е.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический
Кафедра детских инфекционных болезней и эпидемиологии



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н., проф.

 И.Е. Мишина

« 05 » июня 2020 г.

Рабочая программа дисциплины
**СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ДИАГНОСТИКИ И
ЛЕЧЕНИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность): 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника: врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения: очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины являются:

- формирование системных знаний по вопросам современных технологий диагностики и лечения инфекционных болезней у детей;
- формирование умений и практических навыков для осуществления диагностики с использованием современных технологий, современных технологий лечения и профилактики основных инфекционных заболеваний у детей.

Цель и содержание обучения направлены на обеспечение обучающихся необходимой информацией для овладения знаниями и умениями для формирования необходимых для дальнейшей работы компетенций по использованию современных технологий раннего выявления и диагностики, лечения и профилактики инфекционных заболеваний у детей и определяются современным состоянием детских инфекций, которое характеризуется острой ситуацией с заболеваемостью некоторыми детскими инфекциями, когда борьба с инфекционными заболеваниями в стране рассматривается одной из приоритетных задач здравоохранения как в рамках приоритетного национального проекта «Здравоохранение», так и в Федеральной программе «Десятилетие детства». В изменяющихся условиях организации современной нормативной базы (Стандарты оказания медицинской помощи и Порядок оказания медицинской помощи детям, больным инфекционными болезнями, новые Клинические рекомендации, СНиПы, Приказ МЗ РФ № 231 Критерии качества оказания медицинской помощи, Приказ МЗ РФ № 92н об организации амбулаторно-поликлинической помощи детям) и др.) диагностики и лечения, противоэпидемических и профилактических мероприятий, новые направления в системе организации обслуживания детей, больных инфекционными болезнями (обязательность организации Детских кабинетов инфекционных заболеваний в каждой детской поликлинике с возможностью оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи детским врачом-инфекционистом - с базовым педиатрическим образованием) необходимы глубокие знания инфекционной патологии прежде всего, врачам-педиатрам участковым.

Указанные цели могут быть реализованы в следующих задачах профессиональной деятельности специалиста в соответствии с ФГОС ВО

Профилактическая деятельность:

- осуществление мероприятий по формированию здорового образа жизни среди детей и подростков; акцент на контроль за состоянием микробиома основных экологических ниш как входных ворот инфекционных агентов.
- проведение профилактики инфекционных заболеваний среди детей и подростков; акцент на Расширенную программу иммунизации использованием вакцинных препаратов, лицензированных в России и в настоящий период временно не включенных в Национальный календарь профилактических прививок, входящих в Календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям и вне его (менингококковая инфекция, вирусный гепатит А, ветряная оспа, ротавирусная инфекция и др.).
- проведение профилактических и противоэпидемиологических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения инфекционных заболеваний у детей и подростков; акцент на инфекционные болезни у детей из перечня «инфекционные болезни путешественников» - лихорадка денге, лихорадка Западного Нила, лихорадка Эбола, лихорадка Зика и др.
- осуществление диспансерного наблюдения за детьми и подростками, перенесшими инфекционные заболевания; акцент на современные технологии реабилитации детей, перенесших инфекционные болезни.

- проведение санитарно-просветительной работы по профилактике инфекционных заболеваний среди детей, подростков, их родственников и медицинского персонала с целью формирования здорового образа жизни; акцент на профилактику инфекционных болезней у детей из перечня «инфекционные болезни путешественников».
- формирование у детей, подростков и их родственников мотивации к сохранению и укреплению здоровья; ; акцент на профилактику у детей
- и подростков инфекционных болезней, управляемых санитарно-гигиеническими нормами поведения.

Диагностическая деятельность:

- использование при ранней диагностике инфекционных заболеваний и патологических состояний , связанных с инфекционными болезнями, у детей и подростков на основе владения современными технологиями пропедевтических и лабораторно-инструментальных методов исследования;
- диагностика неотложных состояний у детей и подростков при инфекционных заболеваниях с использованием экспресс методов современных технологий (ПЦР, ИХГ и др; биочипы; иммуно-диагностические панели и др.);

Лечебная деятельность:

- оказание первой и врачебной помощи детям при неотложных состояниях при инфекционных заболеваниях с использованием современных алгоритмов оказания неотложной и экстренной помощи и с учетом современных алгоритмов маршрутизации пациентов;
- лечение детей и подростков с инфекционными заболеваниями с использованием терапевтических методов и современных экстракорпоральных технологий (ЭКМО, ультра ГС-гемосорбция, УФ-ультрафильтрация и др.);

Реабилитационная деятельность:

- проведение реабилитационных мероприятий среди детей и подростков, перенесших инфекционное заболевание; современные технологии реабилитации реконвалесцентоупо ВМТ.
- использование современных технологий лечебной физкультуры, физиотерапии, нетрадиционных методов терапии (фитотерапии) у детей и подростков, после перенесенных инфекционных болезней и нуждающихся в реабилитации;

Психолого-педагогическая деятельность:

- формирование у детей, подростков и членов их семей позитивного медицинского поведения в отношении профилактики инфекционных болезней с акцентом на широкие возможности современных технологий иммунизации персонифицированного типа , направленного на сохранение и повышение уровня здоровья;
- формирование у детей, подростков и членов их семей мотивации к внедрению элементов здорового образа жизни по профилактике инфекционных болезней, устранению вредных привычек, неблагоприятно влияющих на состояние здоровья и современный взгляд на маргинальные формы поведения (пирсинг, тату, лифтинг, вейпы, ПАВ, модификация сознания – этанол и др.) как крайне высокие риски полимикробного инфицирования;
- обучение детей, подростков и членов их семей основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения инфекционных заболеваний и укреплению здоровья; знакомство подростков с последствиями сексуального поведения как крайне высокие риски полимикробного инфицирования;

Организационная и управленческая деятельность:

- ведение основной учетно-отчетной медицинской в документации, связанной с профилактической и лечебной деятельностью при инфекционных заболеваниях, в детских ЛПУ (уч. формы 112\у, 026/у, 086/у, 156/у, 058/у, 085/у, 060/у, 054/у-СМП и др.); знакомство с отчетной документацией (форма 2/о- Инфекционная и паразитарная заболеваемость в РФ «Государственного доклада о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения Российской Федерации за 20... год» ФСНЗППБЧ (РПН);
- проведение экспертизы трудоспособности при некоторых инфекционных заболеваниях; современные критерии МСЭ детей.
- контроль качества оказания лечебно-диагностической и реабилитационно-профилактической помощи при инфекционных заболеваниях детям и подросткам; Приказ МЗ РФ № 231 Критерии качества оказания медицинской помощи.

Научно-исследовательская деятельность:

- анализ научной литературы и статистических обзоров по инфекционным болезням у детей; использование статистической обработки материалов параметрическими и непараметрическими (критерий Уилкинсона, Мана – Уитни и др.) методами, оценка абсолютного, релятивного и атрибутивного рисков, отношения шансов, доверительного интервала корреляции Пирсон и Спермана, методов прогноза – анализ Вальда, категориальная регрессия и др.
- подготовка рефератов по современным научным проблемам по инфекционным болезням у детей; применение метаанализа.
- участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач по разработке новых методов и технологий в области педиатрии и инфекционных болезней у детей;
- участие в проведении статистического анализа по инфекционным болезням у детей;
- участие в оценке эффективности внедрения инновационных технологий по инфекционным болезням у детей в деятельность ЛПУ;

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы.

Дисциплина относится к вариативной части дисциплинам по выбору. «Современные технологии диагностики и лечения инфекционных болезней у детей», преподаваемая на выпускающей кафедре, является продолжением ДВ естественно-научного цикла, что в целом создает подготовительный блок к одной из ведущих дисциплин педиатрического профиля – «Инфекционные болезни у детей», завершающих подготовку врача педиатра, при изучении которой формируются основы клинического мышления, медицинской этики и деонтологии, клинической и лабораторно-инструментальной диагностики, лечения основных детских инфекций.

Успешное освоение ДВ «Современные технологии диагностики и лечения инфекционных болезней у детей» обеспечивается прежде всего «входными» знаниями и умениями, полученными при изучении предыдущих дисциплин и тесно связано с другими дисциплинами, которые осваиваются обучающимся на предыдущих этапах ОПОП:

- Микробиология, вирусология (характеристика и свойства патогенных бактерий, вирусов, простейших и др. возбудителей инфекционных болезней и методы их обнаружения. Забор материала и его посев. Среды. Бактериологические,

бактериоскопические, вирусологические, серологические, иммунологические и др. методы диагностики, биологические пробы. Вакцины, сыворотки, анатоксины, фаги. Учение об иммунитете. Специфическая иммунопрофилактика и иммунотерапия инфекционных болезней.);

- Иммунология (иммунный ответ при инфекционных болезнях различной этиологии; иммунологические процессы, факторы неспецифической и специфической защиты организма.);

- Фармакология (фармакодинамика и фармакокинетика препаратов, используемых при лечении инфекционной патологии. Побочное и токсическое действие лекарственных веществ. Общая рецептура.);

- ДВ естественно-научного цикла «Опportunистические инфекции. Инфекции связанные с оказанием медицинской помощи» (3 курс педиатрического факультета) – часть ДВ ЕНЦ «Клиническая микробиология»;

- ДВ профессионального цикла «Семиотика и диагностика детских инфекций (3 курс педиатрического факультета).

Кроме того, при подготовке по ДВ «Современные технологии диагностики и лечения инфекционных болезней у детей» необходимы исходные знания по ряду других дисциплин:

- Нормальная физиология (физиология сердца и кровообращения, крови, дыхания, пищеварения, выделения, нервной и иммунной систем. Обмен веществ и энергии. Терморегуляция.);

- Патофизиология, клиническая патофизиология (патофизиология систем дыхания, пищеварения, кровообращения, выделения, крови и др. Воспаление. Лихорадка. Аллергия. Нарушение обмена веществ.

- Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия (патоморфология воспаления различных органов и систем. Патологоанатомические изменения в органах при инфекционных заболеваниях);

- Биология (Наследственность и изменчивость. Понятие о генных и хромосомных болезнях. Морфология малярийного плазмодия, цикл его развития. Морфология и цикл развития различных гельминтов.);

- Биологическая химия (обмен белков, жиров, углеводов, воды и минеральных солей. Витамины, гормоны, ферменты. Биохимия крови);

- Гигиена (гигиена детей и подростков). Современные гигиенические аспекты лечебной работы в детских и подростковых коллективах. Задачи и обязанности врачей детских учреждений в борьбе за здоровый образ жизни детей. Гигиенические аспекты рационального питания детей различных возрастных групп. Гигиена лечебных учреждений и их устройство, боксы. Профилактика алиментарных заболеваний и пищевых отравлений. Современные проблемы личной гигиены.);

- Лучевая диагностика (особенности методики ультразвукового, рентгенологического, ЯМРТ, КТМР исследований детей.);

- Пропедевтика детских болезней (методы исследования органов и систем)

Освоение дисциплины «Инфекционные болезни у детей» необходимо для последующей дисциплины «Педиатрия».

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины

(модуля):

– 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 (ПК-5);
- способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г. (ПК-6);
- готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ПК-11);
- готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины (ПК-20);
- способность к участию в проведении научных исследований (ПК-21);
- готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан (ПК-22).

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков (трудовые действия, проф. стандарт)	Количество повторений
ПК-5	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Методику сбора информации у детей и их родителей (законных представителей) (профстандарт). – Методику осмотра детей (профстандарт). – Анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей (профстандарт). – Современные основные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детей (профстандарт). – Медицинские показания к использованию современных основных методов лабораторной диагностики заболеваний у детей (профстандарт). – Медицинские показания к использованию современных методов инструментальной диагностики заболеваний у детей (профстандарт). <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей) (профстандарт). – Проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста (профстандарт). – Обосновывать необходимость и объем отдельных методов лабораторного обследования детей (профстандарт). – Интерпретировать отдельные результаты лабораторного обследования детей (профстандарт). – Обосновывать необходимость и объем некоторых методов инструментального обследования детей (профстандарт). – Интерпретировать результаты отдельных методов инструментального обследования детей 	<p>9</p> <p>9</p> <p>9</p> <p>9</p> <p>9</p> <p>9</p>

	<p>(профстандарт).</p> <ul style="list-style-type: none"> – Обосновывать и планировать объем некоторых дополнительных лабораторных исследований детей (профстандарт). – Интерпретировать данные, полученные при некоторых методах дополнительного лабораторного обследования детей (профстандарт). – Обосновывать и планировать объем отдельных дополнительных инструментальных исследований детей (профстандарт). – Интерпретировать данные, полученные при дополнительном инструментальном обследовании детей (профстандарт). – Интерпретировать данные, полученные при некоторых методах инструментального обследования детей (профстандарт). <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Получением информации от детей и их родителей (законных представителей) (профстандарт). – Первичным осмотром детей в соответствии с действующей методикой (профстандарт). – Направлением детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи (профстандарт). – Направлением детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи (профстандарт) 	<p>9</p> <p>9</p> <p>9</p> <p>9</p> <p>9</p> <p>9</p> <p>9</p> <p>9</p>
ПК-6	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Клиническую картину, особенности течения важнейших инфекционных заболеваний у детей (профстандарт). <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей) (профстандарт). – Проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста (профстандарт). – Интерпретировать результаты основных методов лабораторного обследования детей (профстандарт). – Интерпретировать результаты основных методов инструментального обследования детей (профстандарт). – Интерпретировать данные, полученные при дополнительных основных методах лабораторного обследования детей (профстандарт). – Интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании детей (профстандарт). <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – основными методами современного диагностического процесса при детских инфекциях (профстандарт). 	<p>9</p> <p>9</p> <p>9</p> <p>9</p> <p>9</p> <p>9</p> <p>9</p>
ПК-11	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Клиническую картину, особенности течения осложнений заболеваний у детей (профстандарт). – Клиническую картину состояний, требующих 	

	<p>неотложной помощи детям (профстандарт).</p> <ul style="list-style-type: none"> – Методику выполнения реанимационных мероприятий детям (профстандарт). – Принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации при оказании медицинской помощи в стационарных условиях (профстандарт). <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Оказывать необходимую медицинскую помощь детям при неотложных состояниях (профстандарт). <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Оказанием медицинской помощи при неотложных состояниях у детей (профстандарт). 	9
ПК-20	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Представлять статистические показатели в установленном порядке (профстандарт). – Работать в информационно-аналитических системах (Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения) (профстандарт). – Владеть информационно-компьютерными программами (профстандарт). <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Проведение анализа показателей заболеваемости (профстандарт). – Предоставление медико-статистических показателей (профстандарт). 	9 9 4 9 4
ПК-21	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Методологию проведения научных исследований <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Пользоваться необходимой медицинской аппаратурой (профстандарт). – Владеть информационно- компьютерными программами (профстандарт). 	4 4
ПК-22	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Пользоваться необходимой медицинской аппаратурой (профстандарт). - Владеть информационно- компьютерными программами (профстандарт) 	4 4

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единиц,
108 академических часов

Курс	Семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля -
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
IV, V	8, 9, А	108/3 ЗЕ	66	42	Зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины

Модуль I: Основы современных технологий диагностики и лечения инфекционных болезней у детей.

1.1. История детских инфекционных болезней и научные достижения в детской инфектологии в России. Становление и развитие кафедры Детских инфекций и эпидемиологии им. профессора С.Д.Носова. Научный вклад сотрудников в разработку современных технологий диагностики и лечения инфекционных болезней у детей на разных этапах становления и развития кафедры. Место Детских инфекционных болезней в структуре медицинских наук – основы дифференциации с соматическими и хирургическими болезнями детского возраста. «Детские инфекции» и «Взрослые» инфекции («Ребенок – не взрослый в миниатюре» Н.Ф.Филатов). «Интегративный взгляд на дисциплину «Детские инфекции». Семиотика и диагностика Детских инфекций – основа современных технологий диагностики и лечения инфекционных болезней у детей.

Темы для самостоятельного изучения (4,5 часа): Интегративный подход в педиатрии - значение для диагностики, лечения и профилактики. Интегративный взгляд на детские инфекции и инфекционно-воспалительные заболевания отдельных органов и систем - основа дифференциации с соматическими и хирургическими болезнями детского возраста.

1.2. Основы современных технологий лабораторной диагностики (Rapid, Scring, Confirmator) детских инфекций. Современные технологии лечения детских инфекций (общие принципы). Противоинокционная (этиотропная) терапия у детей. Современная нормативная база детских инфекций. Основы персонализированного подхода в диагностике и лечении инфекционных болезней у детей. НИРС в детских инфекциях с основами доказательной медицины в детской инфектологии.

• Темы для самостоятельного изучения (4,5 часа): Геномика, метаболомика и протеомика в современной диагностике инфекционных болезней. Редактирование генов – новое направление в лечении инфекционных болезней (CRISPR/CAS 9 технологии).

Модуль II: Современные технологий диагностики и лечения основных кластеров (групп) инфекционных болезней у детей

2.1 Классификации в детской инфектологии (клинические, эпидемиологические, этиологические). Современные технологии основ диагностики и лечения инфекций дыхательных путей (ОИВДП, ОИНДП; коклюш, дифтерия) у детей (I класс МКБ X «Некоторые инфекционные и паразитарные болезни» - A00-B99) и дифференциация с Болезнями органов дыхания (X класс МКБ X J00-J99) у детей («Интегративный подход»).

Темы для самостоятельного изучения (3 часа): Респираторный микоплазмоз у детей. Пневмохламидиоз у детей.

2.2. Современные технологии основ диагностики и лечения инфекций желудочно-кишечного тракта (ОКИ, ВГА, ВГЕ) у детей (I класс МКБ X «Некоторые инфекционные и паразитарные болезни» - A00-B99) и дифференциация с Болезнями органов пищеварения (XI класс МКБ X K00-K93) у детей («Интегративный подход»).

• Темы для самостоятельного изучения (3 часа): Брюшной тиф у детей. Холера у детей. Антибиотикассоциированные диареи у детей. Дисбактериоз и синдром раздраженного кишечника у детей.

2.3. Современные технологии основ диагностики и лечения инфекционных экзантем (корь, краснуха, ветряная оспа, скарлатина) у детей (I класс МКБ X «Некоторые инфекционные и паразитарные болезни» - A00-B99) и дифференциация с Болезни кожи и подкожной клетчатки (XII класс МКБ X L00-L99) у детей («Интегративный подход»).

Темы для самостоятельного изучения (3 часа) : Парвовирусная инфекция В19 у детей. Сибирская язва у детей. Синдром/болезнь Кавасаки и вопросы дифференциации с детскими инфекциями. Синдром Стивенса – Джонсона, синдром SSSS, синдром Лайела в детских инфекциях.

2.4. Современные технологии основ диагностики и лечения инфекций нервной системы (менингиты, энцефалиты, полиомиелит) у детей (I класс МКБ X «Некоторые инфекционные и

паразитарные болезни» - А00-В99) и дифференциация с Болезнями нервной системы (VI класс МКБ X G00-G99) у детей («Интегративный подход»).

Темы для самостоятельного изучения (3 часа): Прионные болезни у детей (болезнь Куру, Герштрема-Штреуслера, Крейфельда-Якоба).

2.5. Современные технологии основ диагностики и лечения гемоконтактных инфекций у детей (вирусные гепатиты С, В, Дельта; ВИЧ-инфекция). Современные технологии основ диагностики и лечения : Эпидемический паротит у детей. Герпес-вирусные инфекции: EBV, CMV, HSV1,2). ГЛПС у детей. Туляремия у детей.

Темы для самостоятельного изучения (3 часа): Анелловирусные гепатиты. Гепегиврусные гепатиты. Герпес-вирусные инфекции у детей – HSV6,8. HPV-инфекция у подростков и детей. Чума у детей.

2.6. Паразитарные болезни у детей : Гельминтозы у детей –кишечные (аскаридоз, энтеробиоз, дифиллоботриоз, тениаринхоз, тениоз и др.) и тканевые (токсокароз, эхинококкоз/альвеококкоз, трихинеллез, цистицеркоз и др.); глубокие микозы у детей больных ВИЧ1/2. Протозоозы (малярия у детей, токсоплазмоз; протозоозы у детей больных ВИЧ1/2 – пневмоцистозы и др.

Темы для самостоятельного изучения (3 часа): Болезни путешественников у детей. Лихорадка денге у детей. Лихорадка Эбола у детей. Лихорадка Зика у детей.

Модуль III: Современные технологии профилактики основных детской инфектологии. Современные подходы к деонтологии, вопросы биоэтики и конфликтологии в детских инфекциях

3.1 Диагноз и прогноз в детской инфектологии - критерии выписки и критерии допуска в ДОУ и др. организованные коллективы. Диспансерное наблюдение и индивидуальные программы реабилитации (ИПР) в детской инфектологии. Медико-социальная экспертиза (МСЭ) в детской инфектологии .

Темы для самостоятельного изучения (5 часов): Современная нормативная база и новые критерии в медико- социальной экспертизе. Профорентация в детской инфектологии. Вопросы военной экспертизы у подростков, больных хроническими инфекциями.

3.2 Основы иммунопрофилактики детских инфекций – Национальный календарь профилактических прививок (НКПП), Календарь прививок по эпидемическим показаниям (КПЭП); нежелательные явления при иммунизации детей – реакции и осложнения на прививки; антипрививочное лобби в России; «Мифы о прививках». Темы для самостоятельного изучения (5 часов): Расширенная программа иммунизации ВОЗ. Календари иммунизации экономически развитых стран мира.

3.3«Деонтология в детских инфекциях, «Врачебная тайна». Особенности конфликтологии в детских инфекциях и пути разрешения конфликтов. Инфекции связанные с оказанием медицинской помощи (ИСМП) в детской инфектологии.

Темы для самостоятельного изучения (5 часов): Социально значимые инфекции в детском возрасте – современные подходы в организации обслуживания, паллиативная помощь.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции						Используемые образовательные технологии	инновационные технологии	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	Лекции	клинические практические занятия				ПК-5	ПК-6	ПК-11	ПК-20	ПК - 21	ПК-22			
Модуль I: Основы современных технологий диагностики и лечения инфекционных болезней у детей.		12	12	12	24	+	+	+	+	+	+	РД, ИБ АТД	РИ, КС	Т, Пр, ЗС, ИБ, С
1.1. История детских инфекционных болезней и научные достижения в детской инфектологии в России. Становление и развитие кафедры Детских инфекций и эпидемиологии им.профессора С.Д.Носова. Научный вклад сотрудников в разработку современных технологий диагностики и лечения инфекционных болезней у детей на разных этапах становления и развития кафедры. Место Детских инфекционных болезней в структуре		6	6	6	12	+	+	+	+	+	+	РД, ИБ АТД	РИ, КС	Т, Пр, ЗС, ИБ, С

<p>медицинских наук – основы дифференциации с соматическими и хирургическими болезнями детского возраста. «Детские инфекции» и «Взрослые» инфекции («Ребенок – не взрослый в миниатюре» Н.Ф.Филатов). «Интегративный взгляд на дисциплину «Детские инфекции». Семиотика и диагностика Детских инфекций – основа современных технологий диагностики и лечения инфекционных болезней у детей.</p> <p><u>Темы для самостоятельного изучения</u> : Интегративный подход в педиатрии - значение для диагностики, лечения и профилактики. Интегративный взгляд на детские инфекции и инфекционно-воспалительные заболевания отдельных органов и систем - основа дифференциации с соматическими и хирургическими болезнями детского возраста.</p>														
<p>1.2. Основы современных технологий лабораторной диагностики (<u>Rapid, Scrinig, Confirmatorn</u>) детских инфекций. Современные технологии лечения детских инфекций (общие принципы). Противоинокционная (этиотропная) терапия у детей. Современная нормативная база детских инфекций .Основы персонифицированного подхода в диагностике и лечении инфекционных болезней у детей. НИРС в детских инфекциях с основами доказательной медицины в детской инфектологии.</p>		6	6	6	12	+	+	+	+	+	+	РД, ИБ АТД	РИ, КС	Т, Пр, ЗС, ИБ, С

<ul style="list-style-type: none"> <u>Темы для самостоятельного изучения:</u> Геномика, метаболомика и протеомика в современной диагностике инфекционных болезней. Редактирование генов – новое направление в лечении инфекционных болезней (CRISPR/CAS 9 технологии). 														
Модуль II: Современные технологий диагностики и лечения основных кластеров (групп) инфекционных болезней у детей	42	42	18	60		+	+	+	+	+	РД, ИБ АТД	РИ, КС	Т, Пр, ЗС, ИБ, С	
2.1 Классификации в детской инфектологии (клинические, эпидемиологические, этиологические). Современные технологии основ диагностики и лечения инфекций дыхательных путей (ОИВДП, ОИНДП; коклюш, дифтерия) у детей (I класс МКБ X « <u>Некоторые инфекционные и паразитарные болезни</u> »- A00-B99) и дифференциация с <u>Болезнями органов дыхания</u> (X класс МКБ X J00-J99) у детей («Интегративный подход»).	7	7	3	10		+	+	+	+	+	РД, ИБ АТД	РИ, КС	Т, Пр, ЗС, ИБ, С	
<u>Темы для самостоятельного изучения</u> : Респираторный микоплазмоз у детей. Пневмохламидиоз у детей.														
2.2. Современные технологии основ диагностики и лечения инфекций желудочно-кишечного тракта (ОКИ, ВГА, ВГЕ) у детей (I класс МКБ X « <u>Некоторые инфекционные и паразитарные болезни</u> » - A00-B99) и дифференциация с <u>Болезнями органов пищеварения</u> (XI класс МКБ X K00-K93) у детей («Интегративный подход»).	7	7	3	10		+	+	+	+	+	РД, ИБ АТД	РИ, КС	Т, Пр, ЗС, ИБ, С	

<ul style="list-style-type: none"> • <u>Темы для самостоятельного изучения:</u> Брюшной тиф у детей. Холера у детей. Антибиотикассоциированные диареи у детей. Дисбактериоз и синдром раздраженного кишечника у детей. 														
<p>2.3. Современные технологии основ диагностики и лечения инфекционных экзантем (корь, краснуха, ветряная оспа, скарлатина) у детей (I класс МКБ X «<u>Некоторые инфекционные и паразитарные болезни</u>» - A00-B99) и дифференциация с <u>Болезни кожи и подкожной клетчатки</u> (XII класс МКБ X L00-L99) у детей («Интегративный подход»).</p> <p><u>Темы для самостоятельного изучения :</u> Парвовирусная инфекция B19 у детей. Сибирская язва у детей. Синдром/болезнь Kawasaki и вопросы дифференциации с детскими инфекциями. Синдром Стивенса – Джонсона, синдром SSSS, синдром Лайела в детских инфекциях.</p>	7	7	3	10		+	+	+	+	+	РД, ИБ АТД	РИ, КС	Т, Пр, ЗС, ИБ, С	
<p>2.4. Современные технологии основ диагностики и лечения инфекций нервной системы (менингиты, энцефалиты, полиомиелит) у детей (I класс МКБ X «<u>Некоторые инфекционные и паразитарные болезни</u>» - A00-B99) и дифференциация с <u>Болезнями нервной системы</u> (VI класс МКБ X G00-G99) у детей («Интегративный подход»).</p> <p><u>Темы для самостоятельного изучения:</u> Прионные болезни у детей (болезнь</p>	7	7	3	10		+	+	+	+	+	РД, ИБ АТД	РИ, КС	Т, Пр, ЗС, ИБ, С	

Куру, Герштрема-Штреуслера, Крейфельда-Якоба.														
2.5. Современные технологии основ диагностики и лечения гемоконтактных инфекций у детей (вирусные гепатиты С, В, Дельта; ВИЧ-инфекция). Современные технологии основ диагностики и лечения : Эпидемический паротит у детей. Герпес-вирусные инфекции: EBV, CMV, HSV1,2). ГЛПС у детей. Туляремия у детей. <u>Темы для самостоятельного изучения:</u> Анелловирусные гепатиты. Гепегивирусные гепатиты. Герпес-вирусные инфекции у детей – HSV6,8. HPV-инфекция у подростков и детей. Чума у детей.	7	7	3	10		+	+	+	+	+		РД, ИБ АТД	РИ, КС	Т, Пр, ЗС, ИБ, С
2.6. Паразитарные болезни у детей : Гельминтозы у детей –кишечные (аскаридоз, энтеробиоз, дифиллоботриоз, тениаринхоз, тениоз и др.) и тканевые (токсокароз, эхинококкоз/альвеококкоз, трихинеллез, цистицеркоз и др.); глубокие микозы у детей больных ВИЧ1/2. Протозоозы (малярия у детей, токсоплазмоз; протозоозы у детей больных ВИЧ1/2 – пневмоцистозы и др. <u>Темы для самостоятельного изучения:</u> Болезни путешественников у детей. Лихорадка денге у детей. Лихорадка Эбола у детей. Лихорадка Зика у детей.	7	7	3	10		+	+	+	+	+		РД, ИБ АТД	РИ, КС	Т, Пр, ЗС, ИБ, С
Модуль III: Современные технологии профилактики основных детской инфектологии. Современные подходы к деонтологии, вопросы биоэтики и	12	12	12	24	+	+	+	+	+	+		РД, ИБ АТД	РИ, КС	Т, Пр, ЗС, ИБ, С

конфликтологии в детских инфекциях														
3.1 Диагноз и прогноз в детской инфектологии - критерии выписки и критерии допуска в ДОУ и др. организованные коллективы. Диспансерное наблюдение и индивидуальные программы реабилитации (ИПР) в детской инфектологии. Медико-социальная экспертиза (МСЭ) в детской инфектологии. <u>Темы для самостоятельного изучения</u> современная нормативная база и новые критерии в медико-социальной экспертизе. Профорентация в детской инфектологии. Вопросы военной экспертизы у подростков, больных хроническими инфекциями.	4	4	4	8	+	+	+	+	+	+	+	РД, ИБ АТД	РИ, КС	Т, Пр, ЗС, ИБ, С
3.2 Основы иммунопрофилактики детских инфекций– Национальный календарь профилактических прививок (НКПП), Календарь прививок по эпидемическим показаниям (КПЭП); нежелательные явления при иммунизации детей – реакции и осложнения на прививки; антипрививочное лобби в России; «Мифы о прививках». <u>Темы для самостоятельного изучения:</u> Расширенная программа иммунизации ВОЗ. Календари иммунизации экономически развитых стран мира.	4	4	4	8	+	+	+	+	+	+	+	РД, ИБ АТД	РИ, КС	Т, Пр, ЗС, ИБ, С
3.3«Деонтология в детских инфекциях, «Врачебная тайна». Особенности конфликтологии в детских инфекциях и	4	4	4	8	+	+	+	+	+	+	+	РД, ИБ АТД	РИ, КС	Т, Пр, ЗС, ИБ, С

пути разрешения конфликтов. Инфекции связанные с оказанием медицинской помощи (ИСМП) в детской инфектологии. <u>Темы для самостоятельного изучения</u> : Социально значимые инфекции в детском возрасте – современные подходы в организации обслуживания, паллиативная помощь. ЗАЧЕТ.														
ИТОГО:		66	66	42	108								использования ИТ 30 %	

* **Примечание:** *Трудоёмкость в учебно-тематическом плане указана в академических часах*

% СРС от общего количества часов – 38 %

% использования инновационных технологий от общего числа тем – 30 %

Список сокращений:

- **Образовательные технологии, способы и методы обучения:** активизация творческой деятельности (АТД), регламентированная дискуссия (РД), подготовка и защита истории болезни (ИБ), деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), «круглый стол» (КС),
- **Формы текущего и рубежного контроля успеваемости:** Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам..

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Формы организации СРС, наличие методических разработок и пособий.

1. Информационный обзор литературных источников, подготовка рефератов по предложенной тематике.

Студент под руководством преподавателя учится вести самостоятельный поиск необходимых источников информации, овладевает навыками динамичного, пронизательного и критического чтения, пользуется методами абстракции, ведет запись прочитанного, учится готовить реферативные работы.

Реферативные доклады и сообщения студентов заслушиваются как на практическом занятии, так и на заседании научного студенческого кружка по педиатрии, межгрупповой теоретической или научно-практической конференциях (если доклад посвящен новому, актуальному, важному для практического здравоохранения вопросу).

2. Участие в научных семинарах, конференциях кафедры и базовых лечебных учреждениях. Студенты не только учатся пользоваться руководствами, монографическими изданиями, журнальными статьями, но и имеют возможность научиться выступать перед аудиторией, дискутировать, отвечать на заданные вопросы. Студенты учатся излагать материал с анализом и оценкой фактов, аргументированной критикой теоретических положений, развивает умение выделять главное, существенное, интерпретировать, систематизировать.

3. Подготовка учебных схем, таблиц, дифференциально-диагностических и лечебных алгоритмов, слайдов, учебных видеофильмов. Развивает способность к анализу, концентрации и систематизации полученных знаний при решении профессиональных задач.

4. Создание тематических учебных наборов (альбомов) лабораторных и инструментальных исследований, способствует более глубокому познанию методов диагностики, развивает умение выделять главное, существенное, систематизировать и классифицировать данные.

5. Подготовка больного к демонстрации на лекции доцента, профессора, клиническом разборе, способствует закреплению и совершенствованию профессиональных умений и навыков, развитию клинического мышления.

6. Работа в компьютерном классе с обучающей и/или контролирующей программой, деловой игрой. Закрепляет и углубляет знания студентов по различным разделам дисциплины, развивает логическое мышление.

7. Подбор литературы и разработка библиографических указателей по темам учебного плана, научных исследований кафедры. Приведенный тип самостоятельной работы развивает навыки работы с научной литературой, умение конспектировать, цитировать, реферировать, составлять библиографию и тезисы.

8. Студенты, владеющие английским языком осуществляют поиск информационных материалов в системе Интернет, осуществляют перевод специальной медицинской литературы по теме научных исследований кафедры и материалов, соответствующих программе обучения. Этот тип самостоятельной работы развивает навыки работы с иностранной литературой, расширяет и систематизирует теоретические знания студентов, совершенствует владение компьютерной техникой, способствует формированию всесторонне развитого специалиста.

9. Курация больных и написание историй болезни пациентов. Данный вид деятельности охватывает несколько форм работы: умения синтеза и анализа данных, полученных от больного при объективном обследовании, при лабораторном и инструментальном обследовании; умения работы с медицинской литературой для

подтверждения собственных концепций, совершенствование методов дифференциальной диагностики и лечения, развитие клинического мышления.

10. Техническое участие в подготовке и тиражировании учебно-методических пособий и рекомендаций. Расширяет, закрепляет и систематизирует знания студентов по различным разделам дисциплины, учит выделять главное, составлять план, аннотацию по конкретной теме.

11. Участие в проведении санитарно-просветительной работы в отделениях больниц. Развивает умения работать с медицинской литературой, излагать материал с анализом и оценкой фактов, участвовать в дискуссии.

12. Работа в архиве ЛПУ с последующим анализом историй болезни для подготовки докладов, выступлений, статей. Развивает навыки аналитического мышления, учит работе с медицинской документацией.

13. Участие в создании компьютерных данных по НИР, участие в создании базы данных по диагностике и лечению определенных нозологических форм заболевания. Способствует развитию навыков научной работы, расширению знаний по различным разделам медицины, их систематизации и анализу.

14. Просмотр учебных видеофильмов, посвященных отдельным разделам учебной программы. Позволяет самостоятельно изучить представленную тематику, расширить представления по изучаемому разделу.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

Формы проведения текущего, рубежного контроля, промежуточной аттестации по дисциплине

I. Входной контроль по теме занятия - письменный тестовый контроль исходных знаний по разделам предшествующих дисциплин.

II. Текущий контроль.

А. На каждом занятии проводится индивидуальное собеседование по курируемому больному.

В процессе собеседования контролируется:

- правильность выполнения методики обследования больного;

- проверка усвоения практических умений:

а. сбор и оценка анамнеза;

б. клиническое обследование больного;

в. оценка выявленных при обследовании пациента патологических изменений и формулирование предварительного диагноза;

г. формулировка окончательного клинического диагноза;

д. составление; режима дня больных детей различных возрастов и групп здоровья

ж. обоснование этиологической, патогенетической и посиндромной терапии при различных патологических состояниях у пациента.

з. оформление типовой медицинской документации (истории болезни ребенка).

Б. При клиническом разборе больного по теме занятия контролируются знания этиологии, патогенеза, клинических проявлений, лечения, прогноза и методов профилактики заболевания.

В. Собеседование по теме занятия

III. Заключительный контроль по теме занятия проводится в следующих формах:

1. Решение ситуационных задач.

2. Тестовый контроль по теме занятия.

Результат текущей успеваемости студента, выражается в 100-бальной системе, выставляется преподавателем в журнале учебной группы.

IV. Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в виде зачета.

Зачет включает в себя два этапа. Характеристика фондов оценочных средств для проведения зачета представлена в Приложении 1.

I. Тестовый контроль знаний. Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений. На этом этапе зачета оценивается освоение обучающимися практических умений по дисциплине. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Не допускается проведение на зачете специального итогового собеседования.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Оценочные средства для текущего и рубежного контроля успеваемости

В ФГБОУ ВО ИвГМА Минздрава России принята 100-балльно-рейтинговая система оценивания знаний и умений студента по дисциплине.

Критерии ответа и их вероятные балльные составляющие

Критерии	Качественная характеристика	Максимальные баллы
Полнота	Количество знаний об изучаемом объекте, отражающее формулировку вопроса	15
Глубина	Совокупность осознанных знаний об объекте	15
Конкретность	Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний (доказать на примере основные положения)	15
Системность	Представление знаний в системе с выделением структурных элементов в логической последовательности	15
Развернутость	Способность развернуть знания в ряд последовательных шагов	15
Осознанность	Понимание связей между знаниями, умение выделить существенные связи и признаки, способов и принципов познания объекта, выражение собственной позиции	15
Речевое оформление	Четкость, ясность, грамотность изложения	10

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИВГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
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 студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
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 студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и	70-66	3+

несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.		
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал
Отсутствие на занятии (н/б)	0	не ставится

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

а). Основная литература:

- 1 Инфекционные болезни у детей [Текст] : учебник для педиатрических факультетов медицинских вузов : [гриф] МЗ РФ / И. Д. Анненкова [и др.] ; под ред. В. Н. Тимченко. - 4-е изд., испр. и доп. - СПб. : СпецЛит, 2012.
- 2 Учайкин В.Ф. Инфекционные болезни у детей [Текст] : учебник : для студентов медицинских вузов, обучающихся по инфекционным болезням по специальности "Педиатрия" : [гриф] / В. Ф. Учайкин, О. В. Шамшева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.
- 3 Учайкин В.Ф. Инфекционные болезни у детей [Текст] : учебник : для студентов, обучающихся по специальности 060103.65 - "Педиатрия" : [гриф] УМО / В. Ф. Учайкин, Н. И. Нисевич, О. В. Шамшева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.
- 4 Учайкин В.Ф. Инфекционные болезни у детей [Текст] : учебник для вузов : по специальности 060103 (040200) - Педиатрия : [гриф] УМО / В. Ф. Учайкин, Н. И. Нисевич, О. В. Шамшева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.

5 Учайкин В.Ф. Инфекционные болезни и вакцинопрофилактика у детей [Текст] : учебник для вузов : по специальности 060103 (040200) - Педиатрия : [гриф] УМО / В. Ф. Учайкин, Н. И. Нисевич, О. В. Шамшева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007.

ЭБС:

1 Учайкин В.Ф. Инфекционные болезни у детей: учебник / В.Ф. Учайкин, Н.И. Нисевич, О.В. Шамшева. - 2015.

б). Дополнительная литература:

1 Кузнецов О.Ю. Медицинские биологические препараты в диагностике, профилактике и лечении инфекций [Текст] : учебное пособие для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / О. Ю. Кузнецов. - Иваново : [б. и.], 2009.

2 Варникова О.Р. Инфекционный мононуклеоз у детей и подростков. Инфекция Эпштейна-Барр; цитомегаловирусная инфекция [Электронный ресурс] : электронное учебное пособие для студентов 6 курса, обучающихся по специальности "Педиатрия" (060103) / О. Р. Варникова, В. Ф. Баликин. - Электрон. дан. - Иваново : [б. и.], 2013. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

3 Тезикова И.В. Вирусные гепатиты у детей и подростков [Электронный ресурс] : электронное издание учебного пособия для студентов, обучающихся по специальности 060103- "Педиатрия" : [гриф] УМО / И. В. Тезикова, В. Ф. Баликин. - Электрон. дан. - Иваново : [б. и.], 2013. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

Электронная библиотека:

1 Караваев В. Е. Диагностика и дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний у детей в таблицах и схемах [Электронный ресурс] : клинические рекомендации для врачей и интернов / В. Е. Караваев. - Иваново : [б. и.], 2010.

Периодические издания:

1 Эпидемиология и инфекционные болезни [Текст] = EPIDEMIOLOGY AND INFECTIOUS DISEASES : научно-практический журнал. - М. : Медицина, 1996. - Выходит раз в два месяца.

Учебные пособия и учебно-методические указания, подготовленные кафедрой.

Для эффективного усвоения материала студентами сотрудники кафедры выпустили ряд изданий методического и справочного характера:

1. Инфекционные заболевания у детей. 1999, 245 с.
2. Клинические синдромы при острых инфекционных заболеваниях у детей, 2001, 72с.
3. Инфекционные болезни у детей. 2002, 468 с.
4. Справочник по детским инфекциям для врачей педиатров. 2003, 280с.
5. Основы работы врача по диагностике, лечению и профилактике инфекционных болезней у детей. 2006, 124 с.
6. Общие вопросы деонтологической подготовки молодого врача. 2002, 76 с.
7. Противоэпидемические и профилактические мероприятия при наиболее часто встречающихся инфекционных заболеваниях у детей. 2002, 54 с.
8. Острые стенозирующие ларинготрахеиты у детей (клиника, диагностика, лечение). 2006, 50 с.
9. Острые кишечные инфекции у детей (клиника, диагностика, лечение). 2006, 36 с.
10. Новое в теории и практике дисбактериоза кишечника у детей. 2008, 48 с.
11. Основы вакцинопрофилактики. 2009, 43с.
12. Вакцинопрофилактика у детей и взрослых. 2010, 102 с.
13. Острые кишечные инфекции в практике участкового педиатра и терапевта. 2010, 120 с.
14. Инфекционный мононуклеоз у детей и подростков. Инфекция Эпштейна-Барр; цитомегаловирусная инфекция. 2011, 63с.
15. Вирусные гепатиты у детей и подростков, 2014, 160с.

9. Перечень ресурсов:

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система “Альт Образование” 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,
7. Многофункциональная система «Информио»,
8. Антиплагиат. Эксперт.

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная	http://elibrary.ru

	библиотека elibrary.ru	Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru

20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Занятия по дисциплине «Современные технологии диагностики и лечения инфекционных болезней у детей» проходят на кафедре детских инфекционных болезней и эпидемиологии. Кафедра располагается по адресу г. Иваново, улица Парижской Коммуны, 5. Практические занятия проводятся на базе. ОБУЗ 1 ГКБ.

В настоящее время кафедра для проведения занятий располагает следующими помещениями:

Учебная комната -6

Конференц-зал -1

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии (№2,3,4,5)	Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353 Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 Проектор SANYO PDG-DXT10L Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s
2	Учебные аудитории (6)	Столы, стулья, доски. Имеется: Монитор ж/к 17" Acer V173 Ab black 5ms 7000:1

		Ноутбук Acer Aspire+(Мышь,сумка) _____ Ноутбук Acer Extensa 5220+сумка+мышь _____ СБ DEPO Race X320N E5300/2G/T160G/DVD/4450/KB/Mb/PS450/CARE3 _____ Принтер Samsung ML-1520P _____ Принтер лазерный Xerox P3117 _____ Проектор BenQ MP512 ST SVGA _____ Экран настенный Matte White S 180*180 SlimScreen _____ Ноутбук LENOVO 15.6" Intel Pentium _____ МФУ Kyocera FS -1020MFP Холодильник Indesit TT 85 _____
3.	Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии. <u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте P4-3.06 (6), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19 ж/к BENQ компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19"Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) принтер Samsung ML-1520P <u>Аудитория 44 (совет СНО)</u> Компьютер DEPO в комплекте (3) <u>Центр информатизации</u> Ноутбук lenovo в комплекте (9)

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Перечень информационных технологий, используемых при изучении дисциплины:

- Интернет-ресурсы,
- Видеофильмы,
- Мультимедийные презентации,
- Электронно-библиотечная система "Консультант Студента. Электронная библиотека высшего учебного заведения",
- Электронная Библиотечная Система "ЛАНЬ".

Перечень интерактивных технологий, активных методов, используемых при изучении дисциплины:

- ролевая учебная игра,
- дискуссия типа форум,
- работа в малых группах,
- мозговой штурм,
- мастер-класс.

Для успешного освоения дисциплины в программе курса используются также другие образовательные технологии: традиционная лекция; лекция-визуализация; лекция с демонстрацией больного; разбор клинических случаев; деловые и ролевые учебные игры; подготовка и защита истории болезни; использование компьютерных обучающих программ; посещение врачебных конференций, посещение врачебных консилиумов; мастер-класс; решение практико-ориентированных задач; участие в научно-практических конференциях учебно-исследовательская работа студента; участие в «Неделе науки», работа в студенческом кружке (подготовка докладов, выступление); консультации преподавателя.

Активные формы обучения и интерактивные методы обучения составляют около 30 %.

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины (модуля) с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими

дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ разделов (модулей) данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами		
		I	II	III
1	Патологическая анатомия, клиническая патанатомия		+	
2	Биология			+
3	Патофизиология, клиническая патофизиология		+	
4	Биохимия		+	
5	Фармакология		+	
6	Пропедевтика детских болезней	+		
7	Иммунология		+	+
8	Микробиология, вирусология		+	+
9	Инфекционные болезни		+	+
10	Кожные и венерические болезни		+	
11	Лучевая диагностика		+	
12	ДВ «Семиотика и диагностика детских	+	+	+

	инфекций»; ДВ «Опportunистические инфекции. ИСМП».			
--	--	--	--	--

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими

дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№ разделов данной дисциплины, согласуемые с последующими дисциплинами				
		1	2	3	4	5
1.	Инфекционные болезни у детей	+	+	+	+	+
2.	Детские болезни	+	+	+	+	+
3.	Поликлиническое дело в педиатрии	+	+	+	+	+

Разработчик(и) рабочей программы: д.м.н., профессор В.Ф. Баликин

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Ивановская государственная медицинская академия»

Кафедра инфекционных болезней у детей и эпидемиологии

Приложение

к рабочей программе дисциплины

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
**СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ
ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ У ДЕТЕЙ**

Уровень высшего образования: специалитет

Направление подготовки (специальность): 31.05.02 «Педиатрия»

Квалификация выпускника: врач-педиатр

Направленность (специализация): Педиатрия

Форма обучения: очная

Тип образовательной программы: программа специалитета

Срок освоения образовательной программы: 6 лет

2020 г.

1. Паспорт ФОС по дисциплине (модулю)

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина (модуль)

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
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	8 - А семестры
ПК-6	Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической <u>классификацией</u> болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.	8- А семестры
ПК-11	Готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	8 - А семестры
ПК-20	Готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины	8 - А семестры
ПК-21	Способность к участию в проведении научных исследований	8 - А семестры
ПК-22	Готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	8 - А семестры

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
ПК-5	Знает: - Методику сбора информации у детей и их родителей (законных представителей) (профстандарт). - Методику осмотра детей (профстандарт). - Анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей (профстандарт). - Современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детей (профстандарт). - Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний у детей (профстандарт). - Медицинские показания к использованию современных методов инструментальной	<i>1 этап – тестирование (вариант тестовых заданий)</i> <i>2 этап- освоенные практические умения, навыки. Оказание неотложной помощи.</i>	<i>Зачет X семестр</i>

	<p>диагностики заболеваний у детей (профстандарт). Порядок оказания медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями. Стандарты оказания медицинской помощи детям при инфекционных заболеваниях у детей. Клинические рекомендации при инфекционных заболеваниях у детей; Сбор информации у детей с инфекционными заболеваниями и их родителей; Методика осмотра детей при инфекционных заболеваниях. Анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей ;Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма детей в норме и при патологических процессах инфекционной природы; Этиология и патогенез инфекционных заболеваний у детей Клиническая картина и особенности течения инфекционных заболеваний у детей. Клиническая картина, особенности течения осложнения инфекционных заболеваний у детей;Клиническая картина состояний, требующих направления детей с инфекционными заболеваниями к специалистам; Показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний у детей; Показания к использованию современных методов инструментальной диагностики инфекционных заболеваний у детей .</p> <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей) (профстандарт). - Проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста (профстандарт). - Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей (профстандарт). - Интерпретировать результаты лабораторного обследования детей (профстандарт). - Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей (профстандарт). - Интерпретировать результаты инструментального обследования детей (профстандарт). - Обосновывать и планировать объем дополнительных лабораторных исследований детей (профстандарт). - Интерпретировать данные, полученные при дополнительном лабораторном обследовании детей (профстандарт). - Обосновывать и планировать объем дополнительных инструментальных исследований детей (профстандарт). - Интерпретировать данные, полученные при дополнительном инструментальном обследовании детей (профстандарт). 		
--	---	--	--

	<p>- Интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании детей (профстандарт). Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей с инфекционными заболеваниями и их родителей (родственников/опекунов);Проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста с инфекционными заболеваниями; Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей с инфекционными заболеваниями;Интерпретировать результаты лабораторного обследования детей с инфекционными заболеваниями ;Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей с инфекционными заболеваниями;Интерпретировать результаты инструментального обследования детей с инфекционными заболеваниями ;Обосновывать необходимость направления детей с инфекционными заболеваниями на консультацию к специалистам; Интерпретировать результаты осмотра детей с инфекционными заболеваниями специалистами;</p> <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Получением информации от детей и их родителей (законных представителей) (профстандарт). - Первичным осмотром детей в соответствии с действующей методикой (профстандарт). - Направлением детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи (профстандарт). - Направлением детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи (профстандарт). <p>Получение информации от детей с инфекционными заболеваниями и их родителей (родственников/опекунов);Первичный осмотр детей с инфекционными заболеваниями в соответствии с действующей методикой ;Направление детей с инфекционными заболеваниями на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи; Направление детей с инфекционными заболеваниями на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи;Направление детей с инфекционными заболеваниями на консультацию к специалистам в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи.</p>		
ПК-6	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Этиологию и патогенез заболеваний у детей 		

(профстандарт).

- Современную классификацию, клиническую симптоматику основных заболеваний и пограничных состояний детского возраста, этиологию и патогенез соматических заболеваний у детей (профстандарт).

- Клиническую картину, особенности течения осложнений заболеваний у детей (профстандарт).

- Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (профстандарт). Порядок оказания медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями. Стандарты оказания медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями Клинические рекомендации при инфекционных заболеваниях у детей; Сбор информации у детей с инфекционными заболеваниями и их родителей; Методика осмотра детей с инфекционными заболеваниями; Анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей; Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма детей в норме и при патологических процессах инфекционной природы; Этиология и патогенез инфекционных заболеваний у детей; Клиническая картина и особенности течения инфекционных заболеваний у детей; Клиническая картина, особенности течения осложнения инфекционных заболеваний у детей; Клиническая картина состояний, требующих направления детей с инфекционными заболеваниями к специалистам; Показания к использованию современных методов лабораторной диагностики инфекционных заболеваний у детей; Показания к использованию современных методов инструментальной диагностики инфекционных заболеваний у детей; Клиническая картина состояний, требующих неотложной помощи детям с инфекционными заболеваниями; Международная классификация болезней 10-го пересмотра (I класс – некоторые инфекционные и паразитарные болезни).

Умеет:

- Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей) (профстандарт).

- Проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста (профстандарт).

- Интерпретировать результаты лабораторного обследования детей (профстандарт).

- Интерпретировать результаты инструментального обследования детей (профстандарт).

- Интерпретировать данные, полученные при дополнительном лабораторном обследовании детей (профстандарт).

- Интерпретировать данные, полученные при

	<p>дополнительном инструментальном обследовании детей (профстандарт).</p> <ul style="list-style-type: none"> - Интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании детей (профстандарт). - Интерпретировать результаты дополнительных консультаций детей (профстандарт). <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Постановкой диагноза (профстандарт). <p>Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей с инфекционными заболеваниями и их родителей (родственников/опекунов) .Проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста с инфекционными заболеваниями.Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей с инфекционными заболеваниями.Интерпретировать результаты лабораторного обследования детей с инфекционными заболеваниями.</p> <p>Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей с инфекционными заболеваниями.</p> <p>Интерпретировать результаты инструментального обследования детей с инфекционными заболеваниями.</p> <p>Обосновывать необходимость направления детей с инфекционными заболеваниями на консультацию к специалистам</p> <p>Интерпретировать результаты осмотра детей с инфекционными заболеваниями специалистами</p> <p>Получение информации от детей с инфекционными заболеваниями и их родителей (родственников/опекунов)..Первичный осмотр детей с инфекционными заболеваниями в соответствии с действующей методикой .Направление детей с инфекционными заболеваниями на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи. Направление детей с инфекционными заболеваниями на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи.Направление детей с инфекционными заболеваниями на консультацию к специалистам в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи .Постановка окончательного диагноза инфекционного заболевания у ребенка.</p>	
ПК-11	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Клиническую картину, особенности течения осложнений заболеваний у детей (профстандарт). - Клиническую картину состояний, требующих неотложной помощи детям (профстандарт). - Методику выполнения реанимационных мероприятий детям (профстандарт). 	

	<p>- Принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации при оказании медицинской помощи в стационарных условиях (профстандарт).</p> <p>Порядок оказания медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями; стандарты скорой медицинской помощи, первичной и специализированной медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями; клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, включая скорую медицинскую помощь – неотложную и экстренную детям с инфекционными заболеваниями; современные методы терапии, включая скорую медицинскую помощь основных инфекционных заболеваний у детей; механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению при инфекционных заболеваниях у детей, включая при скорой медицинской помощи – неотложной и экстренной; осложнения, вызванные их применением; методику выполнения реанимационных мероприятий детям с инфекционными заболеваниями; принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях и в стационарных условиях.</p> <p>Умеет:</p> <p>- Оказывать необходимую медицинскую помощь детям при неотложных состояниях (профстандарт).</p> <p>Оказывать необходимую медицинскую помощь детям при неотложных состояниях у детей с инфекционными заболеваниями..</p> <p>Владеет:</p> <p>- Оказанием медицинской помощи при неотложных состояниях у детей (профстандарт)</p> <p>Оказанием медицинской помощи при неотложных состояниях у детей с инфекционными заболеваниями; оценкой эффективности и безопасности медикаментозной терапии у детей с инфекционными заболеваниями; соблюдать врачебную тайну; соблюдением принципов врачебной этики и деонтологии в работе с детьми с инфекционными заболеваниями, их родителями (законными представителями), коллегами.</p>		
ПК-20	<p>Знает:- основы законодательства в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций;- порядок оказания медпомощи детям с инфекционными заболеваниями;- стандарты оказания медпомощи детям с инфекционными заболеваниями; санитарные нормы и правила проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции;- объем и способы проведения противоэпидемических</p>		

	<p>мероприятий в случае возникновения очага; международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем; методы доказательной медицины</p> <p>Умеет:- анализировать и интегрировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей);- проводить и интегрировать результаты физикального обследования детей различного возраста;- обосновать необходимость и объем лабораторного обследования детей;- интегрировать результаты инструментального обследования детей;- интегрировать данные, полученные при дополнительном лабораторном обследовании детей;</p> <p>анализировать показатели заболеваемости, инвалидности и смертности среди прикрепленного контингента детей;- оформлять документацию, необходимую для проведения медико-социальной экспертизы детей;- представлять статистические показатели в установленном порядке; заполнять медицинскую документацию в медицинских организациях, оказывающих медпомощь детям, и контролировать качество ведения медицинской документации; работать в информационно-аналитических системах; применять методы доказательной медицины</p> <p>Владеет: Основными методами доказательной медицины. Основными методами анализа и публичного представления медицинской информации на основе доказательной медицины.</p>		
ПК-21	<p>Знает: методологию проведения научных клинических и клинико-эпидемиологических исследований; Методика сбора информации у детей и их родителей (законных представителей). Методика осмотра детей. Современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детей. Современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у детей. Порядок оказания медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями. Стандарты медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями. Основы законодательства в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций.</p> <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Представлять статистические показатели в установленном порядке (профстандарт). - Работать в информационно-аналитических системах (Единая государственная 	Написание НИР по макету	Защита НИР в А семестрах

	<p>информационная система в сфере здравоохранения) (профстандарт). - Владеть информационно-компьютерными программами (профстандарт). Составлять планы экспериментов, применять математические методы при обработке полученных данных. Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей с инфекционными заболеваниями и их родителей (законных представителей).Проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста..Интерпретировать результаты лабораторного обследования детей.Интерпретировать данные, полученные при дополнительном инструментальном обследовании детей Владеет: - Проведение анализа показателей заболеваемости (профстандарт). - Предоставление медико-статистических показателей (профстандарт). Навыками работы с нормативными документами, регламентирующими медицинскую деятельность; навыками анализа научной литературы и официальных статистических обзоров; навыками анализа полученной научной информации;Составление плана работы и отчета о своей работе; Проведение анализа показателей заболеваемости, инвалидности и смертности среди прикрепленного контингента детей.Предоставление медико-статистических показателей в установленном порядке.Ведение медицинской документации</p>		
ПК-22	<p>Знает: - Методологию проведения научных исследований Умеет: - Пользоваться необходимой медицинской аппаратурой (профстандарт). Владеет: информационно-компьютерными программами (профстандарт).</p>		

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: комплект тестовых заданий

2.1.1. Содержание

УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ:

1. Детям бактерионосителям токсигенных коринебактерий дифтерии целесообразно назначать:
 - а) антитоксическую противодифтерийную сыворотку
 - б) АДС-анатоксин
 - в) антибиотик широкого спектра действия

2. При расчете дозы антитоксической сыворотки, вводимой больному дифтерией, учитывают:
- а) массу ребенка
 - б) клиническую форму болезни
 - в) площадь поверхности тела ребенка
3. При подозрении на дифтерию у ребенка врач педиатр поликлиники обязан:
- а) ввести больному противодифтерийную сыворотку
 - б) осуществить экстренную госпитализацию и подать экстренное извещение в ЦГСЭН
 - в. Назначить антибиотики
4. При локализованной форме дифтерии ротоглотки у ребенка :
- а) температура свыше 40°C
 - б) резкая боль при глотании
 - в) яркая гипермия ротоглотки
 - г) налеты, не выходящие за пределы миндалин
 - д) отек клетчатки шеи
5. Типичными осложнениями токсической дифтерии у ребенка являются:
- а) пневмония
 - б) ранние и поздние кардиты (миокардиты); ранние и поздние полинейропатии
 - в) гнойный отит.
 - г) менингит д).гломерулонефрит.
6. Вакцинация против дифтерии детей раннего возраста проводится:
- а) АКДС-вакциной
 - б) столбнячным анатоксином
 - в) противодифтерийной сывороткой
7. Сыпь при скарлатине у детей:
- а) папулезная
 - б) мелкоточечная
 - в) везикулезная
8. Возбудителем скарлатины является:
- а) бета-гемолитический стрептококк группы А
 - б) стрептококк группы В
 - в) зеленящий стрептококк
9. Инкубационный период скарлатины у детей:
- а) 2-3 часа
 - б) 2-7 дней
 - в) 12-21 день

ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ

- 1. в
- 2. б
- 3. б
- 4. г
- 5. б
- 6. а
- 7. б
- 8. а

2.1.2. Критерии и шкала оценки

оценка «отлично» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 95% вопросов
 оценка «хорошо» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 85% вопросов
 оценка «удовлетворительно» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 75% вопросов
 оценка «неудовлетворительно» выставляется при правильном ответе менее, чем на 75% вопросов

2.2. Оценочное средство – комплект заданий для оценки практических навыков

2.2.1. Содержание

Пример вопросов для собеседования с целью оценки практических навыков.

Пример 1

ОЦЕНКА ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ (ПК-11)

1. Определение маркеров вирусного гепатита А у ребенка
2. Оказание неотложной помощи при инфекционно-токсическом шоке 2 степени у ребенка с менингококцемией

Пример 2

ОЦЕНКА ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ

1. Проведение острой дегидратации у ребенка при эшерихиозе, вызванном E.Coli O111
2. Оказание неотложной помощи при печеночной коме у ребенка с фульминантным гепатитом В

Практические навыки оцениваются по 100 бальной системе. Используется индивидуальный лист оценки практических навыков

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ЛИСТ ОЦЕНКИ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ДЕТСКИЕ БОЛЕЗНИ» (20 / 20 учебный год)

ФИО _____

Группа _____ Дата сдачи _____

II этап. Проверка практических умений.

Проверка практических умений	Оценка в баллах		Подписи Преподавателя
	Макс	Факт	
Обследование больного (ОПК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК—11)	70		
Оценка выполнения врачебной манипуляции и оказания неотложной помощи при неотложном состоянии (ПК-	Макс	Факт	
	15	Оценка в баллах	

11)		15	10	5	0	
Врачебные манипуляции _____						
Оказание неотложной помощи при _____						
Итого в баллах	100					

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Критерии для оценки ответа студента за выполнение врачебной манипуляции и оказание неотложной помощи.

Характеристика ответа	Баллы
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа, или с помощью преподавателя	15
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 ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	10
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	5
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	0

ОБСЛЕДОВАНИЕ БОЛЬНОГО

№	Критерии оценки	Оценка в баллах		
1.	Сел на стул рядом с кроватью больного, представился, спросил ФИО матери ребенка (или ребенка, подростка), возраст ребенка.	4	2	0
2.	Спросил и детализировал жалобы (основные и дополнительные).	6	3	0
3.	Собрал подробный анамнез заболевания (основного и сопутствующего). Собрал анамнез жизни: перинатальный анамнез, вскармливание, физическое и нервно-психическое развитие ребенка, перенесенные заболевания, аллергологический, эпидемиологический и генеалогический анамнез.	6	3	0
4.	Провел общий осмотр: общее состояние больного, сознание, положение, телосложение. Провел исследование кожных покровов и придатков кожи, видимых слизистых, подкожно-жировой клетчатки, лимфатических узлов, костно-мышечной системы	10	5	0
5.	Обследование больного по системам			
5.1	Система органов дыхания: характер дыхания через нос, форма грудной клетки, симметричность дыхательных движений, число дыханий в минуту, сравнительная перкуссия, определение нижней границы легких, аускультация легких.	10	5	0
5.2	Система органов кровообращения: осмотр области сердца, пальпация верхушечного толчка, периферических артерий и вен, определение границ относительной сердечной тупости, аускультация сердца, измерение артериального давления.			
5.3	Система органов пищеварения: осмотр живота, пальпация живота поверхностная и глубокая, пальпация печени и селезенки.			
5.4	Система органов мочеотделения: определение симптома поколачивания, наличия отеков.	4	2	0
5.5	Половая система: осмотр и пальпация половых органов, грудных желез у девочек-подростков. Вторичные половые признаки – соответствие полу и возрасту.			
5.6	Эндокринная система: осмотр и пальпация щитовидной железы.			
6	Оценил выявленные патологические изменения.	6	3	0
7.	Поставил предварительный диагноз.	6	3	0
8.	Назначил необходимое обследование.	6	3	0
9.	Оценил результаты дополнительных методов обследования.	6	3	0
10.	Сформулировал цель лечения и сделал необходимые назначения (режим, диета, немедикаментозная и медикаментозная терапия).	6	3	0
ИТОГО				

Критерии и шкала оценки

Этап оценивается по 100 бальной системе. При получении неудовлетворительной оценки (ниже 56 баллов) зачет считается несданным.

Сумма баллов по данным критериям позволяет дать следующие качественные характеристики ответа студента и поставить оценку.

Характеристика ответа	Баллы
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81
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 студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76
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 студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и	70-66

последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-0

3. Критерии получения студентом зачета

Зачет у студентов должен включать в себя два этапа.

1. *Тестовый контроль знаний.* Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

2. *Проверка практических умений.* На этом этапе зачета оценивается освоение обучающимися практических умений, предусмотренных рабочей программой дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Не допускается проведение на зачете специального итогового собеседования.

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено», при этом «зачтено» заносится в зачетно-экзаменационную ведомость и зачетную книжку, а «не

зачтено» проставляется только в зачетно-экзаменационной ведомости. В зачетной книжке делается отметка с указанием общего количества часов, пройденных по дисциплине к моменту промежуточной аттестации.

Автор – составитель ФОС: проф., д.м.н. Баликин В.Ф.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический
Кафедра детских болезней педиатрического факультета



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.

Рабочая программа дисциплины
**СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ДИАГНОСТИКИ И
ЛЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново, 2020

1. Цель и задачи дисциплины

Целями освоения дисциплины являются:

- Углубление у студентов знаний современных технологий диагностики и лечения наиболее часто встречающихся заболеваний у детей, необходимых для дальнейшего обучения и профессиональной деятельности по специальности Педиатрия.

Задачи освоения дисциплины

В результате изучения дисциплины студент должен освоить современные методы диагностики и лечения:

- легочной гипертензии у детей;
- первичной (эссенциальной) артериальной гипертензии у детей;
- заболеваний органов пищеварения у детей, в т.ч. заболеваний, протекающих с синдромом мальабсорбции, нарушениями биоценоза кишечника;
- патологии мочевыделительной системы у детей;
- бронхообструктивного синдрома;

А также:

- современные технологии вскармливания детей раннего возраста с особыми диетическими потребностями, с минимальными нарушениями пищеварения, с аллергией к белкам коровьего молока;
- современные подходы к диетотерапии детей старшего возраста с заболеваниями пищеварительной системы;

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина относится к дисциплинам по выбору вариативной части

Перечень дисциплин, усвоение которых студентам необходимо для изучения дисциплины Современные технологии диагностики и лечения заболеваний у детей:

Пропедевтика детских болезней: студент должен владеть навыками обследования детей и подростков с применением клинических и наиболее распространенных инструментально-лабораторных методов исследования;

Факультетская педиатрия, эндокринология: студент должен иметь фундаментальные знания о наиболее часто встречающейся патологии детского организма с его возрастными особенностями; студент должен уметь применять теоретические знания в диагностике, лечении наиболее часто встречающихся заболеваний детского возраста, протекающих в типичной форме.

Связь с последующими дисциплинами

Знания, полученные при изучении дисциплины «Современные технологии диагностики и лечения заболеваний у детей», являются необходимыми для продолжения освоения дисциплины детские болезни.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

В результате освоения дисциплины должны быть сформированы общепрофессиональные и профессиональные компетенции.

Обучающийся, освоивший дисциплину по выбору должен обладать следующими общепрофессиональными компетенциями:

- готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК-8);

Обучающийся, освоивший дисциплину по выбору должен обладать следующими профессиональными компетенциями:

- готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-5);
- способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г. (ПК-6);
- способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами (ПК-8);

Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений	Количество повторений
ОПК -8	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением (профстандарт). <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм детей (профстандарт). - Оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей (профстандарт). <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Назначением медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания (профстандарт). - Оценкой эффективности и безопасности медикаментозной терапии у детей (профстандарт). 	<p>11</p> <p>11</p> <p>11</p> <p>11</p>
ПК -5	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Методику сбора информации у детей и их родителей (законных представителей) (профстандарт). - Методику осмотра детей (профстандарт). - Анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей (профстандарт). - Современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детей (профстандарт). - Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний у детей (профстандарт). - Медицинские показания к использованию современных методов инструментальной диагностики заболеваний у детей (профстандарт). <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Анализировать и интерпретировать полученную ин- 	<p>11</p>

	<p>формацию от детей и их родителей (законных представителей) (профстандарт).</p> <ul style="list-style-type: none"> - Проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста (профстандарт). 11 - Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей (профстандарт). 11 - Интерпретировать результаты лабораторного обследования детей (профстандарт). 11 - Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей (профстандарт). 11 - Интерпретировать результаты инструментального обследования детей (профстандарт). 11 - Обосновывать и планировать объем дополнительных лабораторных исследований детей (профстандарт). 11 - Интерпретировать данные, полученные при дополнительном лабораторном обследовании детей (профстандарт). 11 - Обосновывать и планировать объем дополнительных инструментальных исследований детей (профстандарт). 11 - Интерпретировать данные, полученные при дополнительном инструментальном обследовании детей (профстандарт). 11 - Интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании детей (профстандарт). 11 <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Получением информации от детей и их родителей (законных представителей) (профстандарт). 11 - Первичным осмотром детей в соответствии с действующей методикой (профстандарт). 11 - Направлением детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи (профстандарт). 11 - Направлением детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи (профстандарт). 11 	
ПК-6	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Этиологию и патогенез заболеваний у детей (профстандарт). - Современную классификацию, клиническую симптоматику основных заболеваний и пограничных состояний детского возраста, этиологию и патогенез соматических заболеваний у детей (профстандарт). - Клиническую картину, особенности течения осложнений заболеваний у детей (профстандарт). - Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (профстандарт). <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных предста- 	11

	<p>вителей) (профстандарт).</p> <ul style="list-style-type: none"> - Проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста (профстандарт). - Интерпретировать результаты лабораторного обследования детей (профстандарт). - Интерпретировать результаты инструментального обследования детей (профстандарт). - Интерпретировать данные, полученные при дополнительном лабораторном обследовании детей (профстандарт). - Интерпретировать данные, полученные при дополнительном инструментальном обследовании детей (профстандарт). - Интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании детей (профстандарт). - Интерпретировать результаты дополнительных консультаций детей (профстандарт). <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Постановкой диагноза (профстандарт). 	<p>11</p> <p>11</p> <p>11</p> <p>11</p> <p>11</p> <p>11</p> <p>11</p> <p>11</p>
ПК -8	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Порядки оказания медицинской помощи детям (профстандарт). - Стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям (профстандарт). - Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям (профстандарт). - Современные методы терапии основных соматических заболеваний и патологических состояний у детей (профстандарт). - Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний у детей (профстандарт). - Медицинские показания к использованию современных методов инструментальной диагностики заболеваний у детей (профстандарт). <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания (профстандарт). - Назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания (профстандарт). - Назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания (профстандарт). <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Направление детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи (профстандарт). - Направление детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами ме- 	<p>11</p> <p>11</p> <p>11</p> <p>11</p> <p>11</p>

	<p>дицинской помощи (профстандарт).</p> <p>- Направление детей на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи (профстандарт).</p> <p>- Разработкой плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания (профстандарт).</p> <p>- Назначением медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания (профстандарт).</p> <p>- Назначением диетотерапии в соответствии с возрастом детей и клинической картиной заболевания (профстандарт).</p> <p>- Назначением немедикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания (профстандарт).</p> <p>- Выполнением рекомендаций по медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной врачами-специалистами (профстандарт).</p>	11
		11
		11
		11
		11
		11

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единиц, 108 академических часа.

Курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
4,5	8,9,А	3/108	66	42	зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1.Содержание дисциплины

№	Наименование темы практического занятия (модульной единицы)	Содержание темы практического занятия (модульной единицы) в соответствии с программой дисциплины
1	Современные технологии вскармливания детей раннего возраста с особыми диетическими потребностями, с минимальными нарушениями пищеварения, с аллергией к белкам коровьего молока	Клинические рекомендации ведения детей раннего возраста с особыми диетическими потребностями, с минимальными нарушениями пищеварения, с аллергией к белкам коровьего молока
2	Современные технологии диагностики и лечения патологии мочевыделительной системы у детей.	Стандарты, протоколы, клинические рекомендации ведения детей с заболеваниями мочевыделительной системы у детей
3	Современные технологии в диагностике и лечения аскаридоза у детей.	Стандарты, протоколы, клинические рекомендации ведения детей с заболеваниями с паразитарными заболеваниями.

4	Современные технологии в диагностике и лечения токсокароза у детей.	Стандарты, протоколы, клинические рекомендации ведения детей с паразитарными заболеваниями.
5	Современные технологии диагностики и лечения детей с аллергическими заболеваниями (аллергическим ринитом, бронхиальной астмой)	Стандарты, протоколы, клинические рекомендации ведения детей с аллергическими заболеваниями.
6	Медико-тактическая классификация уровней догоспитальной помощи при угрожающих жизни состояниях у детей. Неотложная помощь при солнечном и тепловом ударе, укусах животными, змеями. насекомыми.	Стандарты, протоколы, клинические рекомендации ведения детей с неотложными состояниями
7	Неотложная помощь при острых аллергических реакциях.	Стандарты, протоколы, клинические рекомендации ведения детей с острыми аллергическими реакциями.
8	Оценка физического и нервно-психического развития новорожденных.	Оценка физического и нервно-психического развития новорожденных.
9	Современные технологии диагностики и лечения детей с бронхолегочной дисплазией	Клинические рекомендации ведения детей с бронхолегочной дисплазией
10	Современные подходы к диетотерапии детей старшего возраста с заболеваниями пищеварительной системы.	Клинические рекомендации по диетотерапии детей старшего возраста с заболеваниями пищеварительной системы
11	Современные технологии диагностики и лечения детей с артериальной и легочной гипертензией.	Клинические рекомендации ведения детей с артериальной и легочной гипертензией.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции				Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	инновационные	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	Лекции	Практические клинические занятия				ОПК- 8	ПК- 5	ПК- 6	ПК- 8			
Современные технологии вскармливания детей раннего возраста с особыми диетическими потребностями, с минимальными нарушениями пищеварения, с аллергией к белкам коровьего молока		6	6	4	10	+	+	+	+	<i>Т, С, Пр, ЗС</i>	<i>Тр</i>	<i>Т, С, Пр, ЗС</i>
Современные технологии диагностики и лечения патологии мочевыделительной системы у детей.		6	6	4	10	+	+	+	+	<i>ЛВ, КС, ВК, УИРС</i>	<i>Тр</i>	<i>Т, С, Пр, ЗС</i>
Современные технологии в диагностике и лечения аскаридоза у детей.		6	6	4	10	+	+	+	+	<i>ЛВ, КС, ВК, УИРС</i>	<i>Тр</i>	<i>Т, С, Пр, ЗС</i>
Современные технологии в диагностике и лечения токсокароза у детей.		6	6	4	10	+	+	+	+	<i>ЛВ, КС, ВК, УИРС</i>	<i>Тр</i>	<i>Т, С, Пр, ЗС</i>

Современные технологии диагностики и лечения детей с аллергическими заболеваниями (аллергическим ринитом, бронхиальной астмой)		6	6	4	10	+	+	+	+	<i>T, C, Пр, ЗС</i>	<i>Тр</i>	<i>T, C, Пр, ЗС</i>
Медико-тактическая классификация уровней догоспитальной помощи при угрожающих жизни состояниях у детей. Неотложная помощь при солнечном и тепловом ударе, укусах животными, змеями, насекомыми.		6	6	3	9	+	+	+	+	<i>T, C, Пр, ЗС</i>	<i>Тр</i>	<i>T, C, Пр, ЗС</i>
Неотложная помощь при острых аллергических реакциях.		6	6	4	10	+	+	+	+	<i>T, C, Пр, ЗС</i>	<i>Тр</i>	<i>T, C, Пр, ЗС</i>
Оценка физического и нервно-психического развития новорожденных.		6	6	3	9	+	+	+	+	<i>T, C, Пр, ЗС</i>	<i>Тр</i>	<i>T, C, Пр, ЗС</i>
Современные технологии диагностики и лечения детей с бронхолегочной дисплазией		6	6	4	10	+	+	+	+	<i>T, C, Пр, ЗС</i>	<i>Тр</i>	<i>T, C, Пр, ЗС</i>
Современные подходы к диетотерапии детей старшего возраста с заболеваниями пищеварительной системы.		6	6	4	10	+	+	+	+	<i>T, C, Пр, ЗС</i>	<i>Тр</i>	<i>T, C, Пр, ЗС</i>
Современные технологии диагностики и лечения детей с артериальной и легочной гипертензией.		6	6	4	10	+	+	+	+	<i>T, C, Пр, ЗС</i>	<i>Тр</i>	<i>T, C, Пр, ЗС</i>
Всего		66	66	42	108					<i>15% ИТ</i>		

* **Примечание:** *Трудоёмкость в учебно-тематическом плане указана в академических часах*

% СРС от общего количества часов – 39 %

% использования инновационных технологий от общего числа тем – 15 %

Список сокращений: образовательные технологии, способы и методы обучения: *ЛВ - лекция-визуализация, КС - разбор клинических случаев, ИБ – подготовка и защита истории болезни, РЗ - решение задач, ВК - посещение врачебных конференций, консилиумов, УИРС - учебно-исследовательская работа студента, ДИ, РИ- деловая и ролевая учебная игра,*

Формы текущего и рубежного контроля успеваемости : *Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам*

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Самостоятельная работа студентов в рамках изучения дисциплины включает:

1. самоподготовку к занятию с использованием учебника, учебных пособий и методических разработок кафедры, а также электронных учебных пособий.

- подготовка презентаций и учебных видеофильмов;
- создание тематических учебных историй развития ребенка
- написание ситуационных задач

2. Самостоятельная работа студента в аудиторное время:

- освоение алгоритма практических навыков под контролем преподавателя;
- анализ историй развития детей
- курация больных
- работа на приемных отделениях и отделениях педиатрического стационара

3. 2. Самостоятельная работа студента во внеаудиторное время:

- подготовка рефератов и докладов по предложенной тематике, которые заслушиваются либо на практическом занятии (если тема доклада и занятия совпадают)
- выполнение НИРС по актуальным вопросам теоретической и практической медицины с оформлением результатов в виде печатных работ и выступлений на заседаниях СНК кафедры и конференциях СНО.
- подготовка учебных схем, таблиц, слайдов, учебных видеофильмов;
- работа с учебной и научной литературой
- участие в научно-практических конференциях, семинарах и т.п.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Текущий контроль успеваемости на практических занятиях проводится в форме фронтального устного опроса, собеседования, решения ситуационных задач, разбора клинических ситуаций, выписывания рецептов, оценки усвоения практических навыков в ходе работы с больными.

Оценка вышеперечисленных видов учебной деятельности студентов проводится с использованием бально-рейтинговой системы. В Ивановской государственной медицинской академии применяется многоуровневая 100-бально-рейтинговая система оценки знаний и умений студента по дисциплине.

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
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 студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
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 студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-

Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины	55-51	2+
	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Промежуточная аттестация по дисциплине - зачет

Зачет включает в себя два этапа. Характеристика фондов оценочных средств для проведения зачета представлена в Приложении 1.

I. Тестовый контроль знаний. Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений. На этом этапе зачета оценивается освоение обучающимися практических умений по дисциплине. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Не допускается проведение на зачете специального итогового собеседования.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

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

Основная:

1. Шабалов Н. П. Детские болезни [Текст] : учебник для студентов по специальности 040200 "Педиатрия" : в 2 т. : [гриф] УМО / Н. П. Шабалов. - 6-е изд., перераб. и доп. - СПб. [и др.] : Питер, 2010.-Т. 1 . - 2010. Т. 2 . - 2010.
2. Шабалов Н. П. Детские болезни [Текст] : учебник по специальности 040200 "Педиатрия" : в 2 т. : [гриф] УМО / Н. П. Шабалов. - 6-е изд., перераб. и доп. - СПб. [и др.] : Питер, 2009.
3. Шабалов Н.П. Неонатология [Текст] : учебное пособие для образовательных учреждений, реализующих образовательные программы высшего образования по специальности "Педиатрия" : в 2 т. : [гриф] / Н. П. Шабалов ; М-во образования и науки РФ. - 6-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Т. 1. - 2016.
4. Шабалов Н.П. Неонатология [Текст] : учебное пособие для образовательных учреждений, реализующих образовательные программы высшего образования по специальности "Педиатрия" : в 2 т. : [гриф] / Н. П. Шабалов ; М-во образования и науки РФ. - 6-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Т. 2. - 2016.

5. Шабалов Н.П. Неонатология [Текст] : учебное пособие : в 2 т. : для студентов, обучающихся по специальности 040200 - Педиатрия : [гриф] УМО / Н. П. Шабалов. - 5-е изд., испр. и доп. - М. : МЕДпресс-информ, 2009. - ISBN 5-98322-510-3 Т. 1. - 2009.
6. Шабалов Н.П. Неонатология [Текст] : учебное пособие : в 2 т. : для студентов, обучающихся по специальности 040200 - Педиатрия : [гриф] УМО / Н. П. Шабалов. - 5-е изд., испр. и доп. - М. : МЕДпресс-информ, 2009. - ISBN 5-98322-510-3 Т. 2. - 2009.
7. Неонатология [Текст] : национальное руководство : краткое издание / А. Г. Антонов [и др.] ; под ред. Н. Н. Володина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.
8. Неонатология [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к национальному руководству : [гриф] УМО.- М., 2007. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).
9. Неонатология [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к национальному руководству : [гриф] УМО.- М., 2009. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).
10. Шиляев Р. Р. Практикум педиатра [Текст] : учебное пособие по пропедевтике детских болезней : для студентов, обучающихся по специальности 060103 (040200)- "Педиатрия" : [гриф] УМО / Р. Р. Шиляев, С. В. Шибяева, О. Л. Павлова. - Иваново : [б. и.], 2009.

ЭБС:

1. Неонатология : учеб. пособие : в 2 т. / Н. П. Шабалов. - 6-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Т. 1.
2. Неонатология : учеб. пособие : в 2 т. / Н.П. Шабалов. - 6-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Т. 2.

Дополнительная:

1. Детские болезни [Текст] : учебник : с компакт-диском : для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / Л. К. Баженова [и др.] ; под ред. А. А. Баранова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 1006 с., [16] л. ил. : ил. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM).
2. Детские болезни [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к учебнику : [гриф] УМО / под ред. А. А. Баранова. - 2-е изд., испр. и доп. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM)
3. Запруднов А. М. Детские болезни [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060103.65 "Педиатрия" по дисциплине "Детские болезни" : в 2 т. : [гриф] / А. М. Запруднов, К. И. Григорьев, Л. А. Харитоновна. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.
4. Диетотерапия при заболеваниях детей старшего возраста [Текст] : учебное пособие для студентов медицинских вузов, обучающихся по специальности "Педиатрия" (060103) / сост. Р. Р. Шиляев [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2013.

9.Перечень ресурсов.

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,
7. Многофункциональная система «Информии»,
8. Антиплагиат. Эксперт.

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная	http://нэб.рф

	электронная библиотека НЭБ	Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (ВМС)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней

	ресурсов	образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Занятия по дисциплине проходят на кафедре детских болезней педиатрического факультета. Кафедра располагается по адресу г. Иваново, улица Любимова, д.7.

В настоящее время кафедра для проведения занятий располагает следующими помещениями:

Кабинет заведующей кафедрой - 1

Кабинет ППС -2

Учебная комната -6

Конференц-зал -2

Подсобные помещения -2

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии (№2,3,4,5)	Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353 Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 Проектор SANYO PDG-DXT10L Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s
2	Учебные аудитории (6)	Столы, стулья, доски. Имеется: Мобильный ПК ACER Extera 5630EZ-422G16Mi Монитор ж/к 17" Acer V173 Ab black 5ms 7000:1 Ноутбук ACER ASPIRE+(Мышь,сумка) Ноутбук DELL VOSTO A860 560

		<p>Ноутбук RB Voyager W500WH Ноутбук Samsung P-29 СБ Depo Race X320N E5300/2G/T160G/DVDRW/CR/512_D4450/KB/ Анализатор лазерный микроциркуляции крови компьютеризированный ЛАКК-02 Видеокамера цифровая Panasonic NV-GS75GC-S Компьютерный манекен новорожденного НЬЮБОРН Копировальный аппарат Canon FC 128 (2 шт.) Манекен педиатрический (2 шт.) Микропроцессорный прибор "Гастроскан-24" без компьютера Мон-р носимый суточ.набл.автом.измер..артер.давл.и част.пульса МнСДП-2 Монитор реанимационный анестезиологич.портативный МИ-ТАР-01"Р-Д"компл.2 Мультимедиа проектор RoverLightAUrora DX2200 Принтер лазерный Xerox P3117 (4 шт.) Проектор Epson EB-X6 Расширенная модель НЬЮБОРН Телевизор LED SAMSUNG UE32C6510UWXRU Тренажер-манекен "Подросток" Трибуна со встроенной акустич. систем.Show CSV540/VXM286TS/Китай/ Ультразвуковой сканер "SSD-4000" АЛОКА Япония Доска магнитная меловая школьная BoardSYS 120*150см Информационная доска</p>
3.	<p>Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА</p>	<p>Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии. <u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте Р4-3.06 (6), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок С5000МВа монитор 19 ж/к BENQ компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Acer мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок С5000МВа монитор 19"Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте Р4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Acer мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011</p>

	<p>компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011</p> <p>компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.)</p> <p>компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.)</p> <p>принтер Samsung ML-1520P</p> <p><u>Аудитория 44 (совет СНО)</u></p> <p>Компьютер DEPO в комплекте (3)</p> <p><u>Центр информатизации</u></p> <p>Ноутбук lenovo в комплекте (9)</p>
--	--

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Перечень информационных технологий, используемых при изучении дисциплины:

- Интернет-ресурсы,
- Видеофильмы,
- Мультимедийные презентации,
- Электронно-библиотечная система "Консультант Студента. Электронная библиотека высшего учебного заведения",
- Электронная Библиотечная Система "ЛАНЬ".

Перечень интерактивных технологий, активных методов, используемых при изучении дисциплины:

- ролевая учебная игра,
- дискуссия типа форум,
- работа в малых группах,
- мозговой штурм,
- мастер-класс.

Для успешного освоения дисциплины в программе курса предусмотрены практические занятия.

Для успешного освоения дисциплины в программе курса используются также другие образовательные технологии: традиционная лекция; лекция-визуализация; лекция с демонстрацией больного; разбор клинических случаев; деловые и ролевые учебные игры; подготовка и защита истории болезни студентами 4 курса и выписного эпикриза студентами 5 курса; использование компьютерных обучающих программ; посещение врачебных конференций, посещение врачебных консилиумов; мастер-класс; решение практико-ориентированных задач; участие в научно-практических конференциях учебно-исследовательская работа студента; участие в «Неделе науки», работа в педиатрическом кружке (подготовка докладов, выступление); консультации преподавателя.

Активные формы обучения и интерактивные методы обучения составляют около 30 %.

Дидактическая ценность практических занятий: углубленное изучение дисциплины; активизация творческой активности студентов; осмысление теоретического материала; формирование умения убедительно формулировать собственную точку зрения; приобретение навыков профессиональной деятельности; возможность применения теоретических знаний к конкретной практической ситуации; повышение коммуникабельности в общении с пациентами, родителями, врачами и средним медицинским персоналом; выработка способности обобщения полученных данных; развитие системного клинического мышления;

работа в команде; анализ своей деятельности и деятельности и ошибок своих коллег; тренировка умения профессионально выражать свои мысли.

Дидактическая ценность ролевой учебной игры состоит в следующем:

- в возможности использования полученных теоретических знаний на практике;
- в развитии коммуникативных навыков и способности работы в группе;
- в способности развития навыка системного мышления и анализа фактических данных.

Дидактическая ценность подготовки и защиты истории болезни и выписного эпикриза как образовательного метода состоит в развитии способности к критическому мышлению; в оценке как собственной деятельности так и деятельности коллег; умению профессионально излагать и выражать свои мысли.

Учебно-исследовательская работа студента, участие в «Неделе науки», работа в педиатрическом кружке способствует активизации творческой, научной активности студентов; развитию навыка четко и грамотно построить доклад и выступить с ним публично; ответить на заданные вопросы; способствует повышению собственной самооценки.

В рамках изучения дисциплин предусмотрены встречи с представителями российских и зарубежных компаний по вопросам:

- вскармливания здоровых и больных детей;
- новые технологии в фармацевтической промышленности и т.д

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины (модуля) с другими кафедрами

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

	Наименование предшествующих дисциплин и практик	№№ разделов тем дисциплины										
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Общий уход за детьми			+	+		+	+				
2.	Сестринское дело			+			+					
3.	Формирование здоровья детей		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
4.	Детские болезни	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
5.	Гигиена с основами экологии человека			+	+	+						
6.	Профилактика детских болезней		+	+	+	+	+	+			+	+
7.	Иммунология	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
8.	Неврология											
9.	Детские инфекционные болезни											
10.	Общественное здоровье и здравоохранение	+				+			+			
11.	Неонатология	+										
12.	Фтизиопульмонология			+			+			+		+
13.	Фармакология		+		+			+		+		

Разработчик(и) рабочей программы: доцент ,к.м.н. Е.В. Харитоновна

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»

КАФЕДРА ДЕТСКИХ БОЛЕЗНЕЙ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА

Приложение
к рабочей программе дисциплины (модуля)

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)
**СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ
ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК -8	готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	8- А семестры
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	8- А семестры
ПК-6	способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической <u>классификацией</u> болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.	8- А семестры
ПК- 8	способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	8- А семестры

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
	ОПК -8	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением (профстандарт). <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм детей (профстандарт). - Оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей (профстандарт). <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Назначением медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания (профстандарт). 	<p><i>I этап – тестовый контроль знаний</i> Комплект тестовых заданий</p> <p><i>II этап – оценка практических навыков</i> Комплект вопросов по практическим навыкам и неотложным состояниям, собеседование</p>	<i>зачет А семестр</i>

		- Оценкой эффективности и безопасности медикаментозной терапии у детей (профстандарт).	<i>по больному с использованием оценочного листа</i>	
ПК-5	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детей (профстандарт). - Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний у детей (профстандарт). - Медицинские показания к использованию современных методов инструментальной диагностики заболеваний у детей (профстандарт). <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей (профстандарт). - Интерпретировать результаты лабораторного обследования детей (профстандарт). - Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей (профстандарт). - Интерпретировать результаты инструментального обследования детей (профстандарт). - Обосновывать и планировать объем дополнительных лабораторных исследований детей (профстандарт). - Интерпретировать данные, полученные при дополнительном лабораторном обследовании детей (профстандарт). - Обосновывать и планировать объем дополнительных инструментальных исследований детей (профстандарт). - Интерпретировать данные, полученные при дополнительном инструментальном обследовании детей (профстандарт). - Интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании детей (профстандарт). <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Направлением детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи (профстандарт). - Направлением детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи (профстандарт). 	<p><i>I этап – тестовый контроль знаний</i> Комплект тестовых заданий</p> <p><i>II этап – оценка практических навыков</i> Комплект вопросов по практическим навыкам и неотложным состояниям, собеседование по больному с использованием оценочного листа</p>	<i>зачет А семестр</i>	
ПК-6	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Современную классификацию, клиническую симптоматику основных заболеваний и пограничных состояний детского возраста, этиологию и патогенез соматических заболеваний у детей (профстандарт). - Клиническую картину, особенности течения осложнений заболеваний у детей (профстандарт). - Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (профстандарт). <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Интерпретировать результаты лабораторного обследования детей (профстандарт). - Интерпретировать результаты инструментального об- 	<p><i>I этап – тестовый контроль знаний</i> Комплект тестовых заданий</p> <p><i>II этап – оценка практических навыков</i> Комплект вопросов по практическим навыкам и неотложным</p>	<i>зачет А семестр</i>	

		<p>следования детей (профстандарт).</p> <ul style="list-style-type: none"> - Интерпретировать данные, полученные при дополнительном лабораторном обследовании детей (профстандарт). - Интерпретировать данные, полученные при дополнительном инструментальном обследовании детей (профстандарт). - Интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании детей (профстандарт). - Интерпретировать результаты дополнительных консультаций детей (профстандарт). <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Постановкой диагноза (профстандарт). 	<p><i>состояниям, собеседование по больному с использованием оценочного листа</i></p>	
	ПК-8	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Порядки оказания медицинской помощи детям (профстандарт). - Стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям (профстандарт). - Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям (профстандарт). - Современные методы терапии основных соматических заболеваний и патологических состояний у детей (профстандарт). - Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний у детей (профстандарт). - Медицинские показания к использованию современных методов инструментальной диагностики заболеваний у детей (профстандарт). <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания (профстандарт). - Назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания (профстандарт). - Назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания (профстандарт). <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Направлением детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи (профстандарт). - Направлением детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи (профстандарт). - Направлением детей на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи (профстандарт). - Разработкой плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания (профстандарт). - Назначением медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания (профстандарт). - Назначением диетотерапии в соответствии с возрастом 		

	детей и клинической картиной заболевания (профстандарт). - Назначением немедикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания (профстандарт). - Выполнением рекомендаций по медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной врачами-специалистами (профстандарт).	
--	--	--

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство – комплект тестовых заданий для I этапа зачета по дисциплине - тестовый контроль знаний:

Тестирование проводится на заключительном занятии по дисциплине. Имеется 15 вариантов тестов по 50 вопросов. На знание ОПК 8 – 30 тестов, ПК 5 – 30 тестов, ПК 6 – 30 тестов, ПК 8 – 30 тестов. Набор вопросов в тестовом задании определяется случайным компьютерным распределением. Продолжительность тестирования – 60 минут. Тесты 1 уровня (один правильный ответ).

2.1.1. Содержание:

Вариант тестовых заданий с инструкцией по выполнению для студентов, эталонами ответов и оценочными рубриками для каждого задания:

УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

При лечении легочной гипертензии у детей используются

1. вазодилататоры (при положительном тесте на вазореактивность);
2. антагонисты эндотелина;
3. простагландины и их аналоги;
4. ингибиторы фосфодиэстеразы;
5. хирургические методы лечения легочной гипертензии.
6. все вышеперечисленное

Эталоны ответов:

1- 6

2.1.2. Критерии и шкала оценки

Тестовый контроль знаний считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. График отработок теста вывешивается на кафедре заранее.

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания

2.2. Оценочное средство – индивидуальный лист для собеседования с целью оценки практических навыков для II этапа зачета – оценка практических навыков.

2.2.1. Содержание:

**ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ЛИСТ
ОЦЕНКИ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ
(201 / 201 учебный год)**

ФИО _____
Группа _____ Дата сдачи _____
II этап. Проверка практических умений.

Проверка практических умений	Оценка в баллах				Подписи преподавателей	
	Макс	Факт				
Обследование больного (ОПК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-8,	70					
	Макс	Факт				
	15	Оценка в баллах				
		15	10	5	0	
Врачебные манипуляции _____ _____						
Оказание неотложной помощи при _____ _____						
Итого в баллах	100					

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Критерии для оценки ответа студента за выполнение врачебной манипуляции и оказание неотложной помощи.

Характеристика ответа	Баллы
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа, или с помощью преподавателя	15
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 ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент за-	10

трудняется исправить самостоятельно.	
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	5
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	0

2.3. Оценочное средство – собеседование по больному

2.3.1.Содержание:

ОБСЛЕДОВАНИЕ БОЛЬНОГО

№	Критерии оценки	Оценка в баллах		
1.	Сел на стул рядом с кроватью больного, представился, спросил ФИО матери ребенка (или ребенка, подростка), возраст ребенка.	4	2	0
2.	Спросил и детализировал жалобы (основные и дополнительные).	6	3	0
3.	Собрал подробный анамнез заболевания (основного и сопутствующего). Собрал анамнез жизни: перинатальный анамнез, вскармливание, физическое и нервно-психическое развитие ребенка, перенесенные заболевания, аллергологический, эпидемиологический и генеалогический анамнез.	6	3	0
4.	Провел общий осмотр: общее состояние больного, сознание, положение, телосложение. Провел исследование кожных покровов и придатков кожи, видимых слизистых, подкожно-жировой клетчатки, лимфатических узлов, костно-мышечной системы	10	5	0
5.	Обследование больного по системам			
5.1	Система органов дыхания: характер дыхания через нос, форма грудной клетки, симметричность дыхательных движений, число дыханий в минуту, сравнительная перкуссия, определение нижней границы легких, аускультация легких.	10	5	0
5.2	Система органов кровообращения: осмотр области сердца, пальпация верхушечного толчка, периферических артерий и вен, определение границ относительной сердечной тупости, аускультация сердца, измерение артериального давления.			
5.3	Система органов пищеварения: осмотр живота, пальпация живота поверхностная и глубокая, пальпация печени и селезенки.			
5.4	Система органов мочеотделения: определение симптома поколачивания, наличия отеков.	4	2	0
5.5	Половая система: осмотр и пальпация половых органов, грудных желез у девочек-подростков. Вторичные половые признаки – соответствие полу и возрасту.			
5.6	Эндокринная система: осмотр и пальпация щитовидной железы.			
6	Оценил выявленные патологические изменения.	6	3	0
7.	Поставил предварительный диагноз.	6	3	0
8.	Назначил необходимое обследование.	6	3	0
9.	Оценил результаты дополнительных методов обследования.	6	3	0
10.	Сформулировал цель лечения и сделал необходимые назначения (режим, диета, немедикаментозная и медикаментозная терапия).	6	3	0
ИТОГО				

2.3.2. Критерии и шкала оценки

Этап оценивается по 100 бальной системе. При получении неудовлетворительной оценки (ниже 56 баллов) экзамен считается несданным.

Характеристика ответа	Баллы
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81
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 студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76
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 студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоя-	70-66

тельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-0

3. Критерии получения студентом зачета (зачета, оценки за экзамен) по дисциплине

Зачет у студентов должен включать в себя два этапа.

1. *Тестовый контроль знаний.* Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

2. *Проверка практических умений.* На этом этапе зачета оценивается освоение обучающимися практических умений, предусмотренных рабочей программой дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Не допускается проведение на зачете специального итогового собеседования.

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено», при этом «зачтено» заносится в зачетно-экзаменационную ведомость и зачетную книжку, а «не зачтено» проставляется только в зачетно-экзаменационной ведомости. В зачетной книжке делается отметка с указанием общего количества часов, пройденных по дисциплине к моменту промежуточной аттестации.

Автор(ы)-составитель(и) ФОС: доцент ,к.м.н. Е.В. Харитоновна

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический
Кафедра поликлинической педиатрии



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.

Рабочая программа дисциплины
**СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ПРОФИЛАКТИКИ И
РЕАБИЛИТАЦИИ У ДЕТЕЙ**

Уровень высшего образования: специалитет
Квалификация выпускника – врач педиатр
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Тип образовательной программы: программа специалитета
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения: очная
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является углубленное изучение узловых вопросов курса поликлинической педиатрии, усвоение которых повышает качество профессиональной подготовки, а также формирование дополнительных теоретических знаний и практических навыков в соответствии с видами профессиональной деятельности врача-педиатра:

- проведение профилактики заболеваний среди детей;
- осуществление мероприятий у детей и их родителей по формированию здорового образа жизни, сохранению и укреплению здоровья;
- проведение диагностики наиболее часто встречающихся заболеваний, патологических состояний у детей;
- оказание первой и врачебной помощи детям при неотложных состояниях;
- назначение лечения детям на амбулаторно-поликлиническом этапе и определение показаний к стационарному лечению;
- проведение реабилитационных мероприятий детям в период реконвалесценции;
- проведение диспансерного наблюдения за детьми с хроническими заболеваниями;
- ведение учетно-отчетной медицинской документации детской поликлиники.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина относится к блоку дисциплин по выбору вариативной части.

Успешное освоение дисциплины обеспечивается входными знаниями и умениями, полученными при изучении ряда предшествующих дисциплин.

Общий уход за детьми, Сестринское дело: студент должен знать и владеть приемами наблюдения и ухода за больными с наиболее распространенной патологией и оказания первой и доврачебной помощи при неотложных состояниях;

Формирование здоровья детей: студент должен знать и владеть способами оценки индивидуального здоровья; основами формирования здоровья детей; профилактическими мероприятиями по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды; уметь пропагандировать здоровый образ жизни.

Факультетская педиатрия, эндокринология; госпитальная педиатрия: студент должен знать этиологию, патогенез заболеваний детского возраста, современную классификацию, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения заболеваний у различных возрастных групп, методы диагностики, позволяющие поставить диагноз, обоснование тактики ведения больного, методов лечения.

Гигиена с основами экологии человека: студент должен знать гигиенические требования к благоустройству и оборудованию детских и подростковых учреждений, гигиенические основы режима дня и учебно-воспитательного процесса, гигиену физического воспитания, питания, трудового обучения.

Пропедевтика детских болезней: студент должен владеть методикой обследования и семиотикой заболеваний детского возраста, должен знать возрастную периодизацию, закономерности физического и нервно-психического развития детей, принципы и физиологические нормативы детского питания.

Иммунология: студент должен знать особенности иммунитета у детей.

Неврология: студент должен знать особенности неврологического обследования детей грудного возраста, перинатальную патологию нервной системы, владеть специальными методами исследования в детской неврологии, методикой исследования и семиотикой поражений вегетативной нервной системы.

Детские инфекционные болезни: студент должен знать методы диагностики, лечения и профилактики инфекционных болезней у детей; владеть противоэпидемическими мероприятиями в детских образовательных учреждениях, знать этиологию, патогенез, клинику,

течение, осложнения, лечение, прогноз и профилактику острых респираторных вирусных инфекций и гриппа, специфическую профилактику инфекционных болезней у детей.

Общественное здоровье и здравоохранение: студент должен знать профилактику в здравоохранении: диспансерный метод, первичную медико-санитарную помощь, гигиеническое воспитание и санитарное просвещение, комплексную оценку здоровья, распределение по группам, роль женских консультаций в сохранении здоровья детей, принципы организации амбулаторно-поликлинической помощи детям.

Акушерство: студент должен знать роль женских консультаций в антенатальной охране плода, взаимодействие с детской поликлиникой.

Неонатология: студент должен знать клинические группы, критерии зрелости, переходные состояния у новорожденных детей, причины недоношенности, классификацию, признаки недоношенности, внутриутробные инфекции, гнойно-септические заболевания новорожденных, перинатальные поражения нервной системы.

Фтизиопульмонология: студент должен знать диагностику туберкулеза, владеть мероприятиями по его раннему выявлению, знать специфическую и неспецифическую профилактику туберкулеза у детей.

Детские хирургические болезни: студент должен знать диагностику, лечение гнойно-воспалительных заболеваний кожи и подкожной клетчатки у новорожденных детей.

Знания и умения, сформированные при изучении элективного курса, будут востребованы в период прохождения производственных и учебных практик, при обучении на 5 и 6 курсах, по окончании 6 курса - для последующей профессиональной деятельности в первичном звене здравоохранения.

3. Результаты обучения

3.1 После освоения дисциплины обучающийся должен обладать следующими компетенциями:

- готовностью к ведению медицинской документации (**ОПК-6**);
- способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей 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 детей факторов среды их обитания (**ПК-1**);
- способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями (**ПК-2**);
- способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г. (**ПК-6**);
- готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (**ПК-9**);
- готовностью к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи (**ПК-10**)

3.2 В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код	Перечень знаний, умений навыков	Кол-во повторений
ОПК 6 готовность к ведению медицинской документации		
	ЗНАТЬ	
	Основные учетные формы детской поликлиники и правила их оформления	
	УМЕТЬ	
	Оформлять карту профилактических прививок (№ 063У), сертификат профилактических прививок (№ 156/у-93)	3/3
	Оформлять контрольные карты диспансерного наблюдения (№ 030/у-04)	9
	Оформлять санаторно-курортную карту для детей и подростков N 834н, справку на получение путевки N 070/у	5/3
	Оформлять направление на медико-социальную экспертизу организацией, оказывающей лечебно-профилактическую помощь N 088/у-06	2
	Оформлять направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию - форма N 057/у-04	3
	Оформлять Книгу записи вызовов врачей на дом Форма № 031/у	5
	Оформлять экстренное извещение в СЭС форма № 058/у	3
	ВЛАДЕТЬ	
	Оформлением истории развития ребенка – форма 112/у :	10
	Оформлением рецепта для ребенка различных возрастных групп N 148-1/у-88, N 107-1/у и N 148-1/у-04(л) , 148-1/у-06 (л)	10
ПК 1 способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей 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 детей факторов среды их обитания		
	ЗНАТЬ	
	Особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей Медицинские показания и противопоказания к применению вакцин, возможные осложнения при применении вакцин Национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям Основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования Формы и методы санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей) и медицинского персонала	
	УМЕТЬ	
	Организовывать и проводить вакцинопрофилактику среди детей различного возраста - проводить анализ привитости ребенка в соответствии с национальным календарем профилактических прививок	5
	ВЛАДЕТЬ	

	<p>Методами организации и проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у детей различного возраста</p> <ul style="list-style-type: none"> - составить план вакцинации - оформить разрешение на вакцинацию 	<p>5</p> <p>5</p>
	<p>Методами профилактики и раннего выявления у детей соматических и инфекционных заболеваний:</p> <ul style="list-style-type: none"> - провести дородовый патронаж к беременной - провести прогнозирование групп риска на антенатальном этапе - провести патронаж к новорожденному ребенку - провести прогнозирование групп риска на постнатальном этапе 	<p>2</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>3</p>
	<p>Алгоритмом проведения оздоровительных мероприятий у детей различных возрастных групп</p> <ul style="list-style-type: none"> - расчет и коррекция питания здорового ребенка 1, 2, 3-го года жизни - выписка рецепта на детское питание - назначение здоровым детям 1, 2, 3-го года жизни режима дня - назначение здоровым детям 1, 2, 3-го года жизни комплексов массажа и гимнастики - назначение здоровым детям 1, 2, 3-го года жизни воспитательных мероприятий по стимуляции НПР - назначение здоровым детям 1, 2, 3-го года жизни закаливающих мероприятий 	<p>10</p> <p>5</p> <p>10</p> <p>10</p> <p>10</p> <p>10</p>
	<p>Проводить санитарно-просветительную работу среди детей и их родителей (законных представителей) по формированию элементов здорового образа жизни</p> <ul style="list-style-type: none"> - провести беседу/лекцию или составить памятку 	<p>5</p>
<p>ПК 2 способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями</p>		
ЗНАТЬ		
	<p>Порядки оказания медицинской помощи детям</p> <p>Стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям</p> <p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям</p>	
УМЕТЬ		
	<p>Участвовать в диспансерном наблюдении за детьми с хроническими заболеваниями</p> <ul style="list-style-type: none"> - определение группы здоровья детей разного возраста на основании комплексной оценки состояния здоровья 	<p>10</p>
	<p>Методами проведения профилактических мероприятий среди длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями</p> <ul style="list-style-type: none"> - выбор оптимального варианта режима, диеты, немедикаментозной и медикаментозной реабилитационной терапии на амбулаторном этапе 	<p>9</p>
ВЛАДЕТЬ		
	<p>Алгоритмом проведения профилактических медицинских осмотров детей в соответствии с установленными сроками</p> <ul style="list-style-type: none"> - определение группы здоровья детей разного возраста на основании комплексной оценки состояния здоровья 	<p>10</p>
<p>ПК 6 способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международ-</p>		

ной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.		
ЗНАТЬ		
	Порядки оказания медицинской помощи детям Стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям	
УМЕТЬ		
	Формулировать окончательный диагноз	20
ВЛАДЕТЬ		
	Методами получения информации от детей и их родителей (законных представителей) - сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания	20
	Алгоритмом физикального обследования детей различного возраста - первичный и повторный осмотр детей в соответствии с действующей методикой	20
	Принципами обоснования необходимости и объема лабораторного, инструментального обследования детей - направление детей на лабораторное и/или инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи	5/5
	Принципами обоснования необходимости направления детей на консультацию к врачам-специалистам - направление детей на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи	5
	Алгоритмом постановки диагноза - Оценка выявленных при обследовании ребенка патологических изменений и формулирование предварительного клинического диагноза на амбулаторном этапе	15
ПК 9 готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара		
ЗНАТЬ		
	Порядки оказания медицинской помощи детям Стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям	
УМЕТЬ		
	Разрабатывать план лечения детей с учетом клинической картины заболевания	20
	Назначать диетотерапию, медикаментозную и немедикаментозную терапию с учетом клинической картины заболевания	10
	Выполнять рекомендации по медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной врачами-специалистами	5
	Оценивать эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозных методов лечения у детей	10
ВЛАДЕТЬ		
	Алгоритмом лечения с учетом клинической картины заболевания и возраста детей	10
ПК 10 готовность к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи		

	ЗНАТЬ	
	Порядки оказания медицинской помощи детям Стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям	
	УМЕТЬ	
	Участвовать в оказании необходимой медицинской помощи детям при неотложных состояниях на догоспитальном этапе	5
	ВЛАДЕТЬ	
	Алгоритмом оказания медицинской помощи при неотложных состояниях у детей на тренажерах	10

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единиц, 108 академических часов.

Курс	Семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
4, 5	8, 9, А	3/108	66	42	зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины

Занятие 1.1.

Тема. Антенатальная профилактика нарушений здоровья ребенка в условиях детской поликлиники.

Содержание занятия. Нормативно-правовая база, регламентирующая деятельность педиатра в системе АТПК. Возможности педиатра в охране и стимуляции гармоничного развития плода через средства дородовой педагогики. Роль педиатра в освещении вопросов влияния эмоционального состояния беременной женщины и стиля семейных взаимоотношений на рост и развитие ребенка.

Занятие 1.2.

Тема. Возможности детской поликлиники в профилактике перинатальных поражений ЦНС у детей и их реабилитации.

Содержание занятия. Факторы риска перинатальных поражений ЦНС. Прогнозирование патологии ЦНС. Профилактика патологии ЦНС. Поражения нервной системы у новорожденных и детей раннего возраста – ранняя диагностика. Последствия перинатальных поражений нервной системы у детей – клиника, диагностика. Реабилитация детей с перинатальными поражениями ЦНС.

Занятие 1.3.

Тема. Возможности центров здоровья в оценке и повышении функциональных резервов детского организма.

Содержание занятия. Оценка реактивности как критерия комплексной оценки состояния здоровья. Возможности центра здоровья в оценке функциональных и адаптивных резервов организма с учетом возрастных особенностей - оснащение, алгоритм обследования, варианты заключений. Возможности центра здоровья в формировании индивидуальных программ оздоровления с акцентом на повышение функциональных резервов организма, тактика ведения детей с выявленными функциональными отклонениями (назначение ЛФК,

посещение школ здоровья, психологическая коррекция, повторные посещения). Алгоритм выдачи рекомендаций по режиму, питанию, формированию стрессоустойчивости, тренировке сердечно-сосудистой и дыхательной систем.

Занятие 1.4.

Тема. Современные подходы к вакцинации детей, имеющих нарушения здоровья.

Содержание занятия. Современные подходы к вакцинации лиц, имеющих хронические заболевания. Активная иммунизация детей с отклонениями в состоянии здоровья: организационно-методические основы, правила вакцинации. Индивидуальный календарь прививок. Вакцинация лиц, не привитых по календарю. Дополнительные прививки для детей с хронической патологией.

Занятие 1.5.

Тема. Роль педиатра-педиатра в организации оздоровительной работы с детьми. Гигиеническое обучение и воспитание родителей.

Содержание занятия. Понятие оздоровления. Резистентность как критерий комплексной оценки здоровья. Методы оценки. Тактика врача педиатра при выявлении низкой резистентности. Возможные формы оздоровления. Методы повышения резистентности. Мероприятия, направленные на снятие зрительного утомления. Использование офтальмотренажей. Гимнастика для глаз. Уменьшение статического напряжения опорно-двигательного аппарата. Физкультминутки и подвижные игры. Мероприятия, направленные на снижение психоэмоционального напряжения и улучшение деятельности ЦНС. Гигиеническое обучение и воспитание родителей. Формы, методы.

Занятие 1.6.

Тема. Организация лечебно-профилактической помощи новорожденным из групп риска.

Содержание занятия. Организация патронажного наблюдения в период новорожденности детей из групп риска. Критерии здоровья новорожденных и определение групп направленного риска. Особенности наблюдения детей с поражением ЦНС, гнойно-воспалительными заболеваниями, внутриутробными инфекциями, пороками развития.

Занятие 1.7.

Тема. Фармакотерапия в педиатрии.

Содержание занятия. Нормативные документы, регламентирующие лекарственное обеспечение детского населения в Российской Федерации. Проблемы лекарственного обеспечения. Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов. Категории, имеющие право на бесплатное получение лекарственных средств. Недостатки при назначении лекарственных средств. Проблемы применения ЛС у детей. Стандарты первичной медико-санитарной помощи детям. Национальные клинические рекомендации. Порядок назначения и выписывания лекарственных препаратов. Мониторинг безопасности лекарственных препаратов.

Занятие 1.8.

Тема. Современные подходы к назначению медикаментозной терапии при острых респираторных инфекциях.

Содержание занятия. Показания и противопоказания к назначению этиотропной (противовирусной и антибактериальной), патогенетической и симптоматической терапии. Возрастные и индивидуальные особенности, критерии эффективности, безопасности терапии.

Занятие 1.9.

Тема. Оказание неотложной помощи детям на догоспитальном этапе.

Содержание занятия. Отделения (кабинеты) неотложной помощи детских поликлиник: функции, штаты, оснащение и организация работы. Взаимодействие со станцией скорой медицинской помощи. Порядок оказания скорой медицинской помощи. Определение и классификация угрожающих состояний. Особенности физикального обследования детей при угрожающих состояниях. Показания к экстренной госпитализации. Показания к госпитализации в реанимационное отделение. Скорая и неотложная помощь при аллергических и острых инфекционных заболеваниях у детей на догоспитальном этапе (лихорадка, фебрильные судороги, бронхоспазм).

Занятие 1.10.

Тема. Сбор жалоб и анамнеза на первичном приеме врача.

Содержание занятия. Отработка умения пациент-ориентированного общения с целью установления предварительного диагноза и налаживания доверительных отношений с пациентом. Отработка умения проводить физикальное обследование во время первичного приёма, обработки рук медицинского персонала.

Занятие 1.11.

Тема. Профилактический осмотр ребенка.

Содержание занятия. Отработка умения проводить профилактический медицинский осмотр ребёнка с учётом его возраста, состояния здоровья и в соответствии с действующими нормативными документами.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции								Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	инновационные	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	Лекции	Практические занятия				ОПК- 6	ПК- 1	ПК- 2	ПК- 6	ПК- 9	ПК- 10					
1.1. Антенатальная профилактика нарушений здоровья ребенка в условиях детской поликлиники.	-	6	6	4	10	+	+							Э, ИПД	ДИ, МК	Пр
1.2 Возможности детской поликлиники в профилактике перинатальных поражений ЦНС у детей их и реабилитации.	-	6	6	5	11	+	+	+	+					ИПД	МК,	Пр
1.3. Возможности центров здоровья в оценке и повышении функциональных резервов детского организма.	-	6	6	5	11	+	+		+					Э, ИПД	МК,	Пр

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции								Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	инновационные	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	Лекции	Практические клинические занятия				ОПК- 6	ПК- 1	ПК- 2	ПК- 6	ПК- 9	ПК- 10					
1.4 Современные подходы к вакцинации детей, имеющих нарушения здоровья.	-	6	6	5	11	+	+	+	+		+			ИПД	КС	Пр,
1.5 Роль педиатра-педиатра в организации оздоровительной работы с детьми. Гигиеническое обучение и воспитание родителей.	-	6	6	4	10	+	+							ИПД	КС	Пр
1.6. Организация лечебно-профилактической помощи новорожденным из групп риска.	-	6	6	4	10	+	+		+	+				ИПД	КС	Пр,

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции								Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	инновационные	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	Лекции	Практические клинические занятия				ОПК- 6	ПК- 1	ПК- 2	ПК- 6	ПК- 9	ПК- 10					
1.7. Фармакотерапия в педиатрии.	-	6	6	3	9	+	+			+				ИПД	КС	Пр
1.8.. Современные подходы к назначению медикаментозной терапии при острых респираторных инфекциях.	-	6	6	3	9	+	+			+	+	+		ИПД	КС	Пр
1.9. Оказание неотложной помощи детям на догоспитальном этапе.	-	6	6	3	9	+	+			+	+	+		ИПД	КС, Тр	зачет
1.10. Сбор жалоб и анамнеза на первичном приеме врача.		6	6	3	9	+	+			+	+	+				
1.11. Профилактический осмотр ребенка		6	6	3	9	+	+			+	+	+				
Всего		66	66	42	108									20% ИТ		

* **Примечание:** Трудоемкость в учебно-тематическом плане указана в академических часах

% СРС от общего количества часов – 39 %

% использования инновационных технологий от общего числа тем – 20 %

Список сокращений: разбор клинических случаев (КС), ИПД – имитация профессиональной деятельности, МК – мастер-класс, ДИ – деловая игра, Э – экскурсия, Тр – тренинг в симуляционном центре, Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), КЗ – клиническая задача

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Самостоятельная работа студентов в рамках изучения дисциплины включает:

1. самоподготовку к занятию с использованием учебника, учебных пособий и методических разработок кафедры, а также электронных учебных пособий.

- подготовка презентаций и учебных видеофильмов;
- создание тематических учебных историй развития ребенка
- написание ситуационных задач

2. Самостоятельная работа студента в аудиторное время:

- освоение алгоритма практических навыков под контролем преподавателя;
- анализ историй развития детей
- курация больных
- работа на приеме и участке под контролем врача и преподавателя.

3. 2. Самостоятельная работа студента во внеаудиторное время:

- подготовка рефератов и докладов по предложенной тематике, которые заслушиваются либо на практическом занятии (если тема доклада и занятия совпадают)
- выполнение НИРС по актуальным вопросам теоретической и практической медицины с оформлением результатов в виде печатных работ и выступлений на заседаниях СНК кафедры и конференциях СНО.
- подготовка учебных схем, таблиц, слайдов, учебных видеофильмов;
- работа с учебной и научной литературой
- участие в научно-практических конференциях, семинарах и т.п.

На кафедре поликлинической педиатрии для самостоятельной работы студентов в аудиторное и внеаудиторное время созданы и постоянно обновляются методические разработки и электронные обучающе-контролирующие учебные пособия по всем темам рабочей учебной программы дисциплины.

Зарегистрированы и размещены в Российской Государственной библиотеке, имеются в библиотеке ИвГМА и на кафедре электронные учебные пособия:

1. Активная иммунизация детей с нарушениями в состоянии здоровья / Л.А.Жданова, И.Е. Бобошко, Л.К. Молькова и др. : ГОУ ВПО ИвГМА МЗ РФ – Иваново, 2012.
2. Вакцинопрофилактика у детей: учебное пособие. /Т.В. Русова, Л.А. Жданова, Е.В. Караваяев, Е.В. Селезнева – Иваново: ГОУ ВПО ИвГМА Росздрава, 2007. - 89с. (гриф УМО)
3. Естественное вскармливание: электронное учебное пособие /Л.А. Жданова, Л.К. Молькова, И.М. Прощина и др. : ГОУ ВПО ИвГМА МЗ РФ – Иваново, 2013.
4. Закаливание детей: Методические разработки для студентов педиатрических факультетов медицинских вузов/ Л.А. Жданова, Т.В. Русова, Е.В. Селезнева, А.В. Шишова и др. – Иваново: ГОУ ВПО ИвГМА Росздрава, 2005. -59с.
5. Медико-педагогические мероприятия по облегчению адаптации детей к образовательным учреждениям/Учебное пособие/ Л.А. Жданова, А.В. Шишова, Г.Н. Нуждина, и др. – Иваново: ГОУ ВПО ИвГМА Росздрава, 2011. – 116 с.
6. Медицинское обеспечение подготовки юношей к военной службе: Учебное пособие для врачей/ Русова Т.В., Жданова Л.А, Батанова Е.В., Селезнева Е.В. – Иваново: ГОУ ВПО ИвГМА Росздрава, 2005. - 167с.
7. Межведомственная интеграция в охране здоровья детей школьного возраста/ Л.А. Жданова, А.В. Шишова, И.Е. Бобошко, Н.Н. Нежкина и др. – Иваново: ГОУ ВПО ИвГМА Минздрава России, Иваново, 2004. - 359с.
8. Межведомственная интеграция в охране здоровья детей школьного возраста. Пособие для врачей/ Жданова Л.А., Шишова А.В., Нежкина Н.Н., Бобошко И.Е. и др. - Иваново, ГОУ ВПО ИвГМА Росздрава, 2005. - 91с.

9. Межведомственное взаимодействие при проведении медицинской экспертизы педагогических программ в образовательных учреждениях: Пособие для врачей/ Жданова Л.А., Шишова А.В., Т.В. Русова, Н.Н. Нежкина и др. – Иваново: ГОУ ВПО ИвГМА Росздрава, 2006. - 107с.
10. Нервно-психическое развитие детей: прогнозирование и диагностика его нарушений/Учебное пособие для студентов медицинских ВУЗов. Издание второе. /Л.А.Жданова, Г.Н.Нуждина, Т.В.Русова, С.И. Мандров и др.: ГОУ ВПО ИвГМА МЗ РФ – Иваново, 2006. - 146с. (гриф УМО).
11. Организация и медицинский контроль физического воспитания и закаливания детей в образовательных учреждениях: учебное пособие / Л.А. Жданова, Т.В. Русова, Е.В. Селезнева, А.В. Шишова и др. – Иваново: ГОУ ВПО ИвГМА Росздрава, 2008. - 86с. (гриф УМО)
12. Профилактическая работа с детьми раннего возраста в поликлинике: Учебное пособие для студентов медицинских ВУЗов / С.И. Мандров, Л.А. Жданова. Г.Н. Нуждина, И.М. Прощина. Иваново, 2015, 292 стр.
13. Профилактические осмотры детей: Учебное пособие для самостоятельной работы студентов/ Л.А. Жданова, А.В. Шишова, Т.В. Русова, Г.Н. Нуждина, и др. – Иваново: ГОУ ВПО ИвГМА Росздрава, 2006. - 234с. (гриф УМО)
14. Рациональное питание беременных женщин и кормящих матерей Профилактика и лечение гипогалактии: электронное учебное пособие /Л.А. Жданова, Л.К. Молькова, И.М. Прощина и др. : .: ГОУ ВПО ИвГМА МЗ РФ – Иваново, 2013.
15. Современные основы фитотерапии в детском возрасте /Т.Р. Гришина, О.А. Громова, Л.А. Жданова и др.: .: ГОУ ВПО ИвГМА МЗ РФ – Иваново, 2012.
16. Современные подходы к назначению витаминно-минеральных комплексов у детей / Л.А. Жданова, М.Н. Салова, О.А. Лиманова и др. :. ГОУ ВПО ИвГМА МЗ РФ – Иваново, 2012.
17. Уход за детьми раннего возраста и их воспитание: Учеб. пос.для студентов/ С.И. Мандров, Л.А. Жданова, Г.Н. Нуждина, И.М. Прощина, Иваново: ГОУ ВПО ИвГМА Росздрава, 2009. - 65 с.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Текущий контроль успеваемости на практических занятиях проводится в форме фронтального устного опроса, собеседования, решения ситуационных задач, разбора клинических ситуаций, выписывания рецептов, оценки усвоения практических навыков в ходе работы с больными.

Оценка вышеперечисленных видов учебной деятельности студентов проводится с использованием балльно-рейтинговой системы. В Ивановской государственной медицинской академии применяется многоуровневая 100-балльно-рейтинговая система оценки знаний и умений студента по дисциплине.

Система оценок обучающихся в ГОУ ВПО ИвГМА Росздрава

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки,	100-96	5+

изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.		
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
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 студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
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 студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3

Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы:

- Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)
- Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)
- Призер недели науки (+ 5 баллов)
- Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)
- Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)
- Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы:

- Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)
- Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).
- Опоздание на занятия (-1 балл)

Промежуточная аттестация по дисциплине проходит в 9-м семестре в виде зачета.

Освобождение от зачета не допускается.

Зачет включает в себя два этапа. Характеристика фондов оценочных средств для проведения зачета представлена в Приложении 1.

I. Тестовый контроль знаний. Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений. На этом этапе зачета оценивается освоение обучающимися практических умений по дисциплине. В ходе проведения зачета согласно проводится оценка практического навыка – выписка рецепта, задача по питанию, оформление медицинской документации, выполнение манипуляции и оказание неотложной помощи. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины

Основная:

1. Поликлиническая и неотложная педиатрия [Текст] : учебник : для студентов высших медицинских учебных заведений по специальности 060103 "Педиатрия" : [гриф] / А. С. Калмыкова [и др.] ; под ред. А. С. Калмыковой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.
2. Поликлиническая педиатрия [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов по специальности 060103 (040200) "Педиатрия" : [гриф] УМО / А. С. Калмыкова [и др.] ; под ред. А. С. Калмыковой. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.

ЭБС:

1. Поликлиническая и неотложная педиатрия : учеб. / под ред. А. С. Калмыковой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.
2. Поликлиническая педиатрия: учебник / Под ред. А.С. Калмыковой. - 2-е изд., перераб. и доп. 2011.

Дополнительная:

1. Медико-педагогические мероприятия по облегчению адаптации детей к образовательным учреждениям [Текст] : учебное пособие для студентов, обучающихся по специальности "Педиатрия" - 040201 по дисциплине "Поликлиническая педиатрия" / сост. Л. А. Жданова [и др.] ; рец.: Е. В. Шниткова, А. В. Панфилова. - Иваново : [б. и.], 2011.
2. Медико-педагогическое сопровождение детей в процессе адаптации к образовательным учреждениям [Текст] : учебное пособие для студентов медицинских вузов / Л. А. Жданова [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2008.
3. Медицинское обеспечение подготовки юношей к военной службе [Текст] : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО / Т. В. Русова [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2010.
4. Нервно-психическое развитие детей: прогнозирование и диагностика его нарушений [Текст] : учебное пособие для студентов медицинских вузов, обучающихся по специальности 060103 (040200) - Педиатрия : [гриф] УМО / Л. А. Жданова [и др.]. - 2-е изд. - Иваново : [б. и.], 2009.
5. Организация и медицинский контроль физического воспитания и закаливания детей в образовательных учреждениях [Текст] : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО / Л. А. Жданова [и др.]. - Доп. и перераб. изд. - Иваново : [б. и.], 2012.
6. Организация и медицинский контроль физического воспитания и закаливания детей в образовательных учреждениях [Текст] : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО / Л. А. Жданова [и др.]. - Доп. и перераб. изд. - Иваново : [б. и.], 2011.
7. Профилактическая и оздоровительная работа с группой часто болеющих детей [Текст] : учебное пособие для системы послевузовской профессиональной подготовки врачей, обучающихся по специальности "Педиатрия" 060103 дисциплине "Поликлиническая педиатрия" / сост. Л. А. Жданова [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2010.
8. Профилактическая и оздоровительная работа с группой часто болеющих детей [Текст] : учебное пособие для системы послевузовской профессиональной подготовки врачей, обучающихся по специальности "Педиатрия" 060103 дисциплине "Поликлиническая педиатрия" / сост. Л. А. Жданова [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2010.
9. Профилактическая работа с детьми раннего возраста в поликлинике [Текст] : учебное пособие для студентов медицинских вузов, обучающихся по специальности 060103 65 - Педиатрия : [гриф] УМО / Л. А. Жданова [и др.] ; рец.: Р. М. Ларюшкина, Е. В. Шниткова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Иваново : [б. и.], 2009.
10. Современные подходы к назначению витаминно-минеральных комплексов у детей [Текст] : учебное пособие для студентов медицинских вузов, обучающихся по специальности "Педиатрия" (060103) / Л. А. Жданова [и др.] . - Иваново : [б. и.], 2013.
11. Организация физического воспитания детей специальной медицинской группы [Текст] :

учебные материалы для студентов медицинских вузов / сост. Л. А. Жданова [и др.] ; рец.: М. В. Воробушкова, О. М. Филькина. - Иваново : [б. и.], 2007.

12. Русова Т.В. Профилактические осмотры детского населения [Электронный ресурс] : учебно-методическое электронное пособие для врачей-педиатров / Т. В. Русова, Е. В. Селезнева ; сост.: А. М. Пронькин, В. В. Голубев. - Электрон. дан. - Иваново : [б. и.], 2009. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

13. Уход за детьми раннего возраста и их воспитание [Текст] : методические разработки для студентов / сост. С. И. Мандров [и др.] ; рец.: Н. С. Побединская, Е. В. Шниткова. - Иваново : [б. и.], 2009.

Электронная библиотека:

1. Часто болеющие дети. Медико-психолого-биоритмологические аспекты реабилитации [Электронный ресурс] / Л. А. Жданова [и др.] ; под общ. ред. Л. А. Ждановой, 2011.

9. Перечень ресурсов

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система “Альт Образование” 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,
7. Многофункциональная система «Информо»,
8. Антиплагиат. Эксперт.

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в

	библиотека (ФЭМБ)	качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (ВМС)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru

17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Занятия по дисциплине «Современные технологии профилактики и реабилитации детей» проходят на кафедре поликлинической педиатрии. Кафедра располагается по адресу г. Иваново, Шереметевский проспект, 8.

Практические занятия проводятся в учебных аудиториях, расположенных в ЛПУ г. Иваново.

Адреса баз:

1. ОБУЗ Городская клиническая больница №3 детская поликлиника №3 — ул. По-стышева, 57/3
2. ОБУЗ «Детская городская клиническая больница №5 г. Иваново»: Стационар — ул. полка Нормандия Неман, 82.
3. ОБУЗ «Детская городская поликлиника № 6» Педиатрическое отделение №1 (ул. Театральная, 25).
4. Детский городской консультативно-диагностический центр (г. Иваново, Шереметевский пр., д.141).
5. ОБУЗ Городская больница №7 детская поликлиника №7 ул. Воронина, 10, с 1.09.16 — ул. Воронина, 11.

В настоящее время кафедра для проведения занятий располагает следующими помещениями:

- Кабинет зав. кафедрой - 1
- Кабинет ППС -1
- Учебная комната - 1
- Лаборанская - 1
- Конференц-зал (в ЛПУ) - 5

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии (№2,3,4,5)	Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353 Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 Проектор SANYO PDG-DXT10L Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s
2	Учебные аудитории (6)	Столы, стулья, доски. Имеется: Монитор ж/к 17" Acer V173 Ab 5ms 7000:1 Ноутбук ACER ASPIRE+(Мышь, сумка) СБ DEPO Race X320N E5300/2G/T160G/DVD/4450/KB/Мб/PS450/CARE3 Мультимедиа-проектор Epson EMP-1715 LC Прибор компьютерный "ВНС-Микро" Принтер лазерный Xerox P3117 Экран настенный Matte White S 180*180 SlimScreen
3.	Лаборанская (1)	Столы, стулья, шкафы, холодильник Саратов 451/1614 (КШ-160)
4.	Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии. <u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте Р4-3.06 (6), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19 ж/к BENQ компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.)

		<p>системный блок C5000MBA монитор 19" Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б, мон-17ж/к SAMSUNG.мышь, кл.) компьютер в комплекте (с/б, мон-19ж/к Acer мышь, кл.) компьютер в комплекте (с/б, мон-ж/к мышь, кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте (с/б, мон-ж/к мышь, кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б, мон-17ж/к SAMSUNG.мышь, кл.) компьютер в комплекте (с/б, мон-19ж/к Acer мышь, кл.) принтер Samsung ML-1520P <u>Аудитория 44 (совет СНО)</u> Компьютер DEPO в комплекте (3) <u>Центр информатизации</u> Ноутбук lenovo в комплекте (9)</p>
5.	<p>Блок неотложной помощи</p> <p>Каб. №102 – компьютер. класс – 33, 0 м²</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Учебные столы- 14 шт. 2. Учебные стулья – 19 шт. 3. Стол препод. – 1 шт. 4. Стул препод – 1 шт. 5. Компьютер персональный Lenovo AIO 520 – 17 шт.
6.	<p>Блок неотложной помощи</p> <p>Каб. №105-п – – 25,4 м²</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Манекен ребенка для освоения сердечно-легочной реанимации (01395129) 2. Манекен ребенка Тимми для СЛР с контроллером (01398161) 3. Манекен ребенка для оценки размера родничков, наличия яичек в мошонке, проверки рефлексов и неврологического статуса (01398698) 4. Весы горизонтальный 5. Ростомер 6. Пеленальный стол 750x750x850 7. Манекен-симулятор взрослого для регистрации ЭКГ в комплекте с рукой для измерения АД и отработки навыков в/в инъекций (01397923) 8. Цифровой манекен аускультации сердца и легких с пультом (01397439) 9. Тонометр с манжетками разного размера 10. Весы медицинские 11. Ростомер вертикальный 12. Кушетка медицинская смотровая КМС-01-МСК 13. Стол рабочий (дуб молочный) 14. Стул мягкий 15. Тумба ТП - 01
7.	<p>Блок неотложной помощи</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Медицинский учебный тренажер внутривенных инъекций (01395137)

	Каб.№106-л – 17,5 м ²	<ol style="list-style-type: none"> 2. Тренажер для внутривенных вливаний (01397299) 3. Ингалятор «Бореал» F-400 компрессорный 4. Манекен-симулятор для отработки навыков сестринского ухода (внешний вид-женщина) 5. Стол рабочий (дуб молочный) 6. Стул мягкий 7. Тумба ТП - 01 8. Тонометр с манжетками разного размера 9. Стойка 10. шкаф медицинский металли-ческий 11. Столик медицинский инструментальный СМи-5 «Ока-Медик» (нержавейка) – 2 шт. 12. Банкетка трехместная жесткая 13. Манекен ребенка Тимми для СЛР с контроллером (01398161) 14. Тренажер-накладка для отработки навыков внутримышечных, подкожных и внутри-кожных инъекций
8.	<p>Блок неотложной помощи</p> <p>Каб.№109 – конференц-зал – 33 м²</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Стол для переговоров «Сириус» (бук) – 1 шт. 2. Стол КС – 35С – 1 шт. 3. Стол рабочий (дуб молочный)– 2 шт. 4. Стол рабочий – 1 шт. 5. Стул мягкий – 20 шт. 6. Шкаф книжный (бук) – 1 шт. 7. Доска настенная 1-эл. ДН-12Ф 8. Телевизор Samsung UE55J6200 – 1 шт. 9. Жалюзи -1 шт. 10. Системный блок - модель X5000 – 1 шт. 11. Монитор LG черный IPS LED – 1 шт. 12. Негатоскоп

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Основной формой обучения в рамках дисциплины являются клинические практические занятия, в ходе которых проводится разбор темы при решении ситуационных задач. В процессе проведения практических занятий широко используются интерактивные методы обучения: имитация профессиональной деятельности (работа на приме с врачом педиатром, выполнение патронажа к новорожденным детям, детям первого года жизни, активных посещений к остро заболевшим детям вместе с врачом, работа в кабинете здорового ребенка, прививочном кабинете, участие в медицинских осмотрах детей на базе ОО), последовательные разборы клинических ситуаций, деловые игры, тренинги в симуляционном центре с целью изучения алгоритмов оказания неотложной помощи).

**12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины (модуля) с другими кафедрами
Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами**

	<i>Наименование предшествующих дисциплин и практик</i>	<i>Темы дисциплины «СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ И РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ В АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ»</i>																												
		<i>4 курс</i>												<i>5 курс</i>									<i>6 курс</i>							
		<i>1.1</i>	<i>1.2</i>	<i>1.3</i>	<i>1.4</i>	<i>1.5</i>	<i>1.6</i>	<i>1.7</i>	<i>1.8</i>	<i>1.9</i>	<i>2.1</i>	<i>2.2</i>	<i>2.3</i>	<i>3.1</i>	<i>3.2</i>	<i>3.3</i>	<i>4.1</i>	<i>4.2</i>	<i>4.3</i>	<i>5.1</i>	<i>5.2</i>	<i>5.3</i>	<i>6.1</i>	<i>6.2</i>	<i>6.3</i>	<i>6.4</i>	<i>6.5</i>	<i>6.6</i>	<i>6.7</i>	<i>6.8</i>
1.	Общий уход за детьми			+	+		+	+					+					+												
2.	Сестринское дело			+			+						+																	
3.	Формирование здоровья детей		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+												
4.	Факультетская педиатрия, эндокринология; госпитальная педиатрия																			+		+	+	+	+	+	+	+	+	+
5.	Гигиена с основами экологии человека			+	+	+							+					+												
6.	Пропедевтика детских болезней		+	+	+	+	+	+			+	+	+		+				+											
7.	Иммунология																+						+							
8.	Неврология														+															+
9.	Детские инфекционные болезни																+				+	+								
10.	Общественное здоровье и здравоохранение	+													+		+			+										
11.	Акушерство	+																		+										
12.	Неонатология																			+										
13.	Фтизиопульмонология																+							+						
14.	Фармакология														+						+	+	+	+	+	+	+	+	+	+

Разработчик(и) рабочей программы: зав. кафедрой, з.д.н., д.м.н, проф. Л.А. Жданова, проф., д.м.н. Шишова А.В.

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»

КАФЕДРА ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПЕДИАТРИИ

Приложение
к рабочей программе дисциплины (модуля)

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)
**СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ПРОФИЛАКТИКИ И
РЕАБИЛИТАЦИИ У ДЕТЕЙ**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

2020 г

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

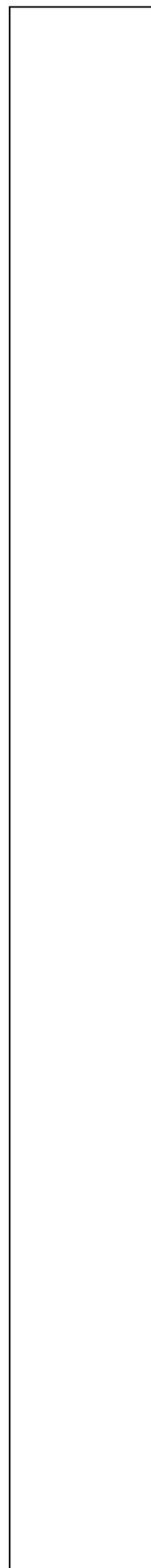
Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
<i>ОПК 6</i>	готовность к ведению медицинской документации	8- А семестр
<i>ПК 1</i>	способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей и включающих в себя формирование здорового образа 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 детей факторов среды их обитания	8- А семестр
<i>ПК 2</i>	способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями	8- А семестр
<i>ПК 6</i>	способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.	8- А семестр
<i>ПК 9</i>	готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	8- А семестр
<i>ПК 10</i>	готовность к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	8- А семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
<i>ОПК 6</i>	<p>Знает: - основные учетные формы детской поликлиники и правила их оформления</p> <p>Умеет: - оформлять карту проф. прививок, сертификат проф. прививок, контрольные карты Д наблюдения, санаторно-курортную карту, справку на получение путевки, направление на госпитализацию, книгу записей вызовов врачей на дом, медицинскую карту ребенка в образовательном учреждении, экстренное извещение</p> <p>Владеет:</p>	<p><i>Комплект тестовых заданий</i></p> <p><i>Оценка практических навыков - комплект ситуационных заданий</i></p>	<p><i>Промежуточная аттестация (зачет)</i></p> <p><i>А семестр</i></p>

	- алгоритмом оформления истории развития ребенка, рецептов		
<i>ПК 1</i>	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей - Медицинские показания и противопоказания к применению вакцин, возможные осложнения при применении вакцин - Национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям - Основные характеристики ЗОЖ, методы его формирования в разные возрастные периоды, начиная с антенатального - Особенности диспансерного наблюдения и проведения профилактических мероприятий детям групп риска <p>Принципы оказания лечебно-профилактической помощи детям в периоде новорожденности</p> <ul style="list-style-type: none"> - Формы и методы санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей и медицинского персонала <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить анализ привитости ребенка в соответствии с национальным календарем профилактических прививок - составить план диспансерного наблюдения и профилактических мероприятий ребенку из группы риска <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом составления плана вакцинации у детей различного возраста - алгоритмом оформления разрешения на вакцинацию - алгоритмом дородового патронажа к беременной - алгоритмом прогнозирования групп риска на антенатальном этапе - алгоритмом патронажа к новорожденному ребенку - алгоритмом прогнозирования групп риска на постнатальном этапе - алгоритмом расчета и коррекции питания здорового ребенка 1, 2, 3-го года жизни - алгоритмом выписки рецепта на детское питание - алгоритмом назначения здоровым детям 1, 2, 3-го года жизни режима дня - алгоритмом назначения здоровым детям 1, 2, 3-го года жизни комплексов массажа и гимнастики - алгоритмом назначения здоровым детям 1, 2, 3- 		

	<p>го года жизни воспитательных мероприятий по стимуляции НПП</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом назначения здоровым детям 1, 2, 3-го года жизни закаливающих мероприятий - методами проведения беседы/лекции по ЗОЖ или составлением памятки
<i>ПК 2</i>	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Порядки оказания медицинской помощи детям - Стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям - Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - составлять план диспансерного наблюдения длительно и часто болеющих и детей с хроническими заболеваниями - составлять программу оздоровительных и коррекционных мероприятий по результатам медицинского осмотра - выбирать оптимальный вариант режима, диеты, немедикаментозной и медикаментозной реабилитационной терапии на амбулаторном этапе <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом определения группы здоровья детей разного возраста на основании комплексной оценки состояния здоровья
<i>ПК 6</i>	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Порядки оказания медицинской помощи детям - Стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям - Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Формулировать окончательный диагноз <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания - алгоритмом первичного и повторного осмотра детей в соответствии с действующей методикой - алгоритмом направления детей на лабораторное и/или инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи - методами оценки выявленных при обследовании ребенка патологических изменений и формулирования предварительного клинического диагноза на амбулаторном этапе
<i>ПК 9</i>	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Порядки оказания медицинской помощи детям - Стандарты медицинской помощи детям по за-



	<p>болеваниям</p> <ul style="list-style-type: none"> - Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - разрабатывать план лечения детей с учетом клинической картины заболевания - назначать диетотерапию, медикаментозную и немедикаментозную терапию с учетом клинической картины заболевания - выполнять рекомендации по медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной врачами-специалистами - оценивать эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозных методов лечения у детей <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Алгоритмом лечения с учетом клинической картины заболевания и возраста детей (в соответствии со списком нозологическим форм к ГАК) 		
<u>ПК 10</u>	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Порядки оказания медицинской помощи детям - Стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям - Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Участвовать в оказании необходимой медицинской помощи детям при неотложных состояниях на догоспитальном этапе <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Алгоритмом оказания медицинской помощи при неотложных состояниях у детей на тренажерах (в соответствии со списком неотложных состояний к ГАК) 		

2. Оценочные средства, используемые на зачете

I ЭТАП ЗАЧЕТА - ТЕСТИРОВАНИЕ

2.1. Комплект тестовых заданий

2.1.1. Содержание

Для тестирования предлагается комплект тестовых заданий, состоящий из 14 вариантов по 20 вопросов с эталонами ответов.

Проверяемые компетенции: ПК 1, ПК 2, ПК 6, ПК 9, ПК 10, ПК 22.

Тестирование выявляет уровни сформированности знаниевого компонента компетенции. Тип задания - задания закрытой формы (с множественным выбором), в которых тестируемый выбирает один правильный ответ из данного набора ответов.

Предполагаемое время выполнения - 10 минут.

Пример

Тест Вариант №1

Инструкция для обучающегося: При решении каждого тестового задания выберите один правильный ответ из предложенных.

1. Диагностика нервно-психического развития у детей на первом году проводится педиатром в следующие сроки:

- а) 2 раза в год
- б) 1 раз в месяц**
- в) 1 раз в квартал
- г) 6 раз в год
- д) 1 раз в год.

2. Какой компонент вакцины АКДС наиболее реактогенный?

- а) **коклюшный** б) дифтерийный
- в) столбнячный
- г) дифтерийный и столбнячный
- д) реактогенность всех компонентов равноценна.

3. Физическое развитие считается нормальным, если:

- а) **Длина тела соответствует 3-7 коридору, масса – 3-6 коридору.**
- б) Длина тела соответствует 4-7 коридору, масса – 4-6 коридору.
- в) Длина и масса тела в одном коридоре
- г) Длина тела соответствует 5-8 коридору, масса – 5-7 коридору.
- д) Длина и масса тела в соседнем коридоре.

4. Больному с анафилактическим шоком в первую очередь необходимо ввести:

- 1) **адреналин**
- 2) атропин
- 3) гидрокортизон
- 4) хлористый кальций

5. Смешанным вскармливанием называется питание грудного ребенка, когда наряду с женским молоком ребенок получает:

- а) фруктовое пюре
- б) овощное пюре
- в) донорское молоко
- г) **заменители женского молока**
- д) фруктовые и овощные соки

2.1.2. Критерии и шкала оценки

При правильном ответе

на 10 и менее вопросов ставится – «2» (менее 56% правильных ответов)

на 11-13 вопросов – «3» (56-70% правильных ответов)

на 14-16 вопросов – «4» (71-85% правильных ответов)

на 17-20 вопросов – «5» (86-100% правильных ответов)

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Тестирование является первым этапом зачета. Результат тестирования оценивается: «сдано» (56% и более правильных ответов) - «не сдано» (менее 56% правильных ответов). При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Для тестирования предлагается комплект тестовых заданий, состоящий из 14 вариантов по 20 вопросов в виде заданий в закрытой форме, в которых тестируемый выбирает один правильный ответ из данного набора ответов. Предполагаемое время выполнения/ проверки – 20 минут.

2 ЭТАП ЗАЧЕТА – ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ

2.2. Комплект практико-ориентированных ситуационных задач

2.2.1. Содержание

Студенту предлагается ситуационная задача по профилактическому или лечебно-консультативному направлению работы врача-педиатра. Для зачета предлагается комплект из 30 практико-ориентированных ситуационных задач – текст задачи (ситуация), конверт с результатами дополнительных данных, эталон ответа.

Проверяемые компетенции: ОПК 6, ПК 2, ПК 6, ПК 9, ПК 10, ПК 20, ПК 22.

Ситуационные задачи выявляют уровни сформированности знаниевого и деятельностного компонента компетенций - низкий уровень (демонстрация умений на «3»); средний уровень (демонстрация умений на «4»), высокий (демонстрация умений и навыков в частично измененных ситуациях, так и для решения заданий, требующих проявления творчества на «5»).

Предполагаемое время выполнения и оценки - 20 минут.

Пример

Мальчику 4,5 месяцев с неотягощенным анамнезом сделана вторая профилактическая прививка вакцинами АКДС и против полиомиелита. Предыдущие прививки АКДС и против полиомиелита перенесла хорошо. Рост 65 см., вес 7800 г. Ребенок по-разному реагирует на близких и чужих людей. Узнает голос матери, различает ласковую и строгую интонации. Рассматривает и захватывает висящую игрушку. Долго лежит на животе, опираясь на предплечья и высоко подняв голову. Не переворачивается. Устойчиво стоит при поддержке подмышки. Певуче гулит. Ест с ложки полугустую и густую пищу.

На 2-й день после прививки мать обратилась в поликлинику с жалобами на повышение температуры тела до 38°C, беспокойство, появление гиперемии и уплотнение в месте введения вакцины АКДС. Расценивая указанные симптомы, как осложнение после прививки, она обвинила врача и медсестру в "непрофессионализме".

При осмотре: температура тела 37,8°C. По органам и системам патологии не выявлено. Стул кашицеобразный. В месте введения вакцины - инфильтрат диаметром 1 см, гиперемия и отек мягких тканей диаметром 3 см.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Нуждается ли ребенок в проведении лечебных мероприятий, если нуждается – назначьте их, выпишите рецепт.
3. Дайте маме рекомендации по дальнейшей вакцинации ребенка
4. Оцените физическое и нервно-психическое развитие ребенка.

Эталон ответа

1. Нормальная поствакцинальная реакция на вакцину АКДС
2. На момент осмотра не нуждается. При повышении температуры выше 39°C – дать жаропонижающий препарат (ацетаминофен (5 мг/кг) или ибупрофен (6-10 мг/кг).

ГБОУ ВПО ИвГМА МИНЗДРАВА РОССИИ

Шереметевский проспект,8

«__» _____ 20__ г.

Больной Иванов И.И., 4,5 мес.

Врач Петрова А.А.

Rp. Susp. Ibuprofen 100 ml

D.S. По 1/2 мерной ложки (2,5мл) внутрь при повышенной температуре тела выше 39°C, но не более 3 раз в сутки

Подпись М.П.

3. Необходимо объяснить маме, что у ребенка имеет место нормальная посывакцинальная реакция на вакцину АКДС. Дальнейшие прививки необходимо проводить по национальному календарю.
4. Физическое развитие нормальное. НПП Из.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Характеристика выполнения навыка	Баллы	Оценка
Правильно и полностью самостоятельно поставил диагноз в соответствии с классификацией (МКБ X), назначил адекватное лечение в соответствии с порядками и стандартами оказания медицинской помощи детям, а также клиническими рекомендациями. Правильно заполнил медицинский документ, разборчиво, быстро. Грамотно выдал рекомендации по лечению/профилактике описанного состояния.	86-100	«5»
Правильно поставил диагноз в соответствии с классификацией (МКБ X), назначил адекватное лечение в соответствии с порядками и стандартами оказания медицинской помощи детям, а также клиническими рекомендациями. Правильно заполнил все разделы медицинского документа, допустил незначительные ошибки, исправленные самостоятельно, имеются исправления. Допущены незначительные ошибки или недочеты при выдаче рекомендаций по лечению/профилактике заболевания. Эти недочеты исправлены студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	71-85	«4»
Испытал затруднения в постановке диагноза и назначении лечения, а также при заполнении медицинской документации. Допустил ошибки, исправленные с помощью преподавателя, допускал много исправлений, или превысил затраты времени. Затрудняется в формулировке рекомендаций.	56-70	«3»
Диагноз не поставлен, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Не ориентируется в медицинском документе, затрудняется в его заполнении, допустил грубые ошибки. Рекомендации не выданы.	менее 56	«2»

2.3.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Оценка практического навыка является вторым этапом зачета, предполагает его выполнение в соответствии с предлагаемой ситуацией. Максимальная оценка по данному компоненту составляет 100 баллов. Результат оценивается: «сдано» (56 баллов и более) - «не сдано» (менее 56 баллов).

Предполагаемое время выполнения и оценки - 30 минут.

3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

Зачет у студентов должен включать в себя два этапа.

1. *Тестовый контроль знаний.* Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При не-

удовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

2. Проверка практических умений. На этом этапе зачета оценивается освоение обучающимися практических умений, предусмотренных рабочей программой дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Не допускается проведение на зачете специального итогового собеседования.

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено», при этом «зачтено» заносится в зачетно-экзаменационную ведомость и зачетную книжку, а «не зачтено» проставляется только в зачетно-экзаменационной ведомости. В зачетной книжке делается отметка с указанием общего количества часов, пройденных по дисциплине к моменту промежуточной аттестации.

Зачет считается сданным при условии выполнения обоих этапов.

Автор(ы)-составитель(и) ФОС: зав. кафедрой, з.д.н., д.м.н, проф. Л.А. Жданова, проф., д.м.н. Шишова А.В.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический
Кафедра Стоматологии № 1



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
И.Е. Мишина - И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.

Рабочая программа дисциплины
СТОМАТОЛОГИЯ

Уровень высшего образования: специалитета
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование умения врачами нестоматологического профиля постановить диагноз и оказать первую врачебную помощь больным детям и подросткам с заболеваниями или повреждениями челюстно-лицевой области, а при необходимости (или подозрении на опухолевый процесс) своевременно направить больного ребенка и подростка к специалисту.

Задачами освоения дисциплины являются:

- обучение клинике наиболее распространенных стоматологических заболеваний у детей и подростков.
- освоение основных практических навыков, необходимых при обследовании стоматологических больных.
- освоение принципов диагностики, лечения и профилактики стоматологических заболеваний у детей и подростков.
- изучение urgentных состояний при заболеваниях и травмах челюстно-лицевой области и обучение оказанию первой врачебной помощи при них у детей и подростков.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы:

Дисциплина «Стоматология» (педиатрия) включена в вариативную часть ОПОП.

Стоматология (педиатрия) – наука о строении, состоянии и лечению зубов и ротовой полости, способов диагностирования и исправления различного рода дефектов у детей и подростков.

В состав «Стоматологии» (педиатрии) входят: анатомии человека, биология и экология, нормальной физиологии, пропедевтики внутренних болезней, патологической анатомии, оперативной хирургии и топографической анатомии, микробиологии и вирусологии, фармакологии с клинической фармакологией.

Обучение студентов основам «Стоматологии (педиатрии)» в медицинских ВУЗах осуществляется на основе преемственности знаний, умений и компетенций, полученных на:

<i>№</i>	<i>Название дисциплины</i>	<i>Знания</i>
1	Анатомия человека	Анатомии головы и шеи
2	Биология	Природа и механизм развития врожденных аномалий
3	Нормальная физиология	Основы функционирования органов полости рта, шеи, лица
4	Пропедевтика внутренних болезней	Физикальное обследование пациента с заболеванием лица и шеи
5	Патологическая анатомия	Проявление патологии органов и тканей челюстно-лицевой области
6	Топографическая анатомия	Топографией органов и тканей полости рта и челюстно-лицевой области
7	Микробиология	Микробиологией органов полости рта
8	Фармакология	Фармакологией местных анестетиков и антибактериальных препаратов

Освоение дисциплины необходимо для последующего изучения: патологической физиологии, гигиены, неврологии, общественного здоровья и здравоохранения, инфекционных

болезней, онкологии, анестезиологии, травматологии и ортопедии, травматологии, ортопедии, детские болезни.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

ОПК-6 – готовностью к ведению медицинской документации;

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 устранения факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания;

ПК-6 – готовностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистикой классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, просмотра;

ПК-9 – готовностью к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями и амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;

ПК-10 – готовностью к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

ПК-11 – готовностью к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений, навыков	Количество повторений
ОПК-6	<p>Знать: -схему обследования стоматологического больного (ребенка и подростка), этапы диагностического процесса. Правила заполнения истории болезни</p> <p>Уметь: -проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов. Заполнять историю болезни.</p> <p>Владеть - правилами ведения медицинской документации в детских стоматологических учреждениях</p>	5-8 5-8
ПК-5	<p>Знать: -схему обследования стоматологического больного (детей и подростка), этапы диагностического процесса.</p> <p>Уметь: - диагностировать стоматологические заболевания (кариес, пульпит, периодонтит и другие заболевания) детям и подросткам;</p> <p>Владеть:</p>	5-8

	-общими принципами обследования и проведения основных этапов лечения детей и подростков на стоматологическом приеме	5-8
ПК-6	Знать: -классификацию МКБ-10 разделы патологии твердых и мягких тканей зубов	8-10
	Уметь: -сформулировать диагноз по МКБ-10 при патологии твердых тканей зуба Владеть: -алгоритмом постановки диагноза детям и подростку при патологии твердых тканей зуба	8-10
ПК-9	Знать: - принципы оказания неотложной помощи при травмах челюстно-лицевой области;	5-6
	Уметь: - оказать медикаментозную и немедикаментозную помощь Владеть: - основами врачебной диагностики и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях детям и подростку	5-6
ПК-10	Знать: - основы организации медицинской (амбулаторной и стационарной) стоматологической помощи детям и подростку	5-6
	Уметь: - оказать первую помощь при неотложных состояниях (кровотечении, асфиксии, повреждении лицевого скелета, ранении мягких тканей) детям и подростку Владеть: - основными врачебной диагностики и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях детям и подростку	5-6
ПК-11	Знать: - клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных стоматологических состояний детям и подростку	5-6
	Уметь: - своевременно провести медикаментозную и немедикаментозную терапию у детей и подростков со стоматологическими заболеваниями Владеть: - навыками проведения лечения лекарственными препаратами детей и подростков, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	5-6

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

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
3	7	72 (2)	42	30	зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины

1. Введение.

Определение стоматологии как науки. Предмет и задачи стоматологии. Основные проблемы стоматологии и значение их для врача общего профиля. Место стоматологии среди медицинских специальностей. Профилактическое направление в стоматологии. Организация стоматологической службы в России. Виды детской стоматологической помощи: поликлиническая и стационарная, плановая, неотложная, экстренная; особенности оказания помощи в экстремальных ситуациях. Специальное оснащение, аппаратура и инструменты для обследования стоматологических больных и проведения операций челюстно-лицевой области. Асептика и антисептика при операциях лице и в полости рта. Профилактика ВИЧ-инфекции, вирусного гепатита. Ведение больных после операции на мягких тканях лица, лицевых костях, в полости рта. Особенности послеоперационного ухода и питания у больных детей и подростков с различными заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области. Уход за полостью рта. Медицинская документация в детской стоматологической поликлинике, челюстно-лицевом отделении стационара.

2. Методы обследования стоматологических больных.

Анатомо-физиологические особенности челюстно-лицевой области детей и подростков. Особенности обследования стоматологического больного детского и подросткового возраста. Жалобы. Анамнез заболевания. Анамнез жизни. Местный статус: осмотр, пальпация, перкуссия. Исследование функции двигательных и чувствительных нервов. Обследование слюнных желез, височно-нижнечелюстного сустава, регионарных лимфатических узлов лица и шеи. Определение характера и величины дефектов и деформаций тканей органов лица и полости рта, состояния окружающих тканей. Оценка степени анатомических, функциональных и эстетических нарушений. Осмотр полости рта, зубная формула.

Объективные методы исследования с применением современной диагностической аппаратуры. Рентгенологические: рентгенография и компьютерная томография. Морфологические методы: цитологическое исследование пункционного материала, гистологическое исследование материала. Электроодонтодиагностика, искусственное контрастирование. Оценка психоэмоционального статуса больного. Деонтология и врачебная этика в стоматологии.

3. Болезни зубов.

Кариес. Клиника, диагностика, принципы лечения. Особенности у детей. Осложнения. Профилактика кариеса, в том числе первичная. Роль экологических и алиментарных факторов. Острый и хронический пульпит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Особенности у детей. Оказание неотложной помощи. Принципы лечения, осложнения. Острый и хронический периодонтит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Особенности у детей. Осложнения. Оказание неотложной помощи. Влияние хронических одонтогенных очагов инфекции на развитие соматических заболеваний у детей и подростков. Болезни прорезывания зубов. Роль педиатра в профилактике развития стоматологических заболеваний у детей.

4. Операция удаления зуба.

Показания и противопоказания к удалению зуба. Этапы проведения операции. Общие и местные осложнения во время операции удаления зуба, оказание помощи при этих осложнениях. Обезболивание, цель и задачи обезболивания в детской стоматологии. Виды и способы обезболивания у детей и подростков. Показания и противопоказания к различным видам анестезии. Осложнения местной анестезии. Оказание неотложной помощи. Профилактика осложнений.

5. Воспалительные заболевания челюстей, мягких тканей лица и шеи.

Этиология и патогенез воспалительных заболеваний челюстно-лицевой локализации у детей и подростков. Классификация. Определение понятия «одонтогенная инфекция» и современное представление о её месте среди воспалительных заболеваний других локализа-

ций. Особенности течения воспалительных процессов у детей различных возрастных групп. Периостит челюстей, перикоронарит, лимфаденит. Клиника, диагностика, лечение. Остеомиелит челюстей, классификация, этиология, клиника, диагностика, лечение. Исход и возможные осложнения. Абсцессы и флегмоны лица и шеи. Этиология. Клиника. Характерные локализации, диагностика, принципы комплексного лечения. Осложнения флегмон челюстно-лицевой области у детей и подростков (медиастинит, менингит, тромбоз кавернозного синуса, сепсис).

Болезни пародонта и заболевания слизистой оболочки полости рта у детей и подростков. Профилактика. Гигиена полости рта. Неодонтогенные и специфические воспалительные заболевания челюстно-лицевой области у детей и подростков. Фурункул, карбункул. Клиника, лечение, предупреждение осложнений. Рожистое воспаление. Клиника, лечение. Туберкулез челюстно-лицевой области. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Дифтерия. СПИД. Проявления в челюстно-лицевой области. Диагностика, профилактика распространения. Сифилис. Проявления специфических заболеваний на слизистой полости рта.

6. Травматология челюстно-лицевой области.

Классификация травм. Общая характеристика травмы лица, их классификация. Причины травматизма и его профилактика. Основные организационные принципы оказания помощи пострадавшим детям и подросткам при повреждениях мягких тканей и костей лица. Доврачебная, первая врачебная, квалифицированная и специализированная помощь детям и подросткам. Перелом скуловой кости, клиника. Лечение. Переломы нижней челюсти. Классификация, механизм смещения отломков. Временная и лечебная иммобилизация. Особенности переломов лицевого скелета у детей и подростков. Ранения мягких тканей лица и шеи, классификация. Особенности первичной хирургической обработки. Последовательность обработки ран слизистой оболочки полости рта, костей, мягких тканей лица, функциональные и косметические требования. Сочетанные повреждения челюстно-лицевой области у детей и подростков. Диагностика, лечение. Особенности оказания медицинской помощи при сочетанных травмах лица. Закрытые черепно-мозговые травмы и повреждения других органов. Термические повреждения (ожоги и отморожения) лица. Электротравма. Повреждения кислотами, щелочами. Клиника, диагностика, лечение. Осложнения челюстно-лицевых травм у детей и подростков (кровотечение, асфиксия, шок, травматический остеомиелит, ложный сустав, деформации). Принципы лечения.

7. Онкологические заболевания челюстно-лицевой области.

Доброкачественные опухоли и опухолеподобные образования челюстно-лицевой области у детей и подростков. Классификация. Одонтогенные опухоли. Кисты челюстей. Неодонтогенные опухоли челюстей. Остеогенные опухоли. Неостеогенные опухоли челюстей. Опухолеподобные образования челюстей. Врожденные кисты и свищи лица и шеи. Доброкачественные опухоли мягких тканей лица и шеи, полости рта. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.

Злокачественные опухоли челюстно-лицевой области у детей и подростков.

Теории канцерогенеза. Эпидемиология и предрасполагающие факторы возникновения злокачественных новообразований челюстно-лицевой области. Организация помощи больным детям и подросткам со злокачественными опухолями мягких тканей и костей лица. Диспансеризация больных детей и подростков со злокачественными опухолями лица. Методы обследования больных детей и подростков и диагностика онкологических заболеваний челюстно-лицевой области. Онкологическая настороженность.

Предраковые заболевания лица и полости рта. Классификация.

Саркомы челюстно-лицевой области. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Доброкачественные и злокачественные опухоли слюнных желез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

8. Врожденные пороки челюстно-лицевой области.

Врожденные расщелины верхней губы и неба, их влияние на развитие организма ребенка и подростка. Этиология, сроки в виды лечебных мероприятий. Профилактика. Диспансеризация детей и подростков. Принципы восстановительной и пластической хирургии. Виды зубочелюстных аномалий.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции						Используемые образовательные технологии	Иновационные техно-логи	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости	
	Лекции	Прак. занятия				ОПК-6	ПК-5	ПК-6	ПК-9	ПК-10	ПК-11				
<p>1.Введение. Определение стоматологии как науки. Предмет и задачи стоматологии. Основные проблемы стоматологии и значение их для врача детской стоматологической помощи. Место стоматологии среди медицинских специальностей. Профилактическое направление в стоматологии. Организация стоматологической службы в России. Виды детской стоматологической помощи: поликлиническая и стационарная, плановая, неотложная, экстренная; особенности оказания помощи в экстремальных ситуациях. Специальное оснащение, аппарата и инструменты для обследования стоматологических больных и проведения операций челюстно-лицевой области. Асептика и антисептика при операциях лице и в полости рта. Профилактика ВИЧ-инфекции, вирусного гепатита. Ведение больных после операции на мягких тканях лица, лицевых ко-</p>	1	4,5	5,5	3,5	9	+							СРС, К, КЗ, ЛВ, РМ		Т, ПР, С

<p>стях, в полости рта. Особенности послеоперационного ухода и питания у больных детей и подростков с различными заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области. Уход за полостью рта. Медицинская документация в детской стоматологической поликлинике, челюстно-лицевом отделении стационара.</p>														
<p>2. Методы обследования стоматологических больных. Анатомо-физиологические особенности челюстно-лицевой области детей и подростков. Особенности обследования стоматологического больного детского и подросткового возраста. Жалобы. Анамнез заболевания. Анамнез жизни. Местный статус: осмотр, пальпация, перкуссия. Исследование функции двигательных и чувствительных нервов. Обследование слюнных желез, височно-нижнечелюстного сустава, регионарных лимфатических узлов лица и шеи. Определение характера и величины дефектов и деформаций тканей органов лица и полости рта, состояния окружающих тканей. Оценка степени анатомических, функциональных и эстетических нарушений. Осмотр полости рта, зубная формула. Объективные методы исследования с применением современной диагностической аппаратуры. Рентгенологические: рентгенография и компьютерная томография. Морфологические методы: цитологическое исследование пункционного материала, гистологическое исследование материала. Электроодонтодиагностика, искусственное контрастирование. Оценка психоэмоцио-</p>	1	4,5	5,5	3,5	9		+	+	+		+	СРС, К, КЗ, ЛВ, РМ		Т, ПР, С

нального статуса больного. Деонтология и врачебная этика в стоматологической детской поликлиники.														
3.Болезни зубов. Кариес. Клиника, диагностика, принципы лечения. Особенности у детей. Осложнения. Профилактика кариеса, в том числе первичная. Роль экологических и алиментарных факторов. Острый и хронический пульпит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Особенности у детей. Оказание неотложной помощи. Принципы лечения, осложнения. Острый и хронический периодонтит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Особенности у детей. Осложнения. Оказание неотложной помощи. Влияние хронических одонтогенных очагов инфекции на развитие соматических заболеваний у детей и подростков. Болезни прорезывания зубов. Роль педиатра в профилактике развития стоматологических заболеваний у детей.	1	4,5	5,5	3,5	9		+	+	+	+		СРС, К, КЗ, ЛВ, РМ		Т, ПР, С
4. Операция удаления зуба. Показания и противопоказания к удалению зуба. Этапы проведения операции. Общие и местные осложнения во время операции удаления зуба, оказание помощи при этих осложнениях. Обезболивание, цель и задачи обезболивания в детской стоматологии. Виды и способы обезболивания у детей и подростков. Показания и противопоказания к различным видам анестезии. Осложнения местной анестезии. Оказание неотложной помощи. Профилактика осложнений.		4,5	4,5	4,5	9		+	+	+	+		СРС, К, КЗ, ЛВ, РМ		Т, ПР, С
5. Воспалительные заболевания челюстей, мягких тканей лица и шеи.	1	4,5	5,5	3,5	9			+	+		+	СРС, К, КЗ, ЛВ,		Т, ПР, С

<p>Этиология и патогенез воспалительных заболеваний челюстно-лицевой локализации у детей и подростков. Классификация. Определение понятия «одонтогенная инфекция» и современное представление о её месте среди воспалительных заболеваний других локализаций. Особенности течения воспалительных процессов у детей различных возрастных групп. Периостит челюстей, перикоронарит, лимфаденит. Клиника, диагностика, лечение. Остеомиелит челюстей, классификация, этиология, клиника, диагностика, лечение. Исход и возможные осложнения. Абсцессы и флегмоны лица и шеи. Этиология. Клиника. Характерные локализации, диагностика, принципы комплексного лечения. Осложнения флегмон челюстно-лицевой области у детей и подростков (медиастинит, менингит, тромбоз кавернозного синуса, сепсис). Болезни пародонта и заболевания слизистой оболочки полости рта у детей и подростков. Профилактика. Гигиена полости рта. Неодонтогенные и специфические воспалительные заболевания челюстно-лицевой области у детей и подростков. Фурункул, карбункул. Клиника, лечение, предупреждение осложнений. Рожистое воспаление. Клиника, лечение. Туберкулез челюстно-лицевой области. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Дифтерия. СПИД. Проявления в челюстно-лицевой области. Диагностика, профилактика распространения. Сифилис. Проявления специфических заболеваний на слизистой полости рта.</p>											PM		
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----	--	--

<p>6. Травматология челюстно-лицевой области. Классификация травм. Общая характеристика травмы лица, их классификация. Причины травматизма и его профилактика. Основные организационные принципы оказания помощи пострадавшим детям и подросткам при повреждениях мягких тканей и костей лица. Доврачебная, первая врачебная, квалифицированная и специализированная помощь детям и подросткам. Перелом скуловой кости, клиника. Лечение. Переломы нижней челюсти. Классификация, механизм смещения отломков. Временная и лечебная иммобилизация. Особенности переломов лицевого скелета у детей и подростков. Ранения мягких тканей лица и шеи, классификация. Особенности первичной хирургической обработки. Последовательность обработки ран слизистой оболочки полости рта, костей, мягких тканей лица, функциональные и косметические требования. Сочетанные повреждения челюстно-лицевой области у детей и подростков. Диагностика, лечение. Особенности оказания медицинской помощи при сочетанных травмах лица. Закрытые черепно-мозговые травмы и повреждения других органов. Термические повреждения (ожоги и отморожения) лица. Электротравма. Повреждения кислотами, щелочами. Клиника, диагностика, лечение. Осложнения челюстно -лицевых травм у детей и подростков(кровотечение, асфиксия, шок, травматический остеомиелит, ложный сустав, деформации). Принципы лечения.</p>	1	4,5	5,5	3,5	9		+	+	+	+	+	СРС, К, КЗ, ЛВ, РМ		Т, ПР, С
--	---	-----	-----	-----	---	--	---	---	---	---	---	--------------------	--	----------

<p>7. Онкологические заболевания челюстно-лицевой области.</p> <p>Доброкачественные опухоли и опухолеподобные образования челюстно-лицевой области у детей и подростков. Классификация. Одонтогенные опухоли. Кисты челюстей. Неодонтогенные опухоли челюстей. Остеогенные опухоли. Неостеогенные опухоли челюстей. Опухолоподобные образования челюстей. Врожденные кисты и свищи лица и шеи. Доброкачественные опухоли мягких тканей лица и шеи, полости рта. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение. Злокачественные опухоли челюстно-лицевой области у детей и подростков. Теории канцерогенеза. Эпидемиология и предрасполагающие факторы возникновения злокачественных новообразований челюстно-лицевой области. Организация помощи больным детям и подросткам со злокачественными опухолями мягких тканей и костей лица. Диспансеризация больных детей и подростков со злокачественными опухолями лица. Методы обследования больных детей и подростков и диагностика онкологических заболеваний челюстно-лицевой области. Онкологическая настроженность.</p> <p>Предраковые заболевания лица и полости рта. Классификация.</p> <p>Саркомы челюстно-лицевой области. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Доброкачественные и злокачественные опухоли слюнных желез. Клиника, диагностика, дифференциальная</p>	1	4,5	5,5	3,5	9		+	+	+	+	СРС, К, КЗ, ЛВ, РМ		Т, ПР, С
--	---	-----	-----	-----	---	--	---	---	---	---	--------------------	--	----------

диагностика, лечение.														
8. Врожденные пороки челюстно-лицевой области. Врожденные расщелины верхней губы и неба, их влияние на развитие организма ребенка и подростка. Этиология, сроки в виды лечебных мероприятий. Профилактика. Диспансеризация детей и подростков. Принципы восстановительной и пластической хирургии. Виды зубочелюстных аномалий.		4,5	4,5	4,5	9		+	+	+		+	СРС, К, КЗ, ЛВ, РМ		Т, Пр, С
11. Зачет												СРС, К, КЗ, ЛВ, РМ		Т, Пр, ЗС,
ИТОГО:	6	36	42	30	72							10 % использования ИТ		

* **Примечание:**

% СРС от общего количества часов – **42 %**

% лекций от аудиторных занятий в часах – **14 %**

% использования инновационных технологий от общего числа тем – **10 %**

Список сокращений: самостоятельная работа студентов (СРС), консультирование преподавателем (К), контроль знаний (КЗ), лекция-визуализация (ЛВ), работа с учебными материалами (РМ), метод малых групп (МГ), Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Аудиторная самостоятельная работа проводится на практических учебных занятиях, где субъектом управления является преподаватель, который руководит познавательной деятельностью студента, используя для этого специально подготовленные дидактические материалы. Его работа включает три стороны: организационную, методическую и контролирующую.

На каждом практическом занятии одна треть его продолжительности отводится для выполнения студентами определенных заданий. Формы самостоятельной работы на занятиях позволяют работать индивидуально или небольшими группами. Во время выполнения самостоятельной работы преподаватель находится в аудитории со студентами. Контроль выполнения самостоятельной работы студентами осуществляется в конце каждого занятия у каждого студента. На итоговом занятии и зачете в ходе проверки практических навыков и умений определяется эффективность СРС.

Виды СРС	Количество часов – 28
Подготовка к практическим занятиям.	7
Самостоятельное изучение тем.	5
Подготовка доклада.	4
Получение индивидуальных консультаций преподавателя.	4
Выполнение заданий на занятии (тесты).	8
Итого	28

7. Характеристика оценочных средств, для текущего контроля и промежуточной аттестации

Качество освоения образовательной программы по дисциплине «Стоматологии» (педиатрия) оценивается путем осуществления текущего, рубежного, промежуточного и итогового контроля (приложение 1).

1. Текущий контроль осуществляется на каждом учебном занятии:

А) Проверка отдельных знаний, навыков и умений студентов, необходимых для успешного разбора темы занятия. Проводится в начале занятия в форме устного собеседования или тестирования.

Б) Проверка знаний и умений студентов, усвоенных на занятии. Проводится в форме устного собеседования и решения ситуационных задач.

2. Рубежный контроль усвоения теоретических знаний и практических умений по разделам программы проводится в форме итоговых занятий.

Рубежный контроль осуществляется в форме итогового занятия, которое проводится в виде тестирования, собеседования по вопросам раздела и оценки освоения практических навыков (умений) по предложенной рентгенограмме. Студент допускается к сдаче итога при отсутствии пропусков занятий по данному разделу без уважительной причины; в противном случае пропущенные занятия должны быть предварительно отработаны.

3. Промежуточный контроль – зачет.

Осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Осуществляется в виде тестирования по всем разделам дисциплины после завершения изучения дисциплины «Стоматологии» (педиатрия). Данный этап считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. Количество вариантов – 2, по 35 вопросов в каждом.

II. Проверка практических умений.

На данном этапе оценивается освоение студентом практических умений, входящих в «Перечень обязательного минимума студентами на практических занятиях» по дисциплине.

плине «Стоматологии» (педиатрия), включенных в «Книгу учета практической подготовки студента».

Данный этап оценивается отметками «сдал», «не сдал». Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Система оценок обучающихся в ГОУ ВПО ИвГМА Росздрава

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
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 студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
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 студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-

Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Основная:

Стоматология [Текст] : учебник для медицинских вузов : с компакт-диском : [гриф] МЗ РФ / М. Т. Александров [и др.] ; под ред. Н. Н. Бажанова. - 7-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008.

Стоматология [Электронный ресурс] : приложение к учебнику на компакт-диске / М. Т. Александров [и др.] ; под ред. Н. Н. Бажанова. - 7-е изд., перераб. и доп. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM)

Дополнительная:

Афанасьев В.В. Военная стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Текст] : учебное пособие для студентов : по специальности 060105 65-Стоматология : [гриф] УМО / В. В. Афанасьев, А. А. Останин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.

Базилян Э.А. Стоматологический инструментарий [Текст] : атлас : учебное пособие к использованию в образовательных учреждениях, реализующих образовательные программы высшего профессионального образования по направлению подготовки "Стоматология" : [гриф] / Э. А. Базилян. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

Базилян Э.А. Стоматологический инструментарий [Текст] : цветной атлас : учебное пособие по специальности 060105 (040400) - Стоматология : [гриф] УМО / Э. А. Базилян. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007.

Электронная библиотека:

Стоматологическое материаловедение [Электронный ресурс] : методические разработки / сост.: Е. Л. Алексахина, Н. Г. Калинина. - Иваново : [б. и.], 2009.

Стоматологическое материаловедение [Электронный ресурс] : методические разработки / сост.: Е. Л. Алексахина, Н. Г. Калинина ; рец. В. М. Куксенко. - Иваново : [б. и.], 2013.

Периодические издания:

Институт стоматологии [Текст]. - Выходит ежеквартально.

Клиническая стоматология [Текст] : ежеквартальный журнал для стоматологов-практиков. - М. : ТБИ Компания. - Выходит ежеквартально.

Новое в стоматологии [Текст] : научно-практический журнал. - М. : Новое в стоматологии. - Выходит 8 раз в год.

Стоматология [Текст] : научно-практический рецензируемый журнал/ М-во здравоохранения и соц. развития Рос. Федерации, Федер. гос. учреждение Центр. науч.-исслед. ин-т стоматологии Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию. - М. : МЕДИА СФЕРА, 1922.- Выходит раз в два месяца.

ЭБС:

Базилян Э.А. Стоматологический инструментарий: атлас / Э.А. Базилян. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007.

Поюровская И.Я. Стоматологическое материаловедение : учебное пособие. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007.

Стоматология. Запись и ведение истории болезни: руководство / под ред. проф. В.В. Афанасьева, проф. О.О. Янушевича. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.

Терапевтическая стоматология.: учебник: в 3 ч. / под ред. Е.А. Волкова, О.О. Янушевича. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Ч. 1. Болезни зубов.

Терапевтическая стоматология : учебник: в 3 ч. / Под ред. Г. М. Барера. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Ч. 2. Болезни пародонта.

Терапевтическая стоматология в 3-х частях: учебник / Под ред. Г.М. Барера, - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - Часть 3. Заболевания слизистой оболочки рта.

9. Перечень ресурсов:

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8

3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,
7. Многофункциональная система «Информио»,
8. Антиплагиат. Эксперт.

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и

		образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «Стоматология» проходят на кафедре стоматологии №1, которая располагается по адресу: Шереметевский проспект,3.

Кафедра располагает следующими помещениями:

- уч. комнаты -13
- кабинет заведующей кафедрой -1
- кабинет ППС
- лаборанская

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии (№2,3,4,5)	Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353 Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 Проектор SANYO PDG-DXT10L Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s
2	Учебные аудитории (13)	Мобильный ПК Acer Aspire(к.10) Системный блок SUNRISE(к.37) Принтер (МФУ) лазерный Xerox WC 3210(к.10) Принтер PH LaserJet P1005(к.37) Ноутбук Acer Extensa 4130-401 G12 Mi (к10) Принтер Samsung лазерный ML-2160/XEV
3.	Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии. <u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте P4-3.06 (6), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000MBa монитор 19 ж/к BENQ компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000MBa монитор 19"Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W

	принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) принтер Samsung ML-1520P <u>Аудитория 44 (совет СНО)</u> Компьютер DEPO в комплекте (3) <u>Центр информатизации</u> Ноутбук lenovo в комплекте (9)
--	---

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Информационное обеспечение дисциплины:

В ходе изучения дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы обучения: самостоятельная работа студентов (СРС), консультирование преподавателем (К), контроль знаний (КЗ), лекция-визуализация (ЛВ), работа с учебными материалами (РМ), Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам.

Для успешного освоения дисциплины «Стоматология»(педиатрия) в программе курса используются как традиционные, так и инновационные образовательные технологии: лекция-визуализация. Дидактическая ценность перечисленных методов заключается в создании условий для активизации творческой деятельности студентов, возможности использования теоретических знаний для решения конкретных задач, развития коммуникативных навыков, формирования системного мышления, развития способности к критическому мышлению и оценке, как собственной деятельности, так и деятельности коллег.

В процессе чтения всех лекций по дисциплине используются презентации в программе Power Point. Дидактическая ценность лекций-визуализаций состоит в наглядном представлении материала, вносит упорядоченность в восприятие материала, позволяет взаимодействовать как слуховой, так и зрительный анализаторы. Интерактивные формы обучения составляют 10% от общего числа используемых образовательных технологий.

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих Дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами							
		1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Анатомия человека		+	+			+		+
2.	Пропедевтика внутренних болезней		+				+		
3.	Биология и генетика								+
4.	Общий уход за больными	+					+	+	+
5.	Нормальная физиология			+			+		
6.	Микробиология			+		+			
7.	Фармакология				+	+			
8.	Общая хирургия	+			+	+	+	+	
9.	Патологическая анатомия		+	+		+		+	
10.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия					+	+	+	+
11.	Лучевая диагностика и терапия		+	+			+	+	

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.	Патологическая физиология					+		+					
2.	Факультетская и госпитальная хирургия				+	+		+					
3.	Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия				+	+	+						
4.	Инфекционные болезни					+							
5.	Нервные болезни		+										
6.	Кожные и венерические болезни					+							
7.	Онкология							+					
8.	Общественное здоровье и здравоохранение	+		+				+	+				
9.	Гигиена			+				+					
10.	Травматология и ортопедия						+						
11.	Поликлиническая терапия					+	+	+	+	+	+	+	+

Разработчик рабочей программы: д.м.н., доцент Джураева Ш.Ф.

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»

КАФЕДРА СТОМАТОЛОГИИ №1

Приложение
к рабочей программе дисциплины

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
СТОМАТОЛОГИЯ

Уровень высшего образования: специалитета
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Паспорт ФОС по дисциплине.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина.

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	<u>Готовность к ведению медицинской документации</u>	7 семестр
ПК-5	<u>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 стоматологического заболевания</u>	7 семестр
ПК-6	<u>Готовность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра</u>	7 семестр
ПК-9	<u>готовность к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях дневного стационара</u>	7 семестр
ПК-10	<u>готовностью к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации</u>	7 семестр
ПК-11	<u>готовностью к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.</u>	7 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине.

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОПК-6	<p>Знает: схему обследования стоматологического больного (ребенка и подростка), этапы диагностического процесса. Правила заполнения истории болезни.</p> <p>Умеет: проводить основные методы</p>	<p>1.Комплект тестовых заданий.</p> <p>2.Комплект практико-ориентированных заданий.</p>	Зачет, 7 семестр

		<p>обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов. Заполнять историю болезни.</p> <p>Владеет: правилами ведения медицинской документации в детских стоматологических учреждениях.</p>		
2.	ПК-5	<p>Знает: схему обследования стоматологического больного (детей и подростка), этапы диагностического процесса.</p> <p>Умеет: диагностировать стоматологические заболевания (кариес, пульпит, периодонтит и другие заболевания) детям и подросткам;</p> <p>Владеет: общими принципами обследования и проведения основных этапов лечения детей и подростков на стоматологическом приеме</p>		
3.	ПК-6	<p>Знает: классификацию МКБ-10 разделы патологии твердых и мягких тканей зубов.</p> <p>Умеет: сформулировать диагноз по МКБ-10 при патологии твердых тканей зуба.</p> <p>Владеет: алгоритмом постановки диагноза детям и подростку при патологии твердых тканей зуба.</p>		
4.	ПК-9	<p>Знает: принципы оказания неотложной помощи при травмах челюстно-лицевой области.</p> <p>Умеет: оказать медикаментозную и немедикаментозную помощь.</p> <p>Владеет: основами врачебной диагностики и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях детям и подростку.</p>		

5.	ПК-10	<p>Знает: основы организации медицинской (амбулаторной и стационарной) стоматологической помощи детям и подростку</p> <p>Умеет: оказать первую помощь при неотложных состояниях (кровотечении, асфиксии, повреждении лицевого скелета, ранении мягких тканей) детям и подростку</p> <p>Владет: основными врачебной диагностики и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях детям и подростку.</p>		
6.	ПК-11	<p>Знает: клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных стоматологических состояний детям и подростку</p> <p>Умеет: своевременно провести медикаментозную и немедикаментозную терапию у детей и подростков со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Владет: навыками проведения лечения лекарственными препаратами детей и подростков, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>		

2. Оценочные средства.

2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

2.1.1. Содержание

Тестовый контроль состоит из 50 заданий на компетенции ПК-5, ПК-6 и 50 заданий на компетенции ПК-9, ПК-10, ПК-11. Все задания с выбором одного правильного ответа из четырех.

Инструкция по выполнению: в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ из 4-х предложенных.

Примеры:

1. Ведущим признаком, отличающим хронический гингивит от пародонтита, является:

- А) наличие патологического десневого кармана
- Б) воспаление десневого края
- В) наличие зубного камня
- Г) рентгенологические симптомы

Правильный ответ: Г

2. S-образные щипцы используют для:
- А) удаления моляров и премоляров нижней челюсти
 - Б) удаления моляров и премоляров верхней челюсти
 - В) удаления резцов и клыков верхней челюсти
 - Г) удаления резцов и клыков нижней челюсти

Правильный ответ: Б

1. Вывих нижней челюсти при удалении зубов возникает из-за:

- А) плохой фиксации тела нижней челюсти при удалении нижних премоляров и моляров
- Б) неправильного положения щипцов
- В) заболевания височно-нижнечелюстных суставов
- Г) воспаления костной ткани

Правильный ответ: Б

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине. Комплект тестовых заданий включает 2 варианта, по 35 вопросов в каждом варианте. Продолжительность тестирования – 60 минут.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

2.2. Оценочное средство: комплект практико-ориентированных задач (рентгенограммы, фотографии, зубные формулы, одонтопародонтограммы).

2.2.1. Содержание

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задачи.

Инструкция по выполнению: ознакомьтесь с ситуацией, ответьте на вопросы и выполните предложенные задания.

Примеры:

Задача 1.

Больной 20 лет. Жалобы на боли в области нижней челюсти слева, затрудненное открывание рта, сведение челюстей, повышение температуры тела до 38°C.

Осмотр: асимметрия лица за счет отека мягких тканей в околоушно-жевательной области слева, ограничение открывания рта до 1,5 см, инфильтрация и гиперемия ретромолярной области слева, полуретинированный 3.8 зуб, дистальная часть жевательной поверхности коронки прикрыта слизистой оболочкой, из-под которого выделяется гнойный экссудат. Перкуссия 3.8 зуба слабо болезненная.



Вопросы и задания:

1. Укажите причину развития приведенной клинической патологии.
2. Поставьте предварительный диагноз.
3. Составьте план местного и общего лечения.
4. Где локализуется воспалительный процесс при данной патологии?

Эталон ответа:

1. Развивается в результате длительного прорезывания 3.8 зуба с связи с плотностью слизистой оболочки над зубом, частой травмой зубами-антагонистами, самой слизистой, при которой формируются небольшие гематомы, способные разгнаиваться при попадании под слизистую остатков пищи и тем самым создавать благоприятные условия для развития патологического процесса. Воспаление распространяется на жевательные мышцы и в силу анатомических особенностей возможно формирование абсцесс и флегмон околоушно-жевательной, поднижнечелюстной области, челюстно-язычного желобка, крылочелюстного пространства, дна полости рта.
2. Перикоронарит. Воспалительный инфильтрат околоушно-жевательной области.
3. Общее лечение: противовоспалительная, обезболивающая десенсибилизирующая терапия. Местное лечение: хирургическое лечение, смена дренажа и обработка раны, антисептические полоскания полости рта.
4. Мягкие ткани, окружающие зуб и околоушно-жевательной области.

Задача 2.

У больного диагностирована кавернозная гемангиома верхней губы.

При осмотре выявлено: опухоль с бугристой поверхностью распространяется на половину губы и угол рта. Кожа губы, красная кайма и часть слизистой оболочки – синеватого цвета. Пальпация измененного участка тканей безболезненна, размеры 3,5х3,5 см, мягкой консистенции.

В центре опухоли пальпируется более плотный участок, безболезненный, без четких границ. Других изменений в стоматологическом статусе нет.



Вопросы и задания:

1. Какие морфологические изменения лежат в основе данной патологии?
2. Чем обусловлено плотное включение в центре опухоли?
3. Опишите возможные варианты лечения.
4. Какой симптом характерен для кавернозной опухоли и не указан в условии задачи?

Эталон ответа:

1. Аномалийное развитие сосудов.
2. Флеболитом.
3. Лечение сочетанное: склерозирование опухоли, иссечение опухоли, криодеструкция.
4. Симптом надавливания и наполнения.

2.2.2. Критерии и шкала оценки.

Код компетенции	86-100 баллов	71-85 баллов	56-70 баллов	менее 56 баллов
ОПК-6	Умеет <u>Самостоятельно, без ошибок</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); <u>заполнять историю болезни.</u>	Умеет <u>Самостоятельно</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); <u>заполнять историю болезни, но совершает отдельные ошибки.</u>	Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); <u>заполнять историю болезни.</u>	Умеет <u>Не может</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); <u>заполнять историю болезни.</u>
	Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> – правилами ведения	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> - правилами ведения медицинской	Владеет <u>Самостоятельно</u> правилами ведения медицинской документации в	Владеет <u>Не способен</u> использовать правила ведения медицинской

	медицинской документации в детских стоматологических учреждениях.	документации в детских стоматологических учреждениях.	детских стоматологических учреждениях, но совершает отдельные ошибки.	документации в детских стоматологических учреждениях.
ПК-5	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> диагностировать стоматологические заболевания (кариес, пульпит, периодонтит и другие заболевания) детям и подросткам;	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> диагностировать стоматологические заболевания (кариес, пульпит, периодонтит и другие заболевания) детям и подросткам, <u>но совершает незначительные ошибки.</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> диагностировать стоматологические заболевания (кариес, пульпит, периодонтит и другие заболевания) детям и подросткам.	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> диагностировать стоматологические заболевания (кариес, пульпит, периодонтит и другие заболевания) детям и подросткам.
	<u>Владеет</u> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования детей и подростков на стоматологическом приеме.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования детей и подростков на стоматологическом приеме.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования детей и подростков на стоматологическом приеме, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Владеет</u> <u>Не способен</u> пользоваться общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования детей и подростков на стоматологическом приеме.
ПК-6	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> - сформулировать диагноз по МКБ-10 при патологии твердых тканей зуба.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> сформулировать диагноз по МКБ-10 при патологии твердых тканей зуба, <u>но совершает незначительные ошибки.</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> сформулировать диагноз по МКБ-10 при патологии твердых тканей зуба.	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> сформулировать диагноз по МКБ-10 при патологии твердых тканей зуба.
	<u>Владеет</u> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> алгоритмом постановки диагноза детям и подросткам при патологии твердых тканей зуба.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмом постановки диагноза детям и подросткам при патологии твердых тканей зуба	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> алгоритмом постановки диагноза детям и подросткам при патологии твердых тканей зуба, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Владеет</u> <u>Не способен</u> использовать алгоритма постановки диагноза детям и подросткам при патологии твердых тканей зуба.

ПК-9	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> - оказать медикаментозную и немедикаментозную помощь.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> оказать медикаментозную и немедикаментозную помощь, <u>но совершает незначительные ошибки.</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> оказать медикаментозную и немедикаментозную помощь.	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> оказать медикаментозную и немедикаментозную помощь.
	<u>Владеет</u> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> основами врачебной диагностики и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях детям и подростку	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно и правильно</u> основами врачебной диагностики и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях детям и подростку	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> основами врачебной диагностики и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях детям и подростку, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Владеет</u> <u>Не может</u> пользоваться основами врачебной диагностики и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях детям и подростку.
ПК-10	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> - <u>оказать первую помощь</u> при неотложных состояниях (кровотечении, асфиксии, повреждении лицевого скелета, ранении мягких тканей) детям и подростку	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> оказать первую помощь при неотложных состояниях (кровотечении, асфиксии, повреждении лицевого скелета, ранении мягких тканей) детям и подростку, <u>но совершает незначительные ошибки.</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> оказать первую помощь при неотложных состояниях (кровотечении, асфиксии, повреждении лицевого скелета, ранении мягких тканей) детям и подростку.	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> оказать первую помощь при неотложных состояниях (кровотечении, асфиксии, повреждении лицевого скелета, ранении мягких тканей) детям и подростку

	<u>Владеет</u> <u>уверенно, правильно</u> <u>и самостоятельно</u> основами врачебной диагностики и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях детям и подростку	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> и правильно основами врачебной диагностики и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях детям и подростку	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> навыками изложения основ врачебной диагностики и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях детям и подростку, <u>но</u> <u>совершает</u> <u>отдельные ошибки.</u>	<u>Владеет</u> <u>не способен</u> изложить самостоятельную точку зрения по основам врачебной диагностики и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях детям и подростку
ПК-11	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> и <u>без ошибок</u> - своевременно провести медикаментозную и немедикаментозную терапию у детей и подростков со стоматологическими заболеваниями.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> своевременно провести медикаментозную и немедикаментозную терапию у детей и подростков со стоматологическими заболеваниями, <u>но</u> <u>совершает</u> <u>незначительные</u> <u>ошибки.</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством</u> <u>преподавателя</u> своевременно провести медикаментозную и немедикаментозную терапию у детей и подростков со стоматологическими заболеваниями.	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> своевременно провести медикаментозную и немедикаментозную терапию у детей и подростков со стоматологическими заболеваниями.
	<u>Владеет</u> <u>уверенно, правильно</u> <u>и самостоятельно</u> навыками проведения лечения лекарственными препаратами детей и подростков, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> и правильно навыками проведения лечения лекарственными препаратами детей и подростков, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> навыками навыками проведения лечения лекарственными препаратами детей и подростков, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно- курортном лечении, <u>но совершает</u> <u>отдельные ошибки.</u>	<u>Владеет</u> <u>не способен</u> изложить самостоятельную точку зрения по навыками проведения лечения лекарственными препаратами детей и подростков, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно- курортном лечении.

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных задач оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска, обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

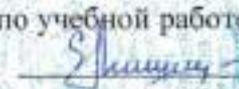
Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель ФОС: д.м.н., профессор кафедры Джураева Ш.Ф.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический
Кафедра судебной медицины и правопедения

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
 И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.



**Рабочая программа дисциплины
СУДЕБНАЯ МЕДИЦИНА**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) **31.05.02 «Педиатрия»**
Квалификация выпускника – врач-педиатр общей практики
Направленность (специализация):
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Цель освоения дисциплины

Целями освоения дисциплины являются:

- формирование у студентов системных знаний по правовой регламентации и организации деятельности судебно-медицинской экспертизы, по морфологическими особенностями течения у человека патологических процессов при различных видах внешних воздействий и экстремальных состояниях;
- формирование у студентов практических умений для осуществления обязанностей специалиста при производстве первоначальных следственных действий и обязанностей эксперта при проведении судебно-медицинских экспертиз.

Указанные цели могут быть реализованы в следующих **задачах профессиональной деятельности** специалиста:

- выполнение обязанностей специалиста при осмотре трупа на месте происшествия;
- проведение судебно-медицинское освидетельствование живых лиц;
- трактовка результатов лабораторных исследований объектов судебно-медицинской экспертизы в случае привлечения к участию в процессуальных действиях в качестве специалиста или эксперта;
- анализ научной литературы и официальных статистических обзоров;
- подготовка рефератов по современным научным проблемам;
- участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, реабилитации и профилактике;

Задачи освоения дисциплины:

Задачи лекционного курса:

- освещение правовой документации регламентирующей порядок назначения и проведения судебно-медицинской экспертизы
- освещение ключевых разделов этиологии, танатогенеза, классификации и морфологических признаков различных видов насильственной смерти
- обучение использованию современных методов диагностики причины смерти в случаях насильственной смерти

Задачи практических занятий:

- формирование и усовершенствование практических умений клинического, секционного и лабораторно-инструментального обследования живого лица и трупа;
- формирование у студентов основ клинического мышления (комплекса методических приемов и умственных операций, используемых судебным врачом для выполнения его профессиональной деятельности), навыков правильного формулирования диагноза
- формирование умений по определению тактики осмотра трупа на месте происшествия, проведения экспертизы трупа и живого лица

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина относится к базовой части программы.

Логически и содержательно-методически учебная дисциплина «судебная медицина» тесно взаимосвязана со всеми дисциплинами основной образовательной программы высшего профессионального медицинского образования, представляя собой, по сути, интегрирующую учебную дисциплину, завершающую подготовку специалиста.

Для изучения учебной дисциплины «судебная медицина» необходимы следующие знания, умения (готовности) и навыки, формируемые предшествующими учебными дисциплинами ОПОП:

- знание основных положений нормативно-правовых документов, моральных и этико-деонтологических принципов и норм, регулирующих организацию охраны здоровья насе-

- ления, отношения между оказывающими медицинские услуги учреждениями здравоохранения, конкретными медицинскими работниками, пациентами и третьими лицами – правоведение, биоэтика (цикл гуманитарных, социальных и экономических дисциплин), общественное здоровье и здравоохранение (цикл профессиональных дисциплин);
- знание юридической ответственности медицинского работника за дефектное оказание медицинской услуги, совершение профессиональных и (или) профессионально-должностных правонарушений – правоведение (цикл гуманитарных, социальных и экономических дисциплин);
 - знание строения тела человека, подразделения его на анатомические области, принципов функционирования его тканей, органов и их систем – анатомия, топографическая анатомия, физиология (цикл математических, естественнонаучных дисциплин);
 - знание основных повреждающих факторов и механизмов причинения повреждений – физика, математика; химия, биология, фармакология, патофизиология (цикл математических, естественнонаучных дисциплин), эпидемиология, лучевая диагностика, травматология, ортопедия; анестезиология, реанимация, интенсивная терапия; медицина катастроф, безопасность жизнедеятельности (цикл профессиональных дисциплин);
 - знание этиологии, патогенеза, клинических и патоморфологических проявлений основных заболеваний и повреждений человека – патологическая анатомия, патофизиология (цикл математических, естественнонаучных дисциплин), эпидемиология, акушерство и гинекология, пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика; факультетская терапия, профессиональные болезни; госпитальная терапия, эндокринология; неврология; инфекционные болезни; фтизиатрия; общая хирургия, лучевая диагностика; факультетская хирургия, урология; госпитальная хирургия; травматология, ортопедия; медицина катастроф, безопасность жизнедеятельности; факультетская терапия; детская хирургия (цикл профессиональных дисциплин);
 - знание общих требований к оформлению медицинской документации – общественное здоровье и здравоохранение (цикл профессиональных дисциплин);
 - знание правовых и медицинских аспектов констатации смерти человека, установления ее причины, формулирования патологоанатомического диагноза – правоведение (цикл гуманитарных, социальных и экономических дисциплин), патологическая анатомия, патофизиология (цикл математических, естественнонаучных дисциплин);
 - навык клинического мышления – кафедры цикла профессиональных дисциплин;
 - навык установления причинно-следственных связей между процессами и явлениями – философия (цикл гуманитарных, социальных и экономических дисциплин).

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины (модуля):

- ОПК-6 – готовностью к ведению медицинской документации;
- 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;
- ПК-7 – готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОПК 6	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - требования, предъявляемые к документальному оформлению производства судебно-медицинской экспертизы; - ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в бюро судебно-медицинской экспертизы <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать обстоятельства происшествия, медицинские документы и сведения медицинского характера, содержащиеся в материалах дела; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оформлением медицинской документации (акт судебно-медицинского исследования трупа, акт освидетельствования живого лица, заключение эксперта). 	<p style="text-align: center;">20</p> <p style="text-align: center;">20</p>
ПК 5	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - процессуальные основы назначения и производства судебно-медицинской экспертизы, структуру и организацию деятельности судебно-медицинской службы в Российской Федерации; - способы и методики выявления вещественных доказательств биологического происхождения, правила их изъятия, упаковки и направления для последующего экспертного исследования; - основные способы и методы исследования объектов судебно-медицинской экспертизы, их диагностические возможности, структурные подразделения судебно-медицинской службы, где эти исследования могут быть осуществлены; - принципы трактовки результатов лабораторных исследований объектов судебно-медицинской экспертизы; - механизмы образования и отличительные особенности повреждений при различных видах внешнего воздействия на человека, экстремальных состояниях и патологических процессах; - порядок проведения и методики освидетельствования живых лиц с целью фиксации наличия повреждений и установления степени тяжести причиненного ими вреда здоровью человека, а также в связи с совершением преступлений против половой неприкосновенности и половой свободы личности; - особенности производства судебно-медицинской экспертизы в ходе расследования так называемых «врачебных дел»; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - описать патоморфологических изменений и повреждений, ориентировочно решить вопроса о прижизненном (посмерт- 	<p style="text-align: center;">30</p>

	<p>ном) их образовании, давности, последовательности и механизмах формирования, способности человека после получения травмы или развития патологического состояния совершать активные целенаправленные действия;</p> <p>- определить тактику экспертизы трупа или живого лица;</p> <p>Владеть:</p> <p>- навыком установления степени тяжести вреда, причиненного повреждением здоровью человека;</p> <p>- навыком формулирования судебно-медицинского диагноза и составления выводов (заключения) эксперта.</p>	<p>30</p> <p>30</p> <p>30</p>
ПК 7	<p>Знать:</p> <p>- правовые и организационные аспекты деятельности врача в случае привлечения его к участию в процессуальных действиях в качестве специалиста и эксперта, возникающие в связи с этим у него права, обязанности и ответственность;</p> <p>- юридические и медицинские аспекты констатации смерти человека, установления ее причины и связи с предшествовавшими событиями;</p> <p>- порядок и методики осмотра трупа на месте его обнаружения, его особенности в зависимости от категории, рода и вида смерти;</p> <p>Уметь:</p> <p>- определить тактику осмотра трупа на месте происшествия.</p> <p>Владеть:</p> <p>- навыком констатации биологической смерти</p> <p>- навыком описания посмертных изменений и ориентировочного установления по ним давности наступления смерти</p>	<p>30</p> <p>30</p> <p>30</p>

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы, 108 академических часов.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы кон- тактной ра- боты	Часы самостоя- тельной работы	
6	11/12	108 (3 з.е.)	72	36	зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1.Содержание дисциплины

РАЗДЕЛ 1. ПРЕДМЕТ СУДЕБНОЙ МЕДИЦИНЫ И ИСТОРИЯ ЕЕ РАЗВИТИЯ

Определение судебной медицины. Связь судебной медицины с другими медицинскими, естественными и юридическими науками. Предмет судебной медицины, система предмета. Методология судебной медицины. Краткая история развития судебной медицины. Роль отечественных ученых в развитии судебной медицины. Основные направления развития научных исследований в России и за рубежом.

РАЗДЕЛ 2. ПРОЦЕССУАЛЬНЫЕ И ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ ОСНОВЫ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Понятие об экспертизе и ее роли в уголовном и гражданском процессе. Судебно-медицинская экспертиза. Структура судебно-медицинской службы в Российской Федерации. 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.

РАЗДЕЛ 3. СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ТАНАТОЛОГИЯ

Понятие о судебно-медицинской танатологии. Умирание и смерть; их общебиологическая, медицинская и правовая оценка. Понятие о танатогенезе. Варианты перехода от жизни к смерти (терминальные состояния, агония, клиническая и биологическая смерть). Морфологические признаки темпа наступления смерти. Констатация смерти и ее медико-юридическая классификация (категория, род, вид). Ранние и поздние изменения трупа, их диагностика и значение. Влияние факторов внешней среды на сроки их развития. 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.

РАЗДЕЛ 4. ОСМОТР ТРУПА НА МЕСТЕ ЕГО ОБНАРУЖЕНИЯ

Осмотр трупа на месте происшествия. Процессуальные и организационные формы участия в нем врача-специалиста. Методики обнаружения, изъятия и упаковки вещественных доказательств биологического происхождения, порядок их направления для лабораторных исследований. Предварительное суждение о причине смерти и давности ее наступления. Консультация при формулировании работником правоохранительных органов вопросов Постановления о назначении судебно-медицинской экспертизы трупа и вещественных доказательств биологического происхождения. Особенности осмотра места происшествия и трупа в зависимости от категории, рода и вида смерти.

РАЗДЕЛ 5. СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА ТРУПА

Процессуальные и организационные формы судебно-медицинского исследования трупа. Поводы для его производства, его цели и задачи. Последовательность и объем выполняемых действий. Определение рационального комплекса объектов и методик лабораторного исследования, изъятия объектов, их упаковки и направления для исследования. Оценка результатов лабораторных исследований. Основные вопросы, разрешаемые при исследовании трупа в случае насильственной смерти и подозрении на нее. Установление причины, давности и связи смерти с предшествовавшими ее наступлению событиями. Способность к совершению активных целенаправленных действий смертельно раненого. Установление причины смерти в случае ненасильственного ее характера и условий, способствовавших ее наступлению. Документирование производства судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа. Принципы построения судебно-медицинского диагноза и выводов. Медицинское свидетельство о смерти.

Особенности исследования трупов лиц, умерших скоропостижно, в лечебном учреждении, в результате ДТП, от повреждений, причиненных тупыми и острыми предметами, вследствие огнестрельной травмы, от механической асфиксии, действия физических факторов и отравления.

Особенности исследования трупа неизвестного лица, гнилостно измененного, скелетированного и фрагментированного трупа. Особенности исследования трупов лиц, погибших в массовых катастрофах (авиационных, железнодорожных, на водном транспорте, при землетрясениях, взрывах).

Экспугация, ее цели и организация, диагностические возможности. Особенности изъятия вещественных доказательств и судебно-медицинского исследования трупа.

РАЗДЕЛ 6. СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА ТРУПА ПЛОДА И НОВОРОЖДЕННОГО

Понятие о новорожденном(новорожденности), живорожденности (мертвоорожденности), жизнеспособности, доношенности и зрелости. Судебно-медицинские критерии, используемые при их установлении. Жизненные пробы, методика их проведения, оценка результата. Особенности исследования трупа плода и новорожденного. Исследование околоплодных вод, крови, мекония и других вещественных доказательств. Установление продолжительности внутриутробной жизни плода и внеутробной жизни новорожденного, наличия надлежащего ухода за ним. Основные причины насильственной и ненасильственной смерти плодов и новорожденных.

РАЗДЕЛ 7. ОБЩИЕ ВОПРОСЫ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ТРАВМАТОЛОГИИ

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.

Механические повреждения и их классификация. Ссадины, кровоподтеки, раны, вывихи, растяжения, переломы, сотрясения, ушибы, размятия, расчленения. Представление о причинении особенной физической боли. Шок и коллапс. Сотрясение, ушиб, диффузное аксональное повреждение головного мозга, внутричерепные кровоизлияния. 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.

РАЗДЕЛ 8. ПОВРЕЖДЕНИЯ ТУПЫМИ ТВЕРДЫМИ ПРЕДМЕТАМИ

Классификация тупых твердых предметов. Механизмы причинения ими повреждений. Морфологическая характеристика ссадин, кровоподтеков и ран, образованных тупыми твердыми предметами. Судебно-медицинское значение этих повреждений. Переломы: определение понятия, виды. Виды деформации, приводящие к образованию переломов. Локальные (контактные) и конструкционные переломы. Механизмы и морфологические особенности переломов в зависимости от особенностей тупых твердых предметов и условий травмы. Повреждения оболочек и вещества головного мозга, внутренних органов от действия тупых твердых предметов. Общее представление об исследованиях по идентификации орудия по особенностям и свойствам повреждения.

РАЗДЕЛ 9. ТРАНСПОРТНАЯ ТРАВМА И ПАДЕНИЕ С ВЫСОТЫ

Характеристика и структура транспортной травмы, ее виды.

Автомобильная травма, ее классификация, механизмы и фазы образования повреждений применительно к каждому из ее видов. Морфологическая характеристика причи-

няемых повреждений. Понятие о специфических и характерных повреждениях для каждого из видов автомобильной травмы.

Железнодорожная травма, ее виды. Механизм формирования повреждений и их характеристика.

Установление направления движения транспортного средства в случае перекатывания его колеса (колес) через тело пострадавшего, его положения и позы в этот момент.

Краткие сведения о мотоциклетной, тракторной, водно-транспортной и воздушной(авиационной) травме.

Комплексная медико-криминалистическая экспертиза при транспортных происшествиях.

Падение с высоты и на плоскости, их классификация, механизмы образования повреждений. Понятие о контактных(местных) и отдаленных повреждениях, зависимость их характера от высоты, вида и условий падения. Падения на лестничном марше.

РАЗДЕЛ 10. ПОВРЕЖДЕНИЯ ОСТРЫМИ ПРЕДМЕТАМИ

Определение и классификация острых предметов. 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.

РАЗДЕЛ 11. ОГНЕСТРЕЛЬНЫЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ

Общее понятие об огнестрельном оружии, его классификации и боеприпасах к нему. Строение патрона. 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 из оружия, снабженного глушителем, через преграду, холостым патроном, из самодельного оружия и снарядами различной конструкции. Судебно-медицинская экспертиза множественных огнестрельных повреждений, установление последовательности их возникновения. Взрывная травма и ее морфологические особенности. Лабораторные методики, используемые при производстве экспертизы огнестрельной травмы, характер разрешаемых вопросов. Возможности судебно-медицинской экспертизы огнестрельных повреждений. Характеристика повреждений, причиняемых выстрелом из газового оружия.

РАЗДЕЛ 12. МЕХАНИЧЕСКАЯ АСФИКСИЯ

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. Утопление в пресной и соленой воде. Установление сроков пребывания трупа в воде. Оценка повреждений на трупе, извлеченном из во-

ды (механизм возникновения, прижизненность образования, связь с наступлением смерти). Скоропостижная смерть и смерть от переохлаждения в воде.

РАЗДЕЛ 13. ПОВРЕЖДЕНИЯ И СМЕРТЬ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ФИЗИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ

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. Криминалистическая и судебно-медицинская оценка условий кремации. Особенности исследования останков кремированного трупа.

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 горной (высотной) болезни, декомпрессионной (взрывной) болезни и гипербарии (баротравмы легких) 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.

Расстройство здоровья и смерть вследствие физического перенапряжения и психической травмы и их судебно-медицинское доказательство.

РАЗДЕЛ 14. ПОВРЕЖДЕНИЯ И СМЕРТЬ ВСЛЕДСТВИЕ ОТРАВЛЕНИЙ

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.

РАЗДЕЛ 15. СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА ПОТЕРПЕВШИХ, ПОДОЗРЕВАЕМЫХ, ОБВИНЯЕМЫХ И ДРУГИХ ЛИЦ

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. Судебно-медицинская экспертиза возраста. Установление истинного пола и производительной способности человека. Диагностика бывшей беременности и родов. Экспертиза в случае изнасилования, совершения насильственных действий сексуального характера, других половых преступлений. Понятие о мужеложестве и лесбиянстве. Экспертиза в случае незаконного производства аборта.

Медицинские аспекты умышленного заражения венерической болезнью и ВИЧ-инфекцией.

Понятие о вещественных доказательствах. Ткани и выделения человека, а также их следы как объект судебно-медицинской экспертизы. Методы исследования вещественных доказательств биологического происхождения и основные вопросы, разрешаемые путем их применения. Понятие о гомеоскопии, механоскопии, трасологии.

Виды, механизм образования и способы обнаружения следов (пятен) крови. Представление о лабораторных методах установления наличия крови на объекте, видовой, групповой, половой и региональной принадлежности при исследовании ее пятен, диагностических возможностях этих методик. Исследование жидкой крови при спорном отцовстве (материнстве) и замене детей.

Диагностические возможности, используемые методы и основные вопросы, разрешаемые при производстве экспертизы следов спермы, слюны, пота, мочи, следов губ и потожировых следов пальцев рук, околоплодной жидкости, мекония. Понятие о выделительстве.

Установление вида и регионального происхождения волос, их генетического пола и групповой специфичности, механизма отделения волос, наличия, характера и способа образования на них повреждений. Определение таксона волос животных.

РАЗДЕЛ 16. МЕДИКО-КРИМИНАЛИСТИЧЕСКАЯ ИДЕНТИФИКАЦИЯ ЛИЧНОСТИ. УСТАНОВЛЕНИЕ БИОЛОГИЧЕСКОГО ВОЗРАСТА. ЛАБОРАТОРНЫЕ МЕТОДИКИ ИССЛЕДОВАНИЯ ВЕЩЕСТВЕННЫХ ДОКАЗАТЕЛЬСТВ БИОЛОГИЧЕСКОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ

Понятие о медико-криминалистической экспертизе. Порядок ее организации и производства, объекты исследования, диагностические возможности. Установление предмета по морфологическим свойствам причиненного им повреждения. Экспертиза наложений частиц биологического происхождения на предметах и орудиях травмы. Судебно-медицинская экспертизы костей и костных останков. Судебно-медицинская экспертиза возраста. Судебно-медицинская генетическая идентификация личности и установления родства. Идентификация личности по черепу.

РАЗДЕЛ 17. СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА В СЛУЧАЕ ПРИВЛЕЧЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА К ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЗА НЕКАЧЕСТВЕННОЕ ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, СОВЕРШЕНИЕ ПРОВЕССИОНАЛЬНОГО ИЛИ ПРОФЕССИОНАЛЬНО-ДОЛЖНОСТНОГО ПРАВОНАРУШЕНИЯ

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.

5.2 Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Наименование разделов дисциплины и тем	Аудиторные занятия		Всего часов на аудиторную работу	зачет	Самостоятельная работа студента	Всего часов	Формируемые компетенции			Образовательные технологии		Формы текущего и рубежного контроля
	лекции	Клинические практические занятия					ОПК-6	ПК-5	ПК-7	Традиционные	интерактивные	
1. ПРЕДМЕТ СУДЕБНОЙ МЕДИЦИНЫ И ИСТОРИЯ ЕЕ РАЗВИТИЯ	1		1			1		+				
2. ПРОЦЕССУАЛЬНЫЕ И ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ ОСНОВЫ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ	1	2	3		1	7	+	+	+	С, КТ,Пр,	ЛВ, МГ, КС	Т, Пр, ЗС
3. СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ТАНАТОЛОГИЯ	1	4	5		2	12	+	+	+	С, КТ,Пр,	ЛВ, МГ, КС	Т, Пр, ЗС
4. ОСМОТР ТРУПА НА МЕСТЕ ЕГО ОБНАРУЖЕНИЯ	2	4	6		2	14	+	+	+	С, КТ,Пр,	ЛВ, МГ, КС	Т, Пр, ЗС
5. СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА ТРУПА	1	4	5		2	12	+	+	+	С, КТ,Пр,	ЛВ, МГ, КС	Т, Пр, ЗС
6. СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА ТРУПА ПЛОДА И НОВОРОЖДЕННОГО		4	4		1	9	+	+	+	С, КТ,Пр,	ЛВ, МГ, КС	Т, Пр, ЗС
7. ОБЩИЕ ВОПРОСЫ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ТРАВМАТОЛОГИИ	1	2	3		2	8	+	+	+	С, КТ,Пр,	ЛВ, МГ, КС	Т, Пр, ЗС
8. ПОВРЕЖДЕНИЯ ТУПЫМИ ТВЕРДЫМИ ПРЕДМЕТАМИ	1	3	4		2	10	+	+	+	С, КТ,Пр,	ЛВ, МГ, КС	Т, Пр, ЗС
9. ТРАНСПОРТНАЯ ТРАВМА И ПАДЕНИЕ С ВЫСОТЫ	1	2	3		2	8	+	+	+	С, КТ,Пр,	ЛВ, МГ, КС	Т, Пр, ЗС
10. ПОВРЕЖДЕНИЯ ОСТРЫМИ ПРЕДМЕТАМИ	0,5	3	3,5		2	9	+	+	+	С, КТ,Пр,	ЛВ, МГ, КС	Т, Пр, ЗС
11. ОГНЕСТРЕЛЬНЫЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ	0,5	4	4,5		2	11	+	+	+	С, КТ,Пр,	ЛВ, МГ, КС	Т, Пр, ЗС
12. МЕХАНИЧЕСКАЯ АСФИКСИЯ	2	4	6		2	14	+	+	+	Р, Д	КС	Т, Пр, ЗС
13. ПОВРЕЖДЕНИЯ И СМЕРТЬ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ФИЗИЧЕСКИХ	2		6		4	12	+	+	+	С, КТ,Пр,	ЛВ, МГ, КС	Т, Пр, ЗС

ФАКТОРОВ												
14. ПОВРЕЖДЕНИЯ И СМЕРТЬ ВСЛЕДСТВИЕ ОТРАВЛЕНИЙ		4	6		4	14	+	+	+	С, КТ,Пр,	ЛВ, МГ, КС	Т, Пр, ЗС
15. СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА ПОТЕРПЕВШИХ, ПОДОЗРЕВАЕМЫХ, ОБВИНЯЕМЫХ И ДРУГИХ ЛИЦ	2	4	8		2	16	+	+	+	С, КТ,Пр,	ЛВ, МГ, КС	Т, Пр, ЗС
16. МЕДИКО-КРИМИНАЛИСТИЧЕСКАЯ ИДЕНТИФИКАЦИЯ ЛИЧНОСТИ. УСТАНОВЛЕНИЕ БИОЛОГИЧЕСКОГО ВОЗРАСТА. ЛАБОРАТОРНЫЕ МЕТОДИКИ ИССЛЕДОВАНИЯ ВЕЩЕСТВЕННЫХ ДОКАЗАТЕЛЬСТВ БИОЛОГИЧЕСКОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ					4	4	+	+	+	С, КТ,Пр,	ЛВ, МГ, КС	Т, Пр, ЗС
17. СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА В СЛУЧАЕ ПРИВЛЕЧЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА К ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЗА НЕКАЧЕСТВЕННОЕ ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, СОВЕРШЕНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ИЛИ ПРОФЕССИОНАЛЬНО-ДОЛЖНОСТНОГО ПРАВОНАРУШЕНИЯ	2	4	8		2	16	+	+	+	Р, Д	КС	Т, Пр, ЗС
ИТОГО	18	48	72		36	108					15% использование ИТ	

* **Примечание.** Трудоемкость в учебно-тематическом плане указывается в академических часах.

33 % СРС от общего количества часов

25 % лекций от аудиторных занятий в часах

15 % использования инновационных технологий от общего числа тем

Список сокращений: лекция-визуализация (ЛВ), метод малых групп (МГ), учебно-исследовательская работа студента (УИРС), подготовка и защита рефератов (Р), разбор клинических случаев (КС), клинические ситуации (КС),

КТ – компьютерное тестирование, ЗС – решение ситуационных задач, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам, Д – подготовка доклада, Пр – оценка освоения практических навыков (умений).

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

В процессе обучения на кафедре осуществляются следующие виды самостоятельной работы студентов:

I. Самостоятельная работа по изучению дисциплины во внеаудиторное время:

- **самоподготовка к занятию** с использованием учебника, учебных пособий и методических разработок кафедры;

- **самостоятельное изучение отдельных тем дисциплины**. На самостоятельное изучение вынесены следующие темы:

1. изменения возникающие в организме при крайних температурах
2. изменения возникающие в организме при измененного барометрического давления
3. изменения возникающие в организме при воздействии лучистой энергии

Контроль самостоятельного изучения тем осуществляется на практических занятиях с использованием тестовых заданий, контрольных вопросов, ситуационных задач, а также в ходе зачета по дисциплине;

- **подготовка рефератов и докладов по предложенной тематике**, которые заслушиваются либо на практическом занятии (если тема доклада и занятия совпадают), либо на заседании научного студенческого кружка.

Темы докладов и рефератов по дисциплине «Судебная медицина»

1. Организация и структура судебно-медицинской экспертизы.
2. Объекты судебно-медицинских исследований.
3. Судебно-медицинские документы: принцип составления.
4. Клиническая и биологическая смерть. Констатация смерти: ориентирующие и достоверные признаки. Ранние и поздние трупные изменения.
5. Понятие о причине смерти. Основные повреждения и основное заболевание, непосредственная причина смерти.
6. Понятие о категории смерти. Медицинские доказательства при решении вопроса о роде насильственной смерти.
7. Осмотр места происшествия и трупа на месте его обнаружения. Роль судебно-медицинского эксперта.
8. Особенности экспертизы трупов неизвестных лиц. Идентификация личности.
9. Особенности судебно-медицинского исследования расчлененных и скелетированных трупов,
10. Основные поводы для назначения судебно-медицинского исследования трупа.
11. Основные цели и значение судебно-медицинского исследования лиц, умерших скоропостижно.
12. Эксгумация трупа. Поводы, организация, изъятие вещественных доказательств, документирование, значение.
13. Особенности судебно-медицинского исследования трупа при подозрении на отравление.
14. Оценка результатов судебно-химического исследования органов трупа.
15. Судебно-медицинское исследование трупов новорожденных и плодов.
16. Ссадины: характеристика, сроки заживления, судебно-медицинское значение.
17. Кровоподтеки: характеристика, судебно-медицинское значение.
18. Ушибленные раны. Механизм причинения и особенности ушибленных ран.
19. Судебно-медицинская экспертиза железнодорожной травмы.
20. Судебно-медицинская экспертиза автомобильной травмы.
21. Повреждения режущими, колющими и колюще-режущими орудиями.
22. Повреждения рубящими и пилящими орудиями.
23. Самоповреждения острыми орудиями.
24. Признаки входной и выходной огнестрельной раны.

25. Дополнительные факторы выстрела. Определения дистанции выстрела.
26. Слепые огнестрельные ранения. Огнестрельные повреждения костей и паренхиматозных органов. Их судебно-медицинское значение.
27. Особенности повреждений при выстреле из дробового ружья.
28. Самоповреждения огнестрельным оружием.
29. Общие признаки быстро наступившей смерти и смерти от первичной остановки дыхания.
30. Механическая асфиксия и ее виды.
31. Странгуляционная борозда: механизм происхождения, виды, значение, определение прижизненности.
32. Повешение и удушение петлей: диагностика этого вида асфиксии на трупе.
33. Удушение руками: механизм смерти, возможность установления при отсутствии наружных повреждений.
34. Задушение инородными телами: диагностика этого вида асфиксии на трупе.
35. Закрытие отверстия рта и носа: диагностика этого вида асфиксии на трупе
36. Сдавление грудной клетки и живота: диагностика этого вида асфиксии на трупе.
37. Утопление. Диагностика наступления смерти при утоплении.
38. Смерть от действия высокой температуры. Диагностика прижизненного поражения.
39. Смерть от действия низкой температуры. Диагностика прижизненного действия холода.
40. Поражение электрическим током. Электрометки: их особенности, способы установления.
41. Поражение молнией.
42. Судебно-медицинское установление отравлений. Общие принципы обнаружения яда в организме.
43. Пищевые отравления. Ботулизм. Отравление грибами.
44. Отравление кислотами: механизм действия, признаки.
45. Отравление щелочами: механизм действия, признаки.
46. Отравление фенолом и его производными: механизм действия, признаки.
47. Отравление окисью углерода: механизм действия, признаки.
48. Отравление солями тяжелых металлов: механизм действия, признаки.
49. Отравление мышьяком и его производными: механизм действия, признаки.
50. Отравление цианистыми соединениями: механизм действия, признаки.
51. Отравление снотворными и наркотическими веществами: механизм действия, признаки.
52. Отравление этиловым алкоголем: механизм действия, признаки, определяющая и способствующая причины смерти.
53. Классификация причиненного вреда здоровью. Критерии определения степени тяжести.
54. Искусственные повреждения: судебно-медицинское значение, способы установления.
55. Установление возраста и половой зрелости.
56. Судебно-медицинская экспертиза при изнасиловании. Вещественные доказательства.
57. Экспертиза беременности и бывших родов.
58. Судебно-медицинская экспертиза бывшего аборта. Способы криминального производства аборта, возможность его установления, причины смерти.
59. Вещественные доказательства, подлежащие судебно-медицинской экспертизе.
60. Определение наличия пятен крови, их значение.
61. Судебно-медицинское значение исследования одежды.

- **выполнение УИРС** по актуальным вопросам теоретической и практической медицины с оформлением результатов в виде печатных работ и выступлений на заседаниях СНК кафедры и конференциях СНО.

- подготовка учебных схем, таблиц, слайдов, учебных видеофильмов;

II. Самостоятельная работа студента в аудиторное время:

- освоение алгоритма проведения экспертизы при различных внешних воздействиях;
- интерпретация результатов лабораторных методов исследования;

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

Текущий контроль успеваемости на практических занятиях проводится в форме фронтального устного опроса, собеседования, тестирования, решения ситуационных задач, оценки усвоения практических навыков в ходе работы в качестве специалиста или эксперта.

Оценка вышеперечисленных видов учебной деятельности студентов проводится с использованием бально-рейтинговой системы. В Ивановской государственной медицинской академии применяется многоуровневая 100-бально-рейтинговая система оценки знаний и умений студента по дисциплине.

Критерии оценки по 100-бальной системе

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделять существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается чёткая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается чёткая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ чётко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты и незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ чётко структурирован, логичен, изложен	80-86	4

в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочёты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.		
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 студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развёрнутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщённые знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщённых знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствует фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы. Конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа.	46	2-
Присутствие на занятии	45	В журнале не ставится
Отсутствие на занятии	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании СНК кафедры (+1 балл к итоговому среднему баллу)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла к итоговому среднему баллу)

Призер недели науки (+ 5 баллов к итоговому среднему баллу)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов к итоговому среднему баллу)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 1 балл)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Промежуточная аттестация – зачет. Зачет включает в себя два этапа. Характеристика фондов оценочных средств для проведения зачета представлена в Приложении 1.

I. Тестовый контроль знаний. Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений. На этом этапе зачета оценивается освоение обучающимися практических умений по дисциплине. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Не допускается проведение на зачете специального итогового собеседования.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

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

Основная:

1. Пашинян Г.А. Судебная медицина в схемах и рисунках [Текст] : учебное пособие для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / Г. А. Пашинян, П. О. Ромодановский. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.
2. Судебная медицина [Текст] : учебник : для студентов, обучающихся в учреждениях высшего профессионального образования по специальностям 060101.65 "Лечебное дело", 060104.65 "Медико-профилактическое дело" и 060103.65 "Педиатрия" по дисциплине "Судебная медицина" : [гриф] / Ю. И. Пиголкин [и др.] ; под ред. Ю. И. Пиголкина. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.
3. Судебная медицина [Текст] : учебное пособие для медицинских вузов : [гриф] УМО / под ред. Ю. И. Пиголкина. - 2-е изд. перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007.

ЭБС:

1. Судебная медицина. Задачи и тестовые задания: Учебное пособие / Под ред. Ю.И. Пиголкина. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.
2. Судебная медицина: учебник / под ред. Ю.И. Пиголкина. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.
3. Судебная медицина: Руководство к практическим занятиям/ Под ред. Ю.И. Пиголкина; 2-е изд., испр. и доп.- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.
4. Пашинян Г.А Судебная медицина в схемах и рисунках: учебное пособие / Пашинян Г.А., Ромодановский П.О., 2010.

Дополнительная:

1. Акопов В.И. Судебная медицина [Текст] : учебник для магистров : для студентов высших учебных заведений : [гриф] МО РФ / В. И. Акопов. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : Юрайт, 2012.
2. Грицаенко П.П. Судебная медицина [Текст] : краткий курс лекций / П. П. Грицаенко. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : Юрайт, 2013.
3. Самищенко С.С. Судебная медицина [Текст] : учебник для магистров : для студентов высших учебных заведений : [гриф] МО РФ / С. С. Самищенко. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : Юрайт, 2013.

Периодические издания:

1. Медицинское право [Текст] : федеральный научно-практический журнал. - М. : Юрист. - Выходит раз в два месяца.

2. Судебно-медицинская экспертиза [Текст] : научно-практический журнал/ Минздравсоцразвития Рос. Федерации, ФГУ Рос. центр суд.-мед. экспертизы Минздравсоцразвития РФ. - М. : МЕДИА СФЕРА, 1958. - Выходит раз в два месяца.

9. Перечень ресурсов:

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,
7. Многофункциональная система «Информо»,
8. Антиплагиат. Эксперт.

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области

	elibrary.ru	науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная	http://www.who.int/en

организация здравоохранения	Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru
-----------------------------	---

1.

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «Судебная медицина» на кафедре судебной медицины и правоведения. Занятия проходят в главном корпусе ОБУЗ «Бюро судебно-медицинской экспертизы», расположенном по адресу ул. Парижской Коммуны, 5Г, а также в корпусе по адресу пр-т Текстильщиков, 48.

Занятия проводятся с использованием препаратов музея, демонстрации секционных исследований и лабораторно-диагностических отделений бюро.

Для обеспечения учебного процесса имеются следующие помещения: учебные аудитории (3), ассистентская, лаборантская.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используются компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии (№2,3,4,5)	Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353 Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 Проектор SANYO PDG-DXT10L Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s
2	Учебные аудитории (3)	Стол, стулья, доска. Монитор ж/к 17" Acer V173 Ab black 5ms 7000:1 СБ DEPO Race X320N E5300/2G/T160G/DVD/4450/KB/Мб/PS450/CARE3 Принтер лазерный Xerox P3117
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (лаборантская)	Стол, стулья, шкафы для хранения.
4.	Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатиза-	Стол, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии. <u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте Р4-3.06 (6),

	ции), аудитория 44 ИвГМА	(с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19 ж/к BENQ компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Acer мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19" Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Acer мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Acer мышь,кл.) принтер Samsung ML-1520P <u>Аудитория 44 (совет СНО)</u> Компьютер DEPO в комплекте (3) <u>Центр информатизации</u> Ноутбук lenovo в комплекте (9)
--	-----------------------------	--

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Информационное обеспечение дисциплины (модуля)

- Практические занятия в активной и интерактивной форме, включающие:
- разбор конкретных проблемно-ориентированных ситуаций,
 - ролевую игру

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины (модуля) с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами							
		1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Анатомия человека	+						+	
2.	Нормальная физиология	+	+				+		
3	Биология						+		+

4	Фармакология	+	+	+	+	+	+	+	+
5	Биохимия	+		+		+	+	+	
6	Патофизиология	+	+	+	+	+	+	+	+
7	Патологическая анатомия	+	+	+	+	+	+	+	+
8	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика	+	+	+	+	+	+	+	+
9	Основы безопасности жизнедеятельности								+

Разработчик(и) рабочей программы: Калинин Р.В.

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академи
КАФЕДРА СУДЕБНОЙ МЕДИЦИНЫ И ПРАВОВЕДЕНИЯ

Приложение
к рабочей программе дисциплины
(модулю)

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

СУДЕБНАЯ МЕДИЦИНА

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	Врач педиатр
Направление подготовки:	31.05.02 «Педиатрия»
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	6 лет

Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
1. ОПК-6	готовностью к ведению медицинской документации	12 семестр
2. ПК-5	<u>готовностью к сбору и анализу</u> жалоб пациента, данных его анамнеза, <u>результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</u>	12 семестр
3. ПК-7	<u>готовностью к</u> проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, <u>констатации биологической смерти человека</u>	12 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1.	ОПК-6	<p><u>Знает</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - описывает основные требования к оформлению и виды типовой учетно-отчетной медицинской документации в бюро судебно-медицинской экспертизы - описывает и демонстрирует на примерах варианты заполнения и точные наименования типовой учетно-отчетной медицинской документации в бюро судебно-медицинской экспертизы - описывает, демонстрирует на примерах и связывает с практической деятельностью варианты заполнения и точные наименования типовой учетно-отчетной медицинской документации в бюро судебно-медицинской экспертизы <p><u>Умеет</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - выявляет в рамках учебных задач обстоятельства происшествия, медицинские документы и сведения медицинского характера, содержа- 	<p>Комплекты</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. тестовых заданий 2. практико-ориентированных задач 	Зачет в конце цикла

	<p>щиеся в материалах дела под руководством преподавателя</p> <ul style="list-style-type: none"> - самостоятельно выявляет в рамках учебных задач обстоятельства происшествия, медицинские документы и сведения медицинского характера, содержащиеся в материалах дела, но допускает отдельные ошибки - самостоятельно без ошибок выявляет в рамках учебных задач обстоятельства происшествия, медицинские документы и сведения медицинского характера, содержащиеся в материалах дела <p><u>Владеет</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - способен к самостоятельному оформлению медицинской документации (акт судебно-медицинского исследования трупа, акт освидетельствования живого лица, заключение эксперта, медицинское свидетельство о смерти) допуская ошибки. - обладает опытом оформления медицинской документации (акт судебно-медицинского исследования трупа, акт освидетельствования живого лица, заключение эксперта, медицинское свидетельство о смерти). - уверенно, правильно и самостоятельно оформляет медицинскую документацию (акт судебно-медицинского исследования трупа, акт освидетельствования живого лица, заключение эксперта, медицинское свидетельство о смерти). 		
ПК-5	<p><u>Знает</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - называет основные процессуальные основы назначения и производства судебно-медицинской экспертизы, структуру и организацию деятельности судебно-медицинской службы в Российской Федерации; основные способы и методы исследования объектов судебно-медицинской экспертизы; принципы трактовки результатов лабораторных исследований объектов судебно-медицинской экспертизы; механизмы образования и отличительные особенности повреждений при различных видах внешнего воздействия на человека; порядок проведения и методики освидетель- 		

		<p>ствования живых лиц с целью фиксации наличия повреждений и установления степени тяжести причиненного ими вреда здоровью человека</p> <p>- называет и демонстрирует на примерах процессуальные основы назначения и производства судебно-медицинской экспертизы, структуру и организацию деятельности судебно-медицинской службы в Российской Федерации; основные способы и методы исследования объектов судебно-медицинской экспертизы; принципы трактовки результатов лабораторных исследований объектов судебно-медицинской экспертизы; механизмы образования и отличительные особенности повреждений при различных видах внешнего воздействия на человека; порядок проведения и методики освидетельствования живых лиц с целью фиксации наличия повреждений и установления степени тяжести причиненного ими вреда здоровью человека</p> <p>- называет, демонстрирует на примерах и связывает с практической деятельностью процессуальные основы назначения и производства судебно-медицинской экспертизы, структуру и организацию деятельности судебно-медицинской службы в Российской Федерации; основные способы и методы исследования объектов судебно-медицинской экспертизы; принципы трактовки результатов лабораторных исследований объектов судебно-медицинской экспертизы; механизмы образования и отличительные особенности повреждений при различных видах внешнего воздействия на человека; порядок проведения и методики освидетельствования живых лиц с целью фиксации наличия повреждений и установления степени тяжести причиненного ими вреда здоровью человека</p> <p><u>Умеет</u></p> <p>- выявляет в рамках учебных задач патоморфологические изменения и повреждения, ориентировочно решает вопросы о прижизненном (по-</p>		
--	--	--	--	--

	<p>смертном) их образовании, давности, последовательности и механизмах формирования, способности человека после получения травмы или развития патологического состояния совершать активные целенаправленные действия, определяет тактику экспертизы трупа или живого лица под руководством преподавателя</p> <p>- самостоятельно выявляет в рамках учебных задач патоморфологические изменения и повреждения, ориентировочно решает вопросы о прижизненном (посмертном) их образовании, давности, последовательности и механизмах формирования, способности человека после получения травмы или развития патологического состояния совершать активные целенаправленные действия, определяет тактику экспертизы трупа или живого лица, но допускает отдельные ошибки</p> <p>- самостоятельно без ошибок выявляет в рамках учебных задач патоморфологические изменения и повреждения, ориентировочно решает вопросы о прижизненном (посмертном) их образовании, давности, последовательности и механизмах формирования, способности человека после получения травмы или развития патологического состояния совершать активные целенаправленные действия, определяет тактику экспертизы трупа или живого лица</p> <p><u>Владеет</u></p> <p>- способен к самостоятельному установлению степени тяжести вреда, причиненного повреждением здоровью человека, формулированию судебно-медицинского диагноза и составлению выводов (заключения) эксперта допуская ошибки</p> <p>- обладает опытом установления степени тяжести вреда, причиненного повреждением здоровью человека, формулирования судебно-медицинского диагноза и составления выводов (заключения) эксперта</p> <p>- уверенно, правильно и самостоятельно устанавливает степени тяже-</p>		
--	---	--	--

	сти вреда, причиненного повреждением здоровью человека, формулирует судебно-медицинский диагноз и составляет выводы (заключение) эксперта		
ПК-7	<p><u>Знает</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - описывает основные правовые и организационные аспекты деятельности врача в случае привлечения его к участию в процессуальных действиях в качестве специалиста и эксперта, юридические и медицинские аспекты констатации смерти человека, порядок и методики осмотра трупа на месте его обнаружения - описывает и демонстрирует на примерах правовые и организационные аспекты деятельности врача в случае привлечения его к участию в процессуальных действиях в качестве специалиста и эксперта, юридические и медицинские аспекты констатации смерти человека, порядок и методики осмотра трупа на месте его обнаружения - описывает, демонстрирует на примерах и связывает с практической деятельностью правовые и организационные аспекты деятельности врача в случае привлечения его к участию в процессуальных действиях в качестве специалиста и эксперта, юридические и медицинские аспекты констатации смерти человека, порядок и методики осмотра трупа на месте его обнаружения <p><u>Умеет</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - определяет в рамках учебных задач тактику осмотра трупа на месте происшествия под руководством преподавателя - самостоятельно определяет в рамках учебных задач тактику осмотра трупа на месте происшествия, но допускает отдельные ошибки - самостоятельно без ошибок определяет в рамках учебных задач тактику осмотра трупа на месте происшествия <p><u>Владеет</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - способен к самостоятельной кон- 		

	<p>статации биологической смерти, описанию посмертных изменений и ориентировочного установления по ним давности наступления смерти допуская ошибки.</p> <p>- обладает опытом констатации биологической смерти, описания посмертных изменений и ориентировочного установления по ним давности наступления смерти.</p> <p>- уверенно, правильно и самостоятельно констатирует биологическую смерть, описывает посмертные изменения и ориентировочно устанавливает по ним давности наступления смерти.</p>		
--	---	--	--

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: Комплект тестовых заданий

2.1.1. Содержание:

1). Осмотр места происшествия организует и проводит:

- 1.следователь
- 2.врач
- 3.судебно-медицинский эксперт
- 4.эксперт-криминалист
- 5.кинолог

2). Огнестрельным считают повреждение, причиненное:

1. прикладом винтовки
2. шомполом
3. снарядом и газами выстрела
4. штыком винтовки
5. рукояткой пистолета

3). Квалифицирующим признаком вреда здоровью средней тяжести является:

1. неизгладимое обезображивание лица
2. кратковременное расстройство здоровья
3. прерывание беременности на малых сроках
4. значительная стойкая утрата общей трудоспособности (от 10 до 33 %)

Эталоны ответов: 1, 3, 4.

2.1.2. Критерии и шкала оценки

Оценка устанавливается в зависимости от % правильных ответов.

Компетенция	Высокий уровень (100-86)	Средний уровень (85-71)	Низкий уровень (70-56)	Недостаточный уровень (55 и ниже)
ОПК-6	<u>Знает</u> <u>описывает, демонстрирует на приме-</u>	<u>Знает</u> <u>описывает и демон-</u> <u>стрирует на приме-</u>	<u>Знает</u> <u>описывает основные</u> <u>требования к оформ-</u>	<u>Знает</u> <u>Не может описать</u> <u>основные требова-</u>

	<p><u>рах и связывает с практической деятельностью</u> варианты заполнения и <u>точные наименования</u> типовой учетно-отчетной медицинской документации в бюро судебно-медицинской экспертизы</p>	<p><u>рах</u> варианты заполнения и точные наименования типовой учетно-отчетной медицинской документации в бюро судебно-медицинской экспертизы</p>	<p>лению и виды типовой учетно-отчетной медицинской документации в бюро судебно-медицинской экспертизы</p>	<p><u>ния</u> к оформлению и виды типовой учетно-отчетной медицинской документации в бюро судебно-медицинской экспертизы</p>
ПК-5	<p><u>Знает</u> называет, демонстрирует на примерах и связывает с практической деятельностью процессуальные основы назначения и производства судебно-медицинской экспертизы, структуру и организацию деятельности судебно-медицинской службы в Российской Федерации; основные способы и методы исследования объектов судебно-медицинской экспертизы; принципы трактовки результатов лабораторных исследований объектов судебно-медицинской экспертизы; механизмы образования и отличительные особенности повреждений при различных видах внешнего воздействия на человека; порядок проведения и методики освидетельствования живых лиц с целью фиксации наличия повреждений и установления степени тяжести причиненного ими вреда здоровью человека</p>	<p><u>Знает</u> называет и демонстрирует на примерах основные процессуальные основы назначения и производства судебно-медицинской экспертизы, структуру и организацию деятельности судебно-медицинской службы в Российской Федерации; основные способы и методы исследования объектов судебно-медицинской экспертизы; принципы трактовки результатов лабораторных исследований объектов судебно-медицинской экспертизы; механизмы образования и отличительные особенности повреждений при различных видах внешнего воздействия на человека; порядок проведения и методики освидетельствования живых лиц с целью фиксации наличия повреждений и установления степени тяжести причиненного ими вреда здоровью человека</p>	<p><u>Знает</u> называет основные процессуальные основы назначения и производства судебно-медицинской экспертизы, структуру и организацию деятельности судебно-медицинской службы в Российской Федерации; основные способы и методы исследования объектов судебно-медицинской экспертизы; принципы трактовки результатов лабораторных исследований объектов судебно-медицинской экспертизы; механизмы образования и отличительные особенности повреждений при различных видах внешнего воздействия на человека; порядок проведения и методики освидетельствования живых лиц с целью фиксации наличия повреждений и установления степени тяжести причиненного ими вреда здоровью человека</p>	<p><u>Знает</u> Не называет основные процессуальные основы назначения и производства судебно-медицинской экспертизы, структуру и организацию деятельности судебно-медицинской службы в Российской Федерации; основные способы и методы исследования объектов судебно-медицинской экспертизы; принципы трактовки результатов лабораторных исследований объектов судебно-медицинской экспертизы; механизмы образования и отличительные особенности повреждений при различных видах внешнего воздействия на человека; порядок проведения и методики освидетельствования живых лиц с целью фиксации наличия повреждений и установления степени тяжести причиненного ими вреда здоровью человека</p>

ПК-7	<p>Знает описывает, демонстрирует на примерах и связывает с практической деятельностью правовые и организационные аспекты деятельности врача в случае привлечения его к участию в процессуальных действиях в качестве специалиста и эксперта, юридические и медицинские аспекты констатации смерти человека, порядок и методики осмотра трупа на месте его обнаружения</p>	<p>Знает описывает и демонстрирует на примерах правовые и организационные аспекты деятельности врача в случае привлечения его к участию в процессуальных действиях в качестве специалиста и эксперта, юридические и медицинские аспекты констатации смерти человека, порядок и методики осмотра трупа на месте его обнаружения</p>	<p>Знает описывает основные правовые и организационные аспекты деятельности врача в случае привлечения его к участию в процессуальных действиях в качестве специалиста и эксперта, юридические и медицинские аспекты констатации смерти человека, порядок и методики осмотра трупа на месте его обнаружения</p>	<p>Знает Не описывает основные правовые и организационные аспекты деятельности врача в случае привлечения его к участию в процессуальных действиях в качестве специалиста и эксперта, юридические и медицинские аспекты констатации смерти человека, порядок и методики осмотра трупа на месте его обнаружения</p>
------	---	---	--	---

2.2. Оценочное средство: Комплекты практико-ориентированных задач (описание кратких обстоятельств получения травмы и «немая» фотография повреждения).

2.2.1. Содержание:

Из обстоятельств дела следует, что 15 марта 2002 года знакомая во время распития спиртных напитков на почве личных неприязненных отношений с большой силой ударила пострадавшую Г. по голове поленом.



1. Дать описание повреждения
2. Установить характер и механизм образования повреждения

Эталон ответа:

1. На волосистой части головы имеется рана веретеновидной формы. Рана зияет; при сведении краев принимает линейную форму. Края раны неровные, осадненные, размозженные, кровоподтечные; концы закругленные. В просвете раны ближе к концам имеются соединительно-тканые перемычки. В краях раны определяются неповрежденные вывихнутые волосяные фолликулы.
2. Рана является ушибленной и образовалась в результате воздействия тупого твердого предмета, что подтверждается характеристиками раны.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (100-86)	Средний уровень (85-71)	Низкий уровень (70-56)	Недостаточный уровень (55 и ниже)
ОПК-6	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> выявляет в рамках учебных задач обстоятельства происшествия, медицинские документы и сведения медицинского характера, содержащиеся в материалах дела	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> выявляет в рамках учебных задач обстоятельства происшествия, медицинские документы и сведения медицинского характера, содержащиеся в материалах дела, <u>но совершает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет</u> Выявляет в рамках учебных задач обстоятельства происшествия, медицинские документы и сведения медицинского характера, содержащиеся в материалах дела <u>под руководством преподавателя</u>	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> выявить в рамках учебных задач обстоятельства происшествия, медицинские документы и сведения медицинского характера, содержащиеся в материалах дела
ПК-5	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> выявляет в рамках учебных задач патоморфологические изменения и повреждения, ориентировочно решает вопросы о прижизненном (посмертном) их образовании, давности, последовательности и механизмах формирования, способности человека после получения травмы или развития патологического состояния совершать активные целенаправленные действия, определяет тактику экспертизы трупа или живого лица <u>Владеет</u> <u>уверенно, правильно и самостоятельно</u> устанавливает степени тяжести вреда, причиненного повреждением здоровью человека, формулирует судебно-медицинский	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> выявляет в рамках учебных задач патоморфологические изменения и повреждения, ориентировочно решает вопросы о прижизненном (посмертном) их образовании, давности, последовательности и механизмах формирования, способности человека после получения травмы или развития патологического состояния совершать активные целенаправленные действия, определяет тактику экспертизы трупа или живого лица, <u>но совершает отдельные ошибки</u> <u>Владеет</u> <u>обладает опытом самостоятельного</u> установления степени тяжести вреда, причиненного повреждением здоровью человека, формулирования судебно-медицинского диагноза и составления выводов (заключе-	<u>Умеет</u> Выявляет в рамках учебных задач патоморфологические изменения и повреждения, ориентировочно решает вопросы о прижизненном (посмертном) их образовании, давности, последовательности и механизмах формирования, способности человека после получения травмы или развития патологического состояния совершать активные целенаправленные действия, определяет тактику экспертизы трупа или живого лица <u>под руководством преподавателя</u> <u>Владеет</u> Способен к самостоятельному установлению степени тяжести вреда, причиненного повреждением здоровью человека, формулированию судебно-медицинского диагноза и составлению выводов (заключения) эксперта <u>допус-</u>	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> выявить в рамках учебных задач патоморфологические изменения и повреждения, ориентировочно решить вопросы о прижизненном (посмертном) их образовании, давности, последовательности и механизмах формирования, способности человека после получения травмы или развития патологического состояния совершать активные целенаправленные действия, определить тактику экспертизы трупа или живого лица <u>Владеет</u> <u>Не способен</u> к самостоятельному установлению степени тяжести вреда, причиненного повреждением здоровью человека, формулированию судебно-медицинского диагноза и составлению выводов (заключе-

	диагноз и составляет выводы (заключение) эксперта	ния) эксперта	<u>кая ошибки</u>	ния) эксперта
--	---	---------------	-------------------	---------------

2.3. Оценочное средство: Комплекты ситуационных задач

2.3.1. Содержание:

Задача 1:

Предварительные сведения. Из протокола осмотра трупа известно, что "труп гр-на Б., 46 лет, находится в квартире по адресу... Труп находится на кухне, голова на плече, ноги вытянуты, правая рука вытянута вдоль туловища, левая согнута в локте. признаков насильственной смерти не обнаружено...". Смерть констатирована 31.12.02 в 12:13 ответственным по бригаде СМП: острая сердечно-сосудистая недостаточность. Из амбулаторной карты поликлиники №... известно, что Б. наблюдался с 1993 г. по поводу остеохондроза. С июня 2002 г. в поликлинику не обращался. Других сведений на момент исследования не поступало.

На разрешение экспертизы поставлены следующие вопросы:

1. Каковы причина и давность наступления смерти?
2. Какие телесные повреждения обнаружены, каковы их локализация, механизм и давность образования, причинная связь с наступлением смерти, степень вреда здоровью?

Наружное исследование С трупа снята и исследована одежда: тельняшка трикотажная бело-черная, брюки спортивные синтетические темно-синие с белыми лампасами, трусы трикотажные темно-синие в зеленую тонкую вертикальную полоску, носки полушерстяные синие. Вещи ношенные, без повреждений, надеты правильно. По снятии одежды - труп мужчины правильного телосложения, удовлетворительного питания, длиной тела 185 см. Кожные покровы мертвенно-бледные, холодные на ощупь. Трупное окоченение хорошо выражено во всех группах обычно исследуемых мышц, легко разрешается. Трупные пятна разлитые, синюшно-фиолетовые, располагаются на задней поверхности шеи, туловища, бедер и при надавливании цвета не изменяют. Волосы на голове русые с легкой проседью, длиной до 6 см. На коже верхней губы усы такого же цвета. Лицо одутловатое, синюшное. Кости черепа и лицевого скелета на ощупь целы. Глаза закрыты веками. Соединительные оболочки серые, с расширенной сетью сосудов и единичными точечными кровоизлияниями. Белочные оболочки мутные, с расширенной сосудистой сетью. Зрачки диаметром 0,3 см. Наружные слуховые проходы и носовые ходы свободны. Рот закрыт. Язык в полости рта. Зубы не повреждены. Зубов желтого металла нет. Шея соразмерна туловищу. Грудная клетка цилиндрическая, ребра на ощупь целы. Живот - на уровне реберных дуг. Оволосение на лобке по мужскому типу. Наружные половые органы развиты правильно, без рубцов и язв. Яички в мошонке. Заднепроходное отверстие сомкнуто, кожа вокруг не испачкана. Кости конечностей на ощупь целы. Телесных повреждений при наружном исследовании не обнаружено.

Внутреннее исследование В мягких тканях головы кровоизлияний нет. Кости свода и основания черепа целы. Твердая мозговая оболочка серая, плотная, целая, в синусах жидкая кровь. Головной мозг дрябловато-эластичный, массой 1310 г. Борозды несколько сглажены, извилины слегка уплощены, миндалины мозжечка слабо контурированы, полушария симметричны. Интима сосудов основания головного мозга - с единичными желтыми бляшками, не суживающими просвет сосудов. Мягкие мозговые оболочки полнокровны, без кровоизлияний. На разрезе граница между серым и белым веществом различима. Желудочки не расширены, стенки гладкие, ликвор желтый, сосудистые сплетения полнокровны. На поверхности разрезов видны кровяные точки в большом количестве. В мозжечке, продолговатом мозге кровоизлияний нет. Гипофиз бобовидный, красный. В мягких

тканях шеи, груди и живота кровоизлияний нет. Толщина жирового слоя на уровне груди 0,6 см, живота - 3,0 см. Грудина цела. Пристеночная плевра тусклая, местами полупрозрачная, не повреждена. Легкие выполняют плевральные полости. В полостях умеренное количество серых спаек. Перикард серый, со следами желтой жидкости. Уровень стояния правого купола диафрагмы - V, левого - VI ребро. Брюшина серая, петли кишечника вздуты газом, прикрыты сальником с развитой жировой тканью. Кровоизлияний в корень брыжейки нет. Позвоночник, ребра, кости таза целы. Ключицы не повреждены. Слизистая оболочка языка серая, сосочки сглажены, мышцы серо-красные, без кровоизлияний. Небные миндалины без гнойных пробок. Щитовидная железа дряблая, размер каждой доли 3,5x2x1,5 см, ткань коричневая, мелкозернистая. Вход в гортань и пищевод свободен. Слизистая оболочка пищевода серая, складки продольные. Подъязычная кость и хрящи гортани целы. В просвете трахеи и бронхов следы вязкой серой слизи; слизистая тусклая. Легочная плевра полупрозрачная, с единичными точечными кровоизлияниями. Легкие мягковато-тестоватые, красновато-серо-розовые, с синюшным оттенком верхушек. На разрезе ткань розовато-красная, тусклая, без уплотнений. С поверхности разрезов стекает умеренное количество темной жидкой крови. Стенки бронхов умеренно утолщены, слегка выступают с поверхности разрезов, из них выделяется серая слизь. На интима аорты большое количество плотных желтых бляшек и полос. В просвете - следы жидкой крови. Сердце дряблое, обычной конфигурации, размером 16,5x13,7x9,6 см. Эпикард тусклый, с точечными кровоизлияниями. На интима коронарных артерий - большое количество плотных желтых бляшек, местами суживающих просвет на 50%. Тип кровоснабжения левый. Полости сердца расширены, в них следы жидкой крови и рыхлые красные свертки. Эндокард тусклый, коричневатый, сосочковые мышцы утолщены, хордальные нити дряблые. Клапаны сердца и сосудов развиты правильно. Толщина стенки левого желудочка 1,9 см, правого - 0,9 см. Сердечная мышца тусклая, серо-красная, с множественными белесоватыми точками и полосками, чередуются участки более яркой и более бледной окраски. Надпочечники листовидные, граница слоев различима плохо, ткань желто-коричнево-бурая. Селезенка дряблая, с морщинистой капсулой, размером 12,2x7,8x4,5 см, ткань темно-вишневого цвета, с умеренным кровянистым соскобом пульпы. В окологпочечной клетчатке кровоизлияний нет. Почки дряблые, размером 11,3x6x4,3 см, капсула снимается с трудом, обнажая мелкозернистую, серо-коричневую поверхность. Ткань тусклая, серо-коричневая, кора не истончена. Лоханки не расширены, их слизистая оболочка тусклая, серая. Мочеточники проходимы. Мочевой пузырь содержит 400 мл желтой мочи, его слизистая серого цвета, складчатая. Предстательная железа и яички развиты правильно. Желудок содержит следы сероватой жидкости с кислым запахом и запахом алкоголя, слизистая оболочка серая, складки сглажены. В тонкой и толстой кишках обычное для этих отделов содержимое, слизистая оболочка серая. Поджелудочная железа дряблая, размером 14,3x3,2x1,5 см, ткань желто-серая, с тусклым оттенком, дольчатость неразличима. Связки печени целы. Желчные пути проходимы. В желчном пузыре около 10 мл желтой жидкой желчи. Ложе отечно. Слизистая бархатистая. Печень плотновато-дрябловатая, с гладкой капсулой, закругленным передним краем, размером 21x18x15x10,7 см, ткань светло-коричневая, с легким желтоватым оттенком. От органов и полостей трупа ощущался запах алкоголя. Масса органов: сердце - 440 г, почки - 270 г, печень - 1570 г, селезенка - 120 г, легкие - 750 и 790 г. В судебно-химическую лабораторию направлены кровь и моча для определения наличия алкоголя. В судебно-биохимическую лабораторию направлена кровь для определения глюкозы. Кусочки внутренних органов оставлены в гистологическом архиве отделения.

Судебно-медицинский эксперт

(подпись)

Результаты дополнительных исследований Акт судебно-химического исследования: в крови и моче от трупа обнаружено соответственно 5,2 и 8,3‰ этилового спирта; метиловый и пропиловые спирты не найдены.

Эталон ответа:

Судебно-медицинский диагноз Острое отравление этиловым спиртом: токсическая концентрация этилового спирта в крови и моче соответственно 5,2 и 8,3‰, синюшность и одутловатость лица, субконъюнктивальные кровоизлияния, полнокровие и циркуляторные нарушения в органах, субплевральные и субэпикардальные кровоизлияния, отек и эмфизема легких, отек головного мозга и ложа желчного пузыря, запах алкоголя от полостей трупа, переполнение мочевого пузыря мочой. Ишемическая болезнь сердца на фоне атеросклероза: выраженный стенозирующий корона-росклероз, мелкоочаговый кардиосклероз, очаги неравномерного кровенаполнения миокарда, гипертрофия миокарда (440 г). Атеросклероз аорты, умеренный атеросклероз сосудов основания головного мозга, артерионефросклероз. Стеатоз печени.

Выводы На основании данных судебно-медицинской экспертизы трупа гр-на Б., 46 лет, и результатов лабораторных исследований прихожу к выводам:

1. Причиной смерти явилось острое отравление этиловым спиртом, что подтверждается наличием токсической концентрации этилового спирта в крови и моче (соответственно 5,2 и 8,3‰), а также морфологическими признаками, характерными для данного вида смерти. Давность смерти, согласно степени выраженности трупных явлений, не менее 48 ч до момента исследования трупа.
2. Телесных повреждений при экспертизе трупа не обнаружено.
3. При судебно-химическом исследовании крови и мочи от трупа метиловый и пропиловый спирты не обнаружены.
4. При экспертизе выявлены ишемическая болезнь сердца на фоне атеросклероза, атеросклероз аорты, умеренный атеросклероз сосудов основания головного мозга, артерионефросклероз, стеатоз печени.

Судебно-медицинский эксперт

(подпись)

Задача 2:

Обстоятельства дела. Из протокола осмотра трупа известно, что «труп находится в квартире... в большой комнате... в коридоре и комнате многочисленные пятна крови... на диване лежит одеяло, которое запаковано кровью... труп находится в полусидящем положении, спиной касается спинки дивана... ноги согнуты в коленях... недалеко от локтевого сгиба обнаружена поперечная рана длиной 20-25 мм, со следами запекшейся крови... все части тела испачканы кровью... на теле нет одежды, кроме трусов зеленого цвета...».

Других сведений не имеется.

На разрешение экспертизы поставлены следующие вопросы:

1. Какова причина смерти?
2. Какие повреждения имеются на трупе, каков их характер и расположение, какие из них нанесены при жизни, какие - после смерти?

Наружное исследование.

С трупа снята и исследована следующая одежда: трусы зеленого цвета хлопчатобумажные, ткань их обильно по передней поверхности пропитана кровью. По снятии одежды – труп мужчины правильного телосложения, несколько повышенного питания, длиной тела 162 см. Кожные покровы мертвенно-бледные, холодные на ощупь. Трупные пятна синюшно-фиолетовые, крупноостровчатые, располагаются на задней поверхности шеи, туловища, бедер, при надавливании бледнеют и восстанавливаются через 16,5 мин. Трупное окоченение выражено во всех группах обычно исследуемых мышц. Волосы на голове русые с легкой проседью, длиной до 4-5 см. На коже верхней губы усы аналогичного цвета. Кости черепа и лицевого скелета на ощупь целы. Глаза закрыты веками. Соединительные оболочки серые, с расширенной сетью сосудов. Белочные оболочки блестящие, с расши-

ренной сосудистой сетью. Зрачки по 0,3 см диаметром. Наружные слуховые проходы и носовые ходы свободны. Рот закрыт. Язык в полости рта за линией неповрежденных десен. Все зубы отсутствуют, лунки зарощены, сглажены. Зубов желтого металла нет. Шея соразмерна туловищу. Грудная клетка цилиндрическая, ребра на ощупь целы. Живот на 0,3 см ниже уровня реберных дуг. Оволосение на лобке по мужскому типу. Наружные половые органы развиты правильно, без рубцов и язв. Яички в мошонке. Заднепроходное отверстие сомкнуто, кожа вокруг не испачкана. Кости конечностей на ощупь целы. **Повреждения.** В нижней трети левой локтевой ямки горизонтально располагается линейной формы рана с ровными подсохшими краями и приближающимися к острым концами 4,5x0,9 см, длиной при сведенных краях 4,7 см. рана покрыта свертком темно-красной крови, в дне ее пропитанные кровью мягкие ткани. На туловище, предплечьях, бедрах, кистях рук обильные наложения темно-красной подсохшей крови. Других телесных повреждений при наружном исследовании не обнаружено.

Внутреннее исследование.

При препаровке мягких тканей левой локтевой ямки выявлено, что раневой канал указанной раны проходит через кожу толщиной 0,5 см, поверхностную фасцию предплечья, толщиной 0,1 см, и толщу мышц на глубину 2 см, где слепо заканчивается. При препаровке мышц выявлено полное пересечение левых локтевой и лучевой вен, диаметр сосудов по 0,5 см. Стенки раневого канала и околососудистая клетчатка поврежденных сосудов обильно пропитаны кровью. Поврежденные сосуды спавшиеся, прикрыты рыхлыми красными свертками крови. Края пересечений их ровные. Глубина раны около 2,8 см. В мягких тканях головы кровоизлияний нет. Кости свода и основания черепа целы. Твердая мозговая оболочка не напряжена, перламутрового вида, в синусах жидкая кровь. Головной мозг дрябловато-эластичный, 1295 г. Полушария симметричны, борозды несколько сглажены, извилины слегка уплощены. Миндалины мозжечка слабо контурированы. Интима сосудов основания мозга гладкая. Мягкие мозговые оболочки гладкие, с расширенной сетью сосудов, слабополнокровные. На разрезе границы между серым и белым веществом различимы. Желудочки не расширены, стенки гладкие, ликвор полупрозрачный. Сосудистые сплетения полнокровны. С поверхности разрезов видны кровяные точки в умеренном количестве. В мозжечке, продолговатом мозге, мосте мозга кровоизлияний нет. Гипофиз бобовидный, не увеличен, красный. В мягких тканях шеи, груди и живота кровоизлияний нет, мышцы имеют бледный оттенок. Толщина жирового слоя на уровне груди 0,7 см, живота – 3,2 см. Грудина цела. Пристеночная плевра полупрозрачна. Легкие выполняют плевральные полости. Перикард серый со следами желтой жидкости. Уровень стояние куполов диафрагмы – VI ребро. Брюшина серая. Петли кишечника вздуты газом, кровоизлияний в корень брыжейки нет. Позвоночник, ребра, кости таза целы. Ключицы не повреждены. Слизистая языка серая, сосочки в области корня выражены. Мышцы бледно-красновато-серые. Небные миндалины без гнойных пробок, светло-серо-розовые. Щитовидная железа эластична, 3,5x2,5x1,5 см каждая доля, ткань светло-коричневая, мелкозернистая. Вход в гортань и пищевод свободен. Слизистая пищевода серая, складки продольные. Подъязычная кость и хрящи гортани целы. В просвете трахеи и бронхов розоватая пенная слизь. Слизистая розовая. Легочная плевра полупрозрачная. Легкие мягковато-суховатые, светло-красновато-розовые, с синюшным оттенком по задней поверхности. Под легочной плеврой множественные точечные кровоизлияния. На разрезе ткань бледно-красно-розовая, без уплотнений, несколько тестоватая в области верхушек. С поверхности разрезов стекает умеренное количество темной жидкой пенной крови. Стенки бронхов умеренно утолщены, слегка выступают с поверхности разрезов, из них выделяется розоватая пенная слизь. Интима аорты гладкая, с единичными желтоватыми участками, не возвышающимися над поверхностью, в просвете сосуда жидкая кровь и рыхлые красные свертки. Сердце обычной конфигурации, дрябловатое, 13,5x12,3x9,3 см. Эпикард полупрозрачный, с множественными точечными кровоизлияниями. На интима коронарных артерий единичные желтоватые бляшки, не суживающие просвет сосудов.

Тип кровоснабжения правый. Полости сердца умеренно расширены, в них следы жидкой крови. Эндокард светло-серо-коричневый. Сосочковые мышцы утолщены, хордалные нити дряблые. Клапаны сердца и сосудов развиты правильно. Толщина стенки левого желудочка 1,3 см, правого – 0,6 см. Сердечная мышца тусклая, дряблая, светло-серо-красная, с легкой желтушностью, чередуются участки более яркой и более бледной окраски. Надпочечники листовидные, границы между желтым корковым и коричневым мозговым слоями различимы. Селезенка дряблая, 9x7x4 см, капсула гладкая, ткань бледно-вишневая, соскоба пульпы нет. В окологпочечной клетчатке кровоизлияний нет. Почки эластичны, по 9x5x3 см, капсула снимается легко, обнажая гладкую бледно-серо-коричневую поверхность. На разрезе ткань тусклая светло-серо-коричневая, слои различимы. Лоханки не расширены, слизистая серая. Мочеточники проходимы. В мочевом пузыре следы желтой мочи. Слизистая серая, складки выражены. Предстательная железа и яички развиты правильно. В желудке около 80 мл мутной серовато-буроватой полужидкой массы. Слизистая серая, полнокровная, складки сглажены. В тонком и толстом кишечнике обычное для их отделов содержимое, слизистая серая. Поджелудочная железа дряблая, 13x3x1,5 см, ткань буро-желтая, с легким сероватым оттенком, дольчатость неразличима. Связки печени целы. Желчные пути проходимы, ложе желчного пузыря отчетно, в желчном пузыре 25 мл вязкой зеленовато-желтой желчи. Слизистая бархатистая. Печень 21x19x17x12 см, с гладкой капсулой, с закругленным передним краем, ткань светло-коричневая с легким желтоватым оттенком. Вес органов: сердце – 370 г, почки – 300г, печень – 1920 г, легкие – 480 и 460 г, селезенка – 190 г. На судебно-химическое исследование направлены кровь и почка для определения наличия и концентрации алкоголя. В биохимическую лабораторию направлена кровь. В гистоархиве оставлены кусочки внутренних органов.

Судебно-медицинский эксперт

(подпись)

Результаты дополнительных исследований. Акт судебно-химического исследования: при судебно-химическом исследовании крови и мочи этиловый спирт не обнаружен.

Эталон ответа:

Судебно-медицинский диагноз.

Резаная рана области левой локтевой ямки с повреждением кожи, клетчатки, поверхностной фасции предплечья, мышц, левых локтевой и лучевой вен. Малокровие внутренних органов. Умеренный отек головного мозга и легких, эмфизема легких. Циркуляторные нарушения в органах. Кардиомиопатия: слабо выраженный коронаросклероз; расширение полостей сердца, очаги неравномерного кровенаполнения миокарда, жировая дистрофия миокарда, гипертрофия миокарда (370 г). Слабо выраженный атеросклероз аорты. Дистрофия паренхиматозных органов. Жировой гепатоз. Липоматоз поджелудочной железы.

Выводы.

На основании данных судебно-медицинского исследования трупа гр-на Б., 46 лет, результатов дополнительных исследований прихожу к заключению.

1. Причиной смерти явилась массивная кровопотеря, обусловленная резаным ранением области левой локтевой ямки с повреждением лучевой и локтевой вен. Давность смерти, согласно степени выраженности трупных явлений, - не более 24 часов до момента исследования трупа.
2. При проведении исследования обнаружено ранение области левой локтевой ямки с повреждением кожи, жировой клетчатки, поверхностной фасции предплечья, мышц, левых локтевой и лучевой вен. Данное повреждение носит признаки прижизненности, образовалось незадолго до наступления смерти от действия предмета, обладающего режущими свойствами, имеющего лезвие или острую режущую кромку, находится в прямой причин-

ной связи с наступлением смерти и по признаку опасности для жизни относится к повреждениям, причинившим тяжкий вред здоровью. Локализация повреждения не исключает возможности причинения его и собственной рукой потерпевшего.

3. При жизни потерпевший страдал кардиомиопатией, атеросклерозом аорты, жировым гепатозом, липоматозом поджелудочной железы.

4. При судебно-химическом исследовании крови и почки алкоголь не обнаружен.

Судебно-медицинский эксперт

(подпись)

2.3.3. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (100-86)	Средний уровень (85-71)	Низкий уровень (70-56)	Недостаточный уровень (55 и ниже)
ОПК-6	<p><u>Умеет</u> Самостоятельно и без ошибок выявляет в рамках учебных задач обстоятельства происшествия, медицинские документы и сведения медицинского характера, содержащиеся в материалах дела</p> <p><u>Владеет</u> Уверенно, правильно и самостоятельно оформляет медицинскую документацию (акт судебно-медицинского исследования трупа, акт освидетельствования живого лица, заключение эксперта, медицинское свидетельство о смерти).</p>	<p><u>Умеет</u> Самостоятельно выявляет в рамках учебных задач обстоятельства происшествия, медицинские документы и сведения медицинского характера, содержащиеся в материалах дела, но совершает отдельные ошибки</p> <p><u>Владеет</u> Обладает опытом самостоятельного оформления медицинской документации (акт судебно-медицинского исследования трупа, акт освидетельствования живого лица, заключение эксперта, медицинское свидетельство о смерти).</p>	<p><u>Умеет</u> Выявляет в рамках учебных задач обстоятельства происшествия, медицинские документы и сведения медицинского характера, содержащиеся в материалах дела <u>под руководством преподавателя</u></p> <p><u>Владеет</u> Способен к самостоятельному оформлению медицинской документации (акт судебно-медицинского исследования трупа, акт освидетельствования живого лица, заключение эксперта, медицинское свидетельство о смерти) <u>допуская ошибки.</u></p>	<p><u>Умеет</u> Не может выявить в рамках учебных задач обстоятельства происшествия, медицинские документы и сведения медицинского характера, содержащиеся в материалах дела</p> <p><u>Владеет</u> Не способен к самостоятельному оформлению медицинской документации (акт судебно-медицинского исследования трупа, акт освидетельствования живого лица, заключение эксперта, медицинское свидетельство о смерти).</p>
ПК-5	<p><u>Умеет</u> Самостоятельно и без ошибок выявляет в рамках учебных задач патоморфологические изменения и повреждения, ориентировочно решает вопросы о прижизненном (посмертном) их образовании, давности, по-</p>	<p><u>Умеет</u> Самостоятельно выявляет в рамках учебных задач патоморфологические изменения и повреждения, ориентировочно решает вопросы о прижизненном (посмертном) их образовании, давности, по-</p>	<p><u>Умеет</u> Выявляет в рамках учебных задач патоморфологические изменения и повреждения, ориентировочно решает вопросы о прижизненном (посмертном) их образовании, давности, последовательности и механизмах формирования, способности</p>	<p><u>Умеет</u> Не может выявить в рамках учебных задач патоморфологические изменения и повреждения, ориентировочно решить вопросы о прижизненном (посмертном) их образовании, давности, последовательности и механизмах форми-</p>

	<p>следовательности и механизмах формирования, способности человека после получения травмы или развития патологического состояния совершать активные целенаправленные действия, определяет тактику экспертизы трупа или живого лица</p> <p><u>Владеет</u> <u>уверенно, правильно и самостоятельно</u> устанавливает степени тяжести вреда, причиненного повреждением здоровью человека, формулирует судебно-медицинский диагноз и составляет выводы (заключение) эксперта</p>	<p>рования, способности человека после получения травмы или развития патологического состояния совершать активные целенаправленные действия, определяет тактику экспертизы трупа или живого лица, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p> <p><u>Владеет</u> <u>обладает опытом самостоятельного</u> установления степени тяжести вреда, причиненного повреждением здоровью человека, формулирования судебно-медицинского диагноза и составления выводов (заключения) эксперта</p>	<p>человека после получения травмы или развития патологического состояния совершать активные целенаправленные действия, определяет тактику экспертизы трупа или живого лица <u>под руководством преподавателя</u></p> <p><u>Владеет</u> Способен к самостоятельному установлению степени тяжести вреда, причиненного повреждением здоровью человека, формулированию судебно-медицинского диагноза и составлению выводов (заключения) эксперта <u>допуская ошибки</u></p>	<p>мирования, способности человека после получения травмы или развития патологического состояния совершать активные целенаправленные действия, определить тактику экспертизы трупа или живого лица</p> <p><u>Владеет</u> <u>Не способен</u> к самостоятельному установлению степени тяжести вреда, причиненного повреждением здоровью человека, формулированию судебно-медицинского диагноза и составлению выводов (заключения) эксперта</p>
ПК-7	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно без ошибок</u> определяет в рамках учебных задач тактику осмотра трупа на месте происшествия</p> <p><u>Владеет</u> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> констатирует биологическую смерть, описывает посмертные изменения и ориентировочно устанавливает по ним давности наступления смерти</p>	<p><u>Умеет</u> Самостоятельно определяет в рамках учебных задач тактику осмотра трупа на месте происшествия, <u>но допускает отдельные ошибки</u></p> <p><u>Владеет</u> <u>Обладает опытом</u> констатации биологической смерти, описания посмертных изменений и ориентировочного установления по ним давности наступления смерти.</p>	<p><u>Умеет</u> Определяет в рамках учебных задач тактику осмотра трупа на месте происшествия <u>под руководством преподавателя</u></p> <p><u>Владеет</u> Способен к самостоятельной констатации биологической смерти, описанию посмертных изменений и ориентировочного установления по ним давности наступления смерти <u>допуская ошибки</u>.</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Не определяет</u> в рамках учебных задач тактику осмотра трупа на месте происшествия</p> <p><u>Владеет</u> Не способен к самостоятельной констатации биологической смерти, описанию посмертных изменений и ориентировочного установления по ним давности наступления смерти</p>

3. Критерии получения студентом зачета.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана по дисциплине.

Зачет включает в себя два этапа.

1. Тестовый контроль знаний (комплекты тестовых заданий по 100 вопросов) (данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля). Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений (комплекты практико-ориентированных задач). Результаты оценивается как «выполнено», «не выполнено».

Каждый студент получает одно тестовое задание и задачу.

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

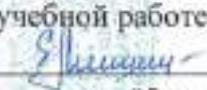
Автор-составитель ФОС:

асс. Калинин Р.В.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический
Кафедра травматологии и ортопедии

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
 И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.



**Рабочая программа дисциплины
ТРАВМАТОЛОГИЯ, ОРТОПЕДИЯ**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины травматология и ортопедии является обучение студентов основным современным теоретическим и практическим положениям этой отрасли медицины.

Задачами освоения дисциплины являются:

1. изучение краткой истории развития травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии;
2. изучение методики обследования травматологического и ортопедического больного;
3. освоение информации об этиологии, патогенезе основных ортопедических заболеваний, механизме повреждений;
4. выработка умений по применению методов диагностики наиболее часто встречающихся повреждений и заболеваний опорно-двигательной системы;
5. овладение умением оказать первую врачебную помощь пострадавшим при несчастных случаях и массовых поражениях;
6. овладение методами реабилитации у больных ортопедотравматологического профиля.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина относится к блоку 1, базовых дисциплин ОПОП.

Учебный цикл по травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии изучается в 9 и 10 семестрах, в конце цикла студенты сдают зачет.

Предшествующие дисциплины по изучению анатомии, патанатомии, патофизиологии, общей хирургии и др. являются необходимыми «выходными» знаниями для данной дисциплины. Следует отметить, что изучение таких модулей, как освоение методики обследования опорно-двигательного аппарата необходимо будущему врачу разных специальностей, терапевту, невропатологу, хирургу и др. специальностей.

Знания по военно-полевой, экстремальной хирургии необходимо врачам любых специальностей на случай массовых поражений. Каждый врач должен уметь временно остановить кровотечение, путем пальцевого прижатия сосуда, тампонады раны или наложения жгута.

Каждый врач должен уметь оказать помощь при травматическом шоке, при открытом клапанном пневмотораксе, плевропульмональном шоке.

Для изучения травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии необходимы знания:

- обследование больного (кафедры пропедевтики внутренних болезней, пропедевтики детских болезней, общей хирургии, рентгенологии).
- общая травматология (кафедра общей хирургии);
- остеология, артрология, миология, ангиология, нервная система – строение и функция, возрастные аспекты (кафедры нормальной анатомии, нормальной физиологии);
- строение кости, физиологическая и репаративная регенерация (кафедры гистологии, биологии, физиологии);
- механика – рычаг, момент силы, стабильность и др. (кафедра физики);
- патофизиология травм и заболеваний - повреждения, ранения, заболевания суставов (кафедра патологической физиологии);
- инфекционные осложнения ран (кафедры патофизиологии, микробиологии, инфекционных болезней);
- латинская терминология (кафедры иностранных языков, нормальной анатомии).

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины (модуля):

1. ОПК-6 – готовность к ведению медицинской документации.

2. 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.
3. ПК- 6 – способность определения у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.
4. ПК- 8 - способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.
5. ПК- 9 – готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами.
6. ПК- 10 – готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, не сопровождающейся угрозой жизни пациента и не требующей экстренной медицинской помощи.
7. ПК- 11 – готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.
8. 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.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОПК 6	<u>Знать</u> - принципы ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях	2
	<u>Уметь</u> - заполнять историю болезни	
ПК 5	<u>Владеть</u> - правильным заполнением типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях	2
	<u>Знать</u> - клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения ортопедических заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп, - методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больных с патологией опорно-двигательной системы, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику), - клинические симптомы повреждений опорно-двигательной системы, грудной клетки, брюшной полости, полости таза, головы и полости черепа, методику опре-	

	<p>деления площади обожженной поверхности, особенности наложения контурных повязок при ожоговой болезни и холодовой травме</p> <p><u>Уметь</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - 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 опорно-двигательной системы - наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; - определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости, гидро-пневмоторакса <p><u>Владеть</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - методами общеклинического и специального обследования больных с травмами и заболеваниями опорно-двигательной системы, - интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики 	<p>10</p> <p>10</p> <p>10</p> <p>10</p> <p>20</p> <p>10</p> <p>10</p>
ПК 6	<p><u>Знать</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний; современную классификацию заболеваний, - клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп, - методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больных с патологией опорно-двигательной системы, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику), - клинические симптомы повреждений опорно-двигательной системы, грудной 	

	<p>клетки, брюшной полости, полости таза, головы и полости черепа, методику определения площади обожженной поверхности, особенности наложения контурных повязок при ожоговой болезни и холодовой травме,</p> <ul style="list-style-type: none"> - типы наследования 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. <p><u>Уметь</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - 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, - сформулировать клинический диагноз <p><u>Владеть</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - методами общеклинического обследования, - интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики. 	<p>10</p> <p>10</p> <p>10</p> <p>10</p>
ПК 8	<p><u>Знать</u></p> <p>клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп,</p> <ul style="list-style-type: none"> - методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больных с патологией опорно-двигательной системы, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику), - клинические симптомы повреждений опорно-двигательной системы, грудной клетки, брюшной полости, полости таза, головы и полости черепа, методику определения площади обожженной поверхности, особенности наложения контурных повязок при ожоговой болезни и холодовой травме, 	

	<p>- типы наследования 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.</p> <p><u>Уметь</u></p> <p>- разработать план терапевтических (хирургических) действий, с учетом протекания болезни (травмы) и ее лечения.</p> <p><u>Владеть</u></p> <p>- методами разработки плана терапевтических (хирургических действий, с учетом протекания болезни (травмы) и ее лечения.</p>	<p>10</p> <p>10</p>
ПК 9	<p><u>Знать</u></p> <p>- методы лечения больных ортопедического профиля; показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</p> <p><u>Уметь</u></p> <p>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 амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;</p> <p>- наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</p> <p><u>Владеть</u></p> <p>- основные показания для плановой госпитализации больных ортопедического профиля;</p> <p>- основные методы лечения ортопедических заболеваний и травм, их осложнений</p> <p>показания и противопоказания к выбранному методу лечения;</p> <p>- технику проведения гипсовой иммобилизации.</p>	<p>10</p> <p>10</p> <p>10</p> <p>10</p> <p>5</p>

ПК 10	<p><u>Знать</u></p> <p>- методы лечения больных ортопедического профиля; показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения</p> <p><u>Уметь</u></p> <p>- 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;</p> <p>- наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата.</p> <p><u>Владеть</u></p> <p>- основные показания для плановой госпитализации больных ортопедического профиля;</p> <p>- основные методы лечения ортопедических заболеваний и травм, их осложнений</p> <p>показания и противопоказания к выбранному методу лечения;</p> <p>- технику выполнения операции скелетного вытяжения, проведения гипсовой иммобилизации.</p>	<p>10</p> <p>10</p> <p>10</p> <p>10</p> <p>5</p>
ПК 11	<p><u>Знать</u></p> <p>- особенности оказания первой помощи и проведения реанимационных мероприятий пострадавшим при автодорожных травмах, утоплении, электротравме, стоаnguляционной асфиксии, способы восстановления проходимости верхних дыхательных путей</p> <p>- клинические симптомы повреждений опорно-двигательной системы, грудной клетки, брюшной полости, полости таза, головы и полости черепа, методику определения площади обожженной поверхности, особенности наложения контурных повязок при ожоговой болезни и холодной травме.</p> <p><u>Уметь</u></p> <p>- обследовать пациентов при различных травматических повреждениях, с гнойно-септическими состояниями, выявить жизнеопасные нарушения при кровотечениях, наложить транспортные шины, бинтовые и косыночные повязки, ввести медикаменты</p>	<p>5</p>

	<p>через дренажи и микроирригаторы, оценить пригодность крови и ее препаратов к трансфузии, проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания</p> <p>- оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях</p> <p><u>Владеть</u></p> <p>- основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями при оказании первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях</p>	<p>5</p> <p>5</p>
ПК 14	<p><u>Знать</u></p> <p>- методы лечения и показания к их применению;</p> <p>- механизм лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения.</p> <p><u>Уметь</u></p> <p>- сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения во время медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;</p> <p>- наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата во время медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.</p> <p><u>Владеть</u></p> <p>- основные методы лечения ортопедических заболеваний и травм, их осложнений показания и противопоказания к выбранному методу лечения во время медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.</p>	<p>10</p> <p>10</p> <p>10</p>

4.Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единиц, 108 академических часов.

Курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
5	9,10	108/3	84	24	зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1.Содержание дисциплины

1. Методика обследования травматологических и ортопедических больных.
2. Регенерация костной ткани. Общие принципы лечения переломов.
3. Переломы хирургической шейки плечевой кости. Переломы костей предплечья и лучевой кости в типичном месте. Одномоментная репозиция. Гипсовая иммобилизация.
4. Переломы шейки бедра. Диафизарные переломы бедра, голени, плеча. Постепенная репозиция. Скелетное вытяжение.
5. Внутрисуставные переломы. Повреждения коленного сустава. Остеоартроз.
6. Переломы лодыжек. Оперативное лечение переломов.
7. Врожденные ортопедические заболевания у детей. Врожденный вывих бедра, дисплазия тазобедренных суставов.
8. Врожденная кривошея, врожденная косолапость.
9. Нарушение осанки. Сколиотическая болезнь. Остеохондропатии (болезнь Легг-Кальве-Пертеса, болезнь Келлера II, болезнь Остгуда-Шлаттера).
10. Осложненные и неосложненные повреждения позвоночника. Остеохондроз.
11. Опухоли костей.
12. Кровотечения, кровопотеря, методы временной и окончательной остановки кровотечения.
13. Особенности огнестрельной раны, первичная хирургическая обработка ран.
14. Закрытые и открытые повреждения груди. Оказание помощи пострадавшим с повреждением груди при чрезвычайных ситуациях и во время боевых действий.
15. Закрытые и открытые повреждения живота. Оказание помощи пострадавшим с повреждением живота при чрезвычайных ситуациях и во время боевых действий.
16. Закрытые и открытые повреждения таза. Травматический шок. Оказание помощи пострадавшим с повреждением таза при чрезвычайных ситуациях и во время боевых действий.
17. Черепно-мозговая травма, спинальная травма. Оказание помощи пострадавшим с черепно-мозговой и спинальной травмой при чрезвычайных ситуациях и во время боевых действий.
18. Боевые повреждения конечностей. Транспортная иммобилизация. Оказание помощи пострадавшим с повреждениями конечностей при чрезвычайных ситуациях и во время боевых действий.
19. Особенности организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях и боевых действиях. Медицинская сортировка на МПП.
Тематический план лекций.
 1. Травматизм как социальная проблема. Ортопедия. История развития. Понятие о деформациях, их классификация. Общие принципы и методы лечения повреждений и заболеваний опорно-двигательной системы.
 2. Регенерация костной ткани. Несросшиеся переломы и ложные суставы. Методы их лечения.

3. Открытые переломы. Гнойные осложнения переломов – травматический остеомиелит. Современные методы лечения открытых переломов и травматического остеомиелита.
4. Переломы проксимального отдела бедра.
5. Внутрисуставные переломы. Повреждения коленного сустава.
6. Дегенеративно-дистрофические заболевания суставов. Остеоартроз крупных суставов.
7. Дегенеративно-дистрофические заболевания позвоночника. Остеохондроз.
8. Дисплазия тазобедренного сустава. Врожденный вывих бедра.
9. Врожденная косолапость, врожденная кривошея.
10. Сколиотическая болезнь, нарушение осанки.
11. Остеохондропатии: болезнь Легг-Кальве-Пертеса, болезнь Остгуда-Шлаттера, Болезнь Келлера II.
12. Статические деформации стоп, плоскостопие.
13. Синдром длительного раздавливания.
14. Множественные переломы, травматический шок.
15. Ожоги, отморожения.
16. Основы организации оказания хирургической помощи в чрезвычайных ситуациях и в действующей армии.
17. Особенности огнестрельной раны.
18. Инфекционные осложнения ран.
19. Ранения и закрытые повреждения груди.
20. Ранения и закрытые повреждения живота, таза и тазовых органов.
21. Черепно-мозговая травма.
22. Комбинированные радиационные и химические поражения.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы					Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции							Используемые образовательные технологии	Иновационные технологии	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости	
	Лекции	семинары	лабораторные практики	технические практические					ОПК-1	ПК-5	ПК-6	ПК-8	ПК-9	ПК-10	ПК-11				ПК-14
1.Основы организации оказания хирургической и реанимационной помощи в чрезвычайных ситуациях и в действующей армии	1					1		1	+			+	+		+		Л, С,	МШ	Т, ЗС, С
2.Огнестрельные ранения.	1			2		3	1	4	+	+	+	+	+		+		Л, ЛВ, С	Д, КС	Т, ЗС, КР, КЗ,С
3.Методы и средства обезболивания на этапах мед. эвакуации.				2		2	1	3	+			+	+		+		С, Тр	Д, Ф	Т, Пр, ЗС, КР, С
4.Кровотечения и кровопотеря				4		4	1	5		+	+	+	+		+		С, Тр	Д, МШ,	Т, Пр, ЗС,КР, С
5.Травматический шок	2			2		4	1	5	+	+	+	+	+		+		Л,С	Д, Ф, МШ,	Т, ЗС, КР, С
6.Современные методы диагностики степени тяжести и хирургическое лечение СДР.	1			2		3	1	4	+	+	+	+	+		+		Л, С, Тр	Д, МШ, Ф	Т, ЗС, КР, С
7.Инфекционные осложнения ран, боевых повреждений	1					1		1	+	+	+	+	+	+	+		ЛВ	Д, Ф, МШ,	Т, ЗС, КР, С
8.Комбинированные радиационные и химические поражения	1					1		1	+	+	+	+	+		+		Л, С	Д	Т, ЗС, КР, С
9.Термические поражения	2					2		2	+	+	+	+	+		+		Л		Т
10. Ранения и закрытые поврежде-				2		2	1	3	+	+	+	+	+		+		С, Тр		Т, Пр,

ния головы и шеи																		ЗС, КР, С
11.Ранения и закрытые поврежде- ния груди	1		4		5	1	6	+	+	+	+	+		+		ЛВ, Тр	Д, МШ, Ф	Т, Пр, ЗС, КР, С
12. Ранения и закрытые поврежде- ния живота.			4		4	1	5	+			+	+		+		С, Тр		Т,ЗС, КЗ, КЗ, С
13.Ранения и закрытые поврежде- ния таза и тазовых органов	1		4		5	1	6	+	+	+	+	+		+		Л, С, Тр	Д, МШ	Т, Пр, ЗС, КР, С
14.Чрепно -мозговая и спинальная травма	1		4		5	1	6	+	+	+	+	+		+		Л, С, Тр	Д, МШ	Т, Пр, ЗС, КР, С
15.Боевые повреждения конечно- стей, транспортная иммобилизация			4		4	1	5	+	+	+	+	+		+		Л, С, Тр	Д, МШ	Т, Пр, ЗС, КР, С
14.Травматизм как социальная проблема. Ортопедия. История раз- вития. Понятие о деформациях, их клас- сификация. Организация ортопеди- ческой помощи. Общие принципы и методы лечения повреждений.	1				1		1	+	+	+	+	+	+	+	+	Л		Т
15.Регенерация костной ткани	1		2		3	1	4				+	+	+	+		Л, С		Т, С
16.Открытые переломы.	1				1	1	2	+	+	+	+	+	+	+		Л		Т, С, ЗС
17.Методика обследования в трав- матологии и ортопедии			4		4	1	5	+	+	+	+	+	+	+		С, Тр	Д, Ф	Т, С, ЗС, КР, ИБ
18. Переломы хирургической шей- ки плечевой кости. Переломы лу- чевой кости в типичном месте. Од- номоментная репозиция. Гипсовые повязки			4		4	2	6	+	+	+	+	+	+	+		С, Тр	Д, Ф	Т, С, ЗС, КР, ИБ
19.Диафизарные переломы бедра, голени, плеча. Постепенная репо- зиция. Скелетное вытяжение. Пер- елом шейки бедра.	1		4		5	2	7	+	+	+	+	+	+	+		С	Д, Ф	Т, С, ЗС, КР, ИБ
20.Внутрисуставные переломы. Повреждения коленного сустава. Остеоартроз.	1		4		5	1	6	+	+	+	+	+	+	+		Л, С, Тр	Д, Ф	Т, С, ЗС, КР, ИБ
21.Оперативное лечение перело-			4		4	1	5	+		+	+	+	+	+		С	Д, Ф	Т, С, ЗС,

мов. Переломы лодыжек																		КР, ИБ
22. Врожденные ортопедические заболевания у детей. Врожденный вывих бедра, врожденная кривошея, врожденная косолапость.	2		4		6	1	7	+	+	+	+	+	+	+	+	С	Д, Ф	Т, С, ЗС, КР
23. Сколиотическая болезнь. Нарушение осанки.	1		4		4	1	5	+	+	+	+	+	+	+	Л, С	Д, Ф	Т, С, ЗС, КР	
24. Повреждение позвоночника, остеохондроз	1		1		2	1	3	+	+	+	+	+	+	+	Л, С	Д, Ф	Т, С, ЗС, КР	
25. Опухоли костей			4		4	1	5	+	+	+	+	+	+	+	С	Д, Ф	Т, С, ЗС, КР	
26. Статические деформации стоп.	1				1		1	+	+	+	+	+	+	+	Л	Д, Ф	Т	
27. Остеохондропатии.	2		3		5	1	6	+	+	+	+	+	+	+	Л, С	Д, Ф	Т, С, ЗС, КР	
ИТОГО:	12		72		84	24	108									25 % ИТ		

* **Примечание:** Трудоёмкость в учебно-тематическом плане указывается в академических часах.

% СРС от общего количества часов – 22 %

% лекций от аудиторных занятий в часах – 14 %

% использования инновационных технологий от общего числа тем – 25 %

Список сокращений:

Образовательные технологии, способы и методы обучения: традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), дебаты (Д), мозговой штурм (МШ), «круглый стол» (КС), дискуссия типа форум (Ф), занятия с использованием тренажёров, имитаторов (Тр), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита истории болезни (ИБ), посещение врачебных конференции, консилиумов (ВК).

Формы текущего и рубежного контроля успеваемости: Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, КР – контрольная работа, КЗ – контрольное задание, ИБ – написание и защита истории болезни, КЛ – написание и защита кураторского листа, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам..

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Формы организации СРС, наличие методических разработок и пособий.

Формы СРС	Руководство преподавателя
1. Конспектирование 2. Реферирование литературы 3. Выполнение заданий поисково-исследовательского характера 4. Углубленный анализ научно-методической литературы 5. УИРС и НИРС	1. Выборочная проверка 2. Разработка тем и проверка 3. Разработка заданий, создание поисковых ситуаций. 4. Собеседование по проработанной литературе, составление плана дальнейшей работы, разработка методики получения информации 5. Собеседование и проверка выполненной УИРС и НИРС, с публикацией и/или выступлением на студенческих конференциях, олимпиадах, научном кружке кафедры

Методические разработки для СРС (см. в приложении).

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Формы текущего контроля

Опрос по темам занятий.

Тестирование.

Решение ситуационных задач.

2. Формы этапного контроля

Тестирование.

Решение ситуационных задач.

3. Формы заключительного контроля по дисциплине

Зачет включает в себя два этапа. Характеристика фондов оценочных средств для проведения зачета представлена в Приложении 1.

I. Тестовый контроль знаний. Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений. На этом этапе зачета оценивается освоение обучающимися практических умений по дисциплине. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Не допускается проведение на зачете специального итогового собеседования.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИВГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
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 студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
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 студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент мо-	70-66	3+

жет конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.		
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины

Основная:

1. Котельников, Г. П. Травматология и ортопедия [Текст] : учебник с компакт-диск : по специальностям 060101 (040100) - Лечебное дело, 060103 (040300) - Педиатрия, 060104 (040300) - Медико-профилактическое дело : [гриф] УМО / Г. П. Котельников, С. П. Миронов, В. Ф. Мирошниченко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006.

2. Котельников, Г. П. Травматология и ортопедия [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к учебнику / Г. П. Котельников, С. П. Миронов, В. Ф. Мирошниченко. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006.
3. Военно-полевая хирургия [Текст] : учебник : для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / В. С. Антипенко [и др.] ; под ред. Е. К. Гуманенко. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.
4. Военно-полевая хирургия [Текст] : учебник для медицинских вузов : [гриф] УМО / В. С. Антипенко [и др.] ; под ред. Е. К. Гуманенко. - 2-е изд., изм. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008.

ЭБС:

1. Военно-полевая хирургия: учебник. / Под ред. Е.К. Гуманенко. 2-е изд., испр. и доп. 2011.
2. Котельников Г.П. Травматология и ортопедия + CD: учебник. / Котельников Г.П., Миронов С.П., Мирошниченко В.Ф., 2009.

Дополнительная:

1. Баиров, Г. А. Детская травматология [Текст] / Г. А. Баиров. - 2-е изд., перераб. и доп. - СПб. [и др.] : Питер, 2000.
2. Носков, С. М. Болезни суставов [Текст] : учебное пособие по ревматологии для студентов старших курсов лечебных факультетов медицинских вузов : [гриф] УМО / С. М. Носков. - Ростов н/Д : Феникс, 2006.
3. Соколов, В. А. Множественные и сочетанные травмы [Текст] : практическое руководство для врачей-травматологов / В. А. Соколов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006.
4. Методика обследования больного при повреждениях и заболеваниях опорно-двигательной системы [Текст] : учебное пособие для студентов, обучающихся по специальностям "Лечебное дело" и "Педиатрия" / ГБОУ ВПО Иван. гос. мед. акад. М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. травматологии, ортопедии, воен.-пол. хирургии ; сост. И. В. Кирпичев [и др.] ; отв. ред. С. Е. Львов ; рец. С. П. Черенков. - Иваново : [б. и.], 2013.
5. Методика обследования больного при повреждениях и заболеваниях опорно-двигательной системы [Текст] : учебно-методическое пособие для студентов 5-6 курсов / ГОУ ВПО Иван. гос. мед. акад. Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию, Каф. травматологии, ортопедии и воен.-пол. хирургии ; сост. С. Е. Львов [и др.] ; ред. С. Е. Львов ; рец.: В. В. Ключевский, С. П. Черенков. - Иваново : [б. и.], 2009.

Периодические издания:

1. Травматология и ортопедия в России [Текст] = TRAUMATOLOGIA I ORTOPEDIA ROSSII : научно-практический журнал. - СПб. : ФГБУ РНИИТО им. Р.Р. Вредена Минздрава России, 1993. - Периодичность неизвестна.

9. Перечень ресурсов:

- I. Лицензионное программное обеспечение:
 1. Операционная система Windows,
 2. Операционная система "Альт Образование" 8
 3. Microsoft Office,
 4. Libre Office в составе ОС "Альт Образование" 8
 5. STATISTICA 6 Ru,
 6. 1С: Университет ПРОФ,
 7. Многофункциональная система «Информии»,
 8. Антиплагиат. Эксперт.

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru

		Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (ВМС)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Занятия по дисциплине «Травматология, ортопедия» проходят на кафедре травматологии и ортопедии, которая располагается на базе ОБУЗ «Ивановский областной госпиталь для ветеранов войн» по адресу ул. Демидова, 9

Имеются:

- лекционные аудитории ИвГМА
- учебные комнаты – 3
- ассистентская – 1
- кабинет зав. кафедрой – 1

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционная аудитория академии №2,3,4,5	<p>Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Имеется: Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353 Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 проектор SANYO PDG-DXT10L Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s</p>
2	Учебные аудитории (3)	<p>Столы, стулья. Имеется: пикфлуометр (4) Электрокардиограф ЭК1Т-07 "Аксион" Ноутбук Lenovo G 500s 15.6" Компьютер в компл. DEPO Neos475MD Мон-р ж/кр.Promo 17.С/к2 Принтер Samsung ML-1520P Принтер лазерный Xerox P3117 Электрокардиограф ЭК1Т-07 "Аксион" (3) Мобильный ПК ASUS X501U</p>
3	Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА	<p>Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии <u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте P4-3.06 (6), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19 ж/к BENQ компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19"Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте P4-3.06</p>

		(с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) принтер Samsung ML-1520P <u>Комната 44 (совет ЧО)</u> Компьютер DEPO в комплекте (3) <u>Центр информатизации</u> Ноутбук lenovo в комплекте (9)
4	Блок хирургических манипуляций Каб.№1-2. – Конфе- ренц-зал – 24,8 м ²	1. Мультимедийный проектор – 1 шт. 2. Негатоскоп – 1 шт. 3. Ноутбук – 1 шт. 4. Стойка для мультимедиа – 1 шт. 5. Стол письменный панорама – 1шт. 6. Стул Кармет-М ткань черная – 17шт. 7. Стул светлый на железных ножках – 1шт. 8. Экран – 1 шт.
5	Блок хирургических манипуляций Каб.№7. – 26,8 м ²	1. Манекен полноростовой отработки навыков по уходу – 1шт. 2. Нога с ранами для отработки навыка наложения швов – 1 шт. 3. Рука с ранами для отработки навыка наложения швов – 1 шт. 4. Стойка медицинская – 2шт. 5. Стол манипуляционный на колесиках с ящиком – 1шт. 6. Стол операционный высокий на металлических ножках – 6 шт. 7. Шины Крамера, Дитерихса 8. Набор для имитации несчастного случая
6	Блок хирургических манипуляций Каб.№13. – 24,7 м ²	1. Стол операционный высокий на металлических ножках – 1шт. 2. Стол манипуляционный на колесиках с ящиком – 3 шт. 3. Стол хирургический с возможностью изменения положения 4. Столик для инструментов нержавеющей на колесиках – 1 шт. 5. Стол операционный на колесиках – 1 шт. 6. Тренажер для наложения швов (нога) – 1 шт. 7. Тренажер для наложения швов (рука) – 1 шт. 8. Тренажер для наложения швов и повязок – 1 шт.

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Перечень информационных технологий, используемых при изучении дисциплин: мультимедийные презентации, обучающие фильмы, ресурсы сети Internet.

Перечень интерактивных технологий, активных методов, используемых при изучении дисциплины: дебаты, мозговой штурм, «круглый стол», дискуссия типа форум, разбор клинических случаев.

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины (модуля) с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин								
		1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Кафедра анатомии	+		+	+	+	+	+	+	
2	Кафедра гистологии и эмбриологии		+							
3	Кафедра физиологии	+	+							
4	Кафедра общей хирургии	+	+	+	+	+	+			
5	Кафедра патофизиологии		+							
6	Кафедра пропедевтики внутренних болезней	+								
7	Кафедра пропедевтики детских болезней	+								
8	Кафедра рентгенологии		+	+	+	+	+	+	+	+
9	Кафедра физики	+	+	+	+	+			+	
10	Кафедра микробиологии							+		+

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин								
		1	2	3	4	5	6	7	8	...
1.										
2.										
3.										

Разработчик(и) рабочей программы: к.м.н., доцент Кирпичев И. В.

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академи
КАФЕДРА ТРАВМАТОЛОГИИ И ОРТОПЕДИИ

Приложение
к рабочей программе дисциплины
(модуля)

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)
ТРАВМАТОЛОГИЯ, ОРТОПЕДИЯ

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Паспорт ФОС по дисциплине (модулю)

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина (модуль)

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	<u>готовность к ведению медицинской документации.</u>	9,10 семестр
ПК-5	<u>способность и готовность проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований.</u> морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного.	9,10 семестр
ПК-6	<u>способность определения у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.</u>	9,10 семестр
ПК-8	<u>способность к определению тактики ведения пациентов</u> с различными нозологическими формами.	9,10 семестр
ПК-9	<u>готовность к ведению и лечению пациентов</u> с различными нозологическими формами.	9,10 семестр
ПК-10	<u>готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях,</u> состояниях, обострениях хронических заболеваний, не сопровождающейся угрозой жизни пациента и не требующей экстренной медицинской помощи.	9,10 семестр
ПК-11	<u>готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.</u>	9,10 семестр
ПК-14	<u>готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации</u> и санаторно-курортном лечении.	9,10 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОПК-6	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> -принципы ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях; <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> -заполнять историю болезни; <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> -правильным заполнением типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях 	<i>Написание учебной истории болезни по макету</i>	Защита истории учебной болезни 9 семестр
	ПК-5	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> -классификации травм и заболеваний опорно- двигательной системы; <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> -провести клиническое обследование пациента с повреждением или заболеванием опорно-двигательной системы; <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> -методикой обследования травматолого-ортопедического пациента; -методикой интерпретации рентгенограмм опорно- двигательной системы. 	<i>Комплекты: 1.Тестовых заданий; 2.Перечни практических навыков;</i>	Устный зачет 10 семестр
	ПК-6	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> -этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний; современную классификацию заболеваний, -клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп, -методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больных с патологией опорно - двигательной системы, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику), 	<i>Комплекты: 1.Тестовых заданий; 2.Перечни практических навыков;</i>	Устный зачет 10 семестр

	<p>клинические симптомы повреждений опорно-двигательной системы, грудной клетки, брюшной полости, полости таза, головы и полости черепа, методику определения площади обожженной поверхности, особенности наложения контурных повязок при ожоговой болезни и холодовой травме,</p> <p>-типы наследования 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, врожденных аномалий.</p> <p>Умеет:</p> <p>-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,</p> <p>-сформулировать клинический диагноз;</p> <p>Владеет:</p> <p>-методами общеклинического обследования,</p> <p>-интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики.</p>		
ПК-8	<p>Знает:</p> <p>-клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп,</p> <p>-методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больных с патологией опорно-двигательной системы, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику),</p> <p>-клинические симптомы повреждений опорно-двигательной системы, грудной клетки, брюшной полости, полости таза, головы и полости черепа,</p>	<p><i>Комплекты:</i></p> <p><i>1 Тестовых заданий;</i></p> <p><i>2. Перечни практических навыков;</i></p>	<p><i>Устный зачет</i></p> <p><i>10 семестр</i></p>

		<p>методику определения площади обожженной поверхности, особенности наложения контурных повязок при ожоговой болезни и холодовой травме,</p> <p>- типы наследования 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.</p> <p>Умеет:</p> <p>- разработать план терапевтических (хирургических) действий, с учетом протекания болезни (травмы) и ее лечения.</p> <p>Владеет:</p> <p>- методами разработки плана терапевтических (хирургических) действий, с учетом протекания болезни (травмы) и ее лечения</p>		
	ПК-9	<p>Знает:</p> <p>- методы лечения больных ортопедического профиля; по-казания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения в амбулаторных ус-ловиях и условиях дневного стационара.</p> <p>Умеет:</p> <p>-сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях,</p> <p>-определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;</p> <p>- наметить объем дополни-тельных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;</p> <p>Владеет:</p> <p>- основные показания для плановой госпитализации больных ортопедического профиля;</p>	<p><i>Комплекты:</i></p> <p><i>1. Тестовых заданий;</i></p> <p><i>2. Перечни практических навыков;</i></p>	<p><i>Устный зачет</i></p> <p><i>10 семестр</i></p>

		<p>- основные методы лечения ортопедических заболеваний и травм, их осложнений показания и противопоказания к выбранному методу лечения;</p> <p>- технику проведения гипсовой иммобилизации.</p>		
	ПК-10	<p>Знает:</p> <p>-методы лечения больных ортопедического профиля;</p> <p>-показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения;</p> <p>Умеет:</p> <p>-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 без-опасность проводимого лечения;</p> <p>- наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата.</p> <p>Владеет:</p> <p>- основные показания для плановой госпитализации больных ортопедического профиля;</p> <p>- основные методы лечения ортопедических заболеваний и травм, их осложнений; показания и противопоказания к выбранному методу лечения;</p> <p>- технику выполнения операции скелетного вытяжения, проведения гипсовой иммобилизации.</p>	<p><i>Комплекты:</i></p> <p><i>1. Тестовых заданий;</i></p> <p><i>2. Перечни практических навыков;</i></p>	<p><i>Устный зачет</i></p> <p><i>10 семестр</i></p>
	ПК-11	<p>Знает:</p> <p>-особенности оказания первой помощи и проведения реанимационных мероприятий пострадавшим при автодорожных травмах, утоплении, электротравме, странгуляционной асфиксии, способы восстановления проходимости верх-них дыхательных путей</p> <p>-клинические симптомы повреждений опорно-двигатель-ной системы, грудной клетки, брюшной полости, полости таза, головы и полости черепа, методику определения площади обожженной поверхности, особенности</p>	<p><i>Комплекты:</i></p> <p><i>1. Тестовых заданий;</i></p> <p><i>2. Перечни практических навыков;</i></p>	<p><i>Устный зачет</i></p> <p><i>10 семестр</i></p>

		<p>наложения контурных повязок при ожоговой болезни холодовой травме.</p> <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> -обследовать пациентов при различных травматических повреждениях, с гнойно-септическими состояниями, выявить 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 гемо-динамики и дыхания - оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> -основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями при оказании первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояний. 		
	ПК-14	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методы лечения и показания к их применению; - механизм лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> -сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения во время медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении; - наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата во время медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные методы лечения 	<p><i>Комплекты:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Тестовых заданий; 2. Перечни практических навыков; 	<p><i>Устный зачет</i></p> <p><i>10 семестр</i></p>

		ортопедических заболеваний и травм, их осложнений, показания и противопоказания к выбранному методу лечения во время медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.		
--	--	--	--	--

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: комплект тестовых заданий.

Тестовый контроль включает в себя 100 тестов первого уровня. Тесты каждого варианта распределены по компетенциям: ОПК-6 -10 тестов; ПК-5 – 14 тестов; ПК-6 -14 тестов; ПК-8 – 14 тестов; ПК-9 – 12 тестов; ПК-10 -12 тестов; ПК-11 -12 тестов; ПК-14 -12 тестов. Распределение по компетенциям общего количества тестов следующее: ОПК-6 - 200 тестов; ПК-5 – 280 тестов; ПК-6 -280 тестов; ПК-8 – 280 тестов; ПК-9 – 240 тестов; ПК-10 -240 тестов; ПК-11 -240 тестов; ПК-14 -240 тестов.

2.1.1. Вариант тестовых заданий с инструкцией по выполнению для студентов, эталонами ответов и оценочными рубриками для каждого задания:

1. Смещение суставных поверхностей, сопровождающееся разрывом капсулы и связок сустава, когда ни одной точкой суставные поверхности не соприкасаются, является:

- А) вывихом;
- Б) переломом;
- В) ушибом;
- Г) подвывихом.

Выбрать один правильный ответ.

Правильный ответ: А.

Тест относится к компетенции ПК-5

2. Отсутствие движений в суставе называется:

- А) контрактурой;
- Б) анкилозом;
- В) патологической подвижностью;
- Г) гипермобильностью.

Выбрать один правильный ответ.

Правильный ответ: Б.

Тест относится к компетенции ПК-8.

2.1.2. Критерии и шкала оценки:

При проведении промежуточной аттестации тестовые задания перемешиваются методом случайной выборки. Тестирование проводится с использованием 20 вариантов стандартных бланков, включающих 100 вопросов. Каждое тест-задание имеет один правильный ответ. Оценивание тестирования проводится по 100 балльной системе. За каждый правильный ответ студент получает 1 балл. Студент получает допуск на следующий этап экзамена при получении не менее 56 баллов. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Тестовый контроль знаний, согласно п. 3.9.18 Положения о текущем контроле успеваемости, промежуточной аттестации и ликвидации академической задолженности обучающихся ГБОУ ВПО ИвГМА МЗ РФ, может проводиться на последнем занятии по дисциплине (модулю). При неудовлетворительном результате тестирования (менее 56 баллов) студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля.

2.2. Оценочное средство: оценка практических навыков.

Является вторым этапом зачета. При проведении данного этапа осуществляется проверка двух навыков: обследование пациента с травматолого-ортопедической патологией (проверяются компетенции ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-14) и манипуляция (ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10, ПК-11). Распределение практических навыков по компетенциям: ПК-5 – 10 навыков; ПК-6 -10 навыков; ПК-8 – 10 навыков; ПК-9 - 10 навыков; ПК-10 - 10 навыков; ПК-11 - 10 навыков; ПК-14 - 10 навыков.

2.2.1. Варианты практических навыков с инструкцией по выполнению для студентов:

1. А. Измерение относительной длины нижней конечности пациента (ПК-5, ПК-8).

Алгоритм выполнения практического навыка

№ п/п	Перечень и последовательность действий	Оценка при полном точном выполнении	Оценка при недостаточно полном и точном выполнении	Этап не выполнен
1.	выбрать необходимый инструмент для измерения (сантиметровая лента)	5	2	0
2.	Положить пациента на кушетку	10	5	0
3.	придать конечности удобное для измерения положение	10	5	0
4.	Определить костные выступы, необходимые для измерения (переднюю верхнюю ость подвздошной кости, внутреннюю лодыжку).	10	5	0
5.	Расположить сантиметровую ленту между костными выступами	10	5	0
6.	В области коленного сустава расположить сантиметровую ленту через середину надколенника	10	5	0
7.	Произвести измерение	15	8	0
8.	Произвести измерения второй нижней конечности	10	5	0
9.	Сравнить полученные результаты	10	5	0
10.	Зафиксировать результаты измерения в индивидуальной карте пациента	10	5	0
	Итого баллов:	100	50	0

2. В. Наложение шины Крамера при переломе костей предплечья (ПК-11).

Алгоритм выполнения практического навыка

№ п/п	Перечень и последовательность действий	Оценка при полном выполнении	Оценка при недостаточно точном выполнении	Этап выполнен
1.	Выбрать шину нужной длины (80x7 см)	10	5	0
2.	Подготовить шину к применению (подвачить при необходимости)	10	5	0
3.	Приготовить бинты	10	5	0
4.	Посадить пациента	10	5	0
5.	Ввести анальгетики	10	5	0
6.	Придать конечности функционально выгодное положение (сгибание в локтевом суставе 90 градусов, разгибание в лучезапястном суставе 25 градусов с супинацией кисти)	10	5	0
7.	Смоделировать шину (по тыльной поверхности здоровой конечности)	10	5	0
8.	Уложить шину по тыльной поверхности предплечья	10	5	0
9.	Выполнить фиксацию шины бинтом (сначала предплечья, затем плеча с переходом на локтевой сустав методом восьмиобразного бинтования, затем на лучезапястный сустав и кисть)	10	5	0
10.	Выполнить запись о проведении обезболивания и шинирования в индивидуальной карте пациента	10	5	0
	Итого баллов:	100	50	0

2.2.2. Критерии и шкала оценки:

Практические навыки оцениваются по 100-балльной системе каждый. Причем за каждый точно сделанный этап практического навыка студент может получить по 10 баллов (за 10 правильно сделанных этапов — 100 баллов), при недостаточно точном выполнении по 5 баллов за каждый этап (которые суммируются в общую оценку) и т.д. Сдаются два навыка.

Результаты сдачи практических навыков оцениваются как «сдано» и «не сдано». Если студент набирает менее 56 баллов, то практические навыки считаются не сданными.

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Каждый студент сдает один навык по методике обследования травматологического пациента в палате у постели больного (выяснение жалоб, сбор анамнеза, определение механизма травмы, физикальные методы, измерение длин конечностей, окружности, амплитуды движений, назначение плана обследования и

лечения пациента, интерпретация рентгенограмм и т.д.). Второй навык (манипуляции) студент сдает в отдельной оборудованной учебной комнате. Результаты сдачи практических навыков оцениваются как «сдано» и «не сдано». Если студент набирает менее 56 баллов, то практические навыки считаются не сданными.

3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине:

Промежуточная аттестация (зачет) по травматологии и ортопедии проводится в 10 семестре. Он включает в себя 2 этапа: тестовый контроль знаний и проверка практических умений.

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Не допускается проведение на зачете специального итогового собеседования.

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено», при этом «зачтено» заносится в зачетно-экзаменационную ведомость и зачетную книжку, а «не зачтено» проставляется только в зачетно-экзаменационной ведомости. В зачетной книжке делается отметка с указанием общего количества часов, пройденных по дисциплине к моменту промежуточной аттестации.

Автор-составитель ФОС: зав. кафедрой травматологии и ортопедии,
д.м.н., доцент Кирпичев И.В.

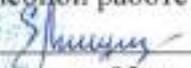
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
Ивановская государственная медицинская академия
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Педиатрический факультет
Кафедра факультетской хирургии и урологии



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н., проф.

 И.Е. Мишина

« 05 » июня 2020 г.

Рабочая программа дисциплины
УРОЛОГИЯ

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность): 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника: врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения: очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Цель освоения дисциплины

Цель освоения дисциплины:

- формирование у студентов фундаментальных знаний об урологической патологии;
- развитие у студентов умений применять теоретические знания в диагностике, лечении и профилактике наиболее часто встречающихся урологических заболеваний;
- формирование у студентов основных положений урологии по нозологическим формам в соответствии с квалификационной характеристикой выпускника по специальности «Педиатрия», а также определенного объема практических умений, необходимых для обследования и курации урологических больных.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина относится к базовой части дисциплин ОПОП.

Перечень дисциплин, освоение которых студентам необходимо для изучения дисциплины «Урология»:

- Анатомия человека

раздел «Почка» (учебник для студентов медицинских вузов по анатомии человека под редакцией М.Р.Сапина, Москва, 1993, стр. 5-13).

Мочевые органы. Развитие в филогенезе и онтогенезе. Почка. Форма, строение. Сегменты почки. Особенности внутреннего кровообращения. Нефрон – структурная единица почки. Топография (синтопия, скелетотопия), отношение к брюшине. Оболочки почки, фиксирующий аппарат, топография почечной ножки. Возрастная анатомия почки. Рентгеноанатомия почки. Анатомия мочевыводящих путей: чашечки и лоханки, мочеточник, его топография, отношение к брюшине, строение, сужения. Мочевой пузырь: форма, положение, строение стенки, треугольник дна. Отношение мочевого пузыря к брюшине и к соседним органам. Фиксация мочевого пузыря. Мужской и женский мочеиспускательный канал. Пороки развития органов мочевой системы.

Половые органы. Эмбриогенез мочеполового синуса. Развитие половых органов. Гомология мужских и женских половых органов. Аномалии развития половых органов. Гермафродитизм. Мужские половые органы. Развитие. Яичко, придаток яичка, оболочки яичка. Мошонка. Процесс опускания яичка: аномалии связанные с этим процессом. Состав и части семенного канатика. Семявыводящий и семявыбрасывающий протоки. Предстательная железа. Семенной пузырек. Бульбоуретральные железы. Половой член и его строение. Положение органов малого таза у мужчин и женщин. Промежность. Мышцы и фасции, топография промежности.

- Гистология

раздел «Выделительная система» (учебник для студентов медицинских вузов по гистологии под редакцией Ю.И.Афанасьева и Н.А.Юриной, Москва, 1989, стр. 597-612).

Общая морфологическая и функциональная характеристика. Развитие. Почки. Микроскопическое строение коркового и мозгового вещества почек. Нефрон как структурно-функциональная единица почки. Микроскопическое и ультрамикроскопическое строение почечного тельца, проксимального отдела, петли нефрона и дистального отдела нефрона. Мезангиальные клетки клубочка. юкстагломерулярный аппарат. Гистофизиология нефрона. Кровообращение почки. Иннервация почки. Возрастные изменения.

Половая система мужчины. Общая морфологическая и функциональная характеристика. Развитие. Мужские половые железы. Строение, генеративная и эндокринная функции яичка. Сперматогенез, фазы. Роль фолликулярного эпителия в сперматогенезе. Ультрамикроскопическое строение сперматиды и сперматозоида. Интерстициальная ткань яичка и ее значение. Возрастные изменения мужских половых желез. Семявыводящие пути. Придаток яичка. Строение стенки канальцев яичка и канальца придатка, их значение. Семявыносящий проток. Семенные

пузырьки. Семяизвергающий канал. Предстательная железа, ее строение, функции и возрастные изменения. Бульбоуретральные железы. Половой член.

- Физиология человека

раздел «Выделение» (учебник для студентов медицинских вузов по физиологии человека под редакцией Г.И.Косицкого, Москва, 1985, стр. 403-427).

Нефрон как функциональная единица почки. Особенности кровообращения в почке. Функции почки как органа гомеостаза. Фильтрационная функция клубочков, экскреторная, экскреторная функция канальцев как основного концентрационного механизма почек. Роль интерстициальной ткани в функции почки. Нейрогуморальная регуляция функции почки. Транспорт электролитов, обеспечение постоянства водно-электролитного и кислотно-щелочного баланса организма. Роль энзимных систем почки в обеспечении гомеостаза. Роль функции почки в поддержании тонуса артериальной системы, регуляции эритропоэза, свертывающей и антисвертывающей систем крови.

Физиология мочевых путей: функция и особенности форникального аппарата почки как одного из концентрирующих механизмов. Лоханочно-форникальные рефлюксы. Функции чашечек, лоханки и мочеточника, их особенности. Физиология мочевого пузыря, ее особенности в детском возрасте. Запирательный механизм мочевого пузыря. Функциональные нарушения верхних и нижних мочевых путей: дискинезии, гипертонии, гипотонии, атонии. Основы физиологии мужских половых органов.

- Патологическая анатомия

раздел «Болезни почек» (А.И.Струков, В.В.Серов, учебник для студентов медицинских вузов по патологической анатомии, Москва, 1993, стр. 397-419).

Болезни почек. Пиелонефрит, этиология, патогенез, морфология острого и хронического пиелонефрита, осложнения, исходы, пиелонефротическое сморщивание почек. Мочекаменная болезнь, морфологическая характеристика, осложнения, исходы. Поликистоз почек, морфология. Нефросклероз, его виды. Гидронефроз, этиология, патогенез, морфология. Туберкулез почек, морфологическая характеристика. Опухоли почек. Морфология острой и хронической почечной недостаточности. Уремия, изменения при ней в органах экстрауретральной системы выделения.

Болезни мочевыводящих путей. Опухоли почечной лоханки, мочеточника, мочевого пузыря.

Болезни половых органов у мужчин. Опухоли яичка. Опухоли предстательной железы, рак простаты, аденома простаты. Эпидидимиты и орхиты разной этиологии.

- Патологическая физиология

раздел «Патофизиология выделительной системы» (учебник для студентов медицинских вузов по патологической физиологии под редакцией А.Д.Адо и В.В.Новинского, Томск, 1994).

Патологическая физиология почек. Острая и хроническая почечная недостаточность. Состояние внутриклеточного и внеклеточного сектора. Нарушение образования мочи. Нарушения диуреза. Механизмы нарушения реабсорбции глюкозы, белка, воды, солей. Нарушения концентрационной способности почек. Нарушение процесса секреции в канальцах. Изменение кислотности мочи. Уремический ацидоз. Патологические составные части мочи при заболеваниях почек. Влияние гормональных нарушений на уродинамику верхних мочевых путей. Основные процессы в почке, происходящие при наиболее распространенных урологических заболеваниях (пиелонефрит, нефролитиаз, гидронефроз). Патогенез изменений почек при нарушенном оттоке мочи из мочевых путей.

- Фармакология

разделы «Общая фармакология», «Адреноблокаторы», «Болеутоляющие средства», «Мочегонные средства», «Средства, влияющие на свертывание крови и фибринолиз», «Антибактериальные средства» (Д.А.Харкевич, учебник для студентов медицинских вузов, Москва, 1993, стр. 31-52, 113-122, 146-163, 256-265, 275-281, 351-399).

- Микробиология

разделы «Классификация микроорганизмов», «Физиология бактерий», «Влияние факторов внешней среды на микробы», «Учение об инфекции» (К.Д.Пяткин, Ю.С.Кривошеин, учебник для студентов медицинских вузов, Москва, 1980, стр. 19-41, 42-77, 94-101, 135-163).

- Пропедевтика внутренних болезней

раздел «Система мочеотделения» (В.Х.Василенко, А.Л.Гребнева, учебник для студентов медицинских вузов, Москва, 1989, стр. 380-423).

Боль, ее локализация, механизм возникновения, характер, сила, продолжительность, иррадиация. Отеки, механизм их возникновения. Расстройства мочеиспускания, учащенное, болезненное, затрудненное мочеиспускание, недержание мочи, задержка мочи. Нарушение мочеотделения, анурия, олигурия, полиурия, поллакиурия, никтурия. Осмотр, внешний вид больного с заболеваниями почек. пальпация почек, болезненность, увеличение, смещение, определение симптома Пастернацкого. Перкуссия и пальпация мочевого пузыря. Сердечно-сосудистая система при заболеваниях почек. Артериальное давление.

Клинико-лабораторные исследования. Общий анализ мочи. Значение удельного веса для оценки функционального состояния почек. Гипостенурия, изостенурия, протеинурия, гематурия, пиурия, цилиндрурия, бактериурия. Двух- и трехстаканная пробы. Методы количественного определения форменных элементов: Нечипоренко, Амбурже, Каковского-Аддиса. Провокационные тесты. Методы определения степени бактериурии. Способы определения чувствительности флоры к антибиотикам. Лабораторные методы диагностики функционального состояния почек. Методы, определяющие суммарную деятельность обеих почек, проба по Зимницкому, проба Реберга, определение содержания остаточного азота, мочевины, креатинина в сыворотке крови.

Связь с последующими дисциплинами

Знания, полученные студентом на цикле урологии, необходимы для успешного изучения таких смежных и последующих учебных дисциплин, как хирургия, акушерство и гинекология, травматология, онкология, дерматовенерология, терапия.

Перечень разделов и тем данной дисциплины, изучение которых необходимо для освоения последующих учебных дисциплин:

- Травматология

Повреждения мочеполовых органов (учебник для студентов медицинских вузов по урологии под редакцией Н.А.Лопаткина, Москва, 2004, стр. 446-485);

- Онкология

Опухоли мочеполовых органов (учебник для студентов медицинских вузов по урологии под редакцией Н.А.Лопаткина, Москва, 2004, стр. 293-397);

- Дерматовенерология

Неспецифические воспалительные заболевания мочеполовых органов (учебник для студентов медицинских вузов по урологии под редакцией Н.А.Лопаткина, Москва, 2004, стр. 168-240);

- Терапия

Нефрогенная артериальная гипертензия (учебник для студентов медицинских вузов по урологии под редакцией Н.А.Лопаткина, Москва, 2004, стр. 397-417);

Неспецифические воспалительные заболевания мочеполовых органов (учебник для студентов медицинских вузов по урологии под редакцией Н.А.Лопаткина, Москва, 2004, стр. 168-240);

Мочекаменная болезнь (учебник для студентов медицинских вузов по урологии под редакцией Н.А.Лопаткина, Москва, 2004, стр. 259-293);

- Хирургия

Мочекаменная болезнь (учебник для студентов медицинских вузов по урологии под редакцией Н.А.Лопаткина, Москва, 2004, стр. 259-293);

Повреждения мочеполовых органов (учебник для студентов медицинских вузов по урологии под редакцией Н.А.Лопаткина, Москва, 2004, стр. 446-485);

- Акушерство и гинекология

Мочекаменная болезнь (учебник для студентов медицинских вузов по урологии под редакцией Н.А.Лопаткина, Москва, 2004, стр. 259-293);

Повреждения мочеполовых органов (учебник для студентов медицинских вузов по урологии под редакцией Н.А.Лопаткина, Москва, 2004, стр. 446-485).

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

1. ОПК-6 - готовность к ведению медицинской документации;
2. 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;
3. ПК-6 - способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.;
4. ПК-8 - способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами;
5. ПК-9 - готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;
6. ПК-10 - готовность к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;
7. ПК-11 - готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОПК-6	Знать: <ul style="list-style-type: none">- Основы законодательства в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций; (профстандарт)- Стандарты медицинской помощи детям; (профстандарт)- Стандарты медицинской помощи взрослым;- Оформление медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям; (профстандарт)- Оформление медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь взрослым;- Должностные обязанности медицинского персонала в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям, по занимаемой должности; (профстандарт)- Должностные обязанности медицинского персонала в медицинских организациях, оказывающих медицинскую	

	<p>помощь взрослым, по занимаемой должности.</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Заполнять медицинскую документацию в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям, и контролировать качество ведения медицинской документации; (профстандарт) - Заполнять медицинскую документацию в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь взрослым, и контролировать качество ведения медицинской документации; - Представлять статистические показатели в установленном порядке; (профстандарт) - Работать в информационно-аналитических системах (Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения). (профстандарт) <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ведение медицинской документации; (профстандарт) - Предоставление медико-статистических показателей в установленном порядке. (профстандарт) 	<p>3</p> <p>3</p> <p>1</p> <p>3</p> <p>1</p>
ПК-5	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Методика сбора информации у детей и их родителей (законных представителей); (профстандарт) - Методика осмотра детей; (профстандарт) - Методика осмотра взрослых; - Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма детей в норме и при патологических процессах; (профстандарт) - Этиология и патогенез заболеваний у детей; (профстандарт) - Этиология и патогенез заболеваний у взрослых; - Современная классификация, клиническая симптоматика основных заболеваний и пограничных состояний детского возраста, этиология и патогенез соматических и инфекционных заболеваний у детей; (профстандарт) - Современная классификация, клиническая симптоматика основных заболеваний и пограничных состояний взрослого организма, этиология и патогенез соматических и инфекционных заболеваний у взрослых; - Клиническая картина, особенности течения осложнения заболеваний у детей; (профстандарт) - Клиническая картина, особенности течения осложнения заболеваний у взрослых; - Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний у детей; (профстандарт) - Медицинские показания к использованию современных методов инструментальной диагностики заболеваний у детей. (профстандарт) - Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний у взрослых; - Медицинские показания к использованию современных 	

	<p>методов инструментальной диагностики заболеваний у взрослых.</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей); (профстандарт) 5 - Проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста; (профстандарт) 5 - Проводить и интерпретировать результаты физикального обследования; 5 - Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей; (профстандарт) 5 - Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования; 5 - Интерпретировать результаты лабораторного обследования детей; (профстандарт) 5 - Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей; (профстандарт) 5 - Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования; 5 - Интерпретировать результаты инструментального обследования детей; (профстандарт) 5 - Пользоваться необходимой медицинской аппаратурой. 1 <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Получение информации от детей и их родителей (законных представителей); (профстандарт) 5 - Первичный осмотр детей в соответствии с действующей методикой; (профстандарт) 5 - Первичный осмотр взрослых в соответствии с действующей методикой; 5 - Направление детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи; (профстандарт) 5 - Направление взрослого на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи; 2 - Направление детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи; (профстандарт) 2 - Направление взрослого на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи; 2 - Владеть информационно-компьютерными программами. (профстандарт) 1 	
ПК-6	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем; (профстандарт) - Современная классификация, клиническая симптоматика основных заболеваний и пограничных состояний детского возраста, этиология и патогенез соматических и инфекционных заболеваний у детей; (профстандарт) 	

	<ul style="list-style-type: none"> - Современная классификация, клиническая симптоматика основных заболеваний и пограничных состояний детского возраста, этиология и патогенез соматических и инфекционных заболеваний у взрослых; - Современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детей; (профстандарт) - Современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у взрослых; - Клиническая картина, особенности течения осложнения заболеваний у детей. (профстандарт) - Клиническая картина, особенности течения осложнения заболеваний у взрослых. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста; (профстандарт) - Проводить и интерпретировать результаты физикального обследования; - Интерпретировать результаты лабораторного обследования детей; (профстандарт) - Интерпретировать результаты лабораторного обследования; - Интерпретировать результаты инструментального обследования детей. (профстандарт) - Интерпретировать результаты инструментального обследования; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Постановка диагноза; (профстандарт) - Повторные осмотры детей в соответствии с действующей методикой. (профстандарт) 	<p>3</p> <p>3</p> <p>3</p> <p>3</p> <p>3</p> <p>3</p> <p>5</p> <p>1</p>
ПК-8	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Порядки оказания медицинской помощи детям; (профстандарт) - Порядки оказания медицинской помощи взрослым; - Стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям. (профстандарт) - Стандарты медицинской помощи взрослым по заболеваниям. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Разработать план лечения детей с учетом клинической картины заболевания. (профстандарт) - Разработать план лечения взрослых с учетом клинической картины заболевания. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Разработка плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания. (профстандарт) - Разработка плана лечения взрослых с учетом клинической картины заболевания. 	<p>5</p> <p>5</p> <p>5</p> <p>5</p>
ПК-9	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Клинические рекомендации (протоколы лечения) по 	

	<p>вопросам оказания медицинской помощи детям; (проф-стандарт)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи взрослым; - Современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у детей; (профстандарт) - Современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у взрослых; - Механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением. (профстандарт) <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания; (профстандарт) 3 - Назначать медикаментозную терапию с учетом клинической картины заболевания; 3 - Назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания. (профстандарт) 3 - Назначать немедикаментозную терапию с учетом клинической картины заболевания. 3 <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Назначение медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания; (профстандарт) 3 - Назначение немедикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания; (профстандарт) 3 - Оценка эффективности и безопасности медикаментозной терапии у детей; (профстандарт) 3 - Оценка эффективности и безопасности немедикаментозных методов лечения у детей. (профстандарт) 3 - Назначение медикаментозной терапии взрослым с учетом клинической картины заболевания; 3 - Назначение немедикаментозной терапии взрослым с учетом клинической картины заболевания; 3 - Оценка эффективности и безопасности медикаментозной терапии у взрослых; 3 - Оценка эффективности и безопасности немедикаментозных методов лечения у взрослых. 3 	
ПК-10	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Порядки оказания медицинской помощи детям; (профстандарт) - Порядки оказания медицинской помощи взрослым; - Современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у детей; (профстандарт) - Современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у взрослых; - Стандарты медицинской помощи детям по заболевани- 	

	<p>ям; (профстандарт)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Стандарты медицинской помощи по заболеваниям; - Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям; (профстандарт) - Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи; - Современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у детей. (профстандарт) - Современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания; (профстандарт) 3 - Назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания; (профстандарт) 3 - Оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей; (профстандарт) 3 - Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения у детей. (профстандарт) 3 - Назначать медикаментозную терапию с учетом клинической картины заболевания; 3 - Назначать немедикаментозную терапию с учетом клинической картины заболевания; 3 - Оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии; 3 - Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения. 3 <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Назначение медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания; (профстандарт) 3 - Назначение немедикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания; (профстандарт) 3 - Оценка эффективности и безопасности медикаментозной терапии у детей; (профстандарт) 3 - Оценка эффективности и безопасности немедикаментозных методов лечения у детей. (профстандарт) 3 - Назначение медикаментозной терапии взрослым с учетом клинической картины заболевания; 3 - Назначение немедикаментозной терапии взрослым с учетом клинической картины заболевания; 3 - Оценка эффективности и безопасности медикаментозной терапии у взрослых; 3 - Оценка эффективности и безопасности немедикаментозных методов лечения у взрослых. 3 	
ПК-11	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Методика выполнения реанимационных мероприятий детям; (профстандарт) 	

	<ul style="list-style-type: none"> - Методика выполнения реанимационных мероприятий взрослым; - Принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях и в стационарных условиях. (профстандарт) <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Оказывать необходимую медицинскую помощь детям при неотложных состояниях. (профстандарт) 2 - Оказывать необходимую медицинскую помощь взрослым при неотложных состояниях. 2 <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях у детей. (профстандарт) 2 - Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях у взрослых. 2 	
--	--	--

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы, 108 академических часов.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
4	8	108 (3)	72	36	зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины

1. История урологии.

Краткий исторический очерк развития урологии. Роль отечественной медицины и ее представителей в развитии урологии.

2. Семиотика и симптоматология урологических заболеваний.

Боль, дизурия, изменение мочи, изменение размеров и деформация органов мочеполовой системы.

Боль. Патогенез. Локализация и характер боли при заболеваниях почек, мочевого пузыря, предстательной железы, органов мошонки. Возможная иррадиация и особый характер боли при почечной колике. Причины ее возникновения. Боль в крестцовой области при урологических заболеваниях. Отсутствие боли при ряде урологических заболеваний.

Расстройства мочеиспускания, дизурия. Виды дизурии: учащенное (поллакиурия), болезненное (странгурия), затрудненное мочеиспускание, острая и хроническая задержка мочеиспускания (ишурия), парадоксальная ишурия, императивные позывы, недержание и недержание мочи, ночное недержание мочи.

Изменение количества мочи: полиурия, олигурия, анурия (аренальная, преренальная, ренальная, постренальная).

Изменения качества мочи:

Цвет мочи (изменения цвета мочи при приеме некоторых лекарств и пищевых продуктов), причины ее помутнения: уратурия, фосфатурия, примесь слизи. Пурия, ее источники (двух- и трехстаканная проба). Протеинурия (истинная и ложная), цилиндрурия. Гематурия и ее виды (микро- и макро-, тотальная, инициальная, терминальная). Гемоглоби-

нурия, миоглобинурия, хилурия, пневматурия, глюкозурия. Гиперстенурия, гипостенурия, гипоизостенурия.

Выделения из уретры и изменения спермы. Сперматорея, простаторея, олигоспермия, аспермия, азооспермия, некроспермия, гемо- и пиоспермия, уретроррагия.

Пальпируемая почка: патологическая подвижность, увеличение в размерах, аномалия положения, симптом баллотирования, поверхность почки - гладкая, неровная. Консистенция - эластичная, плотная.

Изменение размеров и деформация простаты: увеличение, уменьшение, консистенция, характеристика поверхности, изменение формы.

3. Лабораторные, рентгенологические, ультразвуковые, радиоизотопные, магнитно-резонансные, функциональные методы диагностики урологических заболеваний.

Обзорный рентгеновский снимок мочеполовой системы. Техника выполнения экскреторной и инфузионной урографий, ретроградной пиелографии, антеградной пиелографии, почечной ангиографии, абдоминальной аортографии, венокаваграфии, тазовой венографии и артериографии, цистографии в различных модификациях, простатографии, уретрографии. Показания и противопоказания для применения каждого метода исследования, опасности и возможные осложнения, меры борьбы с ними. Рентгеноконтрастные вещества. Чтение типичных рентгенограмм при урологических заболеваниях.

Ультразвуковая диагностика при заболеваниях почек, мочевого пузыря, простаты и органов мошонки. Компьютерная томография, разрешающая способность, показания. Магнитно-резонансная томография, показания, техника выполнения.

Функциональная диагностика урологических заболеваний. Радиоизотопные методы диагностики. Уродинамические методы исследования. Урофлоуметрия. Цистометрия. Профилометрия.

4. Эндоскопические методы диагностики и лечения урологических заболеваний.

Виды цистоскопов. Их конструкция. Цистоскопия, техника, показания, противопоказания к ее применению. Цистоскопические картины. Хромоцистоскопия, ее диагностическое значение. Катетеризация мочеточников, ее диагностическое и лечебное значение. Опасности и осложнения катетеризации мочеточников. Биопсия слизистой мочевого пузыря и ее диагностическое значение.

Уретроскопия. Уретроскопические картины.

Катетеры, бужи, техника применения.

Опасности и осложнения трансуретральных манипуляций.

Уретеропиелоскопия, нефроскопия.

Эндовезикальные операции. Электрогидравлическая цистолитотрипсия, цистолитолапаксия, трансуретральная аденомэктомия, трансуретральная резекция стенки мочевого пузыря и шейки мочевого пузыря, оптическая уретротомия. Осложнения эндовезикальных операций: кровотечение, перфорация стенки мочевого пузыря. Профилактика осложнений. Удаление камней мочеточника петлями (Дормиа, Цейса, электромагнитной петлей с памятью), контактная уретеролитотрипсия.

Пункционная нефростомия, нефролитолапаксия, контактная нефролитотрипсия. Показания к применению, возможные осложнения.

5. Неспецифические воспалительные заболевания органов мочеполовой системы.

Виды инфекции. Пути ее проникновения и распространения.

Пиелонефрит. Классификация, этиология и патогенез. Роль нарушенного пассажа мочи, пузырно-мочеточникового рефлюкса, лоханочно-почечных рефлюксов и экстравазации мочи. Необструктивный (первичный) и обструктивный (вторичный) пиелонефрит. Пиелонефрит беременных (гестационный). Патологическая анатомия пиелонефрита (апостематозный нефрит, карбункул почки, пионефроз, сморщенная почка). Симптоматология. Диагностика (клиническая, лабораторная, рентгенологическая, ультразвуковая). Лечение. Роль восстановления пассажа мочи. Показания к консервативному и оперативному лечению. Прогноз. Профилактика. Бактериотоксический шок. Патогенез. Терапия. Профилактика.

тика. Некроз почечных сосочков. Патогенез, патологическая анатомия. Симптоматология. Течение болезни, диагностика, лечение, профилактика. Паранефрит. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Симптоматология. Течение, диагностика, лечение (оперативное, консервативное), профилактика.

Цистит: острый и хронический. Парацистит. Эпидидимит. Простатит. Абсцесс простаты. Везикулит. Уретрит. Баланит, баланопостит. Клинические признаки, диагностика и лечение. Дифференциальная диагностика цистита и цисталгии.

6. Гидронефроз и аномалии почек и мочевых путей.

Этиология и патогенез гидронефроза. Стеноз лоханочно-мочеточникового сегмента как основная причина гидронефроза. Роль добавочных сосудов почки в развитии заболевания. Патологическая анатомия гидронефроза. Первичный и вторичный гидронефроз. Симптомы и осложнения заболевания: боль, пальпируемое образование, гематурия, пиелонефрит, нефролитиаз. Диагностика. Рентгенологические методы обследования: экскреторная урография, ретроградная уретеропиелография, ангиография. Ультразвуковое исследование почек в сочетании с медикаментозной полиурией. Радиоизотопные методы исследования почек. Дифференциальный диагноз с опухолью почки, нефроптозом и поликистозом, опухолью органов брюшной полости. Консервативное и оперативное лечение больных гидронефрозом: медикаментозное, дилатация суженного лоханочно-мочеточникового сегмента, транскутанные эндоскопические и традиционные пластические операции при гидронефрозе. Принципы диагностики операций при стенозе лоханочно-мочеточникового сегмента. Прогноз заболевания.

Аномалии почек: методы диагностики - пальпация, функциональные пробы, экскреторная урография, ангиография, ультразвуковое исследование, компьютерная томография. Виды аномалии почек: аномалии количества - аплазия, гипоплазия, третья добавочная почка, удвоение почки с расщепленным и удвоенным мочеточником, аномалии положения - дистопия гомолатеральная (тазовая, подвздошная, поясничная, грудная), дистопия гетеролатеральная (со сращением, без сращения), аномалии взаимоотношения сращенных почек - симметричные (подковообразные почки, галетообразные почки), асимметричные (L-образные почки, S-образные почки), аномалии структуры - поликистозные почки, солитарные кисты (серозные, дермоидные, кровяные), мультикистозные почки, аномалии структуры мозгового вещества - дилатация канальцев, губчатая почка, мегакаликс, мегакаликос, эктопия чашечки.

Аномалии мочеточников: ахалазия, уретероцеле, эктопии.

Аномалии мочевого пузыря. Методы диагностики: цистография, цистоскопия, осмотр. Виды аномалий мочевого пузыря: экстрофия, дивертикулы, двойной мочевой пузырь, свищ мочевого протока.

Аномалии мочеиспускательного канала мужчин. Методы диагностики: уретрография, уретроскопия, осмотр. Виды аномалий мочеиспускательного канала: атрезия уретры, дивертикул уретры, удвоение уретры, парауретральные ходы, гипоспадия (головки полового члена, мошоночная, промежностная, тотальная), эписпадия.

Аномалии полового члена.

Аномалии органов мошонки. Методы диагностики, пальпация, осмотр, исследование гормонального профиля. Виды аномалий органов мошонки: монорхизм, анорхизм, крипторхизм, эктопия яичка.

7. Мочекаменная болезнь. Камни почек, мочеточников, мочевого пузыря, уретры, простаты.

История вопроса. Частота уролитиаза среди заболеваний почек и мочевыводящих путей. Распространение на земном шаре и в России.

Этиология и патогенез. Критический обзор коллоидной и кристаллоидной теорий камнеобразования. Современная теория органической (белково-мукополисахаридной) матрицы. Роль лимфатического дренажа, нарушенного пассажа мочи, реакции мочи, пиелонефрита, некротического папиллита, бляшек Рэндалла, нарушенного обмена веществ

(идиопатическая гиперкальциурия) и витаминного баланса (недостаток витаминов А и С, избыток Д), гиперпаратиреозидизма, длительной иммобилизации и инфекции, функциональных нарушений печени и кишечного тракта в генез нефролитиаза.

Патологическая анатомия. Изменения в почках и мочевых путях, обусловленные нарушенным пассажем мочи в результате полной или частичной окклюзии конкрементом. Гидронефротическая трансформация, пиелонефрит.

Морфология и химический состав камней. Величина, вес, форма, число, химический состав (мочевая кислота, ураты, фосфаты, карбонаты, оксалаты, цистиновые, ксантиновые, холестериновые и белковые конкременты). Современная минералогическая классификация.

Камни почек и мочеточников. Симптоматология. Почечная колика и ее дифференциальная диагностика. Методы диагностики камней почек и мочеточников. Рентгенодиагностика. Показания и противопоказания к консервативному лечению камней почек и мочеточников. Медикаментозное и физиолечение, направленное на самостоятельное отхождение конкрементов. Уратный нефролитиаз и его лечение. Ударно-волновая литотрипсия. Показания и противопоказания. Профилактика осложнений. Оперативное лечение камней почек со вскрытием органа, виды операций. Эндовезикальные методы лечения камней мочеточников. Их критическая оценка. Показания и противопоказания к оперативному лечению. Операции при двухсторонних камнях, коралловидных камнях, камнях единственной почки. Калькулезная анурия и ее лечение. Диетотерапия и медикаментозная профилактика рецидивов камнеобразования. Повторные операции при камнях почек и мочеточников. Санаторно-курортное лечение больных мочекаменной болезнью.

Камни мочевого пузыря. Роль стаза и инфекции в генезе камней мочевого пузыря. Симптомы, ультразвуковая, эндоскопическая и рентгенологическая диагностика. Камнедробление цистолитотриптором и аппаратом УРАТ-1. Показания и противопоказания. Высокое сечение мочевого пузыря. Профилактика образования камней в мочевом пузыре.

Камни уретры. Симптоматология. Диагностика. Лечение.

Камни предстательной железы. Симптоматология. Диагностика. Лечение.

8. Вопросы неотложной урологии. Почечная колика. Острая задержка мочи. Гематурия. Анурия. Острая почечная недостаточность.

Почечная колика. Этиология и патогенез почечной колики. Роль окклюзии верхних мочевых путей с последующими гемодинамическими нарушениями и экстравазацией мочи в патогенезе почечной колики. Симптоматология. Анализ мочи при колике. Роль УЗИ почек в диагностике почечной колики. Диагностическое значение хромоцистоскопии. Роль рентгенологических методов исследования почек в диагностике колики. Возможные осложнения (пиелонефрит, гидронефротическая трансформация и т.д.). Дифференциальная диагностика с острыми заболеваниями органов брюшной полости. Лечебные мероприятия при почечной колике: тепло, спазмолитики, анальгетики, блокада по Лорин - Эпштейну, катетеризация мочеточников.

Острая задержка мочеиспускания. Этиология и патогенез острой задержки мочеиспускания. Причины, вызывающие ишурию. Клиническая симптоматология. Дифференциальная диагностика с анурией. Оказание первой помощи в зависимости от причин острой задержки мочеиспускания: катетеризация мочевого пузыря, пункция мочевого пузыря, эпицистостомия, операция по устранению причины ишурии - уретролитотомия, аденомэктомия и др.

Гематурия. Виды гематурии: макрогематурия, микрогематурия, инициальная, терминальная, тотальная. Определение источника гематурии в зависимости от ее вида. Тактика врача при гематурии. Роль цистоскопии при тотальной макрогематурии. Методы исследования для выяснения причин гематурии: трехстаканная проба, исследование мочи до и после физической нагрузки, УЗИ почек и мочевого пузыря, компьютерная томография, почечная ангиография и др.

Анурия. Ее виды: аренальная, преренальная, ренальная, субренальная. Значение УЗИ почек в распознавании вида анурии. Роль нарушения пуринового обмена в возникновении субренальной анурии. Дифференциальная диагностика между ишурией и анурией. Использование инструментальных и рентгенологических методов исследования в распознавании вида анурии: обзорный снимок мочевых путей, катетеризация мочеточников, ретроградная уретеропиелография. Показания к консервативным и оперативным методам лечения.

Острая почечная недостаточность. Причины (отравления, септический аборт, эклампсия, переливание несовместимой крови, "ТУР"-синдром, синдром длительного раздавливания, острая кровопотеря, острый нефрит). Стадии острой почечной недостаточности (шока, олигоанурии, полиурии, выздоровления) и их характеристика. Терапия, принципы очищения организма. Консервативная терапия. Виды диализа, показания к применению гемодиализа и перитонеального диализа. Критерии исхода острой почечной недостаточности.

9. Травмы органов мочеполовой системы. Травма почек, мочеточников, мочевого пузыря, уретры. Повреждения полового члена и органов мошонки.

Травмы почки. Закрытые и открытые повреждения почки. Патогенез. Роль гидравлического эффекта в повреждении почки. Классификация: ушибы, разрывы, отрыв почки от ее ножки. Симптоматология. Двухфазный разрыв почки. Определение кровопотери при макрогематурии по концентрации гемоглобина в моче и по степени альбуминурии. Определение функционального состояния контрлатеральной почки. УЗИ, экскреторная урография при травме почки. Показания к ангиографии почек: значительная гематурия, наличие забрюшинной гематомы, сопутствующие повреждения других органов и систем, отсутствие выделения R-контрастного вещества поврежденной почкой. Лечение. Показания к оперативному лечению травмы почки: профузное кровотечение, большая забрюшинная гематома или ее нарастание. Виды оперативного лечения: ушивание почечной паренхимы, резекция почки, нефрэктомия. Осложнения повреждения почки: артериальная гипертензия, гидронефротическая трансформация, пиелонефрит.

Повреждения мочеточника. Закрытые повреждения. Повреждения мочеточника в акушерско-гинекологической практике. Симптоматология. Диагностика. Профилактика повреждений при гинекологических операциях: знание до операции состояния верхних мочевых путей, катетеризация мочеточников перед обширными операциями, при подозрении на повреждение во время операции введение внутривенного раствора индигокармина. Лечение. Осложнения.

Травма мочевого пузыря. Виды повреждений. Патогенез внебрюшинных и внутрибрюшинных разрывов мочевого пузыря. Комбинированная травма. Симптоматология внебрюшинных и внутрибрюшинных разрывов. Диагностическое значение ретроградной цистографии и "отсроченной" цистографии. Лечение внутрибрюшинных разрывов: лапаротомия, ушивание раны мочевого пузыря, дренирование брюшной полости, эпицистостомия у мужчин, у женщин - дренирование мочевого пузыря с помощью катетера, проведенного по уретре. Роль положения Фовлера в ведении больных в послеоперационном периоде. Патогенез внебрюшинных разрывов мочевого пузыря. Частое сочетание их с травмой костей таза. Лечение больных внебрюшинным разрывом: цистотомия, ушивание разрыва, эпицистостомия. Травма уретры. Патогенез. Механизм травмы. Роль повреждения костей таза. Симптоматология. Диагностика. Значение уретрографии, лечение. Показания к первичному шву уретры. Значение дренирования мочевого пузыря и урогематомы. Последствия травм уретры. Оперативное лечение стриктуры уретры: эндоскопическая уретротомия, операция Хольцова, Соловова.

Повреждения мошонки и ее органов. Открытые и закрытые повреждения мошонки. Симптоматология. Роль УЗИ в диагностике повреждения яичка. Органосохраняющий характер оперативного лечения и дренирования мошонки. Показания к удалению яичка. Формирование мошонки при полном ее отрыве ("скальпировании").

Повреждение полового члена. Виды поражений. Клиническая картина. Симптоматология. Лечение. Органосохраняющий характер операций.

10. Онкоурология. Опухоли почки, мочеточника и мочевого пузыря.

Опухоли почки. Распространенность, этиология и патогенез. Патологическая анатомия. Опухоли почечной паренхимы, опухоли почечной лоханки и мочеточника. Опухоли почечной паренхимы - злокачественные, доброкачественные. Злокачественные опухоли почечной паренхимы - рак почки (светлокориновый, зернистоклеточный, саркоподобный и железистый). Опухоль Вильмса. Международная классификация по системе TNM. Доброкачественные опухоли почки: ангиомиолипома, онкоцитома, аденома, мезенхиома. Клиническая симптоматология рака почки. Ренальные (гематурия, боль, пальпируемое образование) и экстраренальные (гипертермия, артериальная гипертензия, варикоцеле, эритроцитоз, амилоидоз, энтеропатии) симптомы. Паранеопластические синдромы (нефротический, костно-суставной, миопатический, синдром Штауффера). Гематогенное и лимфогенное метастазирование при раке почки. Диагностика опухоли почки. Роль УЗИ как скрининг-теста в распознавании объемных заболеваний почки и метода диспансерного обследования населения. Диагностические возможности обзорной и экскреторной урографии. Значение компьютерной томографии в установлении диагноза и распространенности процесса. Комплексное вазографическое исследование при опухоли почки и значимость полученной информации для выбора оперативного доступа и планирования операции. Ангионевроцинтиграфия как метод оценки функционального состояния, пораженной раком и контрлатеральной почки. Магнитно-резонансная томография в диагностике опухоли почки. Дифференциальная диагностика с солитарной кистой, мультилакунарной кистозной нефромой, ксантогранулематозным пиелонефритом, эхинококкозом. Особенности данных УЗИ, компьютерной и магнитно-резонансной томографии, ангиографии в дифференциальной диагностике. Роль пункционной биопсии почки под ультразвуковым или компьютерным мониторингом. Лечение. Операция как единственный эффективный метод. Виды оперативных доступов при опухоли почки. Требования онкологии при раке почки. Виды операций: радикальная нефрэктомия (предварительное лигирование почечных сосудов, экстрафасциальное удаление органа, регионарная и юкстарегинарная лимфаденэктомия), органосохраняющие операции (резекция почки, энуклеация опухоли). Показания к органосохраняющим операциям (двухсторонний рак, рак единственной почки, рак одной почки и заболевание другой при наличии хронической почечной недостаточности). Лучевая терапия при метастазах в забрюшинные узлы, при метастазах в кости. Химиотерапия при метастазах в легкие. Роль иммунотерапии при раке почки. Эмболизация почечной артерии как метод остановки кровотечения у неоперабельных больных. Диспансеризация больных, оперированных по поводу рака почки. Особенности диагностики и лечения больных раком почечной лоханки. Роль экскреторной урографии, ретроградной пиелографии, УЗИ в дифференциальной диагностике рака почечной лоханки и рентгеногативного конкремента. Значимость исследования осадка мочи в дифференциальной диагностике рака почечной лоханки. Объем операции (нефруретерэктомия с резекцией мочевого пузыря в области устья мочеточника, регионарная лимфаденэктомия). Диспансеризация больных, необходимость регулярных цистоскопий.

Опухоли мочевого пузыря. Распространенность. Этиология и патогенез. Профессиональные опухоли мочевого пузыря. Эпителиальные новообразования мочевого пузыря. Злокачественные: папиллярный переходноклеточный рак, плоскоклеточный рак, аденокарцинома. Доброкачественные опухоли: папилломы, аденомы, эндометриозные. Опухоли из соединительной, мышечной и других тканей: злокачественные - саркома; доброкачественные - фиброма, гемангиома, лейомиома, нефрома. Симптомы. Международная классификация по системе TNM. Диагностика опухоли мочевого пузыря: УЗИ (трансабдоминальное, трансректальное, эндовезикальное). Цистоскопия как первое и экстренное обследование при тотальной безболевого гематурии, биопсия. Рентгенологические методы: обзорная и экскреторная урография, цистография, полицистография, тазовая артерио- и ве-

нография. Роль компьютерной томографии в определении распространенности процесса. Лечение. ТУР мочевого пузыря при T₁₋₂N₀M₀. Значимость биопсии стенки мочевого пузыря из зоны трансуретральной резекции для определения радикальности операции и "ступенчатых" биопсий для определения степени риска рецидивирования рака мочевого пузыря. Резекция мочевого пузыря с уретероцистостомией и без нее, эндовезикальная резекция. Цистэктомия, показания к ней. Методы деривации мочи (создание искусственного мочевого пузыря, пересадка мочеточников в непрерывный кишечник, в изолированный сегмент кишки, на кожу, трансуретероанастомоз с односторонней нефростомией, двухсторонняя нефро- и пиелостомия). Место внутривезикальной химио- и иммунотерапии (БЦЖ) в лечении рака мочевого пузыря и профилактика его рецидивов. Лучевая терапия при раке мочевого пузыря. Роль контрольных цистоскопий в диспансеризации больных. Прогноз.

11. Доброкачественная гиперплазия предстательной железы и рак предстательной железы.

Доброкачественная гиперплазия предстательной железы. Этиология и патогенез: гормональная теория, нарушение обмена дигидротестостерона в клетках простаты, роль различных изоферментов 5-альфа-редуктазы и факторов роста в патогенезе гиперплазии предстательной железы. Патологическая анатомия. Классификация болезни: стадии заболевания. Клиническое течение гиперплазии предстательной железы (рак предстательной железы, хронический простатит, стриктура уретры, склероз шейки мочевого пузыря, камни мочевого пузыря, опухоль мочевого пузыря). Выбор терапии больных гиперплазией предстательной железы. Медикаментозное лечение ингибиторами 5-альфа-редуктазы, селективными альфа-1-адреноблокаторами и их комбинацией. Малоинвазивные методы лечения гиперплазии предстательной железы: трансуретральная микроволновая термотерапия, применение различных видов лазерной энергии и других. Оперативное лечение: показания к трансуретральной, трансвезикальной и позадилонной аденомэктомиям, цистостомии. Трансуретральная аденомэктомия. Позадилонная аденомэктомия. Чреспузырная аденомэктомия. Цистостомия. Острая задержка мочеиспускания. Оказание помощи при острой задержке мочеиспускания: катетеризация мочевого пузыря, надлобковая пункция пузыря, троакарная и традиционная цистостомии. Осложнения доброкачественной гиперплазии предстательной железы: камни мочевого пузыря, цистит, пиелонефрит, почечная недостаточность. Профилактика осложнений. Диспансерное наблюдение за больными гиперплазией предстательной железы.

Рак предстательной железы. Этиология и патогенез. Патологическая анатомия. Клиническое течение. Стадии заболевания. Метастазирование рака простаты, типы метастазов. Диагностика рака простаты (клиническая, лабораторная, рентгенологическая, радиологическая). Биопсия предстательной железы (трансректальная и промежностная). Дифференциальная диагностика (аденома простаты, камни простаты, хронический простатит, туберкулез простаты, рак мочевого пузыря). Показания к оперативному лечению: простатэктомия, трансуретральная и интравезикальная электрорезекция, криохирургия простаты. Кастрация, энуклеация яичек. Консервативные методы лечения. Эстрогенотерапия: общие принципы, возможные осложнения. Первичная и вторичная резистентность опухоли к эстрогенам. Лечение антиандрогенами. Определение гормональной насыщенности для терапии. Ближайшие и отдаленные результаты лечения. Роль профилактических осмотров населения.

12. Опухоли яичка и полового члена.

Опухоли яичка. Классификация. Современные методы диагностики опухоли яичка и их метастазов. Лечение: оперативное, х-терапия, химиотерапия. Опухоли придатка яичка. Диагностика, лечение.

Опухоли полового члена. Этиология, клиническое течение, диагностика и методы лечения.

13. Варикоцеле.

Клиническое течение, диагностика и лечение идиопатического и симптоматического варикоцеле.

14. Гидроцеле, сперматоцеле.

Клиническое течение, диагностика, лечение. Роль ультразвукового исследования и диафаноскопии.

15. Фимоз, парафимоз.

Этиология, классификация, клиническое течение, диагностика, лечение.

16. Крипторхизм.

Причины крипторхизма, классификация, клиническое течение, дифференциальная диагностика, виды лечебных манипуляций.

17. Бесплодие у мужчин.

Методы оценки функционального состояния репродуктивной системы у мужчин. Структура организации помощи супружеским парам с нарушениями репродуктивной функции в браке. Методы вспомогательных репродуктивных технологий. Эндокринные формы бесплодия. Возрастной андрогенный дефицит. Медикаментозные средства, применяемые для коррекции нарушений в репродуктивной системе мужчины. Нарушения полового созревания – преждевременное половое созревание, задержка полового развития, anomalies развития гениталий. Генетические формы бесплодия. Иммунологическое бесплодие.

18. Эректильная дисфункция.

Этиология, причины эректильной дисфункции, классификация, клиническое течение, диагностика, методы коррекции.

19. Туберкулез мочеполовой системы.

Туберкулез почек и мочевых путей (вторичный туберкулез). Этиология. Пути проникновения и распространения инфекции, патогенез. Патологическая анатомия. Симптоматика туберкулеза почек и мочевых путей. Диагностика: клиническая, лабораторная (анализ мочи, бактериоскопическая, использованием люминесцентной микроскопии, бактериологическая, биология, среда по Прейсу - Школьниковой, среда Фин- и среда Аникина). Туберкулинодиагностика - показания и противопоказания, оценка. Ультразвуковая и рентгенологическая диагностика (клинико-рентгенологические формы туберкулеза почки), эндоскопическая диагностика с биопсией мочевого пузыря, морфологическая диагностика. Осложнения туберкулеза почек и мочевых путей. Дифференциальная диагностика. Лечение: химиотерапевтическое и оперативное, показания и противопоказания. Виды операций: нефрэктомия, нефруретерэктомия, резекция почки, кавернотомия, кавернэктомия, пластические операции на мочеточнике (уретероуретеростомия, интестинальная пластика, уретероцистостомия). Туберкулез мочевого пузыря: пути проникновения инфекции. Патогенез. Патологическая анатомия. Клиническая картина. Диагностика: лабораторная, эндоскопическая с биопсией слизистой оболочки. Осложнения. Лечение: консервативное и оперативное (интестинальная пластика). Профилактика. Туберкулез половой системы: туберкулез придатка яичка, простаты, семенных пузырьков. Пути проникновения и распространения инфекции. Патологическая анатомия. Клиническая картина. Диагностика: лабораторная и морфологическая. Лечение: консервативное и оперативное - эпидидимэктомия. Организация борьбы с мочеполовым туберкулезом в России.

20. Нефроптоз.

Физиологическая и патологическая подвижность почек. Этиология и патогенез опущения почек. Значение похудения, изменение внутрибрюшного давления, слабости связочного аппарата почек, беременности, условий труда и жизни в развитии нефроптоза. Нефроптоз как одно из проявлений спланхноптоза. Симптоматология. Локальные и общие проявления заболевания. Осложнения: гидронефроз и гидроуретер, форникальные кровотечения, артериальная гипертензия, пиелонефрит. Диагностика. Полипозиционная экскреторная урография, ретроградная уретеропиелография, ультразвуковое исследование почек. Ценность почечной ангиографии в диагностике нефроптоза. Необходимость рентге-

нологического исследования желудочно-кишечного тракта. Дифференциальный диагноз с дистопией почки, опухолью паренхимы почки, опухолью органов брюшной полости, острыми воспалительными заболеваниями органов брюшной полости. Лечение. Показания и противопоказания к оперативному лечению. Принципы оперативного лечения. Реабилитация в послеоперационном периоде. Роль лечебной гимнастики в лечении больных нефроптозом.

21. Нефрогенная артериальная гипертензия.

Классификация нефрогенной гипертензии (вазоренальная, паренхиматозная, смешанная). Этиология и патогенез, гипер- и гипотензивные факторы, эндокринный аппарат почки, роль ишемии и нарушенного венозного оттока из почки. Симптомы и течение нефрогенной гипертензии. Заболевания почек, сопровождающиеся повышением артериального давления (стеноз, аневризма почечной артерии, нефроптоз, опухоль паренхимы почки, пиелонефрит, гломерулонефрит, диабетический гломерулосклероз, амилоидоз, поликистоз почек). Диагностика нефрогенной гипертензии: тонометрия, аускультация проекции почечных артерий, фоно- и доплерографии почечных артерий, исследование глазного дна. Ультразвуковое исследование почек. Экскреторная урография в горизонтальном и вертикальном положении. Сосудистые исследования почек (динамическая и статическая нефросцинтиграфия, радиоизотопная ангиография почек). Дифференциальная диагностика. Показания к различным методам лечения (эндоваскулярная баллонная дилатация, реканализация, эндопротезирование, эндартерэктомия, пластические операции на почечных сосудах, нефропексия, резекция почки, нефрэктомия). Сроки лечения, исход, прогноз, осложнения, профилактика, диспансерное наблюдение за больными.

22. Хроническая почечная недостаточность.

Определение, этиология и патогенез. Хронический нефрит. Поликистоз почек, пиелонефрит, заболевания единственной почки. Клинические проявления, диагностика. Стадии развития, классификация. Консервативное лечение, перитонеальный диализ, хронический гемодиализ, показания и противопоказания к трансплантации почки.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции						Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости	
	лекции	клинические практические занятия				ОПК- 6	ПК- 5	ПК- 6	ПК- 8	ПК- 9	ПК- 10				ПК- 11
1.История урологии.						+							СРС, К	ВК, В	Т
2. Семиотика и симптоматология урологических заболеваний.		4	4	1	5		+	+					КЗ, КС	ИУ	Т ЗС С
3. Лабораторные, рентгенологические, ультразвуковые, радиоизотопные, магнитно-резонансные, функциональные методы диагностики урологических заболеваний.		4	4	1	5	+	+	+					КЗ, КС	РСЗ	Т Пр ЗС С
4. Эндоскопические методы диагностики и лечения урологических заболеваний.		2	2	1	3	+	+	+					К	Д	Т Пр
5. Неспецифические воспалительные заболевания органов мочеполовой системы.	2	6	8	3	11	+	+	+	+	+	+	+	СРС, Л, КЗ	РСЗ, ВК	Т Пр ЗС ИБ С
6. Гидронефроз и аномалии почек и мочевых путей.	2	6	8	3	11	+	+	+	+	+			ПЛ, КС	РСЗ	Т Пр ЗС ИБ, С

7. Мочекаменная болезнь. Камни почек, мочеточников, мочевого пузыря, уретры, простаты.	2	4	6	3	9	+	+	+	+	+	+	+	СРС, КЗ, РКС	КОП, ИМ	Т Пр ЗС ИБ С
8. Вопросы неотложной урологии. Почечная колика. Острая задержка мочи. Гематурия. Анурия. Острая почечная недостаточность.		6	6	2	8	+	+	+	+	+	+	+	СРС, КС	Тр, КОП	Т Пр ЗС ИБ С
9. Травмы органов мочеполовой системы. Травма почек, мочеточников, мочевого пузыря, уретры. Повреждения полового члена и органов мошонки.		4	4	2	6	+	+	+	+	+	+	+	ТЛ, СРС, КС	РИ, Тр	Т Пр ЗС ИБ С
10. Онкоурология. Опухоли почки, мочеточника и мочевого пузыря.	2	6	8	2	10	+	+	+	+	+			ТЛ, СРС	РСЗ, ИУ, Тр	Т Пр ЗС ИБ С
11. Доброкачественная гиперплазия предстательной железы и рак предстательной железы.	2	2	4	2	6	+	+	+	+	+	+	+	ТЛ, СРС	РСЗ, ИУ, Тр	Т Пр ЗС ИБ С
12. Опухоли яичка и полового члена.	2	2	4	2	6	+	+		+	+			ТЛ, КЗ	РСЗ	Т Пр ЗС, С
13. Варикоцеле.	2	2	4	2	6	+	+		+	+			МЛ, КЗ	Д, РСЗ	Т, Пр ЗС, С
14. Гидроцеле, сперматоцеле.	2	1	3	2	5	+	+		+	+			МЛ, КЗ	Д, РСЗ	Т, Пр ЗС, С
15. Фимоз, парафимоз.	2	2	4	2	6	+	+	+	+	+	+	+	МЛ, КЗ	Д, РСЗ	Т, Пр ЗС, С
16. Крипторхизм.		1	1	1	2				+	+			МЛ, КЗ	Д, РСЗ	Т, Пр ЗС, С

17. Бесплодие у мужчин.		1	1	1	2				+	+			К	Д	Т ЗС
18. Эректильная дисфункция.		1	1	1	2				+	+			К	Д	Т ЗС
19. Туберкулез мочеполовой системы.				2	2				+				СРС	ИМ	Т
20. Нефроптоз.				1	1				+	+			СРС	ИМ	Т
21. Нефрогенная артериальная гипертензия.				1	1				+				СРС	ИМ	Т
22. Хроническая почечная недостаточность. Итоговое занятие.				1	1				+				СРС	ИМ, ИБ, КТ	Т, З
ИТОГО:	18	54	72	36	108										

*** Примечание:**

% СРС от общего количества часов – 39 %

% лекций от аудиторных занятий в часах – 18 %

% использования инновационных технологий от общего числа тем – 30 %

Список сокращений:

Образовательные технологии, способы и методы обучения:

- традиционные: самостоятельная работа студента (СРС), консультирование преподавателем (К), контроль знаний (КЗ), разбор клинических случаев (КС), традиционная лекция (Л), проблемная лекция (ПЛ), «круглый стол» (КС), мини-лекция (МЛ), традиционная лекция (ТЛ).

- инновационные: выступление на конференции (ВК), встречи с представителями научных образовательных организаций (В), игровые упражнения (ИУ), решение ситуационных задач (РСЗ), дискуссия (Д), посещение врачебных конференций, консилиумов (ВК), использование обучающих компьютерных программ (КОП), работа с материалами в сети Интернет (ИМ), занятия с использованием тренажеров и имитаторов (Тр), ролевая учебная игра (РИ), подготовка и защита историй болезни (ИБ), компьютерное тестирование (КТ).

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

По всем темам занятий со студентами 4 курса на кафедре созданы «Методические рекомендации преподавателям и студентам» в виде отдельных папок. Каждая папка включает следующие обязательные разделы:

1. Титульный лист с указанием темы практического занятия.
2. Цель занятия.
3. Уровень освоения дисциплины (знания студента по окончании занятия), уровень освоения практических умений.
4. Актуальность изучаемой темы занятия.
5. Тесты для проведения письменного контроля.
6. Ситуационные задачи по теме занятия.
7. Учебные истории болезни и/или выписки из историй болезни (для тем, запланированных для самостоятельного освоения).
8. Другие материалы (фотографии больных, рентгенограммы, бланки данных лабораторного обследования, аннотации препаратов).
9. Основная и дополнительная литература по теме занятия.

Формы организации СРС:

1. Информационный обзор литературных источников, подготовка рефератов по предложенной тематике.

Студент под руководством преподавателя учится вести самостоятельный поиск необходимых источников информации, овладевает навыками динамичного, проницательного и критического чтения, пользуется методами абстракции, ведет запись прочитанного, учится готовить реферативные работы.

Реферативные доклады и сообщения студентов заслушиваются как на практическом занятии, так и на заседании научного студенческого кружка, межгрупповой теоретической или научно-практической конференциях (если доклад посвящен новому, актуальному, важному для практического здравоохранения вопросу).

2. Участие в научных семинарах, конференциях кафедры и базовых лечебных учреждениях. Студенты не только учатся пользоваться руководствами, монографическими изданиями, журнальными статьями, но и имеют возможность научиться выступать перед аудиторией, дискутировать, отвечать на заданные вопросы. Студенты учатся излагать материал с анализом и оценкой фактов, аргументированной критикой теоретических положений, развивает умение выделять главное, существенное, интерпретировать, систематизировать.

3. Подготовка учебных схем, таблиц, дифференциально-диагностических и лечебных алгоритмов, слайдов, учебных видеофильмов. Развивает способность к анализу, концентрации и систематизации полученных знаний при решении профессиональных задач.

4. Создание тематических учебных наборов (альбомов) инструментальных данных (рентгенограмм, ультразвукового исследования) и лабораторных исследований, способствует более глубокому познанию методов диагностики, развивает умение выделять главное, существенное, систематизировать и классифицировать данные.

5. Подготовка больного к демонстрации на лекции доцента, профессора, клиническом разборе, что способствует закреплению и совершенствованию профессиональных умений и навыков, развитию клинического мышления.

6. Подбор литературы и разработка библиографических указателей по темам научных исследований кафедры. Приведенный тип самостоятельной работы развивает навыки работы с научной литературой, умение конспектировать, цитировать, реферировать, составлять библиографию и тезисы.

7. Студенты, владеющие английским языком осуществляют поиск информационных материалов в системе Интернет, осуществляют перевод специальной медицинской литературы по теме научных исследований кафедры и материалов, соответствующих программе обучения. Этот тип самостоятельной работы развивает навыки работы с иностранной литературой, расширяет и систематизирует теоретические знания студентов, совершенствует владение компьютерной техникой, способствует формированию всесторонне развитого специалиста.

12. Работа в архиве ЛПУ с последующим анализом историй болезни для подготовки докладов, выступлений, статей. Развивает навыки аналитического мышления, учит работе с медицинской документацией.

13. Участие в создании компьютерных данных по НИР, участие в создании базы данных по диагностике и лечению определенных нозологических форм заболевания. Способствует развитию навыков научной работы, расширению знаний по различным разделам медицины, их систематизации и анализу.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

Формы промежуточной аттестации

1. Входной контроль по теме занятия - письменный тестовый контроль исходных знаний по разделам предшествующих дисциплин.

По всем темам практических занятий со студентами 4 курса в папке «Методические рекомендации преподавателю» и «Методические рекомендации студенту» имеются тесты входного контроля.

2. Текущий (промежуточный) контроль.

На каждом занятии проводится индивидуальное собеседование по курируемому больному. В процессе собеседования контролируется:

- правильность выполнения методики обследования больного;
- проверка усвоения практических умений:
 - а. сбор и оценка анамнеза;
 - б. клиническое обследование больного;
 - в. оценка выявленных при обследовании пациента патологических изменений и формулирование предварительного диагноза;
 - г. формулировка окончательного клинического диагноза;
 - д. обоснование этиологической, патогенетической и посиндромной терапии при различных патологических состояниях у пациента.
 - е. оформление типовой медицинской документации (истории болезни пациента).

При клиническом разборе больного по теме занятия контролируются знания этиологии, патогенеза, клинических проявлений, лечения, прогноза и методов профилактики заболевания.

3. Заключительный контроль по теме занятия проводится в следующих формах:

1. Решение ситуационных задач.
2. Тестовый контроль по теме занятия.

По всем темам практических занятий со студентами 4 курса в папке «Методические рекомендации преподавателю» и «Методические рекомендации студенту» имеются тесты и ситуационные задачи заключительного контроля.

Результат текущей успеваемости студента, выражается в 100-бальной системе, выставляется преподавателем в журнале учебной группы.

1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
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 студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
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 студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущест-	70-66	3+

ственные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.		
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

Промежуточная аттестация – зачет.

Зачет включает в себя два этапа. Характеристика фондов оценочных средств для проведения зачета представлена в Приложении 1.

I. Тестовый контроль знаний. Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовле-

творительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений. На этом этапе зачета оценивается освоение обучающимися практических умений по дисциплине. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Не допускается проведение на зачете специального итогового собеседования.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

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

Основная:

1 Урология [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060101.65 "Лечебное дело" по дисциплине "Урология" : [гриф] / Х. М. Али [и др.] ; под ред.: П. В. Глыбочко, Ю. Г. Аляева ; М-во здравоохранения Рос. Федерации, М-во образования и науки РФ. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.

2 Урология [Текст] : учебник для медицинских вузов : [гриф] УМО / Н. А. Лопаткин [и др.] ; под ред. Н. А. Лопаткина. - Изд. 6-е, перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007.

ЭБС:

1 Урология : учебник / под ред. П. В. Глыбочко, Ю. Г. Аляева. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.

2 Урология : учебник для студентов учреждений высш. проф. образования, обучающихся по специальности 060101.65 «Лечебное дело» по дисциплине «Урология» / под ред. Н.А.Лопаткина. - 7-е изд.,перераб. и доп.-М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.

Дополнительная:

1 Комяков Б.К. Урология [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям 060101.65 "Лечебное дело", 060103.65 "Педиатрия" и 060104.65 "Медико-профилактическое дело" по дисциплине "Урология" : [гриф] / Б. К. Комяков. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.

2. Урология [Текст] : национальное руководство : краткое издание / И. И. Абдуллин [и др.] ; под ред. Н. А. Лопаткина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - (Национальные руководства).

3. Урология [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям 060101.65 "Лечебное дело", 060103.65 "Педиатрия" и 060104.65 "Медико-профилактическое дело" по дисциплине "Урология" : [гриф] / С. Х. Аль-Шукри [и др.] ; под ред. С. Х. Аль-Шукри, В. Н. Ткачука. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.

4. Ургентная урология: учеб. пособие для студентов, обучающихся по специальности «Лечебное дело» и «Педиатрия»/ А.А. Шевырин и др.- Иваново, 2016.

5. Практические навыки по урологии [Текст] : учебное пособие для студентов, обучающихся по специальностям "Лечебное дело" и "Педиатрия" / сост. А. А. Шевырин [и др.] ; под общ. ред. А. И. Стрельникова ; рец. С. П. Черенков. - Иваново : [б. и.], 2017.

Периодические издания:

Нефрология [Текст] = NEPHROLOGY : научно-практический рецензируемый журнал/ С.-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И.П. Павлова, Сев.-зап. ассоц. нефрологов и врачей диализа, НПО НЕФРОН. - СПб. : СПбГМУ : Левша, 1996. - Выходит ежеквартально.

Урология [Текст] : двухмесячный научно-практический журнал/ Рос. о-во урологов. - М. : Медицина, 1923. - Выходит раз в два месяца.

ЭБС:

1. Комяков, Б.К. Урология : учебник / Б. К. Комяков. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.
2. Разин М.П Детская урология-андрология: учеб. пособие / Разин М.П., Галкин В.Н., Сухих Н.К.. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011.
3. Урология. От симптомов к диагнозу и лечению. Иллюстрированное руководство : учеб. пособие / под ред. П. В. Глыбочко, Ю. Г. Аляева, Н. А. Григорьева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.
4. Урология. Иллюстрированный практикум: учебное пособие / под ред. Ю.Г. Аляева, Н.А. Григорьева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011.
5. Урология : учебник / [С. Х. Аль-Шукри, В. Н. Ткачук] ; под ред. С. Х. Аль-Шукри и В. Н. Ткачука. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.

9. Перечень ресурсов:

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система “Альт Образование” 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,
7. Многофункциональная система «Информио»,
8. Антиплагиат. Эксперт.

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИВГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.

	библиотека (ФЭМБ)	
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (ВМС)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами,

		учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Занятия по дисциплине «Урология» проходят на кафедре факультетской хирургии и урологии, которые располагаются на базе ОБУЗ ОКБ по адресу г. Иваново, ул. Любимова д. 1.

Имеются:

- учебные комнаты – 4
- кабинет доцента - 1 -
- лаборантская – 1
- лекционные аудитории ИвГМА,
- конференц- зал - цокольный этаж ОБУЗ ОКБ

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционная аудитория академии №2,3,4,5	Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Имеется: Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353 Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 проектор SANYO PDG-DXT10L Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s
2	Учебные аудитории (4)	Столы, стулья, доска. Имеется: Мобильный ПК ASUS Transformer Book T100TAF

		<p>Ноутбук ASUS F553MA Компьютер DURON1300 Мобильный ПК ACER Extera 5630EZ-422G16Mi Монитор ж/к 17"Acer V173 Ab 5ms 7000:1 (2) Ноутбук DELL VOSTO A860 560 (2) СБ DEPO Race X320N E5300/2G/T160G/DVD/4450/KB/Mb/PS450/CARE3 (2) СБ DEPO Race X320N Манекен имитирующий таз Мультимедиа проектор RoverLight Spark LX2000 Projektor Принтер лазер HP Принтер лазерный Xerox P3117 (4) Система экстракорпоральной ударно-волновой литотрипсии Esonolith 3000 с передвижным рентгеновским комплексом (Израиль) Телевизор п/э 72см. Телевизор п/э 72см. Экран моторизированный 150*200 холодильник Indesit SD 125 Микроволновая печь Panasonic NN-ST337W Рабочий стол (Стол СМ 23.9-1шт., тумба прикроватная ТМ 24.3-2шт.) Холодильник ДОН R-214</p>
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (лаборантская - 1)	<p>Стол, стулья, шкафы для хранения, стеллаж для таблиц, мультимедийные презентации, наборы инструментов</p>
4.	Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА	<p>Стол, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии <u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте P4-3.06 (6), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19 ж/к BENQ компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19"Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKCLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) компьютер в комплекте</p>

		(с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) принтер Samsung ML-1520P <u>Комната 44 (совет СНО)</u> Компьютер DEPO в комплекте (3) <u>Центр информатизации</u> Ноутбук lenovo в комплекте (9)
5.	Блок неотложной помощи Каб.№102 – компь- ют.класс – 33, 0 м ²	1. Учебные столы- 14 шт. 2. Учебные стулья – 19 шт. 3. Стол препод. – 1 шт. 4. Стул препод – 1 шт. 5. Компьютер персональный Lenovo AIO 520 – 17 шт.
6.	Блок неотложной помощи Каб.№105-п – – 25,4 м ²	1. Манекен-симулятор для отработки навыков сестринского ухода (внешний вид-женщина) 2. Манекен-симулятор для отработки навыков сестринского ухода (внешний вид-мужчина) 3. Тренажер для обследования простаты (01397437) 4. Фантом для обследования предстательной железы (01398493) 5. Тренажер для клинического обследования мужского таза (01398683) 6. Кровать функциональная 3-х секционная КФ3-01 (на колесах)
7.	Блок неотложной помощи Каб.№109 – конфе- ренц-зал – 33 м2	1. Стол для переговоров «Сириус» (бук) – 1 шт. 2. Стол КС – 35С – 1 шт. 3. Стол рабочий (дуб молочный)– 2 шт. 4. Стол рабочий – 1 шт. 5. Стул мягкий – 20 шт. 6. Шкаф книжный (бук) – 1 шт. 7. Доска настенная 1-эл. ДН-12Ф 8. Телевизор Samsung UE55J6200 – 1 шт. 9. Жалюзи -1 шт. 10. Системный блок - модель X5000 – 1 шт. 11. Монитор LG черный IPS LED – 1 шт. 12. Негатоскоп

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

Таблицы.

Тема занятия	Название наглядного пособия
Семиотика и симптоматология урологических заболеваний	1. Строение яичка 2. Строение мужского мочеиспускательного канала 3. Сагиттальный разрез таза взрослого мужчины 4. Строение мочеполового аппарата у мужчины

	<ol style="list-style-type: none"> 5. Схема люмботомии по Федорову 6. Радиоизотопная ренография 7. ЭКГ при почечной колике 8. Функциональное исследование нижних мочевых путей 9. Микционная цистоуретрография 10. Причины ишурии 11. Динамическая нефросцинтиграфия 12. Экскреторная урография 13. Инструментальные методы исследования 14. Методика нефростомии 15. Строение мочеиспускательного канала у взрослого мужчины 16. Строение мочевого пузыря у взрослого человека 17. Строение мочевых органов взрослого человека 18. Строение мочевых органов ребенка 19. Скелетотопия почки 20. Топография и размеры почек у детей 21. Эмбриология развития почек 22. Варианты строения почечных лоханок 23. Строение промежности взрослого мужчины 24. Строение промежности взрослой женщины 25. Схема операции Паломо 26. Строение мочеполового аппарата взрослой женщины 27. Схема позадилобковой фиксации уретры апоневротическим лоскутом 28. Система для измерения внутрипузырного давления 29. Аппарат «Искусственная почка» 30. Схема новокаиновой блокады в передний свод влагалища 31. Схема пресакральной новокаиновой блокады по Голигорскому 32. Сагиттальный распил через женский таз 33. Нормальные уродинамические показатели НМП 34. Строение мочевых органов новорожденных 35. Сагиттальный разрез таза взрослой женщины 36. Схема взаимоотношений кровеносных и лимфатических сосудов 37. Профилометрические кривые при различных видах инфравезикальной обструкции
<p>Неспецифические воспалительные заболевания органов мочеполовой системы</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Пункционная нефростомия 2. Диагностика туберкулеза почек 3. Схема мочеполовых свищей у женщин 4. Классификация пиелонефрита 5. Виды рефлюксов 6. Ангиография почек 7. Варианты строения лоханок 8. Классификация и принципы лечения туберкулеза почек 9. Воспалительные заболевания органов мочеполовой системы 10. Клиническое течение пиелонефрита 11. Схема прорывов гнойного простатита
<p>Аномалии органов мочеполовой системы. Гидронефроз</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Морфологические изменения в ЛМС при первичном гидронефрозе 2. Единая система оценки стадий ХНУ ВМП

	<ol style="list-style-type: none"> 3. Схема антирефлюксной операции 4. Люмботомия по Федорову 5. Уретерогидронефроз 6. Гидронефроз 7. Причины обструкции ВМП 8. Причины обструкции НМП 9. Резекция почечной лоханки и ЛМС по Хайнес-Андерсену 10. Схематическое изображение главных причин обструкции НМП 11. Основные операции при гидроуретеронефрозе 12. Функциональные показатели ХНУ ВМП 13. Причины ХНУ ВМП 14. Причины простого гидронефроза 15. Операция при мегауретере 16. Гидронефротическая трансформация 17. Операция Грегуара 18. Причины ХНУ НМП
Мочекаменная болезнь	<ol style="list-style-type: none"> 1. Места остановки камней при их миграции 2. Классификация мочекаменной болезни 3. Диагностика мочекаменной болезни 4. Лечение мочекаменной болезни
Неотложная урология	<ol style="list-style-type: none"> 1. Классификация и клиническая характеристика стадий ХПН 2. Острая почечная недостаточность 3. Хроническая почечная недостаточность 4. Эндогенная интоксикация при динамических и механических нарушениях уродинамики
Травмы органов мочеполовой системы	<ol style="list-style-type: none"> 1. Сшивание уретры 2. Повреждения мочеиспускательного канала 3. Разрыв почки и уретры 4. Травмы почек 5. Пластика мочеточника 6. Повреждения почек 7. Повреждения мочевого пузыря 8. Травма почек
Онкоурология	<ol style="list-style-type: none"> 1. Оперативные доступы к почке, пораженной злокачественной опухолью 2. Дифференциальная диагностика опухолей почки 3. Опухоли яичка и полового члена 4. Опухоли мочевого пузыря 5. Схема стадий опухолей мочевого пузыря по системе TNM 6. Операция Бриккера 7. Папиллярный рак лоханки и мочеточника 8. Аденокарцинома почки 9. Аденома предстательной железы 10. Патогенез ДГП 11. Причины ДГП
Патология полового члена и органов мошонки	<ol style="list-style-type: none"> 1. Эписпадия 2. Гипоспадия 3. Схема патогенеза варикоцеле 4. Виды водянки оболочек яичка 5. Фимоз, парафимоз 6. Лечение крипторхизма

Муляжи.

Тема занятия	Название наглядного пособия
Семиотика и симптоматология урологических заболеваний	1. Анатомия мочеполовой системы 2. Таз в разрезе 3. Электrokимеограф
Неспецифические воспалительные заболевания органов мочеполовой системы	1. Карбункул почки (вид на разрезе) 2. Пионефроз, камень мочеточника 3. Карбункул почки (вид снаружи) 4. Эхинококк почки 5. Туберкулез почки
Аномалии органов мочеполовой системы. Гидронефроз	1. Экстрофия и рак мочевого пузыря 2. Эктопия мочевого пузыря
Мочекаменная болезнь	1. Пионефроз, камень мочеточника 2. Катетер с инородным телом
Неотложная урология	1. Инфаркт почки 2. Муляж для катетеризации мочевого пузыря 3. Муляж для цистоскопии 4. Муляж для катетеризации и пункции мочевого пузыря
Травмы органов мочеполовой системы	1. Разрыв почки 2. Муляж для пункции мочевого пузыря
Онкоурология	1. Папиллярный рак (почечная лоханка) 2. Папиллярный рак мочевого пузыря 3. Гидронефроидный рак почки
Патология полового члена и органов мошонки	1. Эписпадия 2. Гипоспадия 3. Муляж для блокады по Лорин-Эпштейну

Рентгенограммы.

Тема занятия	Количество
Семиотика и симптоматология урологических заболеваний	123
Неспецифические воспалительные заболевания органов мочеполовой системы	54
Аномалии органов мочеполовой системы. Гидронефроз	83
Мочекаменная болезнь	24
Неотложная урология	18
Травмы органов мочеполовой системы	32
Онкоурология	69

Анатомические препараты.

Тема занятия	Название макропрепарата
Семиотика и симптоматология урологических заболеваний	1. Почка и ее сосуды 2. Почка в разрезе

ваний	
Неспецифические воспалительные заболевания органов мочеполовой системы	<ol style="list-style-type: none"> 1. Калькулезный пионефроз 2. Кавернозный туберкулез почки
Аномалии органов мочеполовой системы. Гидронефроз	<ol style="list-style-type: none"> 1. Дивертикул мочеточника 2. Гипоплазия почки 3. Мультикистоз 4. Врожденный гидроуретеронефроз удвоенной почки 5. Врожденный гигантский гидронефроз 6. S-образная почка 7. Врожденный гидронефроз нижней половины удвоенной почки 8. Гидатида
Мочекаменная болезнь	<ol style="list-style-type: none"> 1. Камни мочевого пузыря 2. Камни мочеточника 3. Камни почечной лоханки 4. Камень гипоплазированной почки 5. Камень мочеточника гипоплазированной почки
Травмы органов мочеполовой системы	<ol style="list-style-type: none"> 1. Разрыв почки
Онкоурология	<ol style="list-style-type: none"> 1. Рак полового члена 2. Опухоль Вильмса у новорожденного 3. Семинома 4. Опухоль почки 5. Имплантационный метастаз 6. Папиллярный рак лоханки почки 7. Тератома яичка 8. Папиллярный рак почки 9. Рак почки с экзофитным ростом 10. Рак почки 11. Аденокарцинома почки 12. Нормальная удвоенная почка и аденокарцинома удвоенной почки 13. Рак почки (тотальное поражение) 14. Рак единственной почки 15. Рак мочевого пузыря 16. Аденома предстательной железы 17. рак предстательной железы 18. Аденома простаты обычных размеров 19. Аденома простаты больших размеров 20. Метастаз опухоли в мочеточник 21. Тератома яичка 22. Эмбриональный рак яичка

Слайды.

Тема занятия	Количество
Семиотика и симптоматология урологических заболеваний	87
Неспецифические воспалительные заболевания органов мочеполовой системы	46
Аномалии органов мочеполовой системы.	41

Гидронефроз	
Мочекаменная болезнь	11
Неотложная урология	9
Травмы органов мочеполовой системы	19
Онкоурология	117

Видеофильмы.

1. Эндоскопические методы оперативных вмешательств в урологии
2. Современные аспекты дистанционной и контактной литотрипсии

Обучающе-контролирующие компьютерные программы.

1. Учебное электронное пособие по теме «Мочекаменная болезнь»

11. Информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Активные формы обучения и интерактивные методы обучения составляют около 30 %.

Для успешного освоения дисциплины в программе курса используются образовательные технологии:

- **традиционные:** самостоятельная работа студента, консультирование преподавателем, контроль знаний, разбор клинических случаев, традиционная лекция, проблемная лекция, «круглый стол», мини-лекция, традиционная лекция.

- **инновационные:** выступление на конференции, встречи с представителями научных образовательных организаций, игровые упражнения, решение ситуационных задач, дискуссия, посещение врачебных конференций, консилиумов, использование обучающих компьютерных программ, работа с материалами в сети Интернет, занятия с использованием тренажеров и имитаторов, ролевая учебная игра, подготовка и защита историй болезни, компьютерное тестирование.

Дидактическая ценность ролевой учебной игры состоит в следующем:

- в возможности использования полученных теоретических знаний на практике;
- в развитии коммуникативных навыков и способности работы в группе;
- в способности развития навыка системного мышления и анализа фактических данных.

Дидактическая ценность подготовки и защиты истории болезни как образовательного метода состоит в развитии способности к критическому мышлению; в оценке как собственной деятельности так и деятельности коллег; умению профессионально излагать и выражать свои мысли.

Учебно-исследовательская работа студента, участие в «Неделе науки», работа в научном кружке способствует активизации творческой, научной активности студентов; развитию навыка четко и грамотно построить доклад и выступить с ним публично; ответить на заданные вопросы; способствует повышению собственной самооценки.

В рамках изучения дисциплин предусмотрены встречи с представителями российских и зарубежных компаний по вопросам новых технологий в диагностике и лечении урологических заболеваний.

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины (модуля) с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами																						
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	
1.	Анатомия человека		+	+	+									+	+	+	+					+		
2.	Гистология		+	+																				
3.	Физиология человека		+	+														+	+					
4.	Патологическая анатомия					+	+	+	+	+	+	+									+			
5.	Патологическая физиология		+	+		+	+	+	+			+							+	+			+	+
6.	Фармакология					+		+	+		+													
7.	Микробиология			+		+					+										+			
8.	Пропедевтика внутренних болезней		+	+																				

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с последующими дисциплинами																						
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	
1.	Травматология									+														
2.	Онкология										+	+	+											
3.	Дерматовенерология					+																		
4.	Терапия					+		+															+	
5.	Хирургия							+		+														
6.	Акушерство и гинекология							+		+														

Разработчик(и) рабочей программы: к.м.н., доцент А.А. Шевырин

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
КАФЕДРА ФАКУЛЬТЕТСКОЙ ХИРУРГИИ И УРОЛОГИИ

Приложение
к рабочей программе дисциплины (модуля)

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)
УРОЛОГИЯ

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Паспорт ФОС по дисциплине «Урология»

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
<i>ОПК-6</i>	готовность к ведению медицинской документации	8 семестр
<i>ПК-5</i>	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	8 семестр
<i>ПК-6</i>	способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г., принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.	8 семестр
<i>ПК-8</i>	способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	8 семестр
<i>ПК-9</i>	готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	8 семестр
<i>ПК-10</i>	готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	8 семестр
<i>ПК-11</i>	готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	8 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1.	ОПК-6	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Основы законодательства в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций; - Стандарты медицинской помощи; - Оформление медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь взрослым; - Должностные обязанности медицинского персонала в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь, по занимаемой должности. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Заполнять медицинскую документацию в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь, и контролировать качество ведения медицинской документации; - Представлять статистические показатели в установленном порядке; - Работать в информационно-аналитических системах (Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения). <p>Владет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ведение медицинской документации; - Предоставление медико-статистических показателей в установленном порядке. 	<p><i>Комплекты:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. <i>тестовых заданий;</i> 2. <i>заданий для оценки практических навыков.</i> 	<p><i>зачет,</i> <i>8-й семестр</i></p>
	ПК-5	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Методика сбора информации у пациентов (законных представителей); - Методика осмотра пациента; - Этиология и патогенез заболеваний; - Современная классификация, клиническая симптоматика основных заболеваний и пограничных состояний организма, этиология и патогенез соматических и инфекционных заболеваний; - Клиническая картина, особенности течения, осложнения заболеваний; - Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний; - Медицинские показания к использованию современных методов инструментальной диагностики заболеваний. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Анализировать и интерпретировать полученную информацию от пациента (законных 		

	<p>представителей);</p> <ul style="list-style-type: none"> - Проводить и интерпретировать результаты физикального обследования; - Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования; - Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования; - Интерпретировать результаты инструментального обследования; - Пользоваться необходимой медицинской аппаратурой. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Получение информации от пациента (законных представителей); - Первичный осмотр в соответствии с действующей методикой; - Направление пациента на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи; - Направление пациента на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи; - Владеть информационно-компьютерными программами. 		
ПК-6	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем; - Современная классификация, клиническая симптоматика основных заболеваний и пограничных состояний, этиология и патогенез соматических и инфекционных заболеваний; - Современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний; - Клиническая картина, особенности течения, осложнения заболеваний. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Проводить и интерпретировать результаты физикального обследования; - Интерпретировать результаты лабораторного обследования; - Интерпретировать результаты инструментального обследования; <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Постановка диагноза. 		
ПК-8	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Порядки оказания медицинской помощи; - Стандарты медицинской помощи по заболеваниям. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Разработать план лечения пациента с учетом клинической картины заболевания. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Разработка плана лечения пациента с учетом клинической картины заболевания. 		

ПК-9	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи; - Современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний; - Механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Назначать медикаментозную терапию с учетом клинической картины заболевания; - Назначать немедикаментозную терапию с учетом клинической картины заболевания. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Назначение медикаментозной терапии с учетом клинической картины заболевания; - Назначение немедикаментозной терапии с учетом клинической картины заболевания; - Оценка эффективности и безопасности медикаментозной терапии; - Оценка эффективности и безопасности немедикаментозных методов лечения. 		
ПК-10	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Порядки оказания медицинской помощи; - Современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний; - Стандарты медицинской помощи по заболеваниям; - Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи; - Современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Назначать медикаментозную терапию с учетом клинической картины заболевания; - Назначать немедикаментозную терапию с учетом клинической картины заболевания; - Оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии; - Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Назначение медикаментозной терапии с учетом клинической картины заболевания; - Назначение немедикаментозной терапии с учетом клинической картины заболевания; - Оценка эффективности и безопасности медикаментозной терапии; - Оценка эффективности и безопасности немедикаментозных методов лечения. 		

	<p>ПК-11</p> <p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Методика выполнения реанимационных мероприятий; - Принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях и в стационарных условиях. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Оказывать необходимую медицинскую помощь при неотложных состояниях. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях. 		
--	--	--	--

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: комплект тестовых заданий

2.1.1. Содержание

Вариант тестовых заданий с инструкцией по выполнению для студентов, эталонами ответов и оценочными рубриками для каждого задания:

ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

1. Под термином «ишурия» принято понимать:
 - 1) задержку мочи;
 - 2) недержание мочи при напряжении;
 - 3) затрудненное мочеиспускание;
 - 4) учащенное мочеиспускание;
 - 5) недержание мочи.
2. Для повреждения каких отделов мочеполовой системы характерна тотальная гематурия: а) уретры; б) мочевого пузыря; в) простаты; г) мочеточников; д) почек
 - 1) а, б, г;
 - 2) б, г, д;
 - 3) а, в, д;
 - 4) а, в, г;
 - 5) б, в, д
3. Какая симптоматика не характерна для заболеваний мочевого пузыря:
 - 1) поллакиурия;
 - 2) болезненное мочеиспускание;
 - 3) полиурия;
 - 4) затрудненное мочеиспускание;
 - 5) ночное недержание мочи.
4. В основе дифференциальной диагностики острого серозного и острого гнойного пиелонефрита лежит:
 - 1) динамическое наблюдение в течение 3-х дней от начала лечения;
 - 2) изменения в общем анализе крови;
 - 3) изменения в общем анализе мочи;
 - 4) динамическое наблюдение в течение 3-х дней от начала заболевания;
 - 5) выраженность симптомов нарушения уродинамики верхних мочевых путей.
5. Наиболее частым этиологическим фактором развития острого первичного пиелонефрита являются
 - 1) Грам-положительные бактерии;
 - 2) Грам-отрицательные бактерии;
 - 3) госпитальная инфекция;
 - 4) внутриклеточная инфекция;
 - 5) стафилококки.
6. Какие методы исследования применяются для дифференцировки острого серозного и острого гнойного эпидидимита а) общий анализ крови; б) общий анализ мочи; в) диафаноскопия; г) пальпация; д) УЗИ
 - 1) а, б;
 - 2) б, г
 - 3) а, д
 - 4) г, д

- 5) все перечисленное.
7. Какой вид гематурии наиболее характерен для начальной стадии рака почки
- 1) инициальная гематурия;
 - 2) тотальная гематурия без сгустков;
 - 3) тотальная гематурия со сгустками неправильной формы;
 - 4) тотальная гематурия с червеобразными сгустками;
 - 5) терминальная гематурия.
8. Вид оперативного вмешательства при папиллярном раке лоханки и мочеточников:
- 1) нефрэктомия;
 - 2) резекция мочеточника;
 - 3) нефруретерэктомия;
 - 4) пиелостомия;
 - 5) нефруретерэктомия с резекцией мочевого пузыря
9. В какой орган наиболее часто метастазирует рак почки
- 1) сердце;
 - 2) головной мозг;
 - 3) печень;
 - 4) селезенка;
 - 5) желудок.
10. Наиболее информативный метод диагностики папиллярного рака лоханки и мочеточников
- 1) обзорная урография;
 - 2) ретроградная уретеропиелография;
 - 3) радиоизотопная ренография;
 - 4) УЗИ;
 - 5) ангиография почек.
11. Скрининговый метод диагностики рака предстательной железы
- 1) определение уровня PSA;
 - 2) УЗИ;
 - 3) цистоскопия;
 - 4) обзорный снимок малого таза;
 - 5) все перечисленное
12. Этиологический фактор развития мочекаменной болезни
- 1) нарушение функции желудочно-кишечного тракта;
 - 2) энзимопатии;
 - 3) гиперпаратиреозидизм;
 - 4) все перечисленное;
 - 5) ничего из указанного.
13. Наиболее достоверный метод диагностики рентгеннегативных камней мочеточника
- 1) пневморетроперитонеум;
 - 2) экскреторная урография;
 - 3) обзорная урография;
 - 4) пневмопиелография;
 - 5) ретроградная уретеропиелография
14. С чем связано появление тошноты и рвоты при почечной колике
- 1) пиело-венозный рефлюкс;
 - 2) рефлекторное влияние на вегетативную нервную систему;
 - 3) уремия;
 - 4) стресс-реакция на болевой раздражитель;
 - 5) все перечисленное.
15. Наиболее достоверный метод исключения пострентальной анурии:
- 1) обзорная урография;
 - 2) ретроградная уретеропиелография;
 - 3) динамическая нефросцинтиграфия;
 - 4) экскреторная урография;
 - 5) ангиография почек.
16. Для диагностики травмы уретры показано выполнение
- 1) цистографии;
 - 2) пробы Зельдовича;
 - 3) уретрографии;
 - 4) УЗИ
 - 5) урофлоуметрии.
17. Острая задержка мочи у мужчин пожилого возраста чаще вызвана
- 1) органическими причинами;

- 2) рефлекторными;
 - 3) медикаментозными;
 - 4) неврогенными;
 - 5) психогенными
18. Больная 28 лет в течение последних 2 лет отмечает боли в правой половине поясницы, возникающие в вертикальном положении, преимущественно во второй половине дня, особенно при физической нагрузке, и постепенно проходящие в положении лежа. В правой половине живота определяется гладкое, подвижное, смещаемое в подреберье, умеренно болезненное образование, нижний край которого располагается на уровне верхней передней ости подвздошной кости. Предположительный диагноз:
- 1) опухоль восходящего отдела толстой кишки;
 - 2) камни желчного пузыря;
 - 3) правосторонний нефроптоз;
 - 4) киста яичника;
 - 5) поясничная дистопия почки.
19. Больная 28 лет в течение последних 2 лет отмечает боли в правой половине поясницы, возникающие в вертикальном положении, преимущественно во второй половине дня, особенно при физической нагрузке, и постепенно проходящие в положении лежа. В правой половине живота определяется гладкое, подвижное, смещаемое в подреберье, умеренно болезненное образование, нижний край которого располагается на уровне верхней передней ости подвздошной кости. Какой наиболее информативный метод исследования необходимо произвести для подтверждения диагноза:
- 1) Обзорная урография;
 - 2) радиоизотопная ренография;
 - 3) УЗИ
 - 4) экскреторная урография в горизонтальном и вертикальном положении;
 - 5) динамическая нефросцинтиграфия
20. У больного имеется подозрение на гидронефротическую трансформацию единственной левой почки. При биохимическом исследовании крови уровень мочевины составляет 10,5 ммоль/л, уровень креатина - 0,467 ммоль/л. Какой из перечисленных методов позволит немедленно верифицировать диагноз?
- 1) радиоизотопная ренография;
 - 2) обзорная урография;
 - 3) ультразвуковое исследование;
 - 4) экскреторная урография;
 - 5) ретроградная уретеропиелография.
21. Какие из приведенных ниже заболеваний могут способствовать развитию гидронефротической трансформации? а) эпидиморхит; б) болезнь Ормонда; в) мочекаменная болезнь; г) опухоли матки и придатков; д) поликистоз почек. Выберите правильную комбинацию ответов:
- 1) а, б, д;
 - 2) а, г, д;
 - 3) б, в, г;
 - 4) б, г, д;
 - 5) а, в, д.
22. Какое сочетание признаков характерно для мочекишечного нефролитиаза? а) наличие рентгеноотрицательного камня почки; б) резко щелочная реакция мочи; в) кислая реакция мочи; г) гиперурикемия; д) фосфатурия. Выберите правильную комбинацию признаков:
- 1) а, б, д.;
 - 2) а, б, г.;
 - 3) б, г, д.;
 - 4) а, в, г;
 - 5) в, г, д.
23. Больной 60 лет поступил в клинику с тотальной безболевым макрогематурией и жалобами на похудание, периодическое повышение температуры до субфебрильных цифр, боли в левой поясничной области. При пальпации мошонки было выявлено варикозное расширение вен левого семенного канатика, левой нижней конечности. Предварительный диагноз:
- 1) туберкулез почек;
 - 2) мочекаменная болезнь;
 - 3) портальный цирроз печени;
 - 4) опухоль почки с инвазией нижней полой вены;
 - 5) папиллярная опухоль мочеточника.
24. Больной 60 лет поступил в клинику с тотальной безболевым макрогематурией и жалобами на похудание, периодическое повышение температуры до субфебрильных цифр, боли в левой поясничной области. При пальпации мошонки было выявлено варикозное расширение вен левого семенного ка-

- натика, левой нижней конечности. Какой метод исследования необходимо выполнить в первую очередь для подтверждения установленного вами диагноза?
- 1) экскреторная урография;
 - 2) ангиография почек;
 - 3) ретроградная уретеропиелография;
 - 4) цистоскопия;
 - 5) УЗИ.
25. В приемное отделение обратился пациент 34 лет с жалобами на боли в поясничной области с обеих сторон, отсутствие самостоятельного мочеиспускания в течение 8 часов. Год назад диагностирована мочекаменная болезнь, камни обеих почек 0,5-0,6 см. При катетеризации мочевого пузыря мочи не получено. По данным УЗИ - билатеральное расширение чашечно-лоханочных систем. Каков предположительный диагноз?
- 1) ренальная анурия;
 - 2) постренальная анурия;
 - 3) острая задержка мочеиспускания;
 - 4) хронический пиелонефрит;
 - 5) хроническая почечная недостаточность.
26. В приемное отделение обратился пациент 34 лет с жалобами на боли в поясничной области с обеих сторон, отсутствие самостоятельного мочеиспускания в течение 8 часов. Год назад диагностирована мочекаменная болезнь, камни обеих почек 0,5-0,6 см. При катетеризации мочевого пузыря мочи не получено. По данным УЗИ - билатеральное расширение чашечно-лоханочных систем. Какое исследование необходимо выполнить данному пациенту для уточнения диагноза?
- 1) радиоизотопную ренографию;
 - 2) катетеризацию мочеточников;
 - 3) обзорная урография;
 - 4) хромоцистоскопия;
 - 5) общий анализ крови.
27. У больного 42 лет артериальная гипертензия с цифрами 220/120 мм рт. ст. Заболевание возникло внезапно, выявлено год назад при диспансерном осмотре. Родители больного не страдали артериальной гипертензией. Лечение у терапевта гипотензивными средствами оказалось неэффективным. При аускультации брюшной полости в эпигастрии справа определяется систолический шум. Заподозрена вазоренальная артериальная гипертензия. Какой метод исследования позволит уточнить диагноз, выявить характер поражения почечной артерии?
- 1) радиоизотопная ренография;
 - 2) УЗИ почек;
 - 3) исследование глазного дна;
 - 4) почечная ангиография;
 - 5) экскреторная урография.
28. При осмотре родившегося ребенка врач обнаружил у него дефект передней брюшной стенки ниже пупка с отсутствием передней стенки мочевого пузыря и пролабированием задней его стенки: видны устья мочеточников - из них ритмично поступает моча, выливаясь на кожу лобка и внутреннюю поверхность бедер. Консультация уролога: экстрофия мочевого пузыря, показано оперативное лечение. В какие сроки?
- 1) в течение первого года жизни ребенка;
 - 2) в течение 3-5 лет;
 - 3) в юношеском возрасте;
 - 4) при появлении менструации или первых половых признаков;
 - 5) по достижении половой зрелости.
29. Больная 29 лет поступила в клинику с жалобами на учащенное, болезненное мочеиспускание с интервалом 20-30 минут, небольшую примесь крови в моче в конце мочеиспускания, боли в надлобковой области вне акта мочеиспускания. В анализах мочи: моча мутная, лейкоциты покрывают все поле зрения. Выделений из половых путей и уретры не обнаружено. Половой партнер венерически не заболевает. Ваш диагноз:
- 1) вульвовагинит;
 - 2) аднексит;
 - 3) простая язва мочевого пузыря;
 - 4) острый цистит;
 - 5) парацистит.
30. У больного гистологически верифицированный низкодифференцированный, переходноклеточный рак мочевого пузыря в стадии T2NxMx, поражающий шейку, зону треугольника и устья мочеточников. Какой объем оперативного вмешательства необходимо выполнить больному?
- 1) расширенную трансуретральную электрорезекцию мочевого пузыря;
 - 2) паллиативную трансуретральную электрорезекцию мочевого пузыря;

- 3) цистэктомию с лимфоаденэктомией и отведением мочи;
 - 4) резекцию мочевого пузыря с уретеросигмоанастомозом;
 - 5) резекцию мочевого пузыря с уретероцистоанастомозом
31. Какое сочетание симптомов характерно для перелома полового члена? а) подкожная гематома; б) гематурия; в) уретрорагия, г) пролонгированная эрекция; д) боли в половом члене; е) повышение бульбо-кавернозного и кремастерного рефлюксов; ж) деформация полового члена; з) отек крайней плоти. Выберите правильную комбинацию ответов:
- 1) б, г, д;
 - 2) а, е, ж;
 - 3) г, д, з.;
 - 4) а, д, ж.;
 - 5) а, в, е.
32. Больной 62 лет в течение двух последних лет отмечает постепенное безболезненное увеличение в объеме левой половины мошонки. При осмотре: левая половина мошонки увеличена в объеме в 3 раза, кожа не изменена, пальпаторно - тугоэластической консистенции, однородная, безболезненная, яичко с придатком и элементами семенного канатика не дифференцируется. Симптом диафаноскопии положительный. Правая половина мошонки со структурными элементами не изменена. Каков Ваш диагноз?
- 1) левосторонняя мошоночная грыжа;
 - 2) опухоль левого яичка;
 - 3) лимфедема мошонки;
 - 4) водянка оболочек левого яичка;
 - 5) киста придатка левого яичка.
33. Из числа нижеперечисленных укажите лечебные манипуляции, не применяемые при купировании приапизма:
- 1) пункция кавернозных тел с аспирацией крови;
 - 2) перфузия кавернозных тел раствором гепарина;
 - 3) новокаиновая блокада семенного канатика по Лорин-Эпштейну;
 - 4) интракавернозное введение раствора адреналина;
 - 5) кавернозно-спонгиозное шунтирование.
34. Что определяется с помощью анализа мочи по Нечипоренко?
- 1) Терминальная гематурия;
 - 2) Скрытая лейкоцитурия;
 - 3) Суммарная функция почек;
 - 4) Функциональное состояние мочевого пузыря;
 - 5) Раздельная функция почек
35. Чем обусловлена ложная протеинурия?
- 1) Повышенным содержанием форменных элементов крови в моче;
 - 2) Нарушением проницаемости эпителиальных и сосудистых мембран клубочков почек;
 - 3) Болезнями, связанными с нарушением обмена веществ;
 - 4) Повышенным содержанием солей в моче
 - 5) Употреблением в пищу больших количеств белка
36. Заболевания каких органов можно отдифференцировать с помощью двухстаканной пробы у женщин и девочек?
- 1) Мочевого пузыря и уретры от верхних мочевых путей
 - 2) Уретры от верхних мочевых путей
 - 3) Уретры от мочевого пузыря
 - 4) Уретры и наружных половых органов от вышележащих отделов мочевых путей;
 - 5) Мочевого пузыря от верхних мочевых путей
37. Заболевания каких органов можно отдифференцировать с помощью трехстаканной пробы у мужчин? А. Уретры от мочевого пузыря Б. Уретры от вышележащих отделов мочевых путей; В. Предстательной железы от уретры, мочевого пузыря и верхних мочевых путей Г. Почек от мочевого пузыря Д. Верхних мочевых путей от нижних мочевых путей
- 1) А,Б;
 - 2) Б,В
 - 3) Б,Д
 - 4) А,Г.
 - 5) Б,Г
38. С помощью хромоцистоскопии можно: А. Определить функциональное состояние мочевого пузыря Б. Отдифференцировать почечную колику справа от острого аппендицита В. Определить симптом Швабаса Г. Произвести диф. диагностику опухолей почек Д. Отдифференцировать первичный от вторичного пиелонефрита
- 1) А,Б;

- 2) Б,В
 - 3) Б,Д
 - 4) А,Г.
 - 5) Б,Г
39. Мужчина, 50 лет, предъявляет жалобы на наличие тотальной безболевого макрогематурии в течение 2-х суток. Отмечает резкое снижение массы тела (на 8 кг за 6 месяцев), отсутствие аппетита, общую слабость, периодические ничем не мотивированные подъемы температуры тела до 37,2-37,4⁰С. Состояние больного удовлетворительное. Кожные покровы бледные, живот мягкий, безболезненный. Почки не пальпируются. Симптом Пастернацкого отрицательный с обеих сторон. Визуально моча окрашена кровью, имеются червеобразные сгустки крови. Какое врачебное действие должно быть выполнено в первую очередь?
- 1) Гемостатическая терапия
 - 2) Катетеризация мочеоттока
 - 3) Уретеропиелогрaфия
 - 4) Урофлоуметрия
 - 5) Цистоскопия
40. Какой метод применяется в урологии как скрининговый?
- 1) Ультразвуковое исследование
 - 2) Экскреторная урография
 - 3) Динамическая сцинтиграфия
 - 4) Ретроградная уретеропиелонграфия
 - 5) Цистогрaфия
41. У больного неоднократные приступы почечной колики слева. В крови на высоте почечной колики лейкоцитов 12 Г/л, формула белой крови без изменений. В моче - сплошь эритроциты. На обзорной урограмме теней подозрительных на конкременты не обнаружено. Какое специальное исследование следует назначить больному для обнаружения камня и уточнения его локализации в мочевых путях? А. Почечная ангиография Б. Радионуклидная ренография В. Пневморетроперитонеум Г. Экскреторная урография Д. Ультразвуковое исследование
- 1) А,Б;
 - 2) Б,В
 - 3) Б,Д
 - 4) А,Г.
 - 5) Г, Д
42. У больного заподозрена опухоль почки. С каких методов надо начинать специальное исследование? А. Динамическая сцинтиграфия Б. Ультразвуковое исследование В. Пневмопиелогрaфия Г. Почечная ангиография Д. Ретроградная уретеропиелогрaфия
- 1) А,Б;
 - 2) Б,В
 - 3) Б,Д
 - 4) А,Г.
 - 5) Б,Г
43. Какие методы применяются для определения количества остаточной мочи при инфравезикальной обструкции? А. Ультразвуковое исследование Б. Осмотр брюшной стенки В. Катетеризация мочевого пузыря Г. Перкуссия мочевого пузыря Д. Пальпация мочевого пузыря
- 1) А,Б;
 - 2) А,В
 - 3) Б,Д
 - 4) А,Г.
 - 5) Б,Г
44. Какой метод применяется для выявления пузырно-мочеточникового рефлюкса?
- 1) Ультразвуковое исследование
 - 2) Восходящая уретерография
 - 3) Ретроградная уретеропиелогрaфия.
 - 4) Экскреторная урография
 - 5) Цистогрaфия
45. Органическая врожденная причина гидронефроза?
- 1) Нефроптоз
 - 2) Камни почек и мочеточников
 - 3) Дисплазии стенки ВМП
 - 4) Высокое отхождение мочеточника.
 - 5) Болезнь Ормонда
46. Больной 20 лет во время игры в футбол получил удар ногой в промежность. Появилась уретроррагия. Отмечает позывы к мочеиспусканию, но самостоятельно помочиться не может. Над лоном

- определяется выбухание, над которым при перкуссии выявляется тупой звук. Имеется гематома промежности. Из уретры выделяется кровь. Какой Ваш предварительный диагноз?
- 1) разрыв почки
 - 2) разрыв мочевого пузыря
 - 3) разрыв уретры
 - 4) повреждение простаты
 - 5) перелом полового члена
47. Больной обратился с жалобами на болезненное увеличение в объеме крайней плоти, невозможность закрытия головки полового члена, возникшие после полового акта. При осмотре: головка полового члена обнажена, отечна, цианотична. Крайняя плоть багрово-цианотичной окраски, резко отечна, болезненна. Ваш диагноз?
- 1) приапизм
 - 2) кавернит
 - 3) перелом полового члена
 - 4) опухоль полового члена
 - 5) парафимоз
48. Больной 72 лет отмечает интенсивную примесь крови в моче, периодически без болевых ощущений выделяются бесформенные сгустки крови темно-красного цвета. В течение 20 лет работал на химическом заводе, производившем анилиновые красители. Какое заболевание Вы предполагаете?
- 1) хронический интерстициальный цистит
 - 2) хронический пиелонефрит, осложненный мочекаменной болезнью
 - 3) форникальное кровотечение на фоне венной почечной гипертензии
 - 4) опухоль мочевого пузыря
 - 5) опухоль почки
49. У девочки, 14 лет, периодически отмечаются постоянного характера неинтенсивные боли в правом подреберье с иррадиацией в правое бедро. При физикальном исследовании патологии не выявлено. В общих анализах крови и мочи изменений нет. При экскреторной урографии отмечается выраженное расширение чашечно-лоханочной системы правой почки при нормальной ширине мочеточника и замедление выведения контрастного вещества более 60 мин. Слева верхние мочевые пути не изменены, опорожнение их не нарушено. При ангиографии почек обнаружено сужение диаметра артериальных сосудов почки на 35% по сравнению с сосудами контрлатеральной почки. Нефрографический эффект справа умеренно ослаблен. Со стороны левой почки изменений на ангиограмме нет. Ваш диагноз?
- 1) Дисплазия лоханочно-мочеточникового сегмента. Гидронефроз.
 - 2) Уретерогидронефроз
 - 3) Гидрокаликоз
 - 4) Поликистоз почек
 - 5) Пионефроз
50. У девочки, 14 лет, периодически отмечаются постоянного характера неинтенсивные боли в правом подреберье с иррадиацией в правое бедро. При физикальном исследовании патологии не выявлено. В общих анализах крови и мочи изменений нет. При экскреторной урографии отмечается выраженное расширение чашечно-лоханочной системы правой почки при нормальной ширине мочеточника и замедление выведения контрастного вещества более 60 мин. Слева верхние мочевые пути не изменены, опорожнение их не нарушено. При ангиографии почек обнаружено сужение диаметра артериальных сосудов почки на 35% по сравнению с сосудами контрлатеральной почки. Нефрографический эффект справа умеренно ослаблен. Со стороны левой почки изменений на ангиограмме нет. Какое лечение показано больной?
- 1) Резекция лоханочно-мочеточникового сегмента
 - 2) Лоскутная пластика лоханки
 - 3) Антевазальный пиелопиелоанастомоз
 - 4) Нефрэктомия
 - 5) Консервативное.

Ответы:

№ вопроса	Верный ответ	№ вопроса	Верный ответ
1.	1	26.	2
2.	2	27.	4
3.	3	28.	1
4.	4	29.	4
5.	2	30.	3
6.	4	31.	4

7.	2	32.	4
8.	5	33.	3
9.	3	34.	2
10.	2	35.	1
11.	1	36.	4
12.	4	37.	2
13.	5	38.	3
14.	2	39.	5
15.	2	40.	1
16.	3	41.	5
17.	1	42.	5
18.	3	43.	2
19.	4	44.	5
20.	3	45.	3
21.	3	46.	3
22.	4	47.	5
23.	4	48.	4
24.	5	49.	1
25.	2	50.	1

2.1.2. Критерии и шкала оценки

Оценка «отлично» выставляется студенту при правильном ответе не менее, чем на 95% вопросов.

Оценка «хорошо» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 85% вопросов.

Оценка «удовлетворительно» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 75% вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется при правильном ответе менее, чем на 75% вопросов.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Компьютерный тест проводится на заключительном занятии цикла. Имеется 4 варианта тестов по 50 вопросов. Продолжительность тестирования – 60 минут. На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ, каждый правильный ответ оценивается в два балла. Получение положительной оценки за тест является допуском ко второму этапу зачета – практическим навыкам. В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен пересдать тест на положительную оценку. График отработок теста вывешивается на кафедре заранее.

2.2. Оценочное средство: комплект заданий для оценки практических навыков.

2.2.1. Содержание

Вариант заданий для оценки практических навыков с инструкцией по выполнению для студентов и оценочными рубриками для каждого задания:

Билет № 1.

1. Катетеризация мягким катетером.
2. Оценка результатов рентгенологических методов исследования.

Первый вопрос представляет собой самостоятельное выполнение практического навыка на фантоме с определением показаний и противопоказаний для назначения манипуляции, а также исключения возможных осложнений при проведении процедуры.

Второй вопрос заключается в оценке данных дополнительных методов исследования, определения выявленной патологии и ее интерпретации.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (10-7)	Средний уровень (6-4)	Низкий уровень (3-1)	0 баллов
ОПК-6	<p>Умеет Самостоятельно и без ошибок оформляет направление на дополнительное обследование пациента, используя медицинскую терминологию</p> <p>Владеет Уверено, правильно и самостоятельно оформляет направление на дополнительное обследование пациента, используя медицинскую терминологию</p>	<p>Умеет Самостоятельно оформляет направление на дополнительное обследование пациента, используя медицинскую терминологию, но совершает отдельные ошибки</p> <p>Владеет Обладает опытом оформлять направление на дополнительное обследование пациента, используя медицинскую терминологию</p>	<p>Умеет оформляет под руководством преподавателя направление на дополнительное обследование пациента, используя медицинскую терминологию</p> <p>Владеет способен к самостоятельному оформлению направления на дополнительное обследование пациента, используя медицинскую терминологию, но совершает отдельные ошибки</p>	<p>Умеет Не может оформить направление на дополнительное обследование пациента, неправильно использует медицинскую терминологию</p> <p>Владеет Не способен к самостоятельному оформлению направления на дополнительное обследование пациента, используя медицинскую терминологию</p>
ПК-5	<p>Умеет Самостоятельно и без ошибок собирать и анализировать результаты лабораторных, инструментальных, исследований в целях распознавания заболевания</p> <p>Владеет уверенно, правильно и самостоятельно собирает и анализирует результаты лабораторных, инструментальных, исследований в целях распознавания заболевания</p>	<p>Умеет Самостоятельно собирает и анализирует результаты лабораторных, инструментальных, исследований в целях распознавания заболевания, но совершает отдельные ошибки</p> <p>Владеет обладает опытом самостоятельно собирать и анализировать результаты лабораторных, инструментальных, исследований в целях распознавания заболевания</p>	<p>Умеет собирает и анализирует под руководством преподавателя результаты лабораторных, инструментальных, исследований в целях распознавания заболевания</p> <p>Владеет способен к самостоятельному сбору и анализу результатов лабораторных, инструментальных, исследований в целях распознавания заболевания, но совершает отдельные ошибки</p>	<p>Умеет Не может собирать и анализировать результаты лабораторных, инструментальных, исследований в целях распознавания заболевания</p> <p>Владеет Не способен к самостоятельному сбору и анализу результатов лабораторных, инструментальных, исследований в целях распознавания заболевания</p>
ПК-6	<p>Умеет Самостоятельно и без ошибок определяет у пациента основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний</p>	<p>Умеет самостоятельно определяет у пациента основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозоло-</p>	<p>Умеет определяет под руководством преподавателя основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний,</p>	<p>Умеет Не определяет у пациента основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические фор-</p>

	<p>ний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем</p> <p>Владеет уверенно, правильно и самостоятельно определяет у пациента основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем</p>	<p>гические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p> <p>Владеет обладает опытом самостоятельно определять у пациента основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем</p>	<p>нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем</p> <p>Владеет способен к самостоятельному определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем</p>	<p>мы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем</p> <p>Владеет Не способен к самостоятельному определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем</p>
ПК-8	<p>Умеет Самостоятельно и без <u>ошибок</u> определяет тактику ведения пациента с различными нозологическими формами</p> <p>Владеет уверенно, правильно и самостоятельно тактику ведения пациента с различными нозологическими формами</p>	<p>Умеет самостоятельно определяет тактику ведения пациента с различными нозологическими формами, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p> <p>Владеет обладает опытом самостоятельно определять тактику ведения пациента с различными нозологическими формами</p>	<p>Умеет определяет <u>под руководством преподавателя</u> тактику ведения пациента с различными нозологическими формами</p> <p>Владеет способен к самостоятельному определению тактики ведения пациента с различными нозологическими формами</p>	<p>Умеет Не определяет тактику ведения пациента с различными нозологическими формами</p> <p>Владеет Не способен к самостоятельному определению тактики ведения пациента с различными нозологическими формами</p>
ПК-9	<p>Умеет Самостоятельно и без <u>ошибок</u> назначает медикаментозную и немедикаментозную терапию с учетом клинической картины заболевания в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p> <p>Владеет уверенно, правильно и самостоятельно</p>	<p>Умеет самостоятельно назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию с учетом клинической картины заболевания в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p> <p>Владеет обладает опытом самостоятельно назна-</p>	<p>Умеет назначает <u>под руководством преподавателя</u> медикаментозную и немедикаментозную терапию с учетом клинической картины заболевания в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p> <p>Владеет способен к самостоятельному назначению медикаментозной и</p>	<p>Умеет Не назначает медикаментозную и немедикаментозную терапию с учетом клинической картины заболевания в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p> <p>Владеет Не способен к самостоятельному назна-</p>

	назначает медикаментозную и немедикаментозную терапию с учетом клинической картины заболевания в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара, оценивает ее эффективность и безопасность	чать медикаментозную и немедикаментозную терапию с учетом клинической картины заболевания в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара, оценивать ее эффективность и безопасность	немедикаментозной терапии с учетом клинической картины заболевания в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара, оценке ее эффективности и безопасности	чению медикаментозной и немедикаментозной терапии с учетом клинической картины заболевания в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара, оценке ее эффективности и безопасности
ПК-10	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> назначает медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи</p> <p><u>Владеет</u> уверенно, правильно и самостоятельно оказывает медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи</p>	<p><u>Умеет</u> <u>самостоятельно</u> назначать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p> <p><u>Владеет</u> обладает опытом самостоятельно оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи</p>	<p><u>Умеет</u> назначает <u>под руководством преподавателя</u> медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи</p> <p><u>Владеет</u> способен к самостоятельному оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи</p>	<p><u>Умеет</u> Не назначает медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи</p> <p><u>Владеет</u> Не способен к самостоятельному оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи</p>
ПК-11	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> оказывать необходимую медицинскую помощь пациенту при неотложных состояниях</p> <p><u>Владеет</u> уверенно, правильно и самостоятельно</p>	<p><u>Умеет</u> <u>самостоятельно</u> оказывать необходимую медицинскую помощь пациенту при неотложных состояниях, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p> <p><u>Владеет</u> обладает опытом самостоятельно оказывать</p>	<p><u>Умеет</u> оказывать <u>под руководством преподавателя</u> медицинскую помощь пациенту при неотложных состояниях</p> <p><u>Владеет</u> способен к самостоятельному оказанию</p>	<p><u>Умеет</u> Не оказывает медицинскую помощь пациенту при неотложных состояниях</p> <p><u>Владеет</u> Не способен к самостоятельному оказанию</p>

	оказывает скорую медицинскую помощь пациенту при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	вать скорую медицинскую помощь пациенту при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	скорой медицинской помощи пациенту при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	нию скорой медицинской помощи пациенту при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
--	--	---	--	--

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Зачет у студентов включает в себя два этапа.

1. *Тестовый контроль знаний.* Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

2. *Проверка практических умений.* На этом этапе зачета оценивается освоение обучающимися практических умений, предусмотренных рабочей программой дисциплины. Количество билетов – 30, в билете 2 вопроса (1-ый - по практическим навыкам и манипуляциям, 2-ой - по интерпретации лабораторных и инструментальных дополнительных методов исследования в урологии). Билеты ежегодно обновляются.

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет начинается в 9.00. На подготовку по билету студенту дается 30 мин, продолжительность ответа на билет – 30 мин.

Ответ начинается с обсуждения практической части – анализа результатов крови и мочи (расшифровка и интерпретация общего анализа крови, общего анализа мочи, биохимического анализа крови, анализа мочи по Нечипоренко, анализа мочи по Зимницкому, двух- и трехстаканной пробы) и проверки практических умений (выполнение катетеризации мочевого пузыря мягким или металлическим катетером, надлобковой пункции мочевого пузыря, блокады по Лорину-Эпштейну).

3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Не допускается проведение на зачете специального итогового собеседования.

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено», при этом «зачтено» заносится в зачетно-экзаменационную ведомость и зачетную книжку, а «не зачтено» проставляется только в зачетно-экзаменационной ведомости. В зачетной книжке делается отметка с указанием общего количества часов, пройденных по дисциплине к моменту промежуточной аттестации.

Автор-составитель ФОС:

к.м.н., доцент А.А.Шевырин

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Педиатрический факультет
Кафедра фармакологии



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
 И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
ФАРМАКОЛОГИЯ**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) **31.05.02. «Педиатрия»**
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у студентов:

- системных знаний общих закономерностей и частных особенностей фармакодинамики и фармакокинетики лекарственных средств для грамотного подбора наиболее эффективных и безопасных лекарственных средств с позиций доказательной медицины;
- знаний правил выписывания рецептов на лекарственные препараты;
- умений выписывать рецепты на лекарственные препараты в различных лекарственных формах по предложенным показаниям.

Областью профессиональной деятельности является охрана здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи детям, объектом изучения – совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья детей, а именно – фармакологические препараты и способы их изучения, видами профессиональной деятельности – медицинская (предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий; оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи детям в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара; оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи детям 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 детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства), организационно-управленческая (ведение медицинской документации в медицинских организациях) и научно-исследовательская (участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике).

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Фармакология является обязательным и важным звеном базовой части математического, естественнонаучного цикла, обеспечивающим переход от фундаментальных теоретических знаний к клиническому обучению и клиническому мышлению. Изучение фармакодинамики и фармакокинетики лекарств, а также факторов, влияющих на действие лекарств, является необходимой ступенью в формировании врача по специальности «Педиатрия».

Изучение фармакологии базируется на следующих основных дисциплинах:

- философии (методы и приемы философского анализа проблем; формы и методы научного познания, учение о здоровом образе жизни, взаимоотношения "врач-пациент"; влияние гуманистических идей на медицину);
- биоэтике (морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента, его родственников и врача, этические основы современного медицинского законодательства; обязанности, права, место врача в обществе; основные этические документы международных организаций, отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций; принципы ведения дискуссий в условиях плюрализма мнений и основные способы разрешения конфликтов);
- педагогике и психологии (основные направления психологии, общие и индивидуальные особенности психики ребенка, подростка и взрослого человека, психологию личности и малых групп);
- истории медицины (влияние среды обитания на здоровье человека, история изыскания эффективных средств лечения и профилактики, становление и развитие медицинской науки; выдающиеся деятели медицины и медицинские открытия);
- латинском языке (знание основной медицинской и фармацевтической терминологии на латинском языке; владение навыками чтения и письма на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов);

- иностранном языке (лексический минимум в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера, основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на иностранном языке);
- физике, математике (знание правил техники безопасности и работы в физических лабораториях с приборами; основных законов физики, физических явлений и закономерностей, лежащих в основе процессов, протекающих в организме человека);
- химии (знание правил техники безопасности и работы в химических лабораториях с реактивами; строения и химических свойств основных классов биологически важных органических соединений; свойств воды и водных растворов; способов выражения концентрации веществ в растворах; электролитного баланса организма человека, коллигативных свойств растворов (диффузия, осмос); роль коллоидных поверхностно-активных веществ в усвоении и переносе малополярных веществ в живом организме);
- биохимии (знание физико-химической сущности процессов, происходящих в живом организме на молекулярном, клеточном, тканевом и органном уровнях; основных метаболических путей превращения углеводов, липидов, аминокислот, пуриновых и пиримидиновых оснований, роли клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ; строения и функции наиболее важных химических соединений (нуклеиновых кислот, природных белков, водорастворимых и жирорастворимых витаминов, гормонов и др.); роли биогенных элементов и их соединений в живых организмах, применения их соединений в медицинской практике; основы химии гемоглобина, его участия в газообмене и поддержании кислотно-основного состояния);
- биологии (знание правил техники безопасности и работы в биологических лабораториях с животными; общих закономерностей происхождения и развития жизни, антропогенеза и онтогенеза человека; законов генетики, ее значения для медицины);
- медицинской информатике (использование информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении);
- анатомии (знание особенностей строения и развития организма);
- гистологии, эмбриологии, цитологии (знание основных закономерностей развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов; строения и развития клеток, тканей, органов и систем организма во взаимодействии с их функцией в норме и патологии);
- нормальной физиологии (физиологические и индивидуальные особенности развития организма; функциональные системы организма человека, их регуляция и саморегуляция при взаимодействии с внешней средой).
-

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1 Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины (модуля):

1. готовность к ведению медицинской документации (ОПК-6);
2. готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач (ОПК-7);
3. готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК-8).

3.2 Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОПК-6	Знать	
	<ul style="list-style-type: none"> основы законодательства РФ в сфере обращения лекарственных средств, основные нормативно-технические документы: Федеральный закон «О лекарственных средствах», приказ №110 от февраля 2007г. «О порядке назначения и выписывания лекарственных средств, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания» государственную систему экспертизы испытаний новых лекарственных средств общие принципы оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств, общепринятые сокращения и обозначения в рецептах, употребление латинского языка, правила хранения и использования лекарственных средств 	
	Уметь	
	<ul style="list-style-type: none"> Выписывать рецепты на лекарственные средства с выбором лекарственной формы при лечении определенных патологических состояний, исходя из особенностей их фармакодинамики и фармакокинетики 	300
	Владеть	
	<ul style="list-style-type: none"> Навыками выписывания лекарственных средств в рецептах при определенных патологических состояниях, исходя из особенностей фармакодинамики и фармакокинетики 	300
ОПК-7	Знать	
	<ul style="list-style-type: none"> принципы изыскания новых лекарственных средств и научные подходы к созданию лекарственных препаратов, общие представления об изготовлении лекарственных средств химико-фармацевтической промышленностью источники информации: Государственная фармакопея, Регистр лекарственных средств России, Государственный реестр лекарственных средств 	
	Уметь	
	<ul style="list-style-type: none"> Проводить поиск по вопросам фармакологии, используя источники информации – справочники, базы данных, Интернет-ресурсы 	30
	<ul style="list-style-type: none"> Анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств 	100-150
	Владеть	
<ul style="list-style-type: none"> Терминами и понятиями фармакологии 	1000	

ОПК-8	Знать	
	<ul style="list-style-type: none"> • общие принципы фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств, факторы, изменяющие их, основные нежелательные и токсические реакции • классификацию и характеристику основных групп лекарственных препаратов, фармакодинамику и фармакокинетику, виды лекарственных форм, дозы отдельных препаратов • механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением (профстандарт) 	
	Уметь	
	<ul style="list-style-type: none"> • Оценивать возможности использования лекарственных средств для фармакотерапии 	100-150
	Владеть	
	<ul style="list-style-type: none"> • Навыком выбора лекарственного средства по совокупности его фармакологических свойств, механизмов и локализации действия и возможности замены препаратом из других групп 	200
	<ul style="list-style-type: none"> • Навыками выбора определенной лекарственной формы, дозы и пути введения препаратов с учетом патологического состояния. 	200
<ul style="list-style-type: none"> • Навыками прогнозирования возможного взаимодействия лекарственных средств при комбинированном применении различных препаратов 	20	
<ul style="list-style-type: none"> • Основами лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях, остром отравлении лекарственными средствами 	50	

4. Трудоемкость дисциплины

Общая трудоемкость дисциплины составляет 9 зачетных единиц, 324 академических часа.

Курс	се- местр	Количество часов			Форма промежу- точного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоя- тельной работы	
III	5,6	324/9	162	156	экзамен (6 ч.)

5. Учебная программа дисциплины

5.1 Содержание дисциплины

1. Введение в фармакологию. Общая фармакология. Общая рецептура.

1.1. Введение.

Определение предмета фармакологии, цели и задачи фармакологии, роль фармакологии среди других медико-биологических наук. Основные исторические вехи

развития фармакологии. Видные отечественные и зарубежные фармакологи и токсикологи.

Принципы изыскания новых лекарственных средств. Современные технологии создания новых лекарств. Синтез новых лекарственных веществ на основе изучения зависимости между химической структурой и действием веществ. Получение препаратов из растительного и животного сырья. Значение биотехнологии в создании лекарственных средств. Геномные и протеомные технологии в создании лекарственных средств.

Основные принципы и методы испытания новых препаратов. Доказательная медицина: принципы, уровни доказательности. Понятие о плацебо, «слепоте» исследования, рандомизации. Стандарты GLP и GCP (надлежащая лабораторная и клиническая практика). Этические комитеты. Фармакологический комитет, его назначение и функции. Изготовление лекарственных препаратов химико-фармацевтической промышленностью. Стандарт GMP (надлежащая производственная практика). Госконтроль за использованием лекарственных средств. Принципы рациональной фармакотерапии. Стандарты и протоколы лечения. Федеральное руководство по использованию лекарственных средств (формулярная система). Источники фармакологической информации.

1.2. Общая фармакология.

Фармакокинетика лекарственных средств. Определение фармакокинетики. Пути введения лекарственных средств. Механизмы транспорта лекарственных веществ через мембраны. Факторы, изменяющие всасывание веществ. Распределение лекарственных веществ в организме, понятие о биологических барьерах, факторы, влияющие на распределение. Депонирование лекарственных веществ. Биотрансформация лекарственных веществ в организме. Значение микросомальных ферментов печени. Пути выведения лекарственных веществ. Значение фармакокинетических исследований в клинической практике. Основные фармакокинетические параметры (абсолютная и относительная биодоступность лекарственных веществ, объем распределения, общий и органнй клиренс, константа скорости элиминации, период полувыведения), их практическая значимость в разработке оптимального режима дозирования лекарственных средств. Возрастные особенности фармакокинетики

Фармакодинамика лекарственных средств.

Определение фармакодинамики. Основные мишени действия лекарственных веществ. Понятие о рецепторных механизмах действия, типы рецепторов (мембранные и внутриклеточные), принципы передачи рецепторного сигнала. Виды внутренней активности, агонисты и антагонисты. Другие возможные мишени действия лекарственных веществ. Виды действия лекарственных средств. Фармакологические эффекты (основные, побочные, токсические).

Зависимость фармакотерапевтического эффекта от свойств лекарственных веществ и их применения. Химическая структура и физико-химические свойства лекарственных веществ. Значение стереоизомерии, липофильности, полярности, степени диссоциации.

Влияние дозы (концентрации) лекарственного вещества на эффект. Виды доз. Терапевтические и токсические дозы. Широта терапевтического действия. Изменение действия лекарственных веществ при многократном введении. Кумуляция. Толерантность (привыкание), тахифилаксия. Лекарственная зависимость (психическая, физическая). Медицинские и социальные аспекты борьбы с наркоманиями и токсикоманиями. Гиперчувствительность. Лекарственная резистентность. Взаимодействие лекарственных веществ при их комбинированном назначении. Фармацевтическое и фармакологическое (фармакодинамическое и фармакокинетическое) взаимодействие. Синергизм (суммирование, потенцирование). Антагонизм. Антидотизм.

Виды фармакотерапии.

Значение индивидуальных особенностей организма. Роль генетических факторов. Хронофармакология. Генотерапия.

Нежелательные эффекты лекарственных веществ.

Аллергические и неаллергические токсические эффекты. Значение генетических факторов в развитии неблагоприятных эффектов. Понятие об идиосинкразии. Трансплацентарное действие лекарств. Понятие о мутагенности и канцерогенности.

1.3.-1.5. Общая рецептура.

Закон РФ о лекарственных средствах. Общая рецептура. Рецепт, его структура. Принципы составления рецептов.

Формы рецептурных бланков. Официальные и магистральные прописи.

Твердые, мягкие, жидкие лекарственные формы. Лекарственные формы для инъекций. Правила их выписывания в рецептах. Разные лекарственные формы. Государственная фармакопея. Понятие о правилах рецептурного и безрецептурного отпуска лекарств.

Документы, регламентирующие оборот лекарственных средств. Правила хранения и использования лекарственных средств.

2. Средства, влияющие на периферический отдел нервной системы

2.1. Средства, влияющие на афферентную иннервацию.

Местноанестезирующие средства.

Классификация. Механизмы действия. Зависимость свойств местных анестетиков от структуры. Фармакокинетики местных анестетиков. Сравнительная характеристика препаратов, их применение для разных видов анестезии. Токсические эффекты местных анестетиков и меры по их предупреждению и лечению.

Вяжущие средства. Органические и неорганические вяжущие средства. Принцип действия. Показания к применению.

Обволакивающие средства. Принцип действия. Показания к применению. Адсорбирующие средства. Принцип действия. Показания к применению. Использование в лечении отравлений.

Раздражающие средства. Стимулирующее действие на окончания экстерорецепторов и возникающие при этом эффекты. Применение раздражающих средств. Отхаркивающие средства рефлекторного действия. Применение при заболеваниях органов дыхания.

Горечи, слабительные и желчегонные средства рефлекторного действия. Использование при патологиях органов пищеварения.

Средства, влияющие на эфферентную иннервацию

Строение периферической эфферентной нервной системы. Соматический и вегетативный отделы. Нейромедиаторы эфферентной нервной системы.

2.2. Средства, действующие на холинергические синапсы.

Строение холинергического синапса. Синтез и инактивация ацетилхолина. Типы (мускарино- и никотино-чувствительные) и подтипы холинорецепторов. Локализация холинорецепторов. Эффекты, возникающие при стимуляции холинорецепторов. Классификация средств, влияющих на передачу возбуждения в холинергических синапсах.

М-холиномиметические средства.

Основные эффекты, возникающие при назначении М-холиномиметиков. Применение.

М-холиноблокирующие средства.

Основные фармакологические эффекты. Действие на центральную нервную систему. Показания к применению. Побочные эффекты. Отравление М-холиноблокаторами, основные проявления и лечение.

М, Н-холиномиметические средства.

Основные эффекты М,Н-холиномиметиков (мускарино- и никотиноподобное действие).

Антихолинэстеразные средства.

Механизм действия. Основные фармакологические эффекты. Сравнительная характеристика препаратов. Показания к применению. Побочное и токсическое действия антихолинэстеразных средств. Основные проявления и лечение отравлений. Реактиваторы холинэстеразы.

2.3. Н-холиномиметические средства.

Фармакологические эффекты, связанные с возбуждением Н-холинорецепторов различной локализации. Применение Н-холиномиметических средств.

Н-холиноблокирующие средства.

Ганглиоблокирующие средства.

Классификация. Основные эффекты, механизм их возникновения. Показания к применению. Побочное действие.

Средства, блокирующие нервно - мышечную передачу.

Классификация. Механизмы действия миорелаксантов периферического действия. Применение. Побочные эффекты. Антагонисты курареподобных средств.

2.4. Средства, действующие на адренергические синапсы.

Строение адренергического синапса. Синтез и инактивация медиаторов. Типы (альфа- и бета-) и подтипы адренорецепторов. Строение адренорецепторов. Локализация адренорецепторов и эффекты, возникающие при их активации. Классификация адренергических средств.

Адреномиметические средства. Вещества, стимулирующие α - и β -адренорецепторы. Основные эффекты. Применение. Побочные эффекты. Сравнительная характеристика.

Фармакологическая характеристика препаратов, избирательно стимулирующих разные подтипы адренорецепторов. Основные эффекты, применение, побочные эффекты.

Симпатомиметики (адреномиметики непрямого действия). Механизм действия эфедрина. Основные эффекты. Применение. Побочные эффекты.

Адреноблокирующие средства. Фармакологическая характеристика α -адреноблокаторов. Применение. Побочные эффекты.

3. Средства, влияющие преимущественно на центральную нервную систему.

Основные медиаторы центральной нервной системы. Точки воздействия на центральную нейротрансмиссию. Избирательность действия, центральных нейротропных средств стимулирующего и угнетающего действия. Понятие о психотропных средствах.

3.1. Средства для наркоза (общие анестетики).

История открытия средств для наркоза. Стадии наркоза. Характеристика стадий на примере эфирного наркоза. Механизмы действия средств для наркоза. Широта наркотического действия. Классификация средств для общего наркоза.

Сравнительная характеристика средств для ингаляционного наркоза (активность, скорость развития наркоза, анальгетическое и мышечно-расслабляющее свойства, последствие, влияние на сердечно-сосудистую систему, огнеопасность). Побочные эффекты.

Особенности действия средств для неингаляционного наркоза; их сравнительная оценка (скорость развития наркоза, анальгетическое и мышечно-расслабляющее свойства, продолжительность действия, последствие). Побочные эффекты.

Комбинированное применение средств для наркоза.

Спирт этиловый.

Резорбтивное и местное действие спирта этилового. Применение в медицинской практике.

Острое отравление спиртом этиловым, его лечение. Хроническое отравление спиртом этиловым (алкоголизм), его социальные аспекты, принципы лечения.

3.2. Снотворные средства.

Сон как активный процесс, гипногенные структуры, нормальный цикл сна. Классификация снотворных средств. Механизмы снотворного действия, влияние снотворных средств на структуру сна.

Агонисты бензодиазепиновых рецепторов (производные бензодиазепина и небензодиазепиновые средства). Их сравнительная фармакологическая характеристика.

Снотворные свойства блокаторов центральных гистаминовых H_1 -рецепторов. Применение других препаратов при нарушениях сна.

Снотворные средства с наркотическим типом действия. Их фармакологическая характеристика.

Побочное действие снотворных средств, их способность вызывать зависимость. Интоксикация снотворными средствами, принципы фармакотерапии. Антагонисты снотворных средств производных бензодиазепаина.

Противоэпилептические средства.

Механизмы действия противоэпилептических средств. Классификация противоэпилептических средств по механизму действия и клиническому применению при различных типах эпилептических приступов. Сравнительная характеристика отдельных препаратов. Средства для купирования эпилептического статуса. Побочные эффекты противоэпилептических средств.

Противопаркинсонические средства.

Болезнь Паркинсона и синдром паркинсонизма, этиология и проявления. Классификация противопаркинсонических средств. Механизмы действия препаратов.

Фармакологическая характеристика средств, стимулирующих дофаминергические процессы (предшественники дофамина, дофаминомиметики, ингибиторы МАО и КОМТ). Сравнительная характеристика. Побочные эффекты. Ингибиторы ДОФА-декарбоксилазы, блокаторы периферических дофаминовых рецепторов, "атипичные" нейролептики для уменьшения побочного действия предшественников дофамина.

Фармакологическая характеристика средств, блокирующих глутаматергические и холинергические рецепторы. Показания и противопоказания. Побочные эффекты.

3.3. Анальгезирующие средства.

Восприятие и регулирование боли (ноцицептивная и антиноцицептивная системы). Виды боли. Опиоидные рецепторы и их эндогенные лиганды. Классификация болеутоляющих средств.

Опиоидные (наркотические) анальгетики.

Классификация по химической структуре и взаимодействию с разными подтипами опиоидных рецепторов. Механизмы болеутоляющего действия. Влияние на центральную нервную систему и функции внутренних органов (сердечно-сосудистая система, желудочно-кишечный тракт).

Сравнение препаратов агонистов, агонистов-антагонистов и частичных агонистов опиоидных рецепторов по обезболивающему действию и побочным эффектам. Показания к применению. Потенцирование обезболивающего действия наркотических анальгетиков препаратами других групп.

Побочные эффекты. Привыкание. Лекарственная зависимость. Интоксикация опиоидными анальгетиками, принципы лечения. Антагонисты опиоидных рецепторов. Применение.

3.4. Неопиоидные (ненаркотические) анальгетики.

Ингибиторы циклооксигеназы центрального действия. Использование нестероидных противовоспалительных средств.

Препараты разных фармакологических групп с анальгетической активностью. Блокаторы натриевых каналов, ингибиторы обратного нейронального захвата моноаминов, α_2 -адреномиметики, антагонисты глутаматных NMDA-рецепторов, ГАМК-миметики, противоэпилептические средства. Механизмы болеутоляющего действия. Применение.

Препараты со смешанным (опиоидным-неопиоидным действием).

Механизмы действия. Отличия от опиоидных средств. Показания к применению. Побочные эффекты.

3.5. Психотропные средства. Антипсихотические средства (нейролептики). Классификация. Основные эффекты. Механизмы действия. Влияние на дофаминергические и другие нейромедиаторные процессы в ЦНС и периферических тканях.

Сравнительная характеристика типичных и атипичных антипсихотических средств.

Применение антипсихотических средств в медицинской практике. Потенцирование действия средств для наркоза и анальгетиков. Противорвотное действие.

Побочные эффекты нейролептиков, способы их коррекции.

Средства для лечения маний. Возможные механизмы действия солей лития. Применение. Основные побочные эффекты.

Анксиолитики (транквилизаторы). Классификация. Агонисты бензодиазепиновых рецепторов. Механизм действия. Анксиолитический эффект. Седативное, снотворное, противосудорожное, мышечно-расслабляющее, амнестическое действие. Анксиолитики со слабым седативным и снотворным эффектом (дневные транквилизаторы). Показания к применению.

Агонисты серотониновых рецепторов. Анксиолитики разного типа действия.

Показания к применению анксиолитиков. Побочные эффекты. Возможность развития лекарственной зависимости.

Седативные средства. Влияние на центральную нервную систему. Показания к применению. Побочные эффекты.

3.6. Антидепрессанты. Классификация. Ингибиторы обратного нейронального захвата моноаминов - вещества неизбирательного и избирательного действия. Избирательные ингибиторы обратного захвата серотонина. Влияние на различные рецепторные семейства (адренорецепторы, холинорецепторы, гистаминовые, серотониновые рецепторы) и опосредуемые этим эффекты. Сравнительная оценка отдельных препаратов. Побочные эффекты.

Ингибиторы МАО неизбирательного и избирательного действия. Побочные эффекты.

Психостимулирующие средства. Классификация. Механизмы психостимулирующего действия. Сравнительная характеристика психостимулирующих средств. Влияние на сердечно-сосудистую систему.

Показания к применению. Побочные эффекты. Возможность развития лекарственной зависимости.

Ноотропные средства. Влияние на высшую нервную деятельность. Показания к применению. Побочные эффекты.

Аналептики. Механизмы неизбирательного стимулирующего действия на ЦНС. Влияние на дыхание и кровообращение. Применение. Побочные эффекты. Судорожная активность аналептиков.

Средства, вызывающие лекарственную зависимость.

Лекарственная зависимость. Общие представления о наркоманиях и токсикоманиях. Средства, вызывающие зависимость. Принципы терапии наркоманий и токсикоманий. Профилактика использования лекарственных средств в немедицинских целях.

4. Средства, влияющие на функции исполнительных органов.

Средства, влияющие на сердечно-сосудистую систему

4.1. Кардиотонические средства.

Сердечные гликозиды.

История изучения сердечных гликозидов. Источники сердечных гликозидов. Биологическая стандартизация.

Фармакокинетика сердечных гликозидов. Фармакодинамика сердечных гликозидов: влияние на силу сердечных сокращений, частоту сокращений, проводимость, автоматизм, обмен веществ в миокарде. Механизмы возникновения этих эффектов. Сравнительная характеристика препаратов.

Инттоксикация сердечными гликозидами: клинические проявления, профилактика, лечение. Применение препарата Fab-фрагментов иммуноглобулинов к дигоксину.

Кардиотонические средства негликозидной структуры.

Механизм кардиотонического действия, применение.

Принципы фармакотерапии хронической сердечной недостаточности.

Противоаритмические средства.

Основные нарушения ритма. Подходы к классификации противоаритмических средств.

Блокаторы натриевых каналов: основные свойства, влияние на автоматизм, проводимость, эффективный рефрактерный период.

Особенности противоаритмического действия β -адреноблокаторов, блокаторов калиевых и кальциевых каналов. Препараты калия. Применение. Побочные эффекты. Противоаритмические эффекты сердечных гликозидов, β -адреномиметиков, М-холиноблокаторов.

4.2. Средства, применяемые при ишемической болезни сердца.

Основные направления устранения кислородной недостаточности при стенокардии (снижение потребности миокарда в кислороде, увеличение доставки кислорода к миокарду). Средства, применяемые для купирования и профилактики приступов стенокардии (антиангинальные средства). Механизм действия нитроглицерина. Применение препаратов нитроглицерина короткого и пролонгированного действия. Органические нитраты длительного действия. Противоишемические свойства β -адреноблокаторов, блокаторов кальциевых каналов, брадикардических и кардиопротекторных средств.

Фармакотерапия инфаркта миокарда. Применение наркотических анальгетиков, нейролептанальгезии, противоаритмических средств, средств, нормализующих гемодинамику, антиагрегантов, антикоагулянтов, фибринолитиков.

Средства, применяемые при нарушении мозгового кровообращения.

Средства, повышающие мозговой кровоток, антиагреганты, нейропротекторные препараты. Принципы действия. Применение. Побочные эффекты.

Принципы лечения мигрени. Классификация. Средства для купирования и профилактики приступов мигрени.

4.3. Гипотензивные средства (антигипертензивные средства).

Классификация. Механизмы действия центральных и периферических нейротропных средств. Средства, влияющие на ренин-ангиотензиновую систему. Ингибиторы вазопептидаз. Миотропные средства (блокаторы кальциевых каналов, активаторы калиевых каналов, донаторы окиси азота и др.). Гипотензивное действие диуретиков. Сравнительная характеристика препаратов. Побочные эффекты гипотензивных средств, их предупреждение и устранение.

Комбинированное применение гипотензивных средств с разной локализацией и механизмом действия.

Гипертензивные средства.

Классификация. Локализация и механизм действия адреномиметических средств, ангиотензинамида. Применение. Особенности действия дофамина. Лечение хронической гипотензии.

Венотропные (флеботропные) средства

Классификация. Механизмы действия. Применение венотонизирующих и венопротекторных средств. Побочные эффекты.

4.4. Мочегонные средства.

Классификация. Механизмы действия мочегонных средств, влияющих на эпителий почечных канальцев. Их сравнительная характеристика. Калий- и магний-сберегающие диуретики. Антагонисты альдостерона, влияние на ионный баланс.

Принцип действия осмотических диуретиков.

Применение мочегонных средств. Принципы комбинирования препаратов. Побочные эффекты.

4.5. Средства, влияющие на тонус и сократительную активность миометрия.

Классификация. Лекарственные средства, преимущественно влияющие (усиливающие и ослабляющие) на сократительную активность миометрия. Применение α -адреномиметиков в качестве токолитических средств (фенотерол). Средства, снижающие

тонус шейки матки. Фармакологические свойства препаратов простагландинов. Показания к применению.

Средства, повышающие тонус миометрия (утеротоники). Фармакологические свойства алкалоидов спорыньи. Механизм кровоостанавливающего действия алкалоидов спорыньи при маточных кровотечениях. Показания к применению. Отравление алкалоидами спорыньи.

Средства, влияющие на систему крови.

Средства, влияющие на эритропоэз.

Средства, стимулирующие эритропоэз

Виды анемий. Классификация препаратов.

Средства, применяемые для лечения гипохромных анемий. Всасывание, распределение и выделение препаратов железа. Влияние на кроветворение. Сравнительная характеристика препаратов железа. Побочное действие. Влияние препаратов кобальта на кроветворение.

Применение препаратов рекомбинантных человеческих эритропоэтинов при анемиях.

Механизм действия цианокобаламина, кислоты фолиевой при гиперхромных анемиях.

Средства, влияющие на лейкопоэз. Средства, стимулирующие лейкопоэз. Механизм действия. Показания к применению.

Средства, угнетающие лейкопоэз. (см. "Противоопухолевые средства").

Средства, угнетающие агрегацию тромбоцитов. Классификация. Средства, влияющие на тромбоксан-простациклиновую систему. Принцип антиагрегантного действия ацетилсалициловой кислоты. Побочные эффекты. Зависимость эффектов ацетилсалициловой кислоты (противовоспалительного и антиагрегантного) от дозы.

Средства, влияющие на гликопротеиновые рецепторы. Механизмы действия. Препараты блокаторов гликопротеиновых и пуриновых рецепторов. Применение веществ, угнетающих агрегацию тромбоцитов. Средства, влияющие на свертывание крови

Вещества, способствующие свертыванию крови. Механизм действия препаратов витамина К. Применение. Препараты, используемые местно для остановки кровотечений. Вещества, понижающие свертывание крови (антикоагулянты).

Механизмы действия антикоагулянтов прямого и непрямого действия. Особенности низкомолекулярных гепаринов. Характеристика прямых ингибиторов тромбина. Применение. Осложнения. Антагонисты антикоагулянтов прямого и непрямого действия.

Средства, влияющие на фибринолиз. Фибринолитические средства. Механизм действия различных препаратов. Показания к применению. Осложнения фибринолитической терапии.

Антифибринолитические средства. Механизмы действия препаратов. Показания к применению. Средства, влияющие на вязкость крови. Фармакологические свойства препаратов. Показания к применению.

4.6. Средства, влияющие на функции органов пищеварения.

Средства, влияющие на аппетит.

Стимулирующее влияние горечей на аппетит и желудочную секрецию. Показания к применению.

Средства, снижающие аппетит (анорексигенные). Механизмы действия. Применение. Побочные эффекты.

Средства, применяемые при нарушении функции желез желудка

Средства, стимулирующие секрецию желез желудка.

Применение для диагностики нарушений секреторной активности желудка.

Средства заместительной терапии.

Заместительная терапия при снижении секреторной активности желудка.

Средства, понижающие секрецию желез желудка.

Механизмы действия веществ, понижающих секреторную активность желез желудка (ингибиторы протонного насоса, блокаторы гистаминовых H₂-рецепторов, M-

холиноблокаторы, простагландины). Сравнительная характеристика препаратов. Применение. Побочные эффекты.

Антацидные средства.

Сравнительная характеристика монопрепаратов. Побочные эффекты препаратов магния и алюминия. Современные комбинированные антацидные средства. Показания к применению. Побочные эффекты.

Гастропротекторы.

Применение при заболеваниях ЖКТ.

Антихеликобактерные средства.

Применение при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.

Рвотные и противорвотные средства.

Механизм действия рвотных средств. Их применение.

Классификация и принципы действия противорвотных средств. Показания к применению отдельных препаратов. Средства с антисеротониновой активностью для предупреждения рвоты при химиотерапии опухолей.

Средства, влияющие на функцию печени.

Желчегонные средства.

Классификация. Принцип действия средств, усиливающих образование желчи. Использование препаратов, содержащие желчь и растительных средств. Средства, способствующие выделению желчи. Средства, способствующие растворению желчных камней.

Принцип действия холелитолитических средств. Показания к применению.

Гепатопротекторы. Принцип действия, показания к применению.

Средства, применяемые при нарушении экскреторной функции поджелудочной железы.

Средства заместительной терапии при недостаточной функции поджелудочной железы.

Средства, влияющие на моторику желудочно-кишечного тракта.

Средства, угнетающие моторику желудочно-кишечного тракта.

Механизмы и локализация действия средств, угнетающих моторику желудочно-кишечного тракта. Применение. Побочные эффекты.

Средства, усиливающие моторику желудочно-кишечного тракта

Механизмы и локализации действия веществ, усиливающих моторику желудочно-кишечного тракта. Слабительные средства. Классификация. Механизм действия неорганических и органических средств. Сравнительная характеристика. Показания к применению. Побочные эффекты.

Средства, влияющие на функции органов дыхания

Стимуляторы дыхания.

Классификация. Механизмы действия. Стимуляторы дыхания из групп аналептиков и Н-холиномиметиков. Физиологические стимуляторы дыхания. Различия в продолжительности действия. Показания и противопоказания к применению.

Противокашлевые средства.

Классификация. Вещества центрального (наркотического и ненаркотического типа) и периферического действия. Применение. Использование в комбинации с отхаркивающими средствами. Побочные эффекты. Возможность развития лекарственной зависимости и привыкания.

Отхаркивающие средства.

Классификация. Локализация и механизмы отхаркивающего действия различных препаратов. Отхаркивающие средства рефлекторного и прямого действия. Муколитические средства. Сравнительная характеристика эффективности отдельных препаратов. Пути введения. Показания к применению. Побочные эффекты.

Средства, применяемые при бронхоспазмах.

Классификация препаратов, применяемых для лечения бронхоспазмов и бронхиальной

астмы. Бронхолитические средства. Механизмы действия и сравнительная характеристика адреномиметиков, М-холиноблокаторов и спазмолитиков миотропного действия. Препараты α -адреномиметиков и производных метилксантина пролонгированного действия. Комбинированные бронхолитические средства. Показания к применению бронхолитиков, пути их введения, побочное действие.

Применение при бронхиальной астме противоаллергических и противовоспалительных средств. Топические глюкокортикоиды для ингаляционного введения.

Средства, применяемые при острой дыхательной недостаточности

Принципы действия лекарственных веществ, применяемых для лечения отека легких. Выбор препаратов в зависимости от патогенетических механизмов его развития.

Применение наркотических анальгетиков, быстродействующих диуретиков. Назначение сосудорасширяющих веществ преимущественно венозного действия. Применение кардиотонических средств при отеке легких, связанном с сердечной недостаточностью. Противовспенивающий эффект этилового спирта. Использование гипотензивных средств. Оксигенотерапия.

Респираторный дистресс-синдром. Лекарственные сурфактанты. Принцип действия. Применение.

5. Вещества с преимущественным влиянием на процессы тканевого обмена, воспаления и иммунные процессы.

5.1. Препараты гормонов, их синтетических заменителей и антагонистов. Классификация препаратов. Основные способы получения. Биологическая стандартизация. Гормональные препараты полипептидной структуры, производные аминокислот. Препараты гормонов гипоталамуса и гипофиза. Роль гормонов передней доли гипофиза в регуляции деятельности желез внутренней секреции. Фармакологические свойства, показания к применению гормонов передней доли гипофиза.

Гормоны гипоталамуса, их влияние на секрецию гормонов передней доли гипофиза. Препараты гормонов гипоталамуса. Соматостатин и его синтетические аналоги. Применение. Препараты, влияющие на продукцию пролактина и соматотропина; применение. Препараты, влияющие на выработку гонадотропных гормонов. Применение.

Гормоны задней доли гипофиза. Свойства окситоцина. Применение препаратов окситоцина в акушерстве. Свойства вазопрессина, влияние на выделительную систему, тонус сосудов. Показания к применению.

Препараты гормона эпифиза. Физиологическая роль и применение мелатонина. Препараты гормонов щитовидной железы и антигипотиреоидные средства. Влияние препаратов на обмен веществ. Применение. Физиологическая роль и применение кальцитонина. Принципы фармакотерапии остеопороза.

Антигипотиреоидные средства. Классификация. Средства, нарушающие синтез гормонов щитовидной железы. Применение.

Механизм антигипотиреоидного действия препаратов йода. Применение. Побочные эффекты.

Препарат гормона паращитовидных желез. Влияние на обмен фосфора и кальция. Применение. Препараты инсулина и синтетические гипогликемические средства.

История создания инсулина. Препараты инсулина человека. Классификация по длительности действия. Влияние инсулина на обмен веществ. Принципы дозирования инсулина. Препараты инсулина пролонгированного действия. Препараты рекомбинантных инсулинов человека.

Механизм действия синтетических гипогликемических средств для перорального приема.

Сравнительная оценка препаратов инсулина и синтетических гипогликемических средств. Показания к применению. Побочные эффекты. Средства, повышающие чувствительность тканей к инсулину (глитазоны). Средства, нарушающие всасывание углеводов из кишечника. Инкретиномиметики. Характеристика. Показания к применению.

5.2. Гормональные препараты стероидной структуры. Препараты гормонов яичников – эстрогенные и гестагенные препараты. Роль эстрогенов и гестагенов в организме. Препараты для энтерального и парентерального применения. Гестагены длительного действия. Применение эстрогенов и гестагенов. Заместительная гормональная терапия при климактерических расстройствах. Антиэстрогенные и антигестагенные препараты. Применение. Противозачаточные средства для энтерального применения и имплантации. Механизмы действия комбинированных эстроген-гестагенных препаратов, микродозированных гестагенных препаратов. Показания к применению. Противопоказания. Моно-, двух- и трехфазные препараты. Имплантационные препараты.

Препараты мужских половых гормонов (андрогенные препараты)

Физиологическое действие андрогенов. Препараты для энтерального и парентерального применения. Длительно действующие препараты. Показания к применению. Побочные эффекты.

Препараты с антиандрогенным действием (блокаторы андрогенных рецепторов, ингибиторы 5 α -редуктазы). Показания к применению.

Анаболические стероиды. Влияние препаратов на белковый обмен. Показания, противопоказания к применению и побочное действие препаратов.

Препараты гормонов коры надпочечников

Классификация препаратов. Действие минералокортикоидов. Влияние глюкокортикоидов на различные виды обмена. Противовоспалительное и противоаллергическое действие глюкокортикоидов. Применение. Осложнения. Глюкокортикоиды для местного применения.

5.3. Витаминные препараты. Препараты водорастворимых витаминов

Влияние витаминов группы В на обмен веществ в организме. Участие в окислительно-восстановительных процессах. Влияние на нервную, сердечно-сосудистую систему, желудочно-кишечный тракт, кроветворение, состояние эпителиальных покровов, процессы регенерации. Показания к применению. Окислительно-восстановительные свойства аскорбиновой кислоты. Влияние на проницаемость сосудистой стенки. Применение. Влияние рутина на проницаемость тканевых мембран. Источники его получения. Применение. Препараты жирорастворимых витаминов

Ретинол. Влияние на эпителиальные покровы, процессы синтеза зрительного пурпура. Показания к применению. Побочные эффекты. Эргокальциферол, холекальциферол, активные метаболиты витамина Д, механизм их образования.

Влияние на обмен кальция и фосфора. Применение. Побочные эффекты. Филлохинон. Его роль в процессе свертывания крови. Синтетический заменитель филлохинона – викасол. Применение.

Токоферол, его биологическое значение, фармакологические свойства. Применение. Соли щелочных и щелочно-земельных металлов. Соли натрия. Изотонический, гипертонический и гипотонический растворы натрия хлорида. Применение.

Соли калия. Значение ионов калия для функции нервной и мышечной систем. Участие в передаче нервного возбуждения. Регуляция обмена калия в организме. Применение препаратов калия.

Соли кальция. Влияние на центральную нервную, сердечно-сосудистую систему, проницаемость клеток. Регуляция обмена кальция в организме. Применение препаратов кальция.

Соли магния. Резорбтивное действие препаратов магния. Механизм гипотензивного действия. Применение.

Антагонизм между ионами кальция и магния.

Понятие о биологически-активных добавках (БАД) к пище. Принципиальные отличия от лекарственных средств. Применение.

Средства для лечения и профилактики.

Классификация. Механизмы действия. Показания к применению. Нежелательные

эффекты.

Противоатеросклеротические средства.

Классификация. Механизмы влияния на липидный обмен. Ингибиторы синтеза холестерина. Секвестранты желчных кислот. Ингибиторы всасывания холестерина в кишечнике. Производные фиброевой кислоты. Никотиновая кислота и ее производные. Антиоксиданты. Ангиопротекторы. Применение при разных типах гиперлипотеинемий. Побочные эффекты.

Средства, применяемые при ожирении.

Классификация. Механизмы действия. Показания к применению. Нежелательные эффекты.

5.4. Противоподагрические средства.

Механизмы действия. Показания и противопоказания к применению.

Побочные эффекты. Средства, применяемые при острых приступах подагры.

Противовоспалительные средства. Стероидные противовоспалительные средства.

Классификация. Возможные механизмы противовоспалительного действия. Применение. Побочное действие.

Нестероидные противовоспалительные средства. Вероятные механизмы противовоспалительного действия. Влияние на синтез простагландинов. Влияние на разные изоформы циклооксигеназы. Селективные ингибиторы ЦОГ-2. Применение. Побочные эффекты. Средства, влияющие на иммунные процессы. Структура и функции иммунной системы. Клеточный и гуморальный механизм иммунного ответа. Классификация иммуностимуляторов и противоаллергических средств.

Глюкокортикоиды. Механизм иммуностимулирующего и противоаллергического действия. Стабилизаторы мембран тучных клеток. Показания к применению. Противогистаминные средства – блокаторы H₁-рецепторов. Сравнительная характеристика. Применение. Побочные эффекты.

5.5. Применение противоаллергических средств при аллергических реакциях замедленного и немедленного типов. Применение фармакологических средств при анафилактических реакциях.

Иммунодепрессивные свойства цитостатических средств. Антибиотики с иммунодепрессивным действием. Применение. Побочное действие. Иммуностимуляторы. Цитокины. Интерферогены. Применение для стимуляции иммунных процессов.

6. Антисептические, дезинфицирующие, химиотерапевтические средства. Средства, применяемые для лечения острых медикаментозных отравлений

6.1. Антисептические и дезинфицирующие средства

Антисептики и дезинфектанты: определение, предъявляемые требования, классификация. История развития. Механизмы неизбирательного противомикробного действия.

Детергенты. Катионные и анионные детергенты. Применение.

Производные нитрофурана. Спектр действия. Показания к применению. Группа фенола и его производных. Спектр действия. Показания к применению. Красители. Особенности действия и применения.

Галогеносодержащие соединения. Особенности действия и применения соединений хлора, йода, бигуанидов.

Соединения металлов. Механизм действия. Местное действие. Особенности применения отдельных препаратов. Общая характеристика резорбтивного действия. Интоксикация солями тяжелых металлов. Принципы лечения интоксикаций.

Окислители. Принципы действия. Применение.

Альдегиды и спирты. Противомикробные свойства, механизм действия. Применение.

Кислоты и щелочи. Антисептическая активность. Применение.

Антибактериальные химиотерапевтические средства. История развития химиотерапевтических средств. Принципы рациональной химиотерапии. Классификация

химиотерапевтических средств.

Сульфаниламидные препараты. История внедрения. Механизм антибактериального действия. Спектр активности. Классификация. Фармакокинетические свойства. Показания к применению. Побочные эффекты.

Триметоприм. Механизм действия. Комбинированное применение сульфаниламидов с триметопримом. Показания и побочные эффекты.

Производные хинолона. Кислоты налидиксовая как родоначальник группы. Механизм и спектр антибактериального действия фторхинолонов, возможность развития устойчивости бактерий. Показания к применению, побочные эффекты.

Синтетические противомикробные средства разного химического строения. Производные 8-оксихинолина, нитрофурана, хиноксалина.

Спектры антимикробной активности Показания к применению.

Побочные эффекты.

Оксазолидиноны.

Спектр действия. Показания к применению.

Противотуберкулезные средства. Классификация. Принципы химиотерапии туберкулеза (длительность лечения, комбинированная терапия, препараты выбора и резерва, проблема резистентности). Спектр и механизм антибактериального действия. Фармакокинетические свойства препаратов. Побочные эффекты.

6.2. Антибиотики. Понятие об антибиозе и избирательной токсичности. История изучения и внедрения антибиотиков. Основные механизмы действия антибиотиков. Понятие о бактерицидном и бактериостатическом действии. Подходы к классификации. Понятие об основных и резервных антибиотиках. Осложнения при антибиотикотерапии, профилактика, лечение. Механизмы антибиотикорезистентности.

Бета-лактамы. Классификация бета-лактамных антибиотиков.

Антибиотики группы пенициллина. Биосинтетические пенициллины. Спектр действия. Пути введения, распределение, длительность действия и дозировка. Полусинтетические пенициллины. Особенности действия и применения препаратов узкого и широкого спектра действия. Препараты для энтерального применения. Комбинированные препараты полусинтетических пенициллинов с ингибиторами β -лактамаз. Побочные реакции пенициллинов аллергической и неаллергической природы. Профилактика и лечение.

Цефалоспорины. Характеристика цефалоспоринов I-IV поколений для внутреннего и парентерального применения. Спектр противомикробной активности. Проницаемость гематоэнцефалического барьера. Показания к применению. Побочные реакции.

Карбапенемы. Спектр действия. Сочетание с ингибиторами дипептидаз. Показания к применению.

Монобактамыю Спектр действия, применение.

Макролиды и азалиды. Особенности антибиотиков. Спектр действия. Показания к применению. Побочные эффекты.

Тетрациклины. Спектр действия, пути введения, распределение, длительность действия и дозировка антибиотиков группы.

Фениколы. Спектр активности. Применение. Побочные эффекты. Влияние на кровь.

Аминогликозиды. Спектр действия. Характеристика препаратов. Побочное действие. Нейротоксичность.

Полимиксины. Спектр действия. Особенности применения. Побочные эффекты.

Линкозамиды. Спектр активности. Особенности действия и применения

Гликопептиды. Спектр действия и применение.

Фузидины. Спектр активности. Применение. Побочные эффекты.

Антибиотики для местного применения.

Особенности и показания к назначению.

6.3. Противосифилитические средства. Противосифилитическая активность бензилпенициллинов. Побочное действие.

Резервные противоспирохетозные антибиотики. Местная терапия.

Противовирусные средства. Направленность и механизмы действия противовирусных средств. Классификация. Применение отдельных групп препаратов. Препараты для лечения ВИЧ-инфекций. Принципы действия. Побочные эффекты. Противогерпетические средства. Принцип действия, применение. Противоцитомегаловирусные препараты. Противогриппозные средства. Механизмы действия. Применение.

Противопротозойные средства. Общая классификация противопротозойных средств.

Средства для профилактики и лечения малярии. Классификация. Действие препаратов на различные формы и стадии развития плазмодиев малярии. Принципы использования противомалярийных средств. Побочные эффекты.

Средства для лечения амебиаза. Классификация. Показания к применению препаратов. Побочное действие.

Средства, применяемые при лямблиозе. Применение препаратов при лямблиозе, побочные эффекты.

Средства, применяемые при трихомонозе. Применение метронидазола и др. средств для лечения трихомоноза.

Средства, применяемые при токсоплазмозе. Применение средств для лечения токсоплазмоза.

Средства, применяемые при балантидиазе. Применение препаратов при балантидиазе.

Средства, применяемые при лейшманиозе. Применение препаратов для лечения висцерального и кожного лейшманиоза.

Средства, применяемые при трипаносомозах. Эффективность препаратов в отношении различных видов трипаносом. Применение.

Противогрибковые средства. Классификация. Подходы к лечению глубоких и поверхностных микозов. Противогрибковые антибиотики: механизмы действия, спектр действия, показания к применению. Синтетические противогрибковые средства: производные имидазола, триазола, других химических групп. Побочные эффекты противогрибковых средств.

Противоглистные (антигельминтные) средства. Классификация. Механизм действия. Основные принципы применения.

Характеристика препаратов, применяемых при кишечных нематодозах. Побочные эффекты. Применение.

Средства, применяемые при кишечных цестодозах. Свойства, особенности применения, побочные эффекты. Общая характеристика средств, применяемых при внекишечных гельминтозах.

Противоопухолевые (антибластомные) средства. Теории и механизмы канцерогенеза. Подходы и общие закономерности лечения опухолей. Резистентность к химиотерапевтическим средствам. Представление о механизмах действия противоопухолевых средств.

Особенности спектра противоопухолевого действия алкилирующих средств, антиметаболитов, препаратов платины, антибиотиков, гормональных препаратов и антагонистов гормонов, ферментов, цитокинов, моноклональных антител, ингибиторов тирозинкиназ, препаратов для генотерапии.

Осложнения химиотерапии опухолей, их предупреждение и лечение. Иммунодепрессивные свойства цитостатических средств. Хемопротекторные средства.

6.5. Базовые принципы лечения острых отравлений лекарственными средствами. Ограничение всасывания токсических веществ в кровь. Удаление токсического вещества из организма. Устранение действия всосавшегося токсического вещества. Симптоматическая терапия отравлений. Меры профилактики.

5.2 Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы			СРС	Экзамен	Итого часов	Формируемые компетенции			Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	Лекции	Практические занятия	Всего часов на аудиторную работу				ОПК-6	ОПК-7	ОПК-8			
1. Введение. Общая фармакология. Общая рецептура	4	15	19	12		31	+	+	+	Л, МП, Пр, СЗ, ОКП, УФ	МП, ОКП	Пр, Т, СЗ, С
1.1. Введение	2	1	3	1		4		+	+	Л, МП, Пр, ОКП	МП, ОКП	Т, С
1.2. Общая фармакология	2	2	4	3		7		+	+	Л, МП, СЗ, ОКП, УФ	МП, ОКП	Т, СЗ, С
1.3. Растворы для наружного и внутреннего применения	-	3	3	2		5	+			Пр, СЗ, ОКП	ОКП	Пр, Т, С
1.4. Жидкие лекарственные формы. Лекарственные формы для инъекций	-	3	3	2		5	+			Пр, СЗ, ОКП	ОКП	Пр, Т, С
1.5. Мягкие и твердые лекарственные формы	-	3	3	2		5	+			Пр, СЗ, ОКП	ОКП	Пр, Т, С
1.6. Заключительное занятие по разделу: «Введение в фармакологию. Общая рецептура. Общая фармакология»	-	3	3	2		5	+	+	+			Пр, Т, СЗ, С

2. Средства, влияющие на периферический отдел нервной системы	4	15	19	14
2.1. Средства, влияющие на афферентную иннервацию	-	3	3	2
2.2. М-холиномиметики, М-холиноблокаторы. М-,Н-холиномиметики	1	3	4	3
2.3. Н-холиномиметики, ганглиоблокаторы, миорелаксанты. Токсикология никотина	1	3	4	3
2.4. Адренергические средства	2	3	5	3
2.5. Заключительное занятие по разделу: «Средства, влияющие на периферический отдел нервной системы»	-	3	3	3
3. Средства, влияющие преимущественно на центральную нервную систему	8	21	29	14
3.1. Наркозные средства. Фармакология и токсикология этилового спирта.	1	3	4	2
3.2. Снотворные, противосудорожные, противопаркинсонические средства.	1	3	4	2
3.3. Наркотические анальгетики.	1	3	4	2

33	+	+	+	Л, МП, Пр, СЗ, УФ	МП	Пр, Т, СЗ, С
5	+	+	+	МП, Пр, СЗ	МП	Пр, Т, СЗ, С
7	+	+	+	Л, МП, Пр, СЗ, УФ	МП	Пр, Т, СЗ, С
7	+	+	+	Л, МП, Пр, СЗ, УФ	МП	Пр, Т, СЗ, С
8	+	+	+	Л, МП, Пр, СЗ, УФ	МП	Пр, Т, СЗ, С
6	+	+	+		МШ	Пр, Т, СЗ, С
43	+	+	+	Л, МП, Пр, СЗ, УФ	МП	Пр, Т, СЗ, С
6	+	+	+	Л, МП, Пр, СЗ, УФ	МП	Пр, Т, СЗ, С
6	+	+	+	Л, МП, Пр, СЗ	МП	Пр, Т, СЗ, С
6	+	+	+	Л, МП, Пр, СЗ	МП	Пр, Т, СЗ, С

3.4. Ненаркотические анальгетики. Фармакологические решения проблемы обезболивания.	1	3	4	2
3.5. Психофармакология. Нейролептики, транквилизаторы. Седативные средства.	2	3	5	2
3.6. Антидепрессанты. Ноотропные средства. Психостимуляторы. Аналептики. Общетонизирующие средства. Вещества, вызывающие лекарственную зависимость.	2	3	5	2
3.7. Заключительное занятие по разделу: «Средства, влияющие преимущественно на центральную нервную систему»	-	3	3	2
4. Средства, влияющие на функции исполнительных органов	8	21	29	14
4.1. Кардиотонические средства. Противоаритмические средства	2	3	5	2
4.2. Средства, применяемые при недостаточности коронарного кровообращения. Средства, применяемые при нарушении мозгового кровообращения	2	3	5	2

6	+	+	+	Л, МП, Пр, СЗ	МП	Пр, Т, СЗ, С
7	+	+	+	Л, МП, Пр, СЗ, УФ	МП	Пр, Т, СЗ, С
7	+	+	+	Л, МП, Пр, СЗ, УФ	МП	Пр, Т, СЗ, С
5	+	+	+		МШ	Пр, Т, СЗ, С
43	+	+	+	Л, МП, Пр, СЗ, УФ	МП	Пр, Т, СЗ, С
7	+	+	+	Л, МП, Пр, СЗ, УФ	МП	Пр, Т, СЗ, С
7	+	+	+	Л, МП, Пр, СЗ	МП	Пр, Т, СЗ, С

4.3. Антигипертензивные и антигипотензивные средства.	1	3	4	2
4.4. Диуретики. Венотропные (флеботропные) средства	1	3	4	2
4.5. Средства, влияющие на тонус и сократительную активность миомерия. Средства, влияющие на систему крови	2	3	5	2
4.6. Средства, влияющие на функции желудочно-кишечного тракта и органов дыхания	-	3	3	2
4.7. Заключительное занятие разделу: «Средства, влияющие на функции исполнительных органов»	-	3	3	2
5. Средства, преимущественно влияющие на процессы тканевого обмена, воспаления и иммунные процессы	6	18	24	8
5.1. Гормональные препараты аминокислотного и пептидного строения. Пероральные сахароснижающие препараты. Антитиреоидные средства.	2	3	5	1

6	+	+	+	Л, МП, Пр, СЗ	МП	Пр, Т, СЗ, С
6	+	+	+	Л, МП, Пр, СЗ, УФ	МП	Пр, Т, СЗ, С
7	+	+	+	Л, МП, Пр, СЗ, УФ	МП	Пр, Т, СЗ, С
5	+	+	+	Пр, СЗ		Пр, Т, СЗ, С
5	+	+	+		МШ	Пр, Т, СЗ, С
32	+	+	+	Л, МП, Пр, СЗ, УФ	МП	Пр, Т, СЗ, С
6	+	+	+	Л, МП, Пр, СЗ, УФ	МП	Пр, Т, СЗ, С

5.2. Гормональные препараты стероидного строения. Антагонисты стероидных гормонов.	2	3	5	1	6	+	+	+	Л, МП, Пр, СЗ	МП	Пр, Т, СЗ, С
5.3. Витаминные препараты. Противоатеросклеротические средства. Средства, применяемые при ожирении.	-	3	3	1	4	+	+	+	Пр, СЗ	МП	Пр, Т, СЗ, С
5.4. Противовоспалительные средства. Средства, применяемые для лечения и профилактики остеопороза. Противоподагрические средства.	1	3	4	1	5	+	+	+	Л, МП, Пр, СЗ	МП	Пр, Т, СЗ, С
5.5. Средства, влияющие на иммунные процессы. Противоопухолевые средства.	1	3	4	2	6	+	+	+	Л, МП, Пр, СЗ	МП	Пр, Т, СЗ, С
5.6. Заключительное занятие по разделу: «Средства, преимущественно влияющие на процессы тканевого обмена, воспаления и иммунные процессы»	-	3	3	2	5	+	+	+		МШ	Пр, Т, СЗ, С
б. Антисептические, дезинфицирующие, химиотерапевтические средства. Средства, применяемые для лечения острых медикаментозных отравлений	6	18	24	10	34	+	+	+	Л, МП, Пр, СЗ	МП	Пр, Т, СЗ, С

6.1. Антисептические и дезинфицирующие средства. Понятие, принципы и проблемы химиотерапии. Сульфаниламидные препараты. Производные хинолона, 8-оксихинолина, нитрофурана, нитроимидазола. Противотуберкулезные средства	2	3	5	2		7	+	+	+	Л, МП, Пр, СЗ	МП	Пр, Т, СЗ, С
6.2. Антибиотики. Нежелательные эффекты химиотерапии и их коррекция	2	6	8	2		10	+	+	+	Л, МП, Пр, СЗ	МП	Пр, Т, СЗ, С
6.3. Противоспирохетозные средства. Противовирусные средства. Противопротозойные средства. Противогрибковые средства. Противоглистные средства	-	3	3	2		5	+	+	+	Пр, СЗ		Пр, Т, СЗ, С
6.4. Заключительное занятие по разделу «Антисептические, дезинфицирующие, химиотерапевтические средства»	-	3	3	2		5	+	+	+		МШ	Пр, Т, СЗ, С

6.5. Основные принципы лечения острых медикаментозных отравлений. Возрастные особенности действия лекарственных веществ.	2	3	5	2		7	+	+	+	Пр, СЗ, РИ		Пр, Т, СЗ, С
ИТОГО:	54	108	162	156	6	324				15% использования инновационных технологий от общего числа тем		

* **Примечание.** Трудоемкость в учебно-тематическом плане указывается в академических часах.

48 % СРС от общего количества часов

33 % лекций от аудиторных занятий в часах

Список сокращений: Л – лекции, МП - мультимедийные презентации, МШ - «Мозговой штурм», О - предметная олимпиада по фармакологии, ОКП - электронные обучающе-контролирующие пособия, Пр - практический навык по выписыванию рецептов, РИ - ролевые игры, Т - тесты. С – собеседование, СЗ - ситуационные задачи, УФ - учебные фильмы

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Практические занятия по дисциплине требуют предварительного знакомства с теоретическим материалом, выписывания рецептов, ответов на контрольные вопросы для самостоятельной работы. Эти материалы для каждого практического занятия имеются в методических указаниях для самостоятельной работы студента. Список этих методических указаний включен в раздел VII.4 данной программы. Полный текст представлен в УМК (приложение №3).

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

7.1 Формы контроля

7.1.1 Формы текущего контроля

Проверка знаний, навыков и умений студентов, необходимых для успешного разбора темы занятия проводится на каждом занятии в форме проверки овладения практическими навыками выписывания рецептов (Пр), тестирования (Т), а также при устном собеседовании в ходе обсуждения материала (С) и решения ситуационных задач (СЗ).

7.1.2 Формы этапного контроля (итоговые занятия)

Этапный контроль осуществляется в форме итоговых занятий после каждого раздела дисциплины. Итоговые занятия проводятся в форме компьютерного тестирования (Т) и при устном собеседовании в ходе обсуждения материала (С), в т.ч. в форме ситуационных задач (СЗ). Осуществляется также проверка овладения практическими навыками выписывания рецептов (Пр).

7.1.3 Формы промежуточного контроля по дисциплине (экзамен).

Экзамен по дисциплине проводится в VI семестре по окончании изучения дисциплины. Экзамен комбинированный, осуществляется в три этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

II. Проверка практических умений.

III. Устное собеседование по вопросам программы.

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по предмету

7.2 Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций

7.2.1 Оценочные средства для текущего и рубежного контроля успеваемости

На каждом занятии, а также по завершению каждого раздела в качестве оценочных средств, установленных для текущего контроля успеваемости, используются компьютерное тестирование, оценка освоения практических умений (выписывание рецептов), решение ситуационных задач, собеседование по контрольным вопросам для самостоятельной работы. Компьютерные тестовые задания, список препаратов, обязательных для умения выписывания в рецептах, примеры ситуационных задач и контрольные вопросы для самостоятельной работы входят в структуру УМК — приложение №1.

Рубежный контроль считается пройденным при наличии не менее 56% правильных ответов.

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИВГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
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 студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
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 студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи.	70-66	3+

Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.		
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

7.2.2 Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (экзамен)

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в виде экзамена. Характеристика фондов оценочных средств для проведения экзамена представлена в Приложении 1.

Экзамен по дисциплине является комбинированным и проводится в три этапа:

1 - тестовый контроль знаний,

- 2 - оценка практических навыков,
- 3 - собеседование по вопросам дисциплины.

Этапы проведения и формирование оценки за экзамен:

I. Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине и считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

II. Оценка практических навыков. При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков из перечня практических навыков по дисциплине. Практические навыки оцениваются баллами по 100 балльной системе. Удельный вес данного этапа в экзаменационной оценке составляет 20%.

III. Собеседование по вопросам дисциплины. Данный этап включает ответы на 3 вопроса экзаменационного билета. Данный этап экзамена оценивается по 100 балльной системе, удельный вес этапа в экзаменационной оценке – 80%

При получении неудовлетворительной оценки за второй или третий этапы экзамена (ниже 56 баллов) экзамен считается несданным.

Итоговая оценка за экзамен представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап x 0,2 + оценка за 3 этап x 0,8.

Итоговая оценка по дисциплине определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и среднего балла текущей успеваемости по дисциплине и выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены».

Обязательным условием получения положительной итоговой оценки является положительная оценка на экзамене.

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

Основная:

1. Харкевич Д.А. Фармакология [Текст] : учебник для медицинских вузов : [гриф] УМО / Д. А. Харкевич. - 11-е изд., испр., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-МЕД, 2015.
2. Харкевич Д.А. Фармакология [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / Д. А. Харкевич. - 10-е изд., испр., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.
3. Харкевич Д.А. Фармакология [Текст] : учебник для медицинских вузов : [гриф] УМО / Д. А. Харкевич. - 9-е изд., перераб., доп. и испр. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006.
4. Харкевич Д.А. Фармакология [Текст] : учебник для вузов : [гриф] УМО / Д. А. Харкевич. - 8-е изд., перераб., доп. и испр. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2005.

ЭБС:

1. Харкевич Д.А. Фармакология : учебник / Д.А. Харкевич.. - 11-е изд., испр., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

Дополнительная литература:

1. Венгеровский А.И. Лекции по фармакологии. Для врачей и провизоров [Текст] : учебное пособие для медицинских вузов : [гриф] УМО / А. И. Венгеровский. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : Физико-математическая литература, 2007.
2. Фармакология в вопросах и ответах [Текст] : учебно-методическое пособие для студентов : по специальностям 060101.65 "Лечебное дело", 060103.65 "Педиатрия", 060104.65 "Медико-профилактическое дело", 060105.65 "Стоматология": пер. с англ. : [гриф] / С. Балараман [и др.] ; ред. А. Рамачандран, пер. с англ. под ред. Р. Н. Аляутдина, Балабаньяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.

3. Фармакология. Руководство к лабораторным занятиям [Текст] : учебное пособие : для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / Д. А. Харкевич [и др.] ; под ред. Д. А. Харкевича. - 6-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.
4. Фармакология. Тестовые задания [Текст] : учебное пособие : для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / Д. А. Харкевич [и др.] ; под ред. Д. А. Харкевича. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.
5. Харкевич Д.А. Основы фармакологии [Текст] : учебник для вузов : учебное пособие для студентов медицинских вузов : для лечебного, медико-профилактического и стоматологического факультетов : [гриф] УМО / Д. А. Харкевич. - 2-е изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.
6. Гришина Т.Р. Вегетотропные средства [Текст] : учебно-методическое пособие / Т. Р. Гришина, Н. Ю. Жидоморов ; рец. Т. С. Полятыкина. - 3-е изд. - Иваново : [б. и.], 2010.
7. Общая рецептура [Текст] : учебно-методическое пособие для студентов 3 курса / Т. Р. Гришина [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2009.
8. Гришина Т.Р. Введение в фармакологию. Общая фармакология [Электронный ресурс] : электронное обучающе-контролирующее учебное пособие / Т. Р. Гришина, Н. Ю. Жидоморов. - Электрон. дан. - Иваново : [б. и.], 2009. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

ЭБС:

1. Венгеровский А.И. Фармакология. Курс лекций : учеб. пособие / А.И. Венгеровский. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.
2. Фармакология : руководство к лабораторным занятиям : учебное пособие / Д. А. Харкевич и др. ; под ред. Д. А. Харкевича. - 5-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.
3. Фармакология. Тестовые задания : учебное пособие / Д.А. Харкевич, Е.Ю. Лемина, Л.А. Овсянникова и др.; под ред. Д. А. Харкевича. - 3-е изд., испр. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.
4. Харкевич Д. А. Основы фармакологии : учебник / Д.А. Харкевич. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

9. Перечень ресурсов:

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,
7. Многофункциональная система «Информо»,
8. Антиплагиат. Эксперт.

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИВГМА	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012.
	Электронный каталог	http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.

2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с

		1949 года
15	BioMed Central (ВМС)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «Фармакология» проходят на кафедре фармакологии, которая находится в главном корпусе ИвГМА, расположенном по адресу Шереметевский пр-т, 8, 3 этаж. В настоящее время кафедра располагает следующими помещениями: учебные аудитории (4), преподавательские (2), кабинет зав. кафедрой, лаборантская, экспериментальная, препаратная.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используются компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы

1	Лекционные аудитории академии (№2,3,4,5)	Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353 Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 Проектор SANYO PDG-DXT10L Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s
2	Учебные аудитории (4)	Столы, стулья, доска. Имеется: Стенд Ноутбук HP 250 Мультимедийный проектор NEC V260 (2) Ноутбук HP 15 (HD)AMD A6 Radeon R4/DVD-SMulti/WiFi/Cam/Win8 Внешний HDD Seagate-Samsung 500GB Ноутбук Asus K50C Компьютер в комплекте Компьютер в комплекте (с принтером) фарм Ноутбук DELL VOSTO A860 560 Ноутбук HP ProBook 4530s Планшетный персональный компьютер Rover Аквадистиллятор ДЭ-4 Бормашина портативная БЭПБ-07А Весы лабораторные ВК-1500 Весы лабораторные ВК-3000 (с гирей 2кг) Весы лабораторные ВК-3000 (с набором гирь 1кг.200гр.100гр) Весы лабораторные ВК-600 (с гирей 500гр) Дозатор шприцевой ДШВ-01 Комплекс "Лабрадор" Мед.лазерный доплеровский флоуметр Микроскоп бинокулярный Микмед-6 (2) рН-метр-милливольтметр рН150МА Светильник хирургический передвижной П-4 Стерилизатор ГП-40 МО Телевизор 72 см. (фарм.) Термостат ТW-2 (2) Термостат ТС-80 Ультразвуковой флоуметр Установка "Открытое поле" для крыс TS0501В Установка "Т-лабиринт" для крыс TS0701 Установка "Экстраполяционное избавление" для крыс Устройство многофункциональное Canon i-Sensys MF 4018 Фотометр пламенный ФПА-2 Хроматограф жидкостный "Милхром-6"

		<p>Центрифуга -миксер СМ-70М Центрифуга гематокритная СМ-70 Цифровой спектрофотометр PD-303 (2) Шейкер (2) Витрина для демонстрации лекарственных препаратов (13)</p> <p>Доска настенная магнитная (3) Мойка лабораторная со столом (3) Плитка лабораторная нагревательная (2) Радиатор маслян.Delonhi Сейф(1000*544*336)(фармакол.) (2) Стеллаж 2-х сторонний ламинир. (2) Стол демонстрационный (8) Стол лабораторный (4) Ноутбук Asus Celeron N2830 Win8 (2) Принтер Canon i-SENSYS LBP6020 (2)</p>
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (лаборантская)	<p>Столы, стулья. Шкафы для документов. Стиральная машина Холодильник "Минск" Шкаф вытяжной (2) Шкаф сушильный Холодильник фармацевтический "Позис"-ХФ-400 (2)</p>
4.	Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА	<p>Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии. <u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте P4-3.06 (6), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19 ж/к BENQ компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Acer мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19"Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Acer мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.)</p>

	компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aserg мышь,кл.) принтер Samsung ML-1520P <u>Аудитория 44 (совет СНО)</u> Компьютер DEPO в комплекте (3) <u>Центр информатизации</u> Ноутбук lenovo в комплекте (9)
--	---

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Информационное обеспечение дисциплины (модуля)

11.1 Образовательные технологии

В рамках изучения дисциплины широко используются активные и интерактивные формы проведения практических занятий (отработка практических навыков по выписыванию рецептов (Пр), ситуационные задачи (СЗ), ролевые игры (РИ), дискуссии по типу мозгового штурма (МШ), наглядность материала повышается использованием учебных фильмов (УФ), мультимедийных презентаций (МП), электронных обучающе-контролирующих пособий (ОКП)) с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся. В рамках подготовки к экзаменам студенты имеют возможность участия в учебно-исследовательской работе (УИРС) и в предметной олимпиаде по фармакологии (О).

Ситуационные задачи подразумевают описание конкретной клинической или бытовой ситуации с конкретными заданиями. Преподаватель имеет эталон решения предложенных задач и эталон оценки решения, предложенного студентом. Ролевая игра заключается в распределении между студентами ролей (лечащий врач, помощники, консультанты). Преподаватель играет роль больного. Преподаватель воспроизводит данные анамнеза и других методов исследования, а также результаты сделанных назначений. Студенты анализируют полученную информацию, при необходимости назначают новые исследования или лечение. Дискуссия по типу мозгового штурма возникает в рамках обсуждения материала (например, практического применения определенной группы препаратов), клинической задачи при наличии у студентов различных мнений по конкретному вопросу программы. Преподаватель формулирует проблему, требующую решения. Студенты высказывают свои идеи при отсутствии критики. Найденные идеи упорядочиваются и связываются. В последующей дискуссии выявляются пригодные идеи, которые могут быть усовершенствованы и комбинированы в совместном обсуждении, проводится их анализ. Путем обсуждения в группе находится решение поставленной проблемы.

Дидактическая ценность этих методов заключается в активизации творческой активности студентов, получении ими возможности использования полученных теоретических знаний на практике в конкретной ситуации, развитии навыка системного мышления и анализа фактических данных, а также способности к критическому мышлению и оценке как собственной деятельности, так и деятельности коллег. Подготовка учебных схем, таблиц, лечебных алгоритмов, слайдов, учебных видеофильмов развивает способность к анализу, концентрации и систематизации полученных знаний при решении профессиональных задач. Работа с обучающе-контролирующей программой, деловая игра закрепляет и углубляет знания студентов по различным разделам медицины, развивает логическое мышление. Подготовка и просмотр учебных видеофильмов, и мультимедийных презентаций, посвященных отдельным разделам учебной программы, позволяет самостоятельно изучить представленную тематику, расширить представления по изучаемому разделу.

11.2 Научно-исследовательская работа студента

При изучении фармакологии используются следующие виды научно-исследовательской работы:

- изучение специальной литературы о достижениях современной отечественной и зарубежной науки;
- участие в проведении научных исследований;
- осуществление сбора, обработки, анализа и систематизации научно-технической информации по теме (заданию);
- подготовка и выступление с докладом на конференции

Темы научной работы, осуществляемые в настоящее время:

- изучение микронутриентного гомеостаза в норме, при патологии и при применении различных лекарственных препаратов;
- экспериментальное изучение фармакодинамики и фармакокинетики лекарственных препаратов.

11.3 Методические указания для преподавателя

Методические указания для преподавателя представлены в УМК Полный текст представлен в УМК (приложение №4).

11.4 Таблицы – 123 темы

11.5 Учебные фильмы

1. Вегетотропные средства

«Влияние атропина и пилокарпина на величину зрачка»

«Антагонизм лекарственных веществ»

«Токсическое действие никотина»

«Действие дитилина на тонус поперечно-полосатой мускулатуры»

«Влияние адреналина на глаз кролика»

2. Средства, влияющие преимущественно на центральную нервную систему

«Стадии наркоза, вызываемого эфиром»

«Противосудорожное действие фенобарбитала»

«Мышечно-расслабляющее действие диазепама»

«Каталептогенное действие аминазина»

3. Средства, влияющие на функции исполнительных органов

«Антагонисты сердечных гликозидов»

«Влияние фуросемида на диурез»

«Влияние антикоагулянтов in vitro»

4. Средства, преимущественно влияющие на процессы тканевого обмена, воспаления и иммунные процессы

«Острое отравление инсулином и помощь при нем»

11.6 Обучающие компьютерные программы

1. ExPharm – Сердце E1.00R

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины (модуля) с другими кафедрами

12.1 Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин	№ разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин					
		1	2	3	4	5	6
1	2	3	4	5	6	7	8
I.	Философия	+	+	+	+	+	+

2.	Биоэтика	+		+			
3.	Психология и педагогика	+		+			
4.	История медицины	+					
5.	Латинский язык	+	+	+	+	+	+
6.	Иностранный язык	+					
7.	Физика, математика	+			+		
8.	Химия	+	+	+	+	+	+
9.	Биохимия	+	+	+	+	+	+
10.	Биология	+	+	+	+	+	+
11.	Анатомия	+	+	+	+	+	+
12.	Гистология, эмбриология, цитология	+	+	+	+	+	+
13.	Нормальная физиология	+	+	+	+	+	+

12.2 Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин	№ разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин					
		1	2	3	4	5	6
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Гигиена	+	+	+	+	+	+
2.	Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения	+	+	+	+	+	+
3.	Эпидемиология	+	+	+	+	+	+
4.	Медицинская реабилитация	+	+	+	+	+	+
5.	Дерматовенерология	+	+	+		+	+
6.	Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия	+	+	+		+	
7.	Психиатрия, медицинская психология	+	+	+	+	+	+
8.	Оториноларингология	+	+	+		+	+
9.	Офтальмология	+	+	+		+	+
10.	Судебная медицина	+	+	+	+	+	+
11.	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика	+	+	+	+	+	+
12.	Факультетская терапия, профессиональные болезни	+	+	+	+	+	+
13.	Госпитальная терапия, эндокринология	+	+	+	+	+	+
14.	Клиническая фармакология	+	+	+	+	+	+
15.	Инфекционные болезни	+	+	+	+	+	+
16.	Фтизиатрия	+	+	+	+	+	+
17.	Общая хирургия, лучевая диагностика	+	+	+	+	+	+
18.	Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия	+	+	+	+	+	+
19.	Факультетская хирургия, урология	+	+	+	+	+	+
20.	Госпитальная хирургия	+	+	+	+	+	+

21.	Детская хирургия	+	+	+	+	+	+
22.	Стоматология	+				+	+
23.	Онкология, лучевая терапия	+	+	+	+	+	+
24.	Травматология, ортопедия	+	+	+	+	+	+
25.	Акушерство и гинекология	+	+	+	+	+	+
26.	Основы формирования здоровья детей	+	+	+	+	+	+
27.	Профилактика детских болезней	+	+	+	+	+	+
28.	Факультетская педиатрия, эндокринология	+	+	+	+	+	+
29.	Госпитальная педиатрия	+	+	+	+	+	+
30.	Инфекционные болезни у детей	+	+	+	+	+	+
31.	Поликлиническая и неотложная педиатрия	+	+	+	+	+	+
32.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия	+	+	+	+	+	+
33.	Микробиология, вирусология	+					+
34.	Иммунология	+				+	+
35.	Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия	+	+	+	+	+	+
36.	Патофизиология, клиническая патофизиология	+	+	+	+	+	+

Разработчик(и) рабочей программы: д.м.н., проф. Гришина Т.Р.; к.м.н., доц. Жидоморов Н.Ю.

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»

КАФЕДРА ФАРМАКОЛОГИИ

Приложение
к рабочей программе дисциплины
(модуля)

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)
ФАРМАКОЛОГИЯ

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Паспорт ФОС по дисциплине (модулю)

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина (модуль)

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	готовность к ведению медицинской документации (медицинских рецептов)	V – VI семестр
ОПК-7	готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач	V – VI семестр
ОПК-8	готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	V – VI семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
10.	ОПК-6	<p><i>Знает:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> основы законодательства РФ в сфере обращения лекарственных средств, основные нормативно-технические документы: Федеральный закон «О лекарственных средствах», приказ №1175н от 20.12.2012г. «Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения» государственную систему экспертизы испытаний новых лекарственных средств общие принципы оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств, общепринятые сокращения и обозначения в рецептах, употребление латинского языка, правила хранения и использования лекарственных средств <p><i>Умеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> выписывать рецепты на лекарственные средства с выбором лекарственной формы при ле- 	<p>1.Комплект тестовых заданий для экзаменационного компьютерного теста</p> <p>2. Комплекты тестовых заданий для выписывания рецептов на экзамене по практическим навыкам</p> <p>3.Экзаменационные вопросы</p> <p>4.Экзаменационные ситуационные задачи</p>	Экзамен, VI семестр

		<p>чении определенных патологических состояний, исходя из особенностей их фармакодинамики и фармакокинетики</p> <p><i>Владеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • навыками выписывания лекарственных средств в рецептах при определенных патологических состояниях, исходя из особенностей фармакодинамики и фармакокинетики 		
11.	ОПК-7	<p><i>Знает:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • принципы изыскания новых лекарственных средств и научные подходы к созданию лекарственных препаратов, общие представления об изготовлении лекарственных средств химико-фармацевтической промышленностью • источники информации: Государственная фармакопея, Регистр лекарственных средств России, Государственный реестр лекарственных средств <p><i>Умеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • проводить поиск по вопросам фармакологии, используя источники информации – справочники, базы данных, интернет-ресурсы • анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств <p><i>Владеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • терминами и понятиями фармакологии 		
12.	ОПК-8	<p><i>Знает:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • общие принципы фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств, факторы, изменяющие их, основные нежелательные и токсические реакции • классификацию и характеристику основных групп лекарственных препаратов, фармакодинамику и фармакокинетику, виды лекарственных форм, дозы 		

	<p>отдельных препаратов</p> <ul style="list-style-type: none"> • механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением (профстандарт) <p><i>Умеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • оценивать возможности использования лекарственных средств для фармакотерапии <p><i>Владеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • навыком выбора лекарственного средства по совокупности его фармакологических свойств, механизмов и локализации действия и возможности замены препаратом из других групп • навыками выбора определенной лекарственной формы, дозы и пути введения препаратов с учетом патологического состояния. • навыками прогнозирования возможного взаимодействия лекарственных средств при комбинированном применении различных препаратов • основами лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях, остром отравлении лекарственными средствами 	
--	---	--

•
2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство – комплект тестовых заданий для экзаменационного компьютерного теста

2.1.1. Вариант тестовых заданий с инструкцией по выполнению для студентов, эталонами ответов и оценочными рубриками для каждого задания:

Инструкция: **ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ**

ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ДИАЗЕПАМА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) купирование эпилептического статуса
- Б) атриовентрикулярная блокада
- В) гломерулонефрит
- Г) хроническая сердечная недостаточность

Правильный ответ: А

МЕХАНИЗМ ПРОТИВОМИКРОБНОГО ДЕЙСТВИЯ ЦЕФОТАКСИМА

- А) угнетение синтеза клеточной стенки

- Б) нарушение проницаемости цитоплазматической мембраны
- В) угнетение синтеза белка на рибосоме
- Г) угнетение синтеза иРНК

Правильный ответ: А

2.1.2. Критерии и шкала оценки

Компьютерная оценка происходит по 100-балльной системе с учетом процентов правильных ответов. Оценка «зачтено» выставляется студенту, если он набрал 56% правильных ответов, оценка «не зачтено» выставляется студенту, если он набрал менее 56% правильных ответов.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Итоговое тестирование проводится на заключительном занятии VI семестра. Студенту методом случайной выборки предлагается ответить на 60 вопросов по 10 разделам дисциплины из базы, содержащей около 5000 вопросов, которые относятся к ОПК-7, ОПК-8. Продолжительность тестирования – 60 минут. На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ, каждый правильный ответ оценивается в один балл. Получение положительной оценки за тест является допуском ко второму этапу – устному экзамену. В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен пересдать тест на положительную оценку. График отработок теста вывешивается на кафедре заранее.

2.2. Оценочное средство: Комплекты тестовых заданий для выписывания рецептов на экзамене по практическим навыкам

2.2.1. Содержание

Задание: выписать селективный β_1 -адреноблокатор для лечения больного с артериальной гипертензией.

Эталон ответа

Министерство здравоохранения

ГБОУ ВПО ИвГМА

Кафедра фармакологии

Шереметевский пр-т, д.8

10 марта 2016г.

Ф.И.О. больного Иванов И.И.

Ф.И.О. врача Петров А.А.

Rp. Bisoprololi 0,01

Da tales doses N.10 in tabulettis.

Signa. Внутрь по 1 таблетке 2 раза в день.

Подпись

Личная печать врача

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Студенту предлагается выполнить 8 рецептурных заданий, используя препараты из списка для обязательного запоминания (80 препаратов). Оценка происходит по 100-балльной системе с учетом процентов правильно выписанных рецептов.

Оценка:

«отлично» выставляется студенту, если правильно выполнено не менее 7 рецептурных заданий,

«хорошо» выставляется студенту, если правильно выполнено 6 рецептурных заданий,

«удовлетворительно» выставляется студенту, если правильно выполнено 5 рецептурных заданий,

«неудовлетворительно» выставляется студенту, если правильно выполнено менее 5 рецептурных заданий.

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Экзамен по практическим навыкам – контрольная работа по рецептуре проводится в течение 40 минут на практическом занятии последнего дня II-го цикла, VI семестр. Проверяет знание, умение, владение ОПК-6, владение ОПК-7, умение и владение ОПК-8.

II. Правильным считается рецепт, соответствующий заданию и не содержащий ошибок.

III. Неправильным считается рецепт на лекарственное средство, не соответствующий заданию (неправильно определена групповая принадлежность, показание к применению, неправильно выбрана лекарственная форма, путь введения, доза, кратность, не сделана коррекция на возраст) или рецепт, не отвечающий хотя бы одному из требований приказа №1175н от 20.12.2012г. «Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения», либо содержащий несовместимые лекарственные вещества.

IV. Рецепт частично соответствующий заданию или содержащий ошибки, совместимые с возможностью его исполнения в аптеке и правильного приема пациентом, считается частично правильным с соответствующими поправками в расчете оценки.

V. Каждое нарушение в правилах оформления рецептурного бланка уменьшает оценку на величину, соответствующую 1/2 от величины снижения за 1 неправильно выписанный рецепт

2.3. Оценочное средство - экзаменационный билет

2.3.1. Содержание - Экзаменационные вопросы

Пример: Синтетические противодиабетические средства

Эталон ответа.

Классификация синтетических противодиабетических средств

I. Препараты, повышающие секрецию инсулина

1. Производные сульфонилмочевины (ПСМ)

1 поколение:

бутаамид

букарбан

хлорпропамид

2 поколение:

глибенкламид

глипизид

гликлазид

глимепирид

2. Меглитиниды: репаглинид, натеглинид

3. Инкретины

а) Миметики глюкагоноподобного пептида-1 (ГПП-1) – эксенатид (баета), лираглутид

б) Ингибиторы дипептидил-пептидазы-4 (ДПП-4) – ситаглиптин (янувия), вилдаглиптин (галвус)

II. Препараты, уменьшающие инсулинорезистентность: бигуаниды

фенформин

буформин (глибутид)

метформин (глюкофаг)

III. Ингибиторы альфа-глюкозидазы (снижающие всасывание глюкозы в кишечнике): акарбоза (глюкобай)

IV. Сенситизаторы действия инсулина: производные тиазолидиндиона

розиглитазон, пиоглитазон

Механизм действия ПСМ

ПСМ усиливают секрецию инсулина.

Мембрана β -клеток содержит высокоаффинный рецептор к ПСМ.

В результате комплексирования ПСМ с рецепторами β -клеток происходит блокада АТФ-зависимых К-каналов бета-клеток, что приводит к деполяризации их мембран. В результате открываются потенциалзависимые кальциевые каналы и вход кальция внутрь клеток, а это, в свою очередь, приводит к выделению инсулина.

ПСМ оказывает также внепанкреатическое действие:

- увеличивают утилизацию глюкозы в печени и мышцах и усиливают образование в них гликогена;
- улучшают инсулинорецепторное взаимодействие.

Показания к назначению ПСМ

СД 2 типа при неэффективности диеты и физических нагрузок с преобладанием недостаточной секреции инсулина.

Противопоказания к применению ПСМ

СД 1 типа, кетоацидоз, беременность и лактация, патология печени и почек

Механизм действия бигуанидов

1. Снижают всасывание глюкозы в кишечнике.
2. Повышают утилизацию глюкозы путём анаэробного гликолиза, что ведёт к образованию лактата.
3. Повышают чувствительность к инсулину поперечнополосатой мускулатуры и жировой ткани.
4. Уменьшают повышенную продукцию глюкозы в печени.
5. Анорексигенный эффект.
6. Действует только в присутствии определённой концентрации инсулина в плазме.
7. Положительно влияет на свёртывание крови.

Показания к применению бигуанидов:

СД 2 типа с ожирением и гипергликемией натощак

Противопоказания к применению бигуанидов:

- диабетический кетоацидоз,
- беременность, лактация
- нарушение функции печени и почек
- состояния, сопровождающиеся гипоксией и/или ацидозом - сердечная, дыхательная недостаточность, инфекции, травмы

Механизм действия акарбозы:

Уменьшает образование и всасывание глюкозы в кишечнике.

Конкурентно и обратимо в энтероцитах ингибирует панкреатическую α -амилазу и кишечную α -глюкозидазу. Обратимо блокирует расщепление сложных углеводов на простые, воздействуя на ферментные процессы в стенке кишечника, снижая скорость резорбции и поступление глюкозы в печень.

Преимущество акарбозы - отсутствие гипогликемической реакции

Нежелательные эффекты

Часто диспепсические расстройства.

-Акарбоза замедляет всасывание перорально принимаемых углеводов. Поэтому желательно принимать препараты или продукты содержащие глюкозу, а не сахарозу.

Показана при легких формах СД 2 типа совместно с диетой или как дополнение к другим ПССП.

Противопоказания:

Хронические заболевания кишечника, острые и хронические гепатиты, панкреатиты.

Механизм действия тиазолидиндионов.

Повышают чувствительность периферических тканей к инсулину.

- Взаимодействуют с определённым классом ядерных рецепторов, которые связываются с жирными кислотами, вызывая дифференцировку жировых клеток.
- Взаимодействуя с ядерными рецепторами, повышают экспрессию генов, ответственных за синтез инсулиновых рецепторов
- Способствуют преобладанию более мелких адипоцитов, имеющих более высокую чувствительность к инсулину.

Показания:

СД 2 типа с преобладанием инсулинорезистентности.

Противопоказания:

СД 1 типа, кетоацидоз, беременность и лактация, патология печени, тяжёлая сердечная недостаточность. С осторожностью – при анемии.

Инкретины – гормоны ЖКТ, вырабатываются в ответ на прием пищи и вызывают секрецию инсулина. ГПП-1 синтезируется в эндокринных L-клетках подвздошной кишки. Разрушается энзимом ДПП-4.

Механизм действия ГПП-1: увеличение экспрессии генов, отвечающих за синтез инсулина усиление синтеза инсулина; стимуляция пролиферации и увеличение массы бета-клеток; ингибирование апоптоза бета-клеток.

Эксенатид (синтетический аналог белка, содержащегося в слюне ящерицы-ядозуба) и лираглутид (генно-инженерный аналог ГПП-1) являются аналогами глюкагоноподобного пептида-1. Создают фармакологическую концентрацию ГПП-1. Вводят подкожно. Снижают массу тела.

Побочные эффекты: со стороны ЖКТ – тошнота, рвота.

- Ситаглиптин и вилдаглиптин ингибируют фермент дипептидил-пептидазу-4 (ДПП-4), разрушающую ГПП-1. Создают физиологическую концентрацию ГПП-1. Назначают внутрь. На массу тела не влияют. Побочные явления со стороны ЖКТ – редко.

Создан комбинированный препарат вилдаглиптин+метформин – галвус мет.

2.3.2. Критерии и шкала оценки

ОПК - 7	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (47-55 баллов)
Знает	принципы изыскания новых лекарственных средств и научные подходы к созданию лекарственных препаратов, имеет общие представления об изготовлении лекарственных средств химико-фармацевтической промышленности;	принципы изыскания новых лекарственных средств и научные подходы к созданию лекарственных препаратов, имеет общие представления об изготовлении лекарственных средств химико-фармацевтической промышлен-	в целом знает принципы изыскания новых лекарственных средств и научные подходы к созданию лекарственных препаратов, имеет общие представления об изготовлении лекарственных средств химико-фармацевтической промышленностью, затрудняясь в их	не знает принципы изыскания новых лекарственных средств и научные подходы к созданию лекарственных препаратов, имеет общие представления об изготовлении лекарственных средств химико-фармацевтической промышленностью

	демонстрируя свободное владение материалом по всему курсу, логичность и убедительность ответа.	ностью, ориентируясь в них с наводящими вопросами преподавателя	детализации	
Умеет	самостоятельно проводить поиск по вопросам фармакологии, используя источники информации – справочники, базы данных, интернет-ресурсы; анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств	Без ошибок проводить поиск по вопросам фармакологии, используя источники информации – справочники, базы данных, интернет-ресурсы; анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств, с наводящими вопросами преподавателя	проводить поиск по вопросам фармакологии, используя источники информации – справочники, базы данных, интернет-ресурсы; анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств, с наводящими вопросами преподавателя, допуская ошибки	не способен даже с наводящими вопросами преподавателя проводить поиск по вопросам фармакологии, анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств
Владеет	терминами и понятиями фармакологии в полном объеме	большой частью терминов и понятий фармакологии	наиболее общими терминами и понятиями фармакологии, затрудняясь в их детализации	не владеет общими терминами и понятиями фармакологии
ОПК-8 Знает	общие принципы фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств, факторы, изменяющие их, основные нежелательные и токсические реакции; классификацию и характеристику основных групп лекарственных препаратов, фармакодинамику и фармакокинетику, виды лекарственных форм, дозы отдельных препаратов; механизм действия основных	общие принципы фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств, факторы, изменяющие их, основные нежелательные и токсические реакции; классификацию и характеристику основных групп лекарственных препаратов, фармакодинамику и фармакокинетику, виды лекарственных форм, дозы отдельных препаратов; механизм действия ос-	показывает частичные знания общих принципов фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств, факторов, изменяющих их, основные нежелательные и токсические реакции; классификации и характеристики основных групп лекарственных препаратов, фармакодинамики и фармакокинетики, видов лекарственных форм, доз отдельных препаратов; механизмов	не знает общих принципов фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств, факторов, изменяющих их, основные нежелательные и токсические реакции; классификации и характеристики основных групп лекарственных препаратов, фармакодинамики и фармакокинетики, видов лекарственных форм, доз отдельных препаратов; механизмов действия основных

	<p>групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением (профстандарт), демонстрируя свободное владение материалом по всему курсу, логичность и убедительность ответа.</p>	<p>новых групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением (профстандарт), с наводящими вопросами преподавателя</p>	<p>действия основных групп лекарственных препаратов; медицинских показаний и противопоказаний к их применению; осложнений, вызванных их применением (профстандарт), с наводящими вопросами преподавателя</p>	<p>групп лекарственных препаратов; медицинских показаний и противопоказаний к их применению; осложнений, вызванных их применением (профстандарт)</p>
Умеет	<p>самостоятельно оценивать возможности использования лекарственных средств для фармакотерапии</p>	<p>оценивать возможности использования лекарственных средств для фармакотерапии с наводящими вопросами преподавателя</p>	<p>в неполном объеме оценивать возможности использования лекарственных средств для фармакотерапии</p>	<p>не умеет оценивать возможности использования лекарственных средств для фармакотерапии</p>
Владеет	<p>в полном объеме навыком выбора лекарственного средства по совокупности его фармакологических свойств, механизмов и локализации действия и возможности замены препаратом из других групп; навыками выбора определенной лекарственной формы, дозы и пути введения препаратов с учетом патологического состояния; навыками прогнозирования возможного взаимодействия лекарственных средств при комбинированном применении раз-</p>	<p>с помощью преподавателя владеет навыком выбора лекарственного средства по совокупности его фармакологических свойств, механизмов и локализации действия и возможности замены препаратом из других групп; навыками выбора определенной лекарственной формы, дозы и пути введения препаратов с учетом патологического состояния; навыками прогнозирования возможного взаимодействия лекарственных</p>	<p>в неполном объеме владеет навыком выбора лекарственного средства по совокупности его фармакологических свойств, механизмов и локализации действия и возможности замены препаратом из других групп; навыками выбора определенной лекарственной формы, дозы и пути введения препаратов с учетом патологического состояния; навыками прогнозирования возможного взаимодействия лекарственных средств при комбинированном применении различных препаратов;</p>	<p>не владеет навыком выбора лекарственного средства по совокупности его фармакологических свойств, механизмов и локализации действия и возможности замены препаратом из других групп; навыками выбора определенной лекарственной формы, дозы и пути введения препаратов с учетом патологического состояния; навыками прогнозирования возможного взаимодействия лекарственных средств при комбинированном применении различных препаратов; основами лечебных мероприятий по ока-</p>

<p>личных препаратов; основами лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях, остром отравлении лекарственными средствами</p>	<p>средств при комбинированном применении различных препаратов; основами лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях, остром отравлении лекарственными средствами</p>	<p>основами лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях, остром отравлении лекарственными средствами</p>	<p>занию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях, остром отравлении лекарственными средствами</p>
---	---	--	--

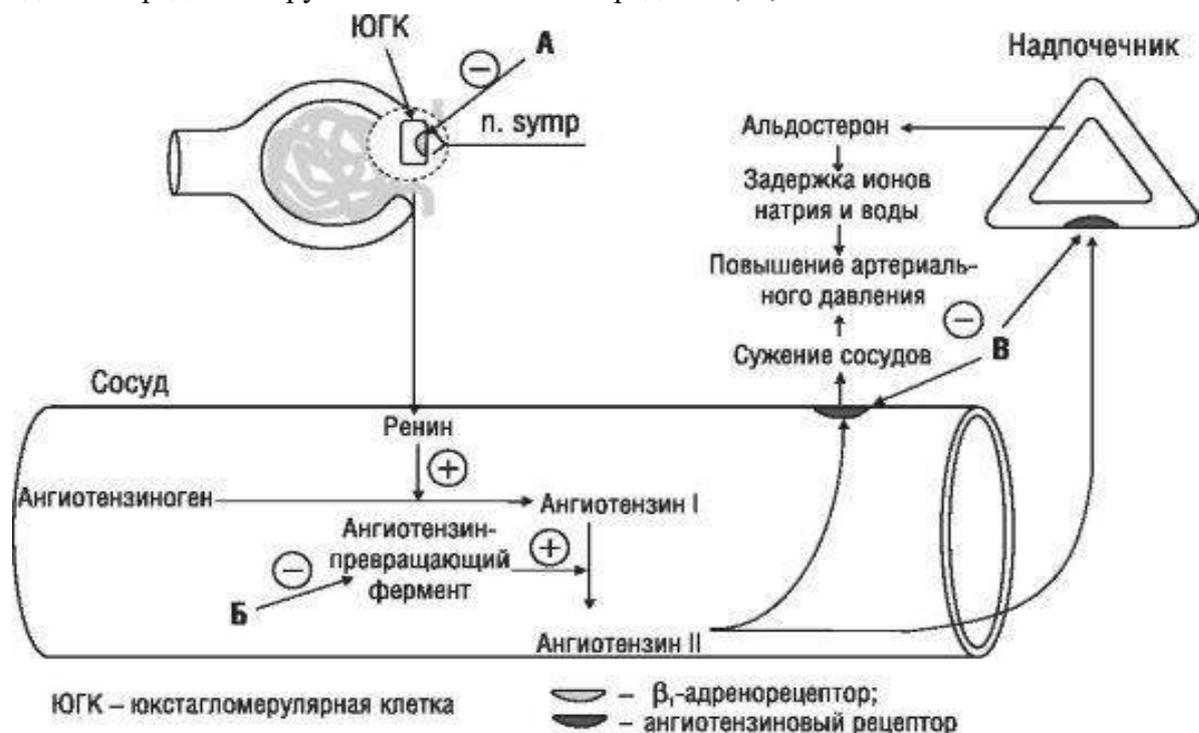
2.3.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

1. Студент выбирает билет из их общего количества до ознакомления с его содержанием
2. Собеседование происходит после 30-минутной подготовки (по обоим вопросам и ситуационной задаче) без доступа к справочным материалам

2.4. Оценочное средство: Экзаменационные ситуационные задачи

2.4.1. Содержание

Задача. Определить группы гипотензивных средств А, Б, В



Ответ: А - β-адреноблокатор, Б – ингибитор АПФ, В – блокатор ангиотензиновых рецепторов

4.2. Критерии и шкала оценки

ОПК - 7	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (47-55 баллов)
Владеет	терминами и понятиями фармакологии в полном объеме	большой частью терминов и понятий фармакологии	наиболее общими терминами и понятиями фармакологии, затрудняясь в их детализации	не владеет общими терминами и понятиями фармакологии
ОПК-8 Умеет	самостоятельно оценивать возможности использования лекарственных средств для фармакотерапии	оценивать возможности использования лекарственных средств для фармакотерапии с наводящими вопросами преподавателя	в неполном объеме оценивать возможности использования лекарственных средств для фармакотерапии	не умеет оценивать возможности использования лекарственных средств для фармакотерапии
Владеет	в полном объеме навыком выбора лекарственного средства по совокупности его фармакологических свойств, механизмов и локализации действия и возможности замены препаратом из других групп; навыками выбора определенной лекарственной формы, дозы и пути введения препаратов с учетом патологического состояния; навыками прогнозирования возможного взаимодействия лекарственных средств при комбинированном применении различных препаратов; основами лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожа-	с помощью преподавателя владеет навыком выбора лекарственного средства по совокупности его фармакологических свойств, механизмов и локализации действия и возможности замены препаратом из других групп; навыками выбора определенной лекарственной формы, дозы и пути введения препаратов с учетом патологического состояния; навыками прогнозирования возможного взаимодействия лекарственных средств при комбинированном применении различных препаратов; основами лечебных мероприятий по оказанию пер-	в неполном объеме владеет навыком выбора лекарственного средства по совокупности его фармакологических свойств, механизмов и локализации действия и возможности замены препаратом из других групп; навыками выбора определенной лекарственной формы, дозы и пути введения препаратов с учетом патологического состояния; навыками прогнозирования возможного взаимодействия лекарственных средств при комбинированном применении различных препаратов; основами лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях, острым отравлении лекар-	не владеет навыком выбора лекарственного средства по совокупности его фармакологических свойств, механизмов и локализации действия и возможности замены препаратом из других групп; навыками выбора определенной лекарственной формы, дозы и пути введения препаратов с учетом патологического состояния; навыками прогнозирования возможного взаимодействия лекарственных средств при комбинированном применении различных препаратов; основами лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях, острым отравлении лекарственными сред-

ющих жизни состояниях, остром отравлении лекарственными средствами	вой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях, остром отравлении лекарственными средствами	ственными средствами	
--	--	----------------------	--

2.4.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

3. Студент выбирает билет из их общего количества до ознакомления с его содержанием
4. Собеседование происходит после 30-минутной подготовки (по обоим вопросам и ситуационной задаче) без доступа к справочным материалам

3. Критерии получения студентом зачета (зачета, оценки за экзамен) по дисциплине

Оценка считается удовлетворительной (проходной), начиная с 56 баллов

Экзамен по фармакологии проводится в 3 этапа:

- Компьютерное тестирование по всему курсу фармакологии
- Проверка практических умений – выписывание рецептов на 8 из 80 обязательных препаратов
- Устное собеседование по вопросам программы

Предэкзаменационная консультация проводится за день до экзамена.

Методика вычисления оценки по фармакологии:

1. Вычисляется *средний балл* по фармакологии.
2. Вычисляется средняя величина всех оценок по фармакологии
3. Вычисляется средняя величина всех оценок на итоговых занятиях по фармакологии. При неудовлетворительной сдаче итога учитывается оценка, полученная на отработке.
4. Вычисляется среднее арифметическое этих двух величин
5. Полученная величина корректируется путем прибавления «поощрительных» баллов и вычитания «штрафных» баллов в соответствии с имеющимися правилами.
6. Вычисляется *экзаменационная оценка* по фармакологии.
7. Для вычисления используются 2 величины: оценка за практические навыки (П) и оценка за устное собеседование (С).
8. Обязательным условием допуска к устному собеседованию являются положительные оценки за предэкзаменационный тестовый контроль и практические навыки. Обязательным условием сдачи экзамена является положительная оценка за устное собеседование. Оценка считается положительной, начиная с 56 баллов.
9. Вычисление производится по формуле: $(80 \cdot C + 20 \cdot П) / 100$.
10. Вычисляется *итоговая оценка* по предмету, являющаяся средней арифметической среднего балла и экзаменационной оценки.
11. Итоговая оценка переводится в четырехбалльную систему по следующим критериям:

100-балльная система	4-балльная система
55 и менее	Неудовлетворительно
56 - 70	Удовлетворительно
71-85	Хорошо
86-100	Отлично

Авторы-составители ФОС: зав. кафедрой фармакологии ИвГМА, профессор Т.Р. Гришина, к.м.н. доц. Н.Ю. Жидоморов, к.м.н. А.Г. Калачева, к.м.н. Т.Е. Богачева, к.м.н. О.А. Назаренко

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический
Кафедра химии, физики, математики



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
 И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
ФИЗИКА, МАТЕМАТИКА**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) **31.05.02 «Педиатрия»**
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины (модуля) является обеспечение:

- знания особенностей проявления физических законов в биологических системах, понимания устройства и работы медицинской аппаратуры, необходимых как для обучения другим дисциплинам, так и для непосредственного формирования врача;
- квалифицированного использования математических методов для решения учебных, научных, диагностических и лечебных задач.

Достижение этой цели направлено на решение следующих задач профессиональной деятельности:

- организация мероприятий по охране труда и технике безопасности;
- анализ научной литературы и официальных статистических отчетов;
- подготовка рефератов по современным научным проблемам;
- участие в проведении статистического анализа и подготовка доклада по выполненному исследованию.

Область профессиональной деятельности, в которой могут быть применены результаты освоения дисциплины, – охрана здоровья граждан. Объект профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу дисциплины, – совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья детей.

Задачами освоения дисциплины являются:

- изучение основных физических законов, лежащих в основе процессов и явлений в природе и человеческом организме;
- изучение особенностей проявления этих законов в организме;
- применение физических законов для объяснения процессов, протекающих в биологических системах;
- получение представлений о возможностях применения технических устройств в медицине, их видах и принципах работы;
- применение физических законов для обоснования использования медицинского оборудования;
- ознакомление с основными понятиями теории вероятностей и математической статистики;
- формирование практических умений статистической обработки экспериментального материала.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина «Физика, математика» относится к базовой части блока 1 «Дисциплины (модули)».

В настоящее время физические, в том числе биофизические, и технические знания и умения являются существенным элементом медицинского образования. Этиология ряда заболеваний рассматривается на молекулярном уровне. Во всех направлениях медицины – диагностика, лечение, реабилитация и профилактика заболеваний – используются количественные показатели. Имеется явная тенденция к возрастанию роли инструментальных методов диагностики и лечения. Курс физики призван обеспечить необходимые для этого знания. Основой курса являются элементы общей физики – физические явления применительно к лечебному процессу, начиная от диагностических процедур, основанных на физических принципах, до методов физиотерапии с использованием всего спектра электромагнитных излучений. Рассматриваются разделы прикладной, медицинской физики, обращенные к решению современных клинических задач: методики измерения биологических параметров, классификации и методологии построения медицинской аппаратуры, электробезопасности аппаратуры. Чрезвычайно важны для будущих медиков разделы биофизики, в которых рассматриваются физические основы биологических явлений и закономерностей. Наряду с биологией, биофизика является теоретической основой медицины, обеспечивая понимание процессов в организме в норме и при патологии.

Современный подход в каждой области науки и в любой специальности требует хотя бы базового владения математическими знаниями. Особенно большие требования предъявляет специалисту, в том числе специалисту-медику, все возрастающий поток информации. Умение работать с информацией, эффективно используя при этом пакеты компьютерных прикладных программ, и оценивать степень надежности полученных данных требует определенной подготовки в области математической статистики, основой которой является, в свою очередь, теория вероятностей.

Освоение дисциплины «Физика, математика» базируется на знаниях по предметам физики и математики в объеме школьной программы. В частности, по математике необходимы: знания – правил действия с дробями, степенями, логарифмами; тригонометрических функций; понятий производной и первообразной, неопределенного и определенного интеграла, правил дифференцирования и интегрирования, табличных производных и первообразных; умение строить графики; владение навыками вычисления простейших производных и интегралов. По физике надо знать базовые законы механики, электродинамики, оптики, основные положения молекулярно-кинетической теории, иметь представления о механических и электромагнитных колебаниях и волнах, о строении атома и атомного ядра. Наконец, учащиеся должны быть знакомы с общепринятой в настоящее время системой единиц СИ. Для понимания биофизики студенту, кроме того, необходимо иметь представление об уровнях организации живой материи, клетке и клеточных органоидах, о

важнейших процессах, протекающих в организме на молекулярном и клеточном уровнях. Все эти вопросы составляют предмет изучения биологии, которая, таким образом, тесно соприкасается с биофизикой, и оба эти модуля имеют непосредственный выход в медицину. Для лучшего усвоения некоторых биофизических вопросов желательно также владение химией в объеме школьной программы.

Знания, полученные в результате изучения физики, будут востребованы при освоении других дисциплин блока, в частности: химия, биохимия, нормальная физиология, патофизиология, фармакология, гигиена, офтальмология, лучевая диагностика, онкология, лучевая терапия.

Теория вероятностей и математическая статистика являются фундаментом для изучения медицинской статистики.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины (модуля):

ОПК-7 – готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений, навыков	Количество повторений
ОПК 7	<p>Знать: основные физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме человека; роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ; характеристики воздействия физических факторов на организм; физические основы функционирования медицинской аппаратуры; правила техники безопасности в физической лаборатории при работе с приборами; математические методы решения интеллектуальных задач и их применение в медицине.</p> <p>Уметь: пользоваться регистрирующими устройствами, проводить измерение физических и биофизических параметров; производить простейшую статистическую обработку экспериментальных данных.</p>	<p>7-10</p> <p>7-10</p>

	Владеть: производить расчеты и представлять результаты эксперимента в табличной и графической формах.	10-12
--	---	-------

**4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы,
108 академических часов.**

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
I	1	108/3 ЗЕ	72	36	Зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1.Содержание дисциплины

1. Механика жидкостей и газов. Биомеханика. Акустика.

Физические методы как объективный метод исследования закономерностей в природе. Значение физики для медицины. Механические волны. Уравнение плоской волны. Параметры колебаний и волн. Энергетические характеристики. Эффект Доплера. Дифракция и интерференция волн. Звук. Виды звуков. Спектр звука. Волновое сопротивление. Объективные (физические) характеристики звука. Субъективные характеристики, их связь с объективными. Закон Вебера-Фехнера. Ультразвук, физические основы применения в медицине.

Физические основы гемодинамики. Вязкость. Методы определения вязкости жидкостей. Стационарный поток, ламинарное и турбулентное течения. Формула Ньютона, ньютоновские и неньютоновские жидкости. Формула Пуазейля. Число Рейнольдса. Гидравлическое сопротивление в последовательных, параллельных и комбинированных системах трубок. Разветвляющиеся сосуды.

2. Электрические и магнитные свойства тканей и окружающей среды.

Электрическое поле. Электрический ток и его виды. Электрические контуры, полная цепь переменного тока. Электрический диполь. Электрическое поле диполя. Поляризация диэлектриков в электрическом поле. Токовый диполь. Электрическое поле токового диполя в неограниченной проводящей среде.

Процессы, происходящие в тканях под действием электрических токов и электромагнитных полей. Пассивные электрические свойства тканей организма. Эквивалентные электрические схемы живых тканей. Полное сопротивление (импеданс) живых тканей, зависимость от частоты.

3. Оптика.

Геометрическая оптика. Явление полного внутреннего отражения света. Волоконная оптика. Волновая оптика. Поляризация света. Способы получения поляризованного света.

Взаимодействие света с веществом. Поглощение света. Закон Бугера-Ламберта-Бера. Оптическая плотность.

Тепловое излучение тел. Характеристики и законы теплового излучения. Спектр излучения черного тела. Излучение Солнца.

4. Квантовая физика, ионизирующие излучения.

Электронные энергетические уровни атомов и молекул. Оптические спектры атомов и молекул. Спектрофотометрия. Люминесценция. Закон Стокса для люминесценции. Спектры люминесценции.

Рентгеновское излучение. Взаимодействие рентгеновского излучения с веществом, физические основы его применения в медицине.

Радиоактивность. Закон радиоактивного распада. Взаимодействие α -, β - и γ - излучений с веществом.

5. Основы математического анализа.

Физический и геометрический смысл, вычисление производных и дифференциалов, неопределенных и определенных интегралов. Методы решения дифференциальных уравнений первого порядка с разделяющимися переменными.

6. Основы теории вероятностей и математической статистики.

Случайное событие. Определение вероятности (классическое и статистическое). Понятие о совместных и несовместных зависимых и независимых событиях. Теоремы сложения и умножения вероятностей. Непрерывные и дискретные случайные величины. Распределение дискретных и непрерывных случайных величин, их характеристики: математическое ожидание, дисперсия, среднее квадратическое отклонение. Нормальный закон распределения непрерывных случайных величин. Функция распределения. Плотность вероятности.

Основы математической статистики. Генеральная совокупность и выборка. Объем выборки, репрезентативность. Способы представления выборки: простой статистический ряд, ранжированный ряд, вариационный и интервальный ряды; полигон, гистограмма. Характеристики положения (мода, медиана, выборочная средняя) и рассеяния (выборочная дисперсия и выборочное среднее квадратическое отклонение). Оценка параметров генеральной совокупности по характеристикам ее выборки (точечная и интервальная). Доверительный интервал и доверительная вероятность. Сравнение средних значений двух нормально распределенных генеральных совокупностей.

5.2. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции ОПК 7	Используемые образовательные технологии		Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	лекции	лабор. практикумы					Традиционные	Инновационные	
1. Механика жидкостей и газов. Биомеханика. Акустика	4	8	12	5	17	+	РП	ЛВ	Т, С
2. Электрические и магнитные свойства тканей и окружающей среды	2	12	14	7	21	+	ЛР, РП	ЛВ	Т, Пр, С
3. Оптика	2	4	6	3	9	+	РП	ЛВ	Т, С
4. Квантовая физика, ионизирующие излучения	6	9	15	7	22	+	РП	ЛВ, ДИ	Т, С, Д
5. Основы математического анализа		3	3	2	5	+	РП	О	Т, КР
6. Основы теории вероятностей и математической статистики	4	15	19	9	28	+	РП	ЛВ, КОП, Акв, О	Т, КР
Зачет по дисциплине		3	3	3	6				Т, Пр
ИТОГО:	18	54	72	36	108	6	% использования ИТ общего числа тем: 18.		

* **Примечание.** Трудоемкость в учебно-тематическом плане указывается в академических часах.

33 % СРС от общего количества часов

25 % лекций от аудиторных занятий в часах

Список сокращений: ЛВ – лекция-визуализация, ДИ – деловая игра, Акв – аквариум, О – предметная олимпиада, КОП – использование компьютерных обучающих программ, РП – решение примеров и задач, ЛР – лабораторная работа; Т – тестирование, С – собеседование по контрольным вопросам, Пр – оценка освоения практических умений, КР – контрольная работа, Д – подготовка доклада.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Самостоятельная работа студентов на практических занятиях состоит в решении задач и примеров, в выполнении лабораторных работ и их оформлении. Ориентировочная основа действий дана в методических разработках для самостоятельной работы студентов на практических занятиях, входящих в состав общего учебно-методического комплекса дисциплины.

Самостоятельная работа в процессе подготовки к практическому занятию осуществляется в следующих формах:

- изучение вопросов по плану занятия;
- решение задач и примеров, заданных для самостоятельного выполнения с целью закрепления пройденного материала;
- оформление лабораторной работы с указанием ее названия, цели выполнения и представлением таблиц для последующего внесения экспериментальных данных на занятии.

Теория, как правило, дана в лекции; если лекция по данному материалу не читается, студентам предлагаются опорные конспекты, разработанные преподавателями кафедры. Кроме того, основные положения темы приведены в методических разработках для самостоятельной работы студентов на практических занятиях, там же расставлены необходимые акценты. Можно воспользоваться также указанной в рабочей программе литературой.

Основные типы задач и примеров, как правило, прорешиваются на занятии, поэтому в процессе решения домашнего задания следует обратиться к материалу соответствующего занятия. Алгоритмы решения представлены в методических разработках для самостоятельной подготовки студентов к практическим занятиям.

Все указания по подготовке и выполнению на занятии лабораторной работы: ООД, справочные материалы, таблицы для записи данных, – даны также в методических разработках для студентов.

Методические разработки с грифом ИвГМА для подготовки к практическим занятиям по темам «Поглощение света», «Тепловое излучение» и по разделу «Математика» представлены в Центр информатизации для регистрации в электронном Регистре.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации.

Формы контроля: текущий, рубежный, промежуточный по дисциплине.

Текущий контроль осуществляется на каждом занятии в форме тестирования исходного (по данной теме) уровня знаний, устного разбора и опроса, в том числе решения примеров и задач.

Рубежный контроль по разделам представляет собой контрольную работу или индивидуальное устное собеседование с предварительным тестированием по заданиям II-III уровней..

Промежуточная аттестация по дисциплине осуществляется в форме зачета, проводится на последнем занятии и состоит из двух частей – компьютерного тестирования по теории и проверки практических умений.

Оценочные средства

Текущий контроль успеваемости проводится на каждом практическом занятии в виде устного опроса и письменного тестирования. Исходный уровень знаний проверяется по тестам первого уровня. Комплект тестовых заданий по теме включает 5-10 вариантов, по пять вопросов в каждом, из которых правильный только один. Оценка производится исходя из числа правильных ответов: все верно – 95 баллов, один неправильный ответ – 80 баллов, два неправильных – 65 баллов, три неправильных – 55 баллов, четыре неверных – 50 баллов, все ответы даны неверно – 46 баллов. Устный опрос проводится как фронтально (вопрос – ответ с места), так и с развернутым ответом у доски по теоретическому вопросу или по решению задачи (примера). Практикуется также самостоятельное решение примеров и задач на местах с последующей проверкой у доски. Если дается письменное задание на дом, на следующем занятии оно также обязательно проверяется – у доски либо путем возвращения каждому студенту его работы с письменными комментариями. Оценка производится исходя из общепринятых критериев.

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оцен- ка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
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 студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
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 студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

Промежуточная аттестация – зачет. Зачет включает в себя два этапа. Характеристика фондов оценочных средств для проведения зачета представлена в Приложении 1.

I. Тестовый контроль знаний. Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений. На этом этапе зачета оценивается освоение обучающимися практических умений по дисциплине. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Не допускается проведение на зачете специального итогового собеседования.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

а) Основная литература:

1. Греков Е.В. Математика [Текст] : учебник для студентов фармацевтических и медицинских вузов : по направлению подготовки "Здравоохранение" по дисциплине "Математика" : [гриф] / Е. В. Греков. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

2. Ремизов А.Н. Учебник по медицинской и биологической физике [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов : [гриф] МО РФ / А. Н. Ремизов, А. Г. Максина, А. Я. Потапенко. - 8-е изд., стереотип. - М. : Дрофа, 2008.

3. Ремизов А.Н. Медицинская и биологическая физика [Текст] : учебник : для студентов медицинских специальностей высших учебных заведений : [гриф] МО РФ / А. Н. Ремизов. - 4-е изд., испр. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

ЭБС:

1. Греков Е.В. Математика [Текст] : учебник для студентов фармацевтических и медицинских вузов : [гриф] / Е. В. Греков. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

2. Ремизов А. Н. Медицинская и биологическая физика: учебник / А. Н. Ремизов. - 4-е изд., испр. и перераб. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.

б) Дополнительная литература:

1. Антонов В.Ф. Физика и биофизика [Текст] : учебник : для студентов медицинских вузов : обучающихся по специальностям 060101.65 "Лечебное дело", 060103.65 "Педиатрия", 060105.65 "Медико-профилактическое дело" по дисциплине "Физика" : [гриф] / В.

- Ф. Антонов, Е. К. Козлова, А. М. Черныш. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.
2. Ремизов А.Н. Сборник задач по медицинской и биологической физике [Текст] : учебное пособие для студентов высших учебных заведений, обучающихся по медицинским специальностям : [гриф] МО РФ / А. Н. Ремизов, А. Г. Максина. - 4-е изд., стереотип. - М. : Дрофа, 2010.
3. Ратыни, А.И. Основные понятия и теоремы теории вероятностей [Электронный ресурс] : электронное обучающе-контролирующее учебное пособие / А. И. Ратыни, А. М. Пронькин, В. В. Голубев. - Электрон. дан. - Иваново : [б. и.], 2010. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).
4. Математика [Текст] : методические разработки для подготовки студентов к практическим занятиям / сост. А. И. Ратыни [и др.] ; под общ. ред. А. И. Ратыни ; рец. Н. А. Куликова. - Иваново : [б. и.], 2011.
5. Физика [Текст] : лабораторные работы практикума : учебно-методическое пособие для студентов 1-го курса медицинских вузов / сост.: Л. М. Каменчук, А. И. Ратыни. - Иваново : [б. и.], 2007. - Вып. 2 : Полная цепь переменного тока. Метод гальванизации. Работа с электронным осциллографом. – 2007.
6. Каменчук Л. М. Ионизирующие излучения. Взаимодействие ионизирующих излучений с веществом. Дозиметрия. Биологические эффекты и гигиеническое нормирование [Электронный ресурс] : электронное обучающе-контролирующее учебное пособие / Л. М. Каменчук, В. Л. Стародумов, В. В. Голубев. - Электрон. дан. - Иваново, 2010. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

ЭБС:

1. Антонов В. Ф. Физика и биофизика : учебник / В. Ф. Антонов, Е. К. Козлова, А. М. Черныш. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.
2. Основы высшей математики и математической статистики: учебник. Павлушков И.В. и др. 2-е изд., испр.-М., 2012.
3. Физика и биофизика. Руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Антонов В.Ф., Черныш А.М., Козлова Е.К., Коржуев А.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.
4. Федорова В.Н. Медицинская и биологическая физика. Курс лекций с задачами: учебное пособие/ Федорова В.Н., Фаустов Е.В. 2010.
5. Физика и биофизика. Практикум : учебное пособие / Антонов В.Ф., Черныш А.М., Козлова Е.К., Коржуев А.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.

9. Перечень ресурсов:

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система “Альт Образование” 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,
7. Многофункциональная система «Информио»,
8. Антиплагиат. Эксперт.

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИВГМА	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012.
	Электронный каталог	http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.

2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с

		1949 года
15	BioMed Central (ВМС)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «Физика, математика» проходят на кафедре химии, физики, математики, которая находится в учебно-лабораторном корпусе, расположенном по адресу пр. Шереметевский, 8 2 этаж. В настоящее время кафедра располагает следующими помещениями: учебные аудитории (4), -комната для преподавательского и лаборантского состава (2), помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (1).

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется компьютерные классы ИВГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционная аудитория академии №2,3,4,5	Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Имеется: Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353 Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 Проектор SANYO PDG-DXT10L Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s
2	Учебные аудитории (3)	Столы, стулья, доска. Учебное оборудование: Системный блок Athlon(3) Компьютер 486 с принтером, монитор ж/к 17"Acer V173 Ab black 5ms 7000:1, монитор ж/к 17"Samsung"(3), ноутбук DELL VOSTO A860 560 СБ DEPO Race X320N E5300/2G/T160G/DVD/4450/KB/Мб/PS450/CARE3, принтер лазерный Xerox P3117(4), электрокардиограф № 27150, электрокардиограф № 9225094.
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (лаборантская - 1)	Столы, стулья, шкафы для хранения, стеллаж для таблиц, холодильник Саратов 263.
4.	Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ивГМА	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии <u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте Р4-3.06 (6), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000MBa монитор 19 ж/к BENQ компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000MBa монитор 19"Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKCLICK Optical Mouse

	<p>принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) принтер Samsung ML-1520P <u>Комната 44 (совет СНО)</u> Компьютер DEPO в комплекте (3) <u>Центр информатизации</u> Ноутбук lenovo в комплекте (9)</p>
--	--

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

Мультимедийные презентации

Имеются ко всем лекциям по дисциплине:

1. Основы гидродинамики.
2. Понятия колебаний и волн, их виды. Звук как механическая волна, его физические и физиологические характеристики. Ультразвук, инфразвук.
3. Электромагнитные волны. Первичные процессы в тканях организма при воздействии электрическими токами и электромагнитными полями.
4. Дуализм света. Отражение и преломление света. Поляризация света.
5. Квантовая биофизика. Механизм поглощения и излучения света атомами и молекулами.
6. Ионизирующие излучения — природа и виды. Взаимодействие ионизирующего излучения с веществом.
7. Биофизические основы действия ионизирующих излучений. Элементы дозиметрии.
8. Основы теории вероятностей.
9. Элементы математической статистики.

Учебные таблицы и плакаты к практическим занятиям

1. Звук и его характеристики, 3 экземпляра.
2. Таблицы равной громкости, 3.
3. Шкала электромагнитных волн, 3.
4. Диаграмма состояний молекулы, 3.
5. Иллюстрация правила Стокса, 3.
6. Спектры поглощения некоторых биологически важных соединений, 3.
7. Основные элементарные функции, 3.
8. Табличные производные, 3.
9. Табличные интегралы, 3.
10. Диаграммы Венна, 3.
11. Великие ученые о математике — высказывания, портреты, 6 плакатов.
12. Система СИ единиц измерения физических величин, 3.

Всего 12 наименований, 39 таблиц и плакатов.

Инструменты и лабораторное оборудование

- Стенды для изучения полной цепи переменного тока, 3
- Стенды для изучения работы мультивибратора с дифференцирующей и интегрирующей цепочками, 3
- Авометры, 3
- Осциллографы, 2

Наличие доступа к сети Интернет

Кафедраальный компьютер (помещение №263) подключен к сети Интернет и используется для учебно-методической и научной работы преподавателей и членов СНК.

По запросу кафедры ЦИО ИвГМА выделяется время работы на персональных компьютерах дисплейных классов академии в учебных целях: для проведения виртуальных лабораторных работ, тестирования исходного и итогового уровня знаний.

11. Информационное обеспечение дисциплины (модуля)

При изучении дисциплины используются следующие

- информационные технологии: электронные обучающе-контролирующие учебные пособия (2), компьютерная программа для генеза нормальной электрокардиограммы в стандартных отведениях, виртуальная лабораторная работа «Определение радиоактивности. Поглощение радиоактивного излучения» (может использоваться во время занятий по выбору).
- интерактивные технологии и активные методы: лекция-визуализация, деловая игра, занятие по методу аквариума, предметная олимпиада, подготовка докладов.

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами.

Так как отсутствуют кафедры, ведущие обучение на предшествующем этапе, оформляются протоколы согласования с кафедрами, ведущими преподавание параллельно, – биологии и химии – и с кафедрами последующего этапа обучения.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	Номера разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин					
		1	2	3	4	5	6
1.	Биология			+	+		
2.	Химия	+			+		
3.	Нормальная физиология	+	+	+	+		
4.	Биохимия			+	+		
5.	Фармакология. Клиническая фармакология	+					
6.	Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения					+	+
7.	Офтальмология			+			
8.	Онкология и лучевая терапия	+			+		
9.	Лучевая диагностика	+			+		

Разработчик рабочей программы: к.б.н., доцент Ратыни А.И.

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»

КАФЕДРА ХИМИИ, ФИЗИКИ, МАТЕМАТИКИ

Приложение

к рабочей программе дисциплины

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

ФИЗИКА, МАТЕМАТИКА

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

2020 г.

Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-7	<u>Готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач</u>	I семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОПК-7	<p><u>Знает:</u> основные физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме человека; характеристики воздействия физических факторов на организм; физические основы функционирования медицинской аппаратуры; правила техники безопасности в физической лаборатории при работе с приборами; математические методы решения интеллектуальных задач и их применение в медицине.</p> <p><u>Умеет:</u> пользоваться регистрирующими устройствами, проводить измерение физических и биофизических параметров; производить простейшую статистическую обработку экспериментальных данных.</p> <p><u>Владеет:</u> произведением расчетов и представлением результатов эксперимента в табличной и графической формах.</p>	<p>1. Комплект тестовых заданий.</p> <p>2. Билеты с заданиями для проверки практических умений и навыков.</p>	Зачет, 1 семестр

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: комплект тестовых заданий.

Тестовый контроль состоит из 250 заданий на компетенцию ОПК-7. Все задания с выбором одного правильного ответа из четырех.

2.1.1. Содержание

Инструкция по выполнению: в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ из 4-х предложенных.

Примеры:

1. При увеличении площади сечения трубы скорость течения жидкости:

- а) не меняется;
- б) также увеличивается;
- в) уменьшается;
- г) изменяется произвольным образом.

Правильный ответ: в

2. Для диэлектриков с полярными молекулами характерна поляризация:

- а) ориентационная;
- б) электронная;
- в) ионная;
- г) пластическая.

Правильный ответ: а

3. Способ излучательного перехода молекулы из возбужденного состояния в основное:

- а) рассеяние энергии в виде тепла;
- б) обмен энергией с окружающими молекулами;
- в) вступление в химическую реакцию;
- г) испускание люминесценции.

Правильный ответ: г

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Тестирование производится в компьютерном классе академии в выделенное для группы время. Программа загружается ответственным за данный класс заблаговременно, тестирование происходит в его присутствии на случай сбоев программы. На вопросы можно отвечать в произвольном порядке – пропуская очередной, но затем опять возвращаясь к нему. Время работы – 40 минут, за исключением групп иностранных студентов, которым это время увеличивается до 50 минут. По истечении этого срока оценка выставляется программой автоматически.

2.2. Оценочное средство: билеты с заданиями для проверки практических умений.

2.2.1. Содержание

Примеры:

Билет 1								
Задание 1								
<i>Инструкция по выполнению:</i>								
При анализе числа случаев заболевания дифтерией среди детей разного возраста было получено следующее распределение:								
Возраст, лет	2	4	6	8	10	12	14	16
Число больных	100	203	180	100	83	70	48	40
Определите средний возраст заболевших детей.								
Задание 2								
<i>Инструкция по выполнению:</i> включить амперметр в электрическую цепь и снять показания силы тока на указанном пределе измерения при заданной емкости конденсатора в цепи.								
Оборудование: макет полной цепи переменного тока с конденсатором переменной емкости; амперметр, соединительные провода.								

Эталон ответа на задание 1

Алгоритм действий:

- 1) оценить содержание таблицы вариационного ряда – установить значения x_i анализируемого признака (возраста заболевших детей) и их частоты n_i (число больных детей каждого возраста);
- 2) уточнить искомую характеристику – таковой является средняя выборочная вариационного ряда;
- 3) найти объем выборки как сумму частот всех вариантов, $N = \sum n_i$;
- 4) рассчитать среднюю выборочную по формуле $x_{cp} = \sum x_i n_i / N$;
- 5) записать ответ в виде: средний возраст заболевших детей – [найденное число] лет.

Эталон ответа на задание 2

Алгоритм действий:

- 1) переключателем на макете установить заданную емкость конденсатора;
- 2) рукояткой переключения пределов для силы тока амперметра установить заданный предел;
- 3) включить амперметр в цепь последовательно;
- 4) определить шкалу амперметра для измерения переменного тока;
- 5) включить прибор в сеть и записать, на сколько делений шкалы амперметра отклонилась стрелка прибора;
- 6) найти цену деления шкалы на установленном пределе как частное от деления предела на число делений шкалы;
- 7) рассчитать значение силы тока как произведение цены деления на число делений, отмеченных стрелкой амперметра;
- 8) по окончании измерения выключить прибор из сети.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Уровни сформированности компетенции			
менее 56 баллов	Пороговый 56-70 баллов	Средний 71-85 баллов	Высокий 86-100 баллов
<p>Не умеет ранжировать выборку и представлять ее в виде вариационного ряда, неправильно рассчитывает ее параметры.</p> <p>Не может установить предел шкалы измерительного прибора, не умеет правильно измерять величину тока и напряжения.</p> <p>Не может правильно подключить мультивибратор к осциллографу; неверно определяет длительность импульса и паузы.</p> <p>Не умеет представлять результаты эксперимента в виде таблицы или графика.</p>	<p>Ранжирует выборку; представляет выборку в виде вариационного ряда в табличной и графической формах; рассчитывает простейшие параметры выборки.</p> <p>Устанавливает заданный предел шкалы измерительного прибора, подключенного в цепь, и производит измерения тока и напряжения.</p> <p>Подключает макет мультивибратора к осциллографу и с помощью меток определяет длительность импульса и паузы.</p> <p>Представляет результаты эксперимента в табличной форме.</p>	<p>Представляет выборку большого объема в виде интервального ряда в табличной и графической формах. Производит точечную оценку параметров генеральной совокупности по выборке.</p> <p>Подключает измерительные приборы в электрическую цепь и производит измерения при заданном пределе.</p> <p>Подключает к выходу мультивибратора дифференцирующую или интегрирующую цепочки.</p> <p>Представляет результаты эксперимента в табличной и графической формах.</p>	<p>Строит доверительный интервал для средней теоретической нормально распределенной величины.</p> <p>Оценивает достоверность разницы выборочных средних с помощью t-критерия.</p> <p>Подключает измерительные приборы в электрическую цепь, подбирает предел измерения и снимает показания по шкале.</p> <p>Подбирая параметры подключенных к мультивибратору RC-цепочек, получает на экране осциллографа импульсы остроконечной или экспоненциальной формы.</p> <p>Представляет результаты эксперимента в табличной и графической формах, используя для расчетов и построения таблиц возможности компьютера.</p>

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

С помощью билетов с заданиями оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умения (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Для проверки практических умений имеется комплект из 20 билетов. Билет предоставляется вытянуть самому студенту. Проверка практических умений производится по билету, включающему два задания – одно по математике, другое по физике. Задание по математике – задача. Задание по физике представляет собой элемент той или иной лабора-

торной работы, выполненной в семестре по учебному плану. Два задания могут выполняться в любом порядке. Общая длительность подготовки по билету – не более 20 минут. За это время студент должен решить задачу и продумать ход действий по выполнению элемента лабораторной работы. Затем решение сдается преподавателю, а студент выполняет необходимые действия по выполнению задания в части физики; если это работа с прибором или аппаратом, то преподаватель обязательно проверяет правильность сбора электрической цепи до включения в сеть. Если выполнение задания требует построения графика, студенту предоставляется миллиметровая бумага. Для выполнения задачи по математической статистике разрешается пользоваться калькулятором (не в мобильном телефоне).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

3. Критерии получения студентом зачета (зачета, оценки за экзамен) по дисциплине

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих его этапов – тестового контроля знаний и проверки практических умений. В случае неудовлетворительного выполнения одного из них допускается переход к другому с обязательным повторением неудавшегося в дополнительно назначенное время пересдачи.

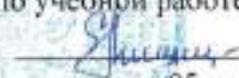
Общий результат двух этапов оценивается отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель ФОС:

доцент А.И. Ратыни

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический
Кафедра физической культуры

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
 И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.



**Рабочая программа дисциплины
ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА И СПОРТ**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у студентов – медиков мотивации к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала посредством качественного выполнения требований вузовской программы «Физическая культура и спорт» для дальнейшего применения в медицинской деятельности средств и методов физической культуры в формировании здорового образа жизни, а также обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности в области охраны здоровья детей и их родителей.

Профессиональными **задачами** освоения дисциплины являются: овладение студентами способами и средствами проведения оздоровительных мероприятий у населения, пациентов и членов их семей различных возрастных групп, направленными на формирование элементов здорового образа жизни детей и их родителей (законных представителей).

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина «Физическая культура и спорт» включена в базовую часть блока 1.

Дисциплина реализуется в порядке, установленном организацией. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья организация устанавливает особый порядок освоения дисциплины по физической культуре и спорту с учетом состояния их здоровья.

В процессе изучения дисциплины «Физическая культура и спорт» студент опирается на требования к предметным результатам освоения базового курса физической культуры среднего общего и специального образования:

1) умение использовать разнообразные формы и виды физкультурной деятельности для организации здорового образа жизни, активного отдыха и досуга;

2) владение современными технологиями укрепления и сохранения здоровья, поддержания работоспособности, профилактики предупреждения заболеваний, связанных с учебной и производственной деятельностью;

3) владение основными способами самоконтроля индивидуальных показателей здоровья, умственной и физической работоспособности, физического развития и физических качеств;

4) владение физическими упражнениями разной функциональной направленности, использование их в режиме учебной и производственной деятельности с целью профилактики переутомления и сохранения высокой работоспособности;

5) владение техническими приемами и двигательными действиями базовых видов спорта, активное применение их в игровой и соревновательной деятельности.

Освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее для последующих базовых дисциплин: - нормальная физиология, безопасность жизнедеятельности, основы формирования здоровья детей, медицинская реабилитология, детские болезни

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине.

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

1. ОК- 6 способность использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности
2. ПК-16 готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений, навыков	Количество повторений
ОК 6	<p>Знать социальную значимость физической культуры и ее роли в развитии личности и подготовке к профессиональной деятельности; возрастно-половые особенности развития основных физических качеств и двигательных навыков занимающихся; влияние оздоровительных систем физического воспитания на укрепление здоровья, профилактику заболеваний и вредных привычек; основы техники безопасности и профилактики травматизма на занятиях физической культурой и спортом.</p> <p>Уметь - разбираться в вопросах физической культуры, применяемой в целях профилактики и самооздоровления организма. - составлять и подбирать индивидуальные комплексы оздоровительной и лечебной физической культуры</p> <p>Владеть - системой практических умений и навыков, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья, повышения двигательных и функциональных возможностей организма для обеспечения последующей полноценной социальной и профессиональной деятельности; - методами самооздоровления и саморазвития организма средствами физической культуры.</p>	<p>5</p> <p>5</p> <p>10</p> <p>20</p>
ПК-16	<p>Знать биологические, психолого-педагогические и научно-практические основы физической культуры и здорового образа жизни; способы формирования мотивационно-ценностного отношения к физической культуре, установок на здоровый образ жизни; основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования (профстандарт).</p> <p>Уметь - обучать практическим навыкам использования средств физической культуры для укрепления и восстановления здоровья пациентов и членов их семей; - составлять и подбирать индивидуальные программы оздоровительной физической культуры для пациентов;</p> <p>Владеть - методикой обучения различным двигательным</p>	<p>5</p> <p>5</p> <p>15</p>

	навыкам в сочетании с профессионально-прикладной физической подготовкой; - методами оценки физического, функционального, состояния; - технологией проведения оздоровительных мероприятий у пациентов различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни (профстандарт)	20 10
--	---	--------------

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы, 72 академических часа.

Курс	Семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
1	1, 2	72/2	54	18	Зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины

1.1. Физическая культура и спорт в России и за рубежом: основные понятия, история возникновения и развития, современное состояние

1.1.1. Основные понятия и дефиниции, история развития физической культуры в России и за рубежом

1.1.2. История развития олимпийского, параолимпийского и студенческого спорта

1.2. Социально-биологические основы физической культуры

1.2.1. Физкультурные знания, умения и навыки – компоненты профессиональной подготовки врача

1.2.2. Средства и методы непрерывного физкультурного воспитания человека

1.2.3. Показатели и методы физического развития детей и подростков

1.2.4. Самооценка физического развития: соматоскопия и соматометрия

1.3. Основные показатели функционального состояния организма во время занятий физической культурой

1.3.1. Субъективные показатели функциональной подготовленности

1.3.2. Объективные показатели функциональной подготовленности

1.4. Врачебный контроль и самоконтроль в системе физического воспитания и спорта

1.4.1. Врачебно-педагогические наблюдения на занятиях физической культурой детей разного возраста

1.4.2. Самодиагностика и самоконтроль во время занятий физической культурой

1.5. Основы теории и методики воспитания двигательных способностей человека

1.5.1. Выносливость: методы контроля, развития, значение в будущей профессиональной деятельности

1.5.2. Сила: методы контроля, развития, значение в будущей профессиональной деятельности

1.5.3. Скорость: методы контроля, развития, значение в будущей профессиональной деятельности

1.5.4. Ловкость и координация: методы контроля, развития, значение в будущей профессиональной деятельности

1.5.5. Гибкость: методы контроля, развития, значение в будущей профессиональной деятельности

- 1.6. Методика построения индивидуального двигательного режима
 - 1.6.1. Основные характеристики индивидуального двигательного режима
 - 1.6.2. Методы самооздоровления и саморазвития организма средствами физической культуры
 - 1.6.3. Разработка программ оздоровительной физической культуры для детей и подростков
- 1.7. Здоровье и здоровый образ жизни в аспекте профессиональной подготовки врача
 - 1.7.1. Здоровье и факторы, его определяющие. Основные составляющие здорового образа жизни
 - 1.7.2. Системы оздоровительных мероприятий детям различного возраста, основанные на адекватной двигательной активности
 - 1.7.3. Технологии проведения оздоровительных мероприятий у детей различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни
- 1.8. Профессионально-прикладная физическая подготовка студентов-медиков
 - 1.8.1. Задачи, средства и место профессионально-прикладной физической подготовки в системе физического воспитания студентов-медиков
 - 1.8.2. Прикладные знания и методико-практические умения и навыки, обеспечивающие сохранение и укрепление здоровья, физического и психического благополучия, повышение двигательных и функциональных возможностей организма для обеспечения последующей полноценной социальной и профессиональной деятельности
 - 1.8.3. Преимущественное развитие прикладных основных физических качеств
 - 1.8.4. Преимущественное развитие прикладных специальных физических качеств (устойчивость к гиподинамии, неблагоприятным воздействиям внешней среды, быстрота зрительного различения и подвижности нервных процессов и др.)
 - 1.8.5. Преимущественное развитие прикладных умений и навыков с помощью различных видов спорта
 - 1.8.6. Преимущественное развитие прикладных психических качеств (внимание, оперативное мышление, эмоциональная устойчивость и др.)
 - 1.8.7. Особенности профессионально-прикладной физической подготовки врача-педиатра
- 1.9. Физическое воспитание детей и подростков с отклонениями в состоянии здоровья

5.2. Учебно-тематический план

Занятия проводятся с учетом состояния здоровья студентов, физического развития, функционального состояния организма и физической подготовленности студентов. В соответствии с этим в начале учебного года происходит распределение студентов на медицинские группы для занятий физической культурой (таблица 1).

Таблица 1

Особенности освоения дисциплины «Физическая культура» студентами разных медицинских групп			
Медицинская группа по физической культуре	Характеристика группы обучающихся	Программа занятий	Контрольно-измерительные материалы
Основная	<ul style="list-style-type: none"> - без отклонений в состоянии здоровья и физическом развитии, имеющих хорошее функциональное состояние и соответствующую возрасту физическую подготовленность - с незначительными (чаще функциональными) отклонениями здоровья, но не отстающие от сверстников в физическом развитии и физической подготовленности 	<ul style="list-style-type: none"> - занятия в полном объеме по утвержденной в ГБОУ ВПО ИвГМА учебной программе физической культуры - занятия спортом с подготовкой и участием в спортивных соревнованиях 	<ul style="list-style-type: none"> - тестовый контроль знаний - сдача обязательных и промежуточных контрольных нормативов по физической подготовленности для студентов основной группы
Подготовительная	<ul style="list-style-type: none"> - с незначительными (функциональными) отклонениями в состоянии здоровья - с нарушениями в физическом развитии и низкой физической подготовленностью - входящие в группу риска по возникновению заболеваний - с хроническими заболеваниями в стадии стойкой клиничко-лабораторной ремиссии не менее 3 – 5 лет 	<ul style="list-style-type: none"> - занятия в полном объеме по утвержденной в ГБОУ ВПО ИвГМА учебной программе физической культуры при условии более постепенного освоения комплекса двигательных умений и навыков - участие в спортивно-массовых мероприятиях после дополнительного медицинского осмотра 	<ul style="list-style-type: none"> - тестовый контроль знаний - сдача обязательных и промежуточных контрольных нормативов по физической подготовленности после дополнительного медицинского осмотра для студентов подготовительной группы
Специальная «А»	<ul style="list-style-type: none"> - с отчетливыми отклонениями состояния здоровья постоянного (хронические заболевания, врожденные пороки развития в стадии компенсации) или временного характера, которые не мешают выполнению учебной работы, но требуют ограничения физической нагрузки 	<ul style="list-style-type: none"> - занятия по утвержденной в ГБОУ ВПО ИвГМА учебной программе физической культуры при условии более постепенного освоения комплекса двигательных умений и навыков, со сниженной физической нагрузкой (малой и средней), с преимущественным выполнением общеразвивающих и корригирующих упражнений, без участия в соревновательных моментах занятия) или - занятия по специально разработанным и утвержденным в ГБОУ ВПО ИвГМА программам (психо-физическая тренировка) 	<ul style="list-style-type: none"> - тестовый контроль знаний - сдача обязательных и контрольных нормативов по физической подготовленности для студентов специальной медицинской группы
Специальная «Б»	<ul style="list-style-type: none"> - обучающиеся со значительными отклонениями в состоянии здоровья постоянного характера (хронические заболевания в стадии субкомпенсации, лица с ОВЗ и инвалиды) или временного характера, но без выраженного нарушения самочувствия, допущенные к обучению в образовательной организации 	<ul style="list-style-type: none"> - посещение лекционного курса учебной программы по физической культуре - занятия лечебной физической культурой - занятия физической культурой в рамках программ реабилитации 	<ul style="list-style-type: none"> - тестовый контроль знаний - реферат - улучшение функций организма, констатируемое в медицинских организациях

5.2. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы			Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции		Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	Л*	МПЗ**	ПЗ***				ОК-6	ПК-13			
1.1. Физическая культура и спорт в России и за рубежом: основные понятия, история возникновения и развития, современное состояние	2	-	-	2	-	2	+	+	Л	-	ПР
1.1.1. Основные понятия, история развития физической культуры в России и за рубежом	-	1	-	1	-	1	+	+	КЗ	-	ПТР
1.1.2. История развития олимпийского, параолимпийского и студенческого спорта	-	1	-	1	-	1	+	+	КЗ	-	ПТР
1.2. Социально-биологические основы физической культуры	2	-	-	2	-	2	+	+	Л	-	ПР
1.2.1. Физкультурные знания, умения и навыки – компоненты профессиональной подготовки врача	-	-	-	-	2	2	+	+	РЛК	-	Т
1.2.2. Средства и методы непрерывного физкультурного воспитания человека	-	-	-	-	2	2	+	+	РЛК	-	Т
1.2.3. Показатели и методы физического развития детей и подростков	-	1	-	1	-	1	+	+	МЛ	-	ПТР
1.2.4. Оценка физического развития: соматоскопия и соматометрия	-	2	-	2	-	2	+	+	РИ	РИ	ПТР
1.3. Основные показатели функционального состояния организма во время занятий физической культурой	2	-	-	2	-	2	+	+	Л	-	ПР
1.3.1. Субъективные показатели функциональной под-	-	-	-	-	2	2	+	+	РЛК	-	Т

готовленности												
1.3.2. Объективные показатели функциональной подготовленности	-	2	-	2	-	2	+	+	<i>РИ</i>	<i>РИ</i>	<i>ПТР</i>	
1.4. Врачебный контроль и самоконтроль в системе физического воспитания и спорта	2	-	-	2	-	2	+	+	<i>Л</i>	-	<i>ПР</i>	
1.4.1. Врачебно-педагогические наблюдения на занятиях физической культурой детей разного возраста	-	-	-	2	-	2	+	+	<i>РИ</i>	<i>РИ</i>	<i>ПТР</i>	
1.4.2. Самодиагностика и самоконтроль во время занятий физической культурой	-	2	-	-	2	2	+	+	<i>РЛК</i>	-	<i>Т</i>	
1.5. Основы теории и методики воспитания двигательных способностей человека	2	-	-	2	-	2	+	+	<i>Л</i>	-	<i>ПР</i>	
1.5.1. Выносливость: методы контроля, развития, значение в будущей профессиональной деятельности	-	1	-	1	-	1	+	+	<i>КЗ</i>	-	<i>ПТР</i>	
1.5.2. Сила: методы контроля, развития, значение в будущей профессиональной деятельности	-	1	-	1	-	1	+	+	<i>КЗ</i>	-	<i>ПТР</i>	
1.5.3. Скорость: методы контроля, развития, значение в будущей профессиональной деятельности	-	1	-	1	-	1	+	+	<i>КЗ</i>	-	<i>ПТР</i>	
1.5.4. Ловкость и координация: методы контроля, развития, значение в будущей профессиональной деятельности	-	1	-	1	-	1	+	+	<i>КЗ</i>	-	<i>ПТР</i>	
1.5.5. Гибкость: методы контроля, развития, значение в будущей профессиональной деятельности	-	1	-	1	-	1	+	+	<i>КЗ</i>	-	<i>ПТР</i>	
1.6. Методика построения индивидуального двигательного режима	2	-	-	2	-	2	+	+	<i>Л</i>	-	<i>ПР</i>	
1.6.1. Основные характеристики индивидуального двигательного режима	-	-	-	-	2	2	+	+	<i>РЛК</i>	-	<i>Т</i>	
1.6.2. методы самооздоровления и саморазвития организма средствами физической культуры	-	-	-	-	2	2	+	+	<i>РЛК</i>	-	<i>Т</i>	
1.6.3. разработка программ оздоровительной физической культуры для детей и подростков	-	2	-	2	-	2	+	+	<i>КЗ</i>	-	<i>ПТР</i>	
1.7. Здоровье и здоровый образ жизни в аспекте профессиональной подготовки врача	2	-	-	2	-	2	+	+	<i>Л</i>	-	<i>ПР</i>	
1.7.1. здоровье и факторы, его определяющие. Основ-	-	-	-	-	2	2	+	+	<i>РЛК</i>	-	<i>Т</i>	

ные составляющие здорового образа жизни												
1.7.2. системы оздоровительных мероприятий детям различного возраста, основанные на адекватной двигательной активности	-	-	-	-	2	2	+	+	<i>РЛК</i>	-	<i>Т</i>	
1.7.3. технологии проведения оздоровительных мероприятий у детей различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни	-	2	-	2	-	2	+	+	<i>МЛКЗ</i>	-	<i>ПТР</i>	
1.8. Профессионально-прикладная физическая подготовка студентов-медиков	2	-	-	2	-	2	+	+	<i>Л</i>	-	<i>ПР</i>	
1.8.1. задачи, средства и место профессионально-прикладной физической подготовки в системе физического воспитания студентов-медиков	-	1	-	1	-	1	+	+	<i>КЗ</i>	-	<i>ПТР</i>	
1.8.2. прикладные знания и методико-практические умения и навыки, обеспечивающие сохранение и укрепление здоровья, физического и психического благополучия, повышение двигательных и функциональных возможностей организма для обеспечения последующей полноценной социальной и профессиональной деятельности	-	-	-	-	2	2	+	+	<i>РЛК</i>	-	<i>Т</i>	
1.8.3. преимущественное развитие прикладных основных физических качеств	-	2	-	2	-	2	+	+	<i>КЗ</i>	-	<i>ПТР</i>	
1.8.4. преимущественное развитие прикладных специальных физических качеств (устойчивость к гиподинамии, неблагоприятным воздействиям внешней среды, быстрота зрительного различения и подвижности нервных процессов и др.)	-	2	-	2	-	2	+	+	<i>КЗ</i>	-	<i>ПТР</i>	
1.8.5. преимущественное развитие прикладных умений и навыков с помощью различных видов спорта	-	2	-	2	-	2	+	+	<i>КЗ</i>	-	<i>ПТР</i>	
1.8.6. преимущественное развитие прикладных психических качеств (внимание, оперативное мышление, эмоциональная устойчивость и др.)	-	2	-	2	-	2	+	+	<i>КЗ</i>	-	<i>ПТР</i>	
1.8.7. особенности профессионально-прикладной фи-	-	1	-	1	-	1	+	+	<i>КЗ</i>	-	<i>ПТР</i>	

зической подготовки врача-педиатра											
1.9. Физическое воспитание пациентов с отклонениями в состоянии здоровья	2	-	-	2	-	2	+	+	<i>Л</i>	-	<i>П Р</i>
1.10. Прием контрольных нормативов	-	-	6	6		6			-	-	<i>Пр</i>
1.11. Зачет (тестирование)	-	2	-	2		2			<i>КЗ</i>	<i>КЗ</i>	<i>Т</i>
ИТОГО:	18	30	6	54	18	72			% использования инновационных -8,3%		

* **Примечание:** Трудоёмкость в учебно-тематическом плане указывается в академических часах.

% СРС от общего количества часов – **25 %**

% лекций от аудиторных занятий в часах – **25 %**

% использования инновационных технологий от общего числа тем – **8,3 %**

Список сокращений: Л*- лекции, МПЗ** - методико-практические занятия, ПЗ*** - практические занятия

- **Образовательные технологии, способы и методы обучения** (сокращения):

Традиционные: традиционная лекция (*Л*), мини-лекция (*МЛ*), контроль знаний (устный опрос) (*КЗ*), работа с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу (*РЛ*), консультирование преподавателем (*К*), контроль посещаемости (*П*).

Инновационные: ролевая учебная игра (*РИ*).

- **Формы текущего и рубежного контроля успеваемости** (сокращения): *Т* – тестирование, *Пр* – оценка освоения практических навыков (контрольные нормативы), *П* - контроль посещаемости, *Р* – написание и защита реферата

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

В процессе обучения на кафедре осуществляются следующие виды самостоятельной работы студентов:

-самоподготовка к занятию с использованием учебника, учебных пособий и методических разработок кафедры, а также электронных учебных пособий;

-самостоятельное изучение отдельных тем дисциплины.

На кафедре для самостоятельной работы студентов в аудиторное и внеаудиторное время созданы и постоянно обновляются методические разработки и электронные обучающе-контролирующие учебные пособия по темам рабочей учебной программы дисциплины:

1. Воробушкова М.В., Курчаткин В.В., Бакулева Н.С., Орлова Е.В. Оценка физического развития: Методические разработки для самоподготовки иностранных студентов 1 курса - Иваново, 2005. -19с.
2. Жданова Л.А., Нежкина Н.Н. и др. Психофизическая тренировка как основная форма физического воспитания в учреждениях образования:Пособие для врачей.-Иваново,2005.-56с.
1. Воробушкова М.В., Бакулева Н.С., Воробушкова В.В., Яковлева Е.Б., Скалыженко В.П., Орлова Е.В. Оценка физической подготовленности: Методические разработки для подготовки иностранных студентов 2 курса. – Иваново, 2007. – 20 с.
2. Воробушкова М.В., Воробушкова В.В., Скалыженко В.П., Огурцов В.В., Степанова Н.Ю. Ключева Л.И. Утренняя гигиеническая гимнастика: Методические разработки для студентов 1 курса. – Иваново, 2007. – 20 с.
3. Поляков С.Д., Нежкина Н.Н. Организация физического воспитания детей в образовательных учреждениях: Учебно-методическое пособие. – Иваново: ИПК и ППК, 2007. – 64 с.
4. Нежкина Н.Н. Общие основы лечебной физической культуры: Лекции. – Иваново, 2007. – 38 с.
5. Спивак Е.М. Синдром вегетативной дистонии у детей: Монография / Е.М. Спивак, Н.Н. Нежкина. – Ярославль - Иваново, 2009. – 220 с.
6. Нежкина Н.Н. Психофизическая тренировка: программа по физическому воспитанию студентов специальной медицинской группы в учреждениях высшего профессионального образования / Н.Н. Нежкина. – Иваново: ГОУ ВПО ИвГМА Минздравсоцразвития России, 2011. – 36 с.
7. Нежкина Н.Н. Индивидуальные пути движения к здоровью. Часть 1. Рациональная двигательная активность / Н.Н. Нежкина, О.В. Кулигин, Ф.Ю. Фомин. – Иваново: ООО «Нейрософт», 2012. – 60 с.
8. Легкая атлетика: методические разработки: электронная версия. - Иваново, ГБОУ ВПО ИвГМА МЗ РФ, 2015. - 16с.
9. Оздоровительная аэробика: методические разработки: электронная версия. - Иваново, ГБОУ ВПО ИвГМА МЗ РФ, 2015. - 16с.
10. Общеразвивающие упражнения в системе занятий по физкультуре: методические разработки: электронная версия. - Иваново, ГБОУ ВПО ИвГМА МЗ РФ, 2015. - 24с.
11. Основы единоборств (на примере борьбы самбо): методические разработки: электронная версия. - Иваново, ГБОУ ВПО ИвГМА МЗ РФ, 2015. - 16с.
12. Миронов И.С. Развитие точности движений в профессионально-прикладной физической подготовке студентов-стоматологов: метод. рекомендации / И.С. Миронов. – Иваново, 2015. – 20 с.

Студенты, отнесенные к специальной «Б» медицинской группе, а также освобожденные от занятий физической культурой по медицинским показаниям на длительный срок, выполняют самостоятельную работу в виде рефератов. Примерная тематика рефератов для специальной медицинской группы и освобожденных от физических нагрузок:

1. Связь физической культуры и медицины.

ТАБЛИЦА ОБЩЕЙ ЗАЧЕТНОЙ УСПЕВАЕМОСТИ СТУДЕНТОВ ПО СРЕДНЕМУ БАЛЛУ СДАННЫХ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ КОНТРОЛЬНЫХ НОРМАТИВОВ

КУРС	УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО	ХОРОШО	ОТЛИЧНО
1	1.5	2.0	3.0
2-3	2.0	3.0	3.5

Текущий контроль успеваемости.

Осуществляется при проведении всех видов учебных занятий: лекций, практических занятий, самостоятельной работы и включает несколько контрольных мероприятий, которые проводятся преподавателем в течение данного занятия по изучаемой теме.

Виды текущего контроля успеваемости:

Входной контроль – проверка знаний и умений студентов, необходимых для успешного разбора темы занятий. Проводится в начале занятия. Формы контроля – тестовый контроль, сдача контрольных нормативов.

Промежуточный контроль – проверка отдельных знаний и умений, полученных в ходе обучения, путем оценки уровня освоения практических умений. Формы контроля – тестирование, выполнение контрольных практических заданий, сдача промежуточных нормативов.

Выходной контроль – проверка знаний и умений, усвоенных на занятии. Проводится в конце занятия. Формы контроля – тестирование, сдача контрольных нормативов.

Для оценки усвоения разделов и тем, выделенных для самостоятельного изучения, применяются следующие формы контроля:

- тестирование;
- сдача контрольных и промежуточных нормативов.

Промежуточная аттестация (зачет).

Зачет проводится после проведения всех предусмотренных учебным планом видов учебных занятий на последнем занятии по предмету. Зачет включает в себя два этапа:

- 1.тестовый контроль знаний;
- 2.сдачу контрольных нормативов.

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов и 100% посещаемости лекций и практических занятий.

Оценка вышеперечисленных видов учебной деятельности проводится с использованием балльно-рейтинговой системы, принятой в ИвГМА

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Упражнения выполнены технически правильно, показана совокупность осознанных знаний о выполняемых двигательных действиях. Знание о двигательном действии демонстрируется на фоне понимания его в системе физической культуры и междисциплинарных связей.	100-96	5+
Упражнения выполнены технически правильно, показана совокупность осознанных знаний о выполняемых двигательных действиях. Знание о двигательном действии демонстрируется на фоне понимания его в системе физической культуры и междисциплинарных связей. Могут быть допущены недочеты в выполнении двигательного действия, исправленные студентом самостоятельно в процессе выполнения упражнения.	95-91	5
Упражнения выполнены технически правильно, показана совокупность осознанных знаний о выполняемых двигательных действиях. Знание о двигательном действии демонстрируется на фоне понимания его в системе физической культуры и междисциплинарных связей. Могут быть допущены недочеты в выполнении двигательного действия, исправленные с помощью преподавателя.	90-86	5-
Упражнения выполнены технически правильно, показано умение выделить суще-	85-81	4+

ственные и несущественные фазы выполнения упражнения. Знание о двигательном действии демонстрируется на фоне понимания его в системе физической культуры и междисциплинарных связей. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.		
Упражнения выполнены технически правильно, показано умение выделить существенные и несущественные фазы выполнения упражнения. Знание о двигательном действии демонстрируется на фоне понимания его в системе физической культуры и междисциплинарных связей. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные преподавателем на примере демонстрации правильной техники выполнения.	80-76	4
Упражнения выполнены с нарушениями выполнения техники основного движения. Знание о двигательном действии демонстрируется на фоне понимания его в системе физической культуры и междисциплинарных связей. Могут быть допущены 1-2 ошибки, исправленные преподавателем на примере демонстрации правильной техники выполнения.	75-71	4-
Упражнения выполнены с нарушениями выполнения техники основного движения. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные компоненты движения; отсутствуют причинно-следственные связи понимания выполнения данного движения. Допущены незначительные ошибки, требующие коррекции посредством демонстрации правильной техники выполнения.	70-66	3+
Упражнения выполнены с нарушениями выполнения техники основного движения. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные компоненты движения; отсутствуют причинно-следственные связи понимания выполнения данного движения. Допущены грубые ошибки, требующие исправления посредством демонстрации правильной техники выполнения.	65-61	3
Упражнения выполнены с грубейшими нарушениями выполнения техники основного движения. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные компоненты движения; отсутствуют причинно-следственные связи понимания выполнения данного движения. Помощь преподавателя не приводит к коррекции выполнения движения.	60-56	3-
Упражнение не выполнено.	55 и <	2

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины

Основная:

1 Епифанов В.А. Лечебная физическая культура и массаж [Текст] : учебник для медицинских училищ и колледжей : [гриф] УМО / В. А. Епифанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.

2 Гигиена физической культуры и спорта: учебник : для студентов факультетов и вузов физической культуры и спорта, тренеров и специалистов по оздоровительным формам физической культуры и спорта: [гриф] МЗ. - 2-е изд., доп.. - СПб.: СпецЛит, 2013.

3 Физическая культура и здоровье [Текст] : учебник для медицинских и фармацевтических вузов : [гриф] МО РФ / В. В. Пономарева [и др.] ; под ред. В. В. Пономарёвой ; М-во здравоохранения и соц. развития РФ, Федер. агентство по здравоохранению и соц. развитию Рос. Федерации, ФГОУ Всерос. учеб.-науч.-метод. центр по непрерыв. мед. и фармац. образованию Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию. - М. : ФГОУ "ВУНМЦ Росздрави", 2006.

4 Физическая культура и здоровье [Текст] : учебник для медицинских вузов : [гриф] МЗ РФ / В. А. Пономарева [и др.] ; под ред. В. В. Пономаревой ; М-во здравоохранения Рос. Федерации, ГОУ Всерос. учеб.-науч.-метод. центр по непрерыв. мед. и фармац. образованию. - М. : ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2001.

ЭБС:

1 Лечебная физическая культура и массаж : учебник / Епифанов В.А. . 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.

Дополнительная:

* Общие основы лечебной физической культуры: учеб. пособие для студентов мед.вузов/ О.В. Кулигин, Н.Н. Нежкина, Ю.В. Чистякова.- Иваново, 2014.

1 Легкая атлетика [Текст] : методические разработки (для студентов 1-3 курсов специальности 060101 "Лечебное дело") / сост. С. В. Бурова [и др.] ; науч. ред. О. В. Кулигин. - Иваново : [б. и.], 2015.

2 Оздоровительная аэробика [Текст] : методические разработки (для студентов 1-3 курсов специальности 060101 "Лечебное дело") / сост. М. В. Колчина [и др.] ; науч. ред. О. В. Кулигин. - Иваново : [б. и.], 2015.

3 Общеразвивающие упражнения в системе занятий физической культуры [Текст] : методические разработки (для студентов 1-3 курсов специальности 060101 "Лечебное дело") / сост. И. С. Миронов [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2015.

4 Организация и медицинский контроль физического воспитания детей в образовательных учреждениях [Текст] : методические разработки для студентов / ГОУ ВПО Иван. гос. мед. акад. Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию ; сост. Л. А. Жданова [и др.] ; рец.: Е. В. Шниткова, А. В. Панфилова. - Иваново : [б. и.], 2006

9. Перечень ресурсов:

Основные интернет-ресурсы

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,
7. Многофункциональная система «Информо»,
8. Антиплагиат. Эксперт.

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИВГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		

6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга

		читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «**Физическая культура и спорт**» проходят на кафедре физической культуры, которая находится по адресу Шереметевский проспект, 8. Занятия проходят на базе спортивного комплекса ИвГМА.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Учебная аудитория №4 (177 кв. м) для проведения занятий лекционного типа 153012 г. Иваново, пр. Шереметевский д.8, лит. А1	Посадочные места на 260 чел. (кресла), экран, доска. Компьютер Samsung N150 Проектор SANYO PDG-DXT10L Программное обеспечение: Операционная система Windows, г/контракт №244/2011 от 26.12.2011г. бессрочно Microsoft Office, г/контракт №244/2011 от 26.12.2011г. бессрочно Лицензия на линукс: № ААА.0914.00 с 05.12.2019 бессрочно Лицензия на линукс № ААА. 0695.00 с 3.10.2019 бессрочно Справочно-правовая система «Консультант плюс», договор № 12439/0/2020/513 от 29 декабря 2020
2	Учебная аудитория (№110) (48,4 кв. м), для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации 153012 г. Иваново, Пр. Шереметевский,	Столы 19, стулья 35; Компьютер Samsung N150 Программное обеспечение: Операционная система Windows, г/контракт №244/2011 от 26.12.2011г. бессрочно Microsoft Office, г/контракт №244/2011 от 26.12.2011г. бессрочно Лицензия на линукс: № ААА.0914.00 с 05.12.2019 бессрочно Лицензия на линукс № ААА. 0695.00 с 3.10.2019 бессрочно Справочно-правовая система «Консультант плюс», договор № 12439/0/2020/513 от 29 декабря 2020

	д.8, лит. А	
3.	Учебная аудитория (№111) (47,9 кв. м), для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации 153012 г. Иваново, Пр. Шереметевский, д.8, лит. А	Столы 19, стулья 37; Компьютер в сборе Digitech с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии – 2019 (2) Компьютер в сборе с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии: монитор ж/к 17" Acer V173 Ab 5ms 7000:1, СБ DEPO Race X320N E5300/2G/T160G/DVD/4450/KB/Мб/PS450/CARE3, принтер Samsung SCX-3400F, ноутбук Ben Qgoobook, Программное обеспечение: Операционная система Windows, г/контракт №244/2011 от 26.12.2011г. бессрочно Microsoft Office, г/контракт №244/2011 от 26.12.2011г. бессрочно Лицензия на линукс: № ААА.0914.00 с 05.12.2019 бессрочно Лицензия на линукс № ААА. 0695.00 с 3.10.2019 бессрочно Справочно-правовая система «Консультант плюс», договор № 12439/0/2020/513 от 29 декабря 2020
4.	Учебная аудитория (25 кв. м) для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации 153012 г. Иваново, Пр. Шереметевский, д.8, лит. А	Столы учебные 10, стулья 20; Ноутбук HP Программное обеспечение: Операционная система Windows, г/контракт №244/2011 от 26.12.2011г. бессрочно Microsoft Office, г/контракт №244/2011 от 26.12.2011г. бессрочно Лицензия на линукс: № ААА.0914.00 с 05.12.2019 бессрочно Лицензия на линукс № ААА. 0695.00 с 3.10.2019 бессрочно Справочно-правовая система «Консультант плюс», договор № 12439/0/2020/513 от 29 декабря 2020

11. Информационное обеспечение дисциплины

С целью формирования и развития заявленных компетенций используется:

1. традиционные образовательные технологии;
2. технология интерактивного обучения;
3. информационно-коммуникационная технология.

Традиционные образовательные технологии:			
№ п/п	Методы и средства образовательной технологии	сокращения	Область применения
	традиционная лекция	Л	лекция
1.	Мини-лекция	МЛ	практическое занятие
2.	Работа с литературными источниками информации по изучаемому разделу	РЛ	занятия по самоподготовке
3.	Консультирование преподавателем	К	практические занятия, занятия по самоподготовке
4.	Контроль знаний (устный опрос)	КЗ	практические занятия
5.	Контроль посещаемости	П	практическое занятие, лекция
Технология интерактивного обучения:			
№ п/п	Методы и средства образовательной технологии	сокращения	Область применения
1.	Ролевая игра	РИ	практическое занятие

Информационно-коммуникационная технология			
<i>№ п/п</i>	<i>Методы и средства образовательной технологии</i>	<i>сокращения</i>	<i>Область применения</i>
1.	Работа с учебными материалами, размещенными в сети Интернет	ИМ	Самостоятельная работа, подготовка к аудиторным занятиям

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины (модуля) с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами.

В процессе изучения дисциплины «Физическая культура», студент опирается на знания и умения, полученные им при изучении данной дисциплины в общеобразовательных и средне – специальных учреждениях.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин
		1
1.	Нормальная физиология	+
2.	Основы формирования здоровья детей	+
3.	Безопасность жизнедеятельности	+
4.	Медицинская реабилитология	+
5.	Детские болезни	+

Разработчики рабочей программы: д.м.н. проф. Кулигин О.В., д.м.н., доцент Нежкина Н.Н., к. п.н., доцент Антонов А.А.

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Кафедра физической культуры

Приложение
к рабочей программе дисциплины

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА И СПОРТ

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	специалист
Направление подготовки:	31.05.02 «Педиатрия»
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	<i>очная</i>
Срок освоения образовательной программы:	<i>6 лет</i>

Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОК-6	<u>Способностью использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности</u>	1,2 семестр
ПК-16	<u>Готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.</u>	1,2 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОК-6	Знет - социальную значимость физической культуры и ее роли в развитии личности и подготовке к профессиональной деятельности; - возрастно-половые особенности развития основных физических качеств и двигательных навыков занимающихся; - влияние оздоровительных систем физического воспитания на укрепление здоровья, профилактику заболеваний и вредных привычек; - основы техники безопасности и профилактики травматизма на занятиях физической культурой и спортом. Умет - разбираться в вопросах физической культуры, применяемой в целях профилактики и самооздоровления организма. - составлять и подбирать индивидуальные комплексы оздоровительной и лечебной физической культуры Владет - системой практических умений и навыков, обеспечивающих сохра-	- комплекты тестовых заданий - задания для оценки уровня физической подготовленности	Зачет, 2 семестр

	<p>нение и укрепление здоровья, повышения двигательных и функциональных возможностей организма для обеспечения последующей полноценной социальной и профессиональной деятельности;</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами самооздоровления и саморазвития организма средствами физической культуры. 		
ПК-16	<p>Знает</p> <ul style="list-style-type: none"> - биологические, психолого-педагогические и научно-практические основы физической культуры и здорового образа жизни; - способы формирования мотивационно-ценностного отношения к физической культуре, установок на здоровый образ жизни; - основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования. <p>Умет</p> <ul style="list-style-type: none"> - обучать практическим навыкам использования средств физической культуры для укрепления и восстановления здоровья пациентов и членов их семей; - составлять и подбирать индивидуальные программы оздоровительной физической культуры для пациентов; <p>Владет</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой обучения различным двигательным навыкам в сочетании с профессионально-прикладной физической подготовкой; - методами оценки физического, функционального состояния; - технологией проведения оздоровительных мероприятий у пациентов различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни 		

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание

Инструкция: выберите один правильный ответ

1. Способность выполнять движения с большой амплитудой. Этому определению соответствует понятие:

- А) Гибкость
- Б) Ловкость
- В) Размашистость
- Г) Координация

Правильный ответ: Б.

1. Результат физической подготовки принято называть:

- А) Физическое состояние
- Б) Физическая подготовленность
- В) Двигательная одаренность
- Г) Физический показатель

Правильный ответ: Б.

2. Наука, изучающая закономерности движения в живых системах, называется:

- А) Кибернетика
- Б) Кинетика
- В) Биомеханика
- Г) Кинематика

Правильный ответ: В.

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

«Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Тестирование проводится на заключительном занятии 2 семестра. Имеется 10 вариантов тестов по 20 вопросов. Общее количество вопросов – 200. Продолжительность тестирования – 30 минут. На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ, каждый правильный ответ оценивается в один балл.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен пересдать тест на положительную оценку. График отработок теста вывешивается на кафедре заранее.

2.2. Оценочное средство: задания для оценки уровня физической подготовленности.

2.2.1 Содержание

Основная и подготовительная медицинские группы (мужчины и женщины):

- тест на скоростную подготовленность: - бег – 100 м (сек);
- тест на общую выносливость: - бег 2000 м (мин/сек) женщины;- бег 3000 м (мин/сек) мужчины;
- тест на силовую подготовленность: сгибание туловища из положения лежа на спине, за 1 минуту (количество раз) женщины; сгибание рук в висе (подтягивание) (количество раз) мужчины;
- тест на скоростно-силовую подготовленность - прыжок в длину с места (см);
- тест на гибкость - наклон вперед из положения стоя (см).

Специальная медицинская группа «А» (мужчины и женщины):

- тест для оценки гибкости - наклон вперед из положения седа (см);
- тест для оценки скоростно-силовых способностей - прыжок в длину с места (см)
- тест для оценки силовых способностей - сгибание туловища из положения лежа на спине за 1 минуту (кол-во раз) или - сгибание рук в упоре лежа (кол-во раз)
- тест для оценки статической выносливости - вис на согнутых руках (мин/сек)

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Оценка физической подготовленности основной и подготовительной группы (женщины и мужчины):

Характеристика направленности тестов	женщины					мужчины				
	оценка в баллах									
	100 - 86	85 - 76	75 - 56	55 - 36	35 - 0	100 - 86	85 - 76	75 - 56	55 - 36	35 - 0
тест на скоростную подготовленность бег – 100 м (сек)	15,9	16,9	17,9	18,8	19,8	12,4	13,4	14,0	15,0	16,0
	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
	14,9	16,0	17,0	18,0	18,9	11,8	12,5	13,5	14,1	15,1
тест на общую выносливость: - бег 2000 м (мин/сек) женщины	10,15	10,50	11,15	11,50	12,15					
	–	–	–	–	–					
	9,51	10,16	10,51	11,16	11,51					
- бег 3000 м (мин/сек) мужчины						12,00	12,35	13,10	13,50	14,30
						–	–	–	–	–
						11,00	12,01	12,36	13,11	13,51
тест на силовую подготовленность: - сгибание туловища из положения лежа на спине, за 1 минуту (количество раз)	60 - 51	50 - 41	40 - 31	30 - 21	20 - 11					
- сгибание рук в висе (подтягивание) (количество раз)						21-15	14 - 9	8 - 4	3 - 1	0

тест на скоростно-силовую подготовленность - прыжок в длину с места (см)	215 - 195	194 - 180	181 - 160	159 - 150	149 - 135	255- 240	239 - 230	229 - 210	209 - 195	194 - 180
тест на гибкость - наклон вперед из положения стоя (см)	+23 - +16	+15 - +12	+11 - +8	+7 - +4	+4 - 0	+20 - +14	+13 - +9	+8- +6	+5 - +2	+2 - 0

Оценка физической подготовленности для студентов специальной медицинской группы «А» (мужчины)

Направленность и наименование теста	Диапазон баллов				
	100 - 86	85 - 76	75 - 56	55 - 36	35 - 0
Тест для оценки гибкости - наклон вперед из положения седа (см) если нет противопоказаний	+20 - +14	+13 - +9	+8 - +6	+5 - +2	+2 - 0
Тест для оценки скоростно-силовых способностей - прыжок в длину с места (см) если нет противопоказаний	250- 235	234 - 225	224 - 205	204 - 190	189 - 175
Тест для оценки силовых способностей - сгибание туловища из положения лежа на спине за 1 минуту (кол-во раз) или - сгибание рук в упоре лежа (кол-во раз) если нет противопоказаний	60 - 51 60 - 45	50 - 41 44 - 35	40 - 31 34 - 25	30 - 21 24 - 15	20 - 11 14 - 0
Тест для оценки статической выносливости - вис на согнутых руках (мин/сек) если нет противопоказаний	1,30 - 1,15	1,14 - 1,00	59 - 45	44 - 30	30 - 0

Оценка физической подготовленности для студентов специальной медицинской группы «А» (женщины)

Направленность и наименование теста	Диапазон баллов				
	100 - 86	85 - 76	75 - 56	55 - 36	35 - 0
Тест для оценки гибкости - наклон вперед из положения седа (см) если нет противопоказаний	+23 - +16	+15 - +12	+11 - +8	+7 - +4	+4 - 0
Тест для оценки скоростно-силовых способностей - прыжок в длину с места (см) если нет противопоказаний	210 - 190	189 - 175	174 - 155	154 - 145	144 - 135
Тест для оценки силовых способностей - сгибание туловища из положения лежа на спине за 1 минуту (кол-во раз) или - сгибание рук в упоре лежа (кол-во раз) если нет противопоказаний	55 - 47 25 - 20	46 - 37 19 - 14	36 - 27 13 - 8	26 - 17 7 - 4	16 - 0 3 - 0

Тест для оценки статической выносливости - вис на согнутых руках (сек) если нет противопоказаний	50 – 40	39 – 28	27 – 18	17 – 10	9 – 0
---	---------	---------	---------	---------	-------

Компетенция	Высокий уровень (100-86 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70)	46-55 баллов
ОК-6	<p><u>Умеет</u> Самостоятельно и <u>без ошибок</u> обучать практическим навыкам использования средств физической культуры для укрепления и восстановления здоровья пациентов и членов их семей; рекомендовать оздоровительные мероприятия физическим лицам различного возраста, основанные на адекватной двигательной активности</p> <p><u>Владеет</u> Уверено, правильно и самостоятельно системой практических умений и навыков, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья, физического и психического благополучия, повышения двигательных и функциональных возможностей организма для обеспечения последующей полноценной социальной</p>	<p><u>Умеет</u> Самостоятельно обучать практическим навыкам использования средств физической культуры для укрепления и восстановления здоровья пациентов и членов их семей; рекомендовать оздоровительные мероприятия физическим лицам различного возраста, основанные на адекватной двигательной активности, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p> <p><u>Владеет</u> Обладает практическими умениями и навыками, обеспечивающими сохранение и укрепление здоровья, физического благополучия, повышения двигательных и функциональных возможностей организма для обеспечения последующей полноценной и профессиональной деятель-</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> обучать практическим навыкам использования средств физической культуры для укрепления и восстановления здоровья пациентов и членов их семей; рекомендовать оздоровительные мероприятия физическим лицам различного возраста, основанные на адекватной двигательной активности.</p> <p><u>Владеет</u> Системой практических умений и навыков, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья, физического благополучия, повышения двигательных и функциональных возможностей организма для обеспечения последующей полноценной со-</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Не может</u> обучать практическим навыкам использования средств физической культуры для укрепления и восстановления здоровья пациентов и членов их семей; <u>не способен</u> рекомендовать оздоровительные мероприятия физическим лицам различного возраста, основанные на адекватной двигательной активности.</p> <p><u>Владеет</u> Не способен к самостоятельному использованию системы практических умений и навыков, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья, физического и психического благополучия, повышения двигательных и функциональных возможностей организма для обеспечения</p>

	ной и профессиональной деятельности	ности	циальной и профессиональной деятельности, но <u>совершает отдельные ошибки</u>	последующей полноценной социальной и профессиональной деятельности
ПК-13	<p><u>Умеет</u> Самостоятельно и <u>без ошибок</u> составлять и подбирать индивидуальные комплексы оздоровительной и лечебной физической культуры</p> <p><u>Владеет</u> уверено, правильно и самостоятельно методикой обучения различным двигательным навыкам в сочетании с профессионально-прикладной физической подготовкой; методами оценки физического, функционального, состояния</p>	<p><u>Умеет</u> Самостоятельно составлять и подбирать индивидуальные комплексы оздоровительной и лечебной физической культуры, но <u>совершает отдельные ошибки</u></p> <p><u>Владеет</u> обладает опытом самостоятельно использовать методику обучения различным двигательным навыкам в сочетании с профессионально-прикладной физической подготовкой; методы оценки физического, функционального состояния.</p>	<p><u>Умеет</u> Составлять <u>под руководством преподавателя</u> составлять и подбирать индивидуальные комплексы оздоровительной и лечебной физической культуры</p> <p><u>Владеет</u> способен самостоятельно использовать методику обучения различным двигательным навыкам в сочетании с профессионально-прикладной физической подготовкой; методы оценки физического, функционального состояния, но <u>совершает отдельные ошибки</u></p>	<p><u>Умеет</u> <u>Не может</u> составлять и подбирать индивидуальные комплексы оздоровительной и лечебной физической культуры</p> <p><u>Владеет</u> Не способен самостоятельно использовать методику обучения различным двигательным навыкам в сочетании с профессионально-прикладной физической подготовкой; методы оценки физического, функционального состояния</p>

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Тесты физической подготовленности: сгибание туловища из положения лежа на спине, прыжок в длину с места, наклон вперед осуществляются в спортивном зале. Тесты: бег 2000 м, 3000 м и 100 м осуществляются на плоскостных спортивных сооружениях. Перед тестированием проводится разминка, что предупреждает возможный травматизм. Для тестирования применяются контрольно-измерительные приборы: электронные секундомеры и при этом результаты тестирования оцениваются не менее чем двумя секундомерами, а также сантиметровая лента и линейка – 50 см. Для тестирования используется следующее оборудование: гимнастические маты (тест сгибание туловища), перекладина (тест сгибание рук в висе). Результаты тестирования заносятся протокол в соответствующих единицах измерения.

3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

Зачет по дисциплине «Физическая культура и спорт» осуществляется поэтапно:

I. Теоретическое тестирование. Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56% правильных ответов на задание. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано»

II. Проверка практических умений. На данном этапе студенты выполняют задания для оценки уровня физической подготовленности в соответствии с отнесением их к медицинским группам. Оценка тестов физической подготовленности осуществляется по специально разработанным шкалам и результаты оцениваются как «выполнено» и «не выполнено». Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Авторы-составители ФОС: д.м.н., проф. О.В. Кулигин, д.м.н., доц. Н.Н. Нежкина, преп. И.С. Миронов

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический
Кафедра нормальной физиологии

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
 И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.



Рабочая программа дисциплины
**ФИЗИЧЕСКИЕ И ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ
КЛИНИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРНОЙ И
ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины (модуля) является формирование у студентов системных знаний о физических и физиологических основах клинических методов исследования, применяемых в функциональной диагностике и при изучении интегративной деятельности человека.

Область, объекты, виды и задачи профессиональной деятельности, на которые направлено изучение дисциплины.

- **Область профессиональной деятельности.**

Умение правильно использовать различные клинические методы исследования необходимо не только для диагностики патологических состояний, но также для понимания закономерностей функционирования организма в норме и механизмов ее обеспечения. Для современного врача является важным знание вопросов профилактики заболеваний, поддержание оптимальной работоспособности и продление активной жизнедеятельности человека с учетом возрастных особенностей развития организма.

- **Объектами профессиональной деятельности** выпускников, освоивших программу дисциплины, являются физические лица в возрасте от 0 до 18 лет;

- Выпускник, освоивший программу дисциплины, готов к следующим **видам профессиональной деятельности**: диагностика, прогнозирование, профилактика патологических состояний, а также контроль эффективности лечения.

Задачами освоения дисциплины являются:

- формирование у студентов представлений о возможностях диагностики в медицине с помощью клинических лабораторных и функциональных методов исследования;

- обучение студентов методам и принципам исследования и оценки состояния регуляторных и гомеостатических систем организма с учетом их применимости в клинической практике;

- углубление знаний о физических и физиологических основах клинических методов исследования;

- формирование у студентов основ клинического мышления на основании анализа результатов исследований с позиции интегративной физиологии для будущей практической деятельности врача.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина «основы диагностики» относится к блоку 1 ОПОП вариативной части «Дисциплины по выбору». Его изучение направлено на расширение и углубление знаний и умений, формируемых при освоении дисциплин базовой и вариативной частей блока.

1) Основные знания, необходимые для изучения дисциплины, формируются при изучении:

а) дисциплин базовой части ОПОП: латинский язык; иностранный язык; философия; физика, математика; информатика, медицинская информатика; химия; биология; биохимия; анатомия человека; гистология, эмбриология, цитология.

б) дисциплин вариативной части ОПОП: философия медицины; биоэтика; психология и педагогика; история медицины; медицинская физика.

2) Дисциплина готовит студентов к осознанному восприятию других дисциплин базовой части.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины

(модуля):

1. ОПК 1 готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности.

2. ОПК 7 готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач.

3. ОПК 9 способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач.

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

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОПК1	Знать - формулировать медико-биологические понятия, используемые при исследовании и оценке функций различных систем организма. Уметь - пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для оценки функций организма детей и подростков. Владеть - осуществлять сбор, хранение, поиск и переработку информации, необходимой для исследования и оценки функций организма детей и подростков.	5 10
ОПК7	Знать – описать основные физические методы, используемые для диагностики в медицине, разные способы классификации физических методов, физическую сущность конкретных методов, их особенности и диагностические возможности; – охарактеризовать основные закономерности развития и жизнедеятельности организма детей и подростков на основе структурной организации клеток, тканей и органов. Уметь – классифицировать методы на основе факторов воздействия, направленности на изучение тех или иных структур и процессов в организме;	5

	<p>– определять и оценивать основные физиологические показатели с использованием лабораторных и инструментальных методов исследования.</p> <p>Владеть</p> <p>– объяснять преимущества и возможную сферу применения конкретных методов;</p> <p>– наиболее простыми методами диагностики (определять частоту и ритмичность пульса, артериальное давление, выслушивать тоны сердца, проводить спирометрию и оценивать ее результаты, измерять температуру тела, исследовать устойчивость в позе Ромберга), используемыми для оценки параметров функционирования организма детей и подростков.</p>	<p>5</p> <p>10</p> <p>10</p>
ОПК9	<p>Знать</p> <p>- описать анатомо-физиологические, возрастнополовые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма ребенка и подростка;</p> <p>- охарактеризовать функциональные системы организма детей и подростков, их регуляцию и саморегуляцию при взаимодействии с внешней средой в норме.</p> <p>Уметь</p> <p>- интерпретировать результаты методов лабораторной и функциональной диагностики, термометрии для выявления патологических процессов в органах и системах детей и подростков.</p> <p>- выявлять и оценивать изменения параметров жизнедеятельности организма с точки зрения закономерностей формирования функциональных систем.</p> <p>Владеть</p> <p>- самостоятельно интерпретировать результаты наиболее простых методов лабораторной и функциональной диагностики (определения частоты и ритмичности пульса, артериального давления, выслушивания тонов сердца, спирометрии, измерения температуры тела, исследования устойчивости в позе Ромберга).</p>	<p>5</p> <p>5</p> <p>10</p>
ОПК11	<p>Знать</p> <p>- называть основные виды медицинской аппаратуры с учетом особенностей функционирования медицинской и предназначения.</p> <p>Уметь</p> <p>- пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием;</p> <p>работать с увеличительной техникой (микроскопами).</p> <p>Владеть</p> <p>- простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, неврологический молоточек и др.)</p>	<p>5</p> <p>10</p>

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы, 108 академических часов.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
1, 2	2, 3, 4	108/ 3 ЗЕ	54	54	Зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1.Содержание дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	2	3
1	Обзор и классификация физических методов диагностики в медицине	Современные методы диагностики: функциональная диагностика и визуализация, инвазивные и неинвазивные методы, аналоговые и цифровые технологии обработки информации. Методы томографии. Группа методов, основанных на измерении биопотенциалов различных органов. Использование физических факторов для воздействия на организм человека в диагностических исследованиях.
2	Кардиология как важнейшее поле применения физических методов диагностики	Предмет, значение, современное состояние, перспективы. Использование физических методов для диагностики широкого круга патологий сердечно-сосудистой системы.
3	Функциональная диагностика – специализированное направление современной диагностики	Определение и особенности функциональной диагностики, ее организационные структуры. Взаимодействие врача общей практики со специалистами подразделений функциональной диагностики. Наиболее распространенные функциональные методы диагностики сердечных патологий.
4	Электрофизиологические методы исследования. Электрокардиография – базовый метод диагностики сердечно-сосудистых патологий	Физические и биофизические основы электрокардиографии. Системы отведений. Первичный анализ электрокардиограммы.
5	Методы ультразвукового исследования	Ультразвук и его свойства. Методы получения и регистрации ультразвука. Физические основы его применения в медицине: отражение от внутренних структур организма, эффект Доплера. Доплерография. Эхокардиография.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	2	3
6	Лучевая и радионуклидная диагностика	<p>Понятие лучевой диагностики, особенности терминологии. Традиционные методы и компьютерная томография. Методы рентгеновской компьютерной томографии (КРТ) и магнитно-резонансной томографии (МРТ), их физические основы, возможности и особенности.</p> <p>Радионуклидная диагностика – определение, базовые понятия – нуклиды, стабильные и радиоактивные (радионуклиды), радиофармпрепараты. Особенности радионуклидной визуализации. Методы однофотонной эмиссионной компьютерной томографии (ОФЭКТ), позитронно-эмиссионной томографии (ПЭТ) и их применение в медицине.</p>
7.	Физиологические основы методов оценки системы крови	<p>Клинические методы исследования физико-химических свойств крови. Определение гематокрита. Определение скорости оседания эритроцитов. Определение осмотической стойкости эритроцитов. Клинические методы оценки кислотно-основного состояния (КОС) крови.</p> <p>Клинические методы исследования эритроцитарной и лейкоцитарной систем. Автоматизированные методы. Подсчет эритроцитов крови с использованием камеры Горяева. Подсчет лейкоцитов крови с использованием камеры Горяева. Определение содержания гемоглобина. Гематиновый метод (метод Сали). Цианметгемоглобиновый метод. Расчет среднего содержания гемоглобина в эритроците; расчет цветного показателя; среднего объема эритроцита</p> <p>Клинические методы исследования системы регуляции агрегатного состояния крови (РАСК). Общие методики. Проба на резистентность (ломкость) капилляров. Определение продолжительности (время) кровотечения.</p> <p>Методы оценки гемокоагуляции: по внешнему механизму (определение протромбинового времени), по внутреннему механизму (визуальный метод, электрокоагулография, определение времени рекальцификации плазмы). Тромбиновое время.</p> <p>Методы оценки антисвертывающей системы крови. Определение концентрации антитромбина III. Определение фибринолитической активности крови.</p> <p>Методы исследования групп крови. Определение групп крови по системе АВ0 с помощью стандартных сывороток. Определение групп крови с помощью синтетических цоликлонов. Определение резус-фактора с помощью стандартных сывороток и цоликлонов</p> <p>Физиологические основы методов исследования системы крови.</p> <p>Заключения, которые можно сделать на основании оценки результатов исследования системы крови с помощью различных методов: о наличии или отсутствии отклонений от нормального состояния системы крови, о возможных причинах данного отклонения, о степени изменения функционального состояния данной системы: активность системы снижена, активность системы повышена.</p>
8	Физиологические основы методов оценки дыхательной си-	<p>Определения легочных объемов при помощи метода спирометрии.</p> <p>Определения легочных объемов и функциональных показателей внешнего дыхания при помощи метода спирографии. Анализ спирограммы.</p> <p>Пневмотахометрия.</p>

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	2	3
	стемы	Исследование содержания CO ₂ в выдыхаемом и альвеолярном воздухе. Функциональные пробы исследования дыхания (Штанге и Генча).
9	Физиологические основы методов оценки системы кровообращения	Классификация клинических методов оценки состояния сердечно-сосудистой системы. Физикальные: аускультация сердца, пальпация пульса, измерение артериального давления. Инструментальные: электрокардиография, фонокардиография, сфигмография, реография, фазовый анализ деятельности сердца. Функциональные пробы: с физической нагрузкой, фармакологические Электрокардиография. Элементы ЭКГ. Зубцы (P, Q, R, S, T). Интервалы (RR, PQ, ST). Сегменты (PQ, ST). Происхождение ЭКГ. Соответствие элементов ЭКГ процессам, происходящим в миокарде. Методика регистрации ЭКГ. Масштаб записи. Отведения. Анализ ЭКГ. Оценка проводимости. Внутриведенная проводимость. Проведение возбуждения от синоатриального узла до желудочков. Проведение возбуждения по желудочкам. Оценка автоматии (локализации водителя ритма и его активности). Оценка возбудимости (по характеру возбуждения в разных отделах миокарда). Механизмы типичных изменений в работе сердца: при изменении АД, при функциональной пробе с физической нагрузкой. Некоторые возрастные особенности показателей функционального состояния сердечно-сосудистой системы.
10	Физиологические основы методов оценки ЦНС и ВНД	Клинические методы исследования ЦНС и ВНД. Клинико-патоморфологические сопоставления. Исследование мозгового кровообращения, РЭГ. Оценка рефлекторной деятельности. Электроэнцефалография. Метод вызванных потенциалов. Физиологические основы методов исследования ЦНС и ВНД. Различная локализация нервных центров и привязанность к регуляции конкретных физиологических функций. Биоэлектрическая активность нервных центров (спонтанная, вызванная). Структурно-функциональные связи между различными нервными структурами: кортикопетальные (восходящие), кортикофугальные (нисходящие), горизонтальные. Высокая чувствительность нейронов и нервных центров к гипоксии. Избирательная чувствительность отдельных нейронов и нервных центров к различным химическим веществам. Высокая чувствительность нейронов и нервных центров к продуктам метаболизма и токсическим веществам. Заключения, которые можно сделать на основании оценки результатов различных методов исследования ЦНС и ВНД: о наличии или отсутствии отклонений от нормы в работе ЦНС и ВНД, о локализации очага поражения, о степени изменения функционального состояния пораженной структуры (активность структуры отсутствует, активность структуры снижена, активность структуры повышена), о нарушении связи между различными структурами ЦНС, об общем состоянии ЦНС и ВНД (о тоне различных отде-

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	2	3
		лов ЦНС, о возбудимости (реактивности) различных отделов ЦНС, о типах ВНД), о функциональной асимметрии ЦНС и ВНД, о работоспособности человека и его профессиональной пригодности.
11	Физиологические основы методов оценки систем пищеварения и выделения, обмена веществ	<p>Методы исследования пищеварительных функций у человека. Исследование процессов секреции: зондовые методы (желудочное зондирование, дуоденальное зондирование). Исследование моторной функции: зондовые методы (дуоденальное зондирование), беззондовые методы (электрогастрография).</p> <p>Методы исследования энергообмена: прямая калориметрия, не-прямая калориметрия (метод полного газового анализа, метод неполного газового анализа). Основной обмен. Факторы, определяющие основной обмен. Определение величины фактического основного обмена. Определение величины должного основного обмена. Рабочий обмен. Энергетические затраты организма при разных видах труда. Практическое значение определения величины рабочего обмена.</p> <p>Методы исследования выделения. Исследование выделительной функции почек. Общий анализ мочи. Исследование выделительной функции кожи. Определение интенсивности потоотделения по электрическому сопротивлению кожи.</p>

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы				Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции				Используемые образовательные технологии	инновационные технологии	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	лекции	практические занятия	лабораторные	семинары				ОПК-1	ОПК-7	ОПК-9	ОПК-11			
Обзор и классификация физических методов диагностики в медицине		2			2	2			+			МЛ, УР	ЛВ	Т
Кардиология как важнейшее поле применения физических методов диагностики		2			2	2			+			МЛ, УР	ЛВ	Т
Функциональная диагностика – специализированное направление современной диагностики		4			4	4			+			МЛ	ЛВ, В	Т, Д
Электрокардиография – базовый метод диагностики сердечно-сосудистой патологии		4			4	4			+			УР	ЗС, В	Д, Пр
Методы ультразвукового исследования		2			2	2			+			УР	ЗК, В	Д, Пр
Лучевая и радио-		4			4	4			+			УР	ЗК, В	Т, Д

нуклидная диагностика														
Физиологические основы методов оценки системы крови	8			8	6	14	+	+	+	+	ПЛ, УИРС, НПК, Р, СПС, К, КЗ	АТД, КОП	Т, Пр, ЗС, Р, С, Д	
Физиологические основы методов оценки дыхательной системы	6			6	8	14	+	+	+	+	ПЛ, УИРС, НПК, Р, СПС, К, КЗ	АТД, КОП	Т, Пр, ЗС, Р, С, Д	
Физиологические основы методов оценки системы кровообращения	8			8	6	14	+	+	+	+	ПЛ, УИРС, НПК, Р, СПС, К, КЗ	ВП, АТД, КОП	Т, Пр, ЗС, Р, С, Д	
Физиологические основы методов оценки ЦНС и ВНД	8			8	8	16	+	+	+	+	ПЛ, УИРС, НПК, Р, СПС, К, КЗ	ВП, АТД, КОП	Т, Пр, ЗС, Р, С, Д	
Физиологические основы методов оценки систем пищеварения и выделения, обмена веществ	6			6	8	14	+	+	+	+	ПЛ, УИРС, НПК, Р, СПС, К, КЗ	АТД, КОП	Т, Пр, ЗС, Р, С, Д	
Итого:	54			54	54	108						20% использования инновационных технологий от общего числа тем.		

*** Примечание:**

% СРС от общего количества часов – 50 %

% использования инновационных технологий от общего числа тем – 20 %

Список сокращений: Образовательные технологии, способы и методы обучения проблемная лекция (ПЛ), виртуальный практикум (ВП), активизация творческой деятельности (АТД), использование компьютерных обучающих программ (КОП), участие в научно-практических конференциях (НПК), учебно-исследовательская работа студента (УИРС), подготовка и защита рефератов (Р), УР – устный разбор материала, МЛ – мини-лекция, ЛВ – лекция-визуализация, В – встречи с представителями медицинских лечебных, образовательных или научных организаций, ЗК – занятие-конференция.

Формы текущего и рубежного контроля успеваемости (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам, Р – написание и защита реферата, Д – подготовка доклада.

Образовательные технологии

С целью формирования и развития заявленных компетенций используется:

1. традиционные образовательные технологии;
2. технология интерактивного обучения;
3. информационно-коммуникационная технология.

Традиционные образовательные технологии:			
№ п/п	<i>Методы и средства образовательной технологии:</i>	<i>сокращения</i>	<i>Область применения</i>
1.	мини-лекция	МЛ	практическое занятие
2.	самостоятельная работа студентов	СРС	практическое занятие, занятия по самоподготовке (внеаудиторное занятие)
3.	консультирование преподавателем	К	практические занятия, занятия по самоподготовке
4.	контроль знаний (устный опрос, тестирование)	КЗ	практические занятия
Технология интерактивного обучения:			
№ п/п	<i>Методы и средства образовательной технологии</i>	<i>сокращения</i>	<i>Область применения</i>
1.	лекция-конференция, проблемная лекция	ЛВ (ПЛ)	лекционное занятие
2.	«мозговой штурм»	МШ	практическое занятие
3.	решение ситуационных задач	РСЗ	практическое занятие
4.	дискуссия	Д	практическое занятие
5.	выступление на конференции	ВК	практическое занятие
Информационно-коммуникационная технология			
№ п/п	<i>Методы и средства образовательной технологии</i>	<i>сокращения</i>	<i>Область применения</i>
1.	работа с виртуальными практиками	ВПр	практическое занятие, внеаудиторные занятия (библиотека, Интернет-ресурсы)
2.	работа с компьютерными обучающими программами	КОП	Внеаудиторные занятия (библиотека, Интернет-ресурсы)
3.	работа с учебными материалами, размещенными в сети Интернет	ИМ	внеаудиторные занятия

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Формы организации СРС, наличие методических разработок и пособий.

1. Самостоятельная работа по изучению дисциплины (самоподготовка к занятию с использованием учебно-методических разработок и учебных пособий кафедры, вопросов для самоконтроля, изучение лекционного материала, рекомендованной литературы, поиск материала в сети Интернет, подготовка докладов с презентациями по теме занятия).

2. Самостоятельная работа под контролем преподавателя (выполнение практических работ на занятии, решение ситуационных задач).

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля

Формы текущего контроля

- 1) В начале занятия – тестирование и устный опрос по теме.
- 2) Выполнение практических работ и их обсуждение.
- 3) В конце занятия – решение ситуационных задач.

Для текущего контроля используются тесты исходных знаний, вопросы для устного собеседования, ситуационные задачи и практические работы.

2. Формы рубежного контроля

Рубежный контроль проводится в форме итоговых занятий по разделам дисциплины. Итоговые занятия состоят из двух этапов:

- 1) Тестовый контроль знаний по разделу.
- 2) Выполнение практико-ориентированных заданий.

Для рубежного контроля используются тестовые задания и ситуационные задачи.

3. Формы проведения промежуточного контроля (зачета).

Зачет включает в себя два этапа. Характеристика фондов оценочных средств для проведения зачета представлена в Приложении 1.

I. Тестовый контроль знаний. Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений. На этом этапе зачета оценивается освоение обучающимися практических умений по дисциплине. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Не допускается проведение на зачете специального итогового собеседования.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено»

Система оценок обучающихся в ФГБОУ ВО ИвГМА Минздрава России

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+

<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.</p>	95-91	5
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.</p>	90-86	5-
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.</p>	85-81	4+
<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 студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.</p>	80-76	4
<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 студент затрудняется исправить самостоятельно.</p>	75-71	4-
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p>	70-66	3+
<p>Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p>	65-61	3
<p>Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения.</p>	60-56	3-

Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.		
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Тестовые и примерные практико-ориентированные задания, а также оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины представлены в «Фонде оценочных средств».

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

а) Основная литература:

1. А.Н. Ремизов, А.Г. Максина, А.Я. Потапенко. Медицинская и биологическая физика. – М., Дрофа, 2008. – 358 с.

б) Дополнительная литература:

1. В.Ф. Антонов, А.М. Черныш, Е.К. Козлова. Физика и биофизика. Учебник для студентов мед. вузов. – М., ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 469 с.
2. Б.И. Биск, А.П. Задорожный. Электрокардиография. Учебное издание. Руководство для врачей. – Иваново, ИвГМА, ПресСто, 2009. – 304 с.

9. Перечень ресурсов:

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система “Альт Образование” 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,
7. Многофункциональная система «Информо»,
8. Антиплагиат. Эксперт.

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru

		Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Занятия по дисциплине «**Физические и физиологические основы клинической лабораторной и функциональной диагностики**» проходят на кафедре нормальной физиологии, которая находится в основном здании ИВГМА, расположенного по адресу Шереметевский проспект, 8, 2 этаж. В настоящее время кафедра располагает следующими помещениями: 4 учебные комнаты; учебная лаборатория (1); лаборантская (1); преподавательская (1); кабинет заведующего кафедрой (1)

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими

средствами обучения, служащими для представления учебной информации.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии (№2,3,4,5)	Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353 Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 Проектор SANYO PDG-DXT10L Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s
2	Учебные аудитории (4)	Столы, стулья, доски. Имеется: Компьютер 486 с принтером Epson Компьютер Pentium-166 с принтером Монитор 17 "Samsung 710N(SKN) TFT Ivory (2 шт.) Системный блок проц.Intel Celeron-D 326 (2 шт.) Гемокоагулометр Индикатор скор.крови Моноблок TVP-5350 Принтер лазерный Canon LBP-2900 USB 2.0 Сканер Epson Perfection 2480 Photo Сканер-600 SP Телевизор "Горизонт" Комплекс двухканальный для стимуляционной электромиографии ЭМГСТ-01 Доска настенная 2-х элементная ДН-24М (левая)
3	Учебная лаборатория (1)	Столы, стулья, шкафы. Учебное оборудование, приборы, диагностические комплексы:
4.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (лаборантская - 1)	Столы, стулья, шкафы для хранения, лабораторная посуда, приборы.
5.	Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии. <u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте P4-3.06 (6), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19 ж/к BENQ

	<p>компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19"Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) принтер Samsung ML-1520P <u>Аудитория 44 (совет СНО)</u> Компьютер DEPO в комплекте (3) <u>Центр информатизации</u> Ноутбук lenovo в комплекте (9)</p>
--	---

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Перечень информационных технологий, используемых при изучении дисциплины:

1. работа с виртуальным практикумом,
2. работа с компьютерными обучающими программами,
3. работа с учебными материалами, размещенными в сети Интернет,
4. компьютерное тестирование,

Перечень интерактивных технологий, активных методов, используемых при изучении дисциплины:

1. лекция-конференция,
2. проблемная лекция,
3. «мозговой штурм»,
4. решение ситуационных задач,
5. дискуссия,
6. выступление на конференции.

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины (модуля) с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин										
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Химия				+	+	+	+	+	+	+	+
2.	Биология	+	+	+	+	+	+	+	+		+	+
3.	Гистология	+	+	+	+		+		+	+	+	+
4.	Физика	+	+	+	+	+	+	+		+		+

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин										
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Военная и экстремальная медицина				+	+	+	+	+	+	+	+
2.	Детские болезни	+	+	+	+	+	+	+	+		+	+
3.	Неврология и нейрохирургия	+	+	+	+		+		+	+	+	+
4.	Общая хирургии, анестезиология, реаниматология и интенсивная терапия	+	+	+	+	+		+		+		+
5.	Фармакология и клиническая фармакология	+	+	+	+	+		+	+	+		+
6.	Микробиология и вирусология				+	+	+	+				
7.	Патологическая анатомия с секционным курсом		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
8.	Нормальная физиология	+	+	+	+	+	+	+		+		+
9.	Инфекционные болезни		+	+		+	+			+	+	+
10.	Гигиена		+	+	+	+						
11.	Пропедевтика внутренних болезней	+	+	+	+	+						
12.	Патофизиология	+	+	+	+	+						
13.	Иммунология			+		+						

Разработчик рабочей программы: д. м. н., доцент Голубева Е.К.

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
КАФЕДРА НОРМАЛЬНОЙ ФИЗИОЛОГИИ

Приложение
к рабочей программе дисциплины (модуля)

Фонд оценочных средств
для проведения текущей аттестации по дисциплине (модулю)

**ФИЗИЧЕСКИЕ И ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ КЛИНИЧЕСКОЙ
ЛАБОРАТОРНОЙ И ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ**

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	врач-педиатр
Направление подготовки:	31.05.02 «Педиатрия»
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	6 лет

1. Паспорт ФОС по дисциплине (модулю)

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина (модуль)

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-1	<u>Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности.</u>	2 - 4 семестры
ОПК-7	<u>Готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач.</u>	2 - 4 семестры
ОПК-9	<u>Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач.</u>	2 - 4 семестры
ОПК-11	<u>Готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи.</u>	2 - 4 семестры

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

Код компетенции	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
ОПК1	Знает - медико-биологические понятия, используемые при исследовании и оценке функций различных систем организма. Умеет - пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для оценки функций организма детей и подростков. Владеет - сбором, хранением, поиском и переработкой информации, необходимой для исследования и оценки функций организма детей и подростков.	<i>1. Комплект тестовых заданий 2. Комплект компетентностно-ориентированных заданий</i>	зачет, 4 семестр

ОПК7	<p>Знает –охарактеристику основных закономерностей развития и жизнедеятельности организма детей и подростков на основе структурной организации клеток, тканей и органов.</p> <p>Умеет - определять и оценивать основные физиологические показатели с использованием лабораторных и инструментальных методов исследования.</p> <p>Владеет - наиболее простыми методами диагностики (определять частоту и ритmicность пульса, артериальное давление, выслушивать тоны сердца, проводить спирометрию и оценивать ее результаты, измерять температуру тела, исследовать устойчивость в позе Ромберга), используемыми для оценки параметров функционирования организма детей и подростков.</p>	<p>1. Комплект тестовых заданий 2. Комплект компетентностно-ориентированных заданий</p>	зачет, 4 семестр
ОПК9	<p>Знает - анатомо-физиологические, возраст-но-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма ребенка и подростка; - характеристику функциональных систем организма детей и подростков, их регуляцию и саморегуляцию при взаимодействии с внешней средой в норме.</p> <p>Умеет - интерпретировать результаты методов лабораторной и функциональной диагностики, термометрии для выявления патологических процессов в органах и системах детей и подростков. - выявлять и оценивать изменения параметров жизнедеятельности организма с точки зрения закономерностей формирования функциональных систем.</p> <p>Владеет - самостоятельной интерпретацией результатов наиболее простых методов лабораторной и функциональной диагностики (определения частоты и ритmicности пульса, артериального давления, выслушивания тонов сердца, спирометрии, измерения температуры тела, исследования устойчивости в позе Ромберга).</p>		
ОПК11	<p>Знает - основные виды медицинской аппаратуры с учетом особенностей функционирования медицинской и предна-</p>	<p>1. Комплект тестовых заданий 2. Комплект компетентностно-</p>	зачет, 4 семестр

	<p>значения.</p> <p>Умеет</p> <ul style="list-style-type: none"> - пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием; работать с увеличительной техникой (микроскопами). <p>Владеет</p> <ul style="list-style-type: none"> - простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, неврологический молоточек и др.) 	<i>ориентированных заданий</i>	
--	---	--------------------------------	--

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: комплект заданий для тестового контроля

2.1.1. Содержание

1 вариант (10 вопросов).

Примеры тестовых заданий:

1. У обследуемого при спирографии получены следующие результаты: ДО = 1 л, РО(вдох) = 2 л, РО(выдох) = 2,5 л, ОФВ = 4 л, частота дыхания - 16 в мин., МОД = 16 л/мин.

Чему равна жизненная емкость легких (ЖЕЛ)?

1. 4 л
2. 4,5 л
3. 5 л
4. 5,5 л
5. 16 л

Правильный ответ – **5,5 л.**

2. У больного снижен объем форсированного выдоха за первую секунду (ОФВ₁).
Что может быть возможной причиной?

1. повышение эластической тяги легких
2. снижение тонуса гладких мышц бронхиол
3. обструкция трахеи
4. увеличение ЖЕЛ
5. уменьшение МВЛ

Правильный ответ – **обструкция трахеи.**

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Тестовый компьютерный контроль знаний студентов проводится в начале каждого занятия по дисциплине. Время тестирования – 10 минут. Данный этап считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

2.2. Оценочное средство: Комплект компетентностно- ориентированных заданий

2.2.1. Содержание

Примеры задач:

1. Определить величины фактического и должного основного обмена у мужчины 28 лет, имеющего рост 192 см, вес 87 кг и потребляющего за 1 минуту 290 мл кислорода.

Алгоритм решения задачи:

- 1) Принимаем ДК равным 0,85
- 2) Находим соответствующий КЭК (4,83)
- 3) Определяем фактический основной обмен
 $0,290 \cdot 4,83 = 1,4$ (Ккал) за 1 мин
 $1,4 \cdot 60 \cdot 24 = 2017$ (Ккал) в сутки
- 4) Определяем должный основной обмен по таблице.

2. У исследуемого, выполняющего в течение 40 минут комплекс тренировочных физических упражнений, определены следующие показатели. Газовый состав выдыхаемого воздуха: кислород - 15,2%, углекислый газ - 4,8%. МОД - 12 л. В атмосферном воздухе содержится: кислород - 21,0%, углекислый газ - 0,03%. Вычислить затраты энергии за время тренировки.

Алгоритм решения задачи:

- 1) Определение процента потребленного кислорода и выделившегося углекислого газа
 $21,0 - 15,2 = 5,8(\%)$ - потреблено кислорода
 $4,8 - 0,03 = 4,77(\%)$ - выделено углекислого газа
- 2) Определение дыхательного коэффициента (ДК)
 $ДК = 4,77 : 5,8 = 0,82$
- 3) Определение калорического эквивалента кислорода (КЭК) по таблице
 $КЭК = 4,83 \text{ Ккал}$
- 4) Определение объема поглощенного кислорода
Зная МОД, равный 12л, и процент кислорода, пошедшего на окисление (5,8), находим объем кислорода, потребленный за 1 мин. работы (0,69л).
 $0,69 \cdot 40 = 27,6(\text{л})$ - объем кислорода, поглощенный за 40 мин. выполнения тренировочных упражнений.
- 5) Определение энергозатрат за время тренировки
 $27,6 \cdot 4,83 = 133,308(\text{Ккал})$
Энергозатраты за время тренировки - 133,308 Ккал.

Примеры заданий - оценка лабораторных методов исследования

1. Оцените результаты исследования желудочного содержимого тонким зондом:

Порции	Количество в мл.	Цвет	Слизь	Желчь	Кровь	Кислотность в Т.Е.	
						Свободная HCl	Общая кислотность
Натошак	10	серый	+	-	-	40	50
1 через 15 мин.	100	серый	++	-	+	40	70
2 через 30 мин.	50	серый	++	-	-	80	110
3 через 45 мин.	45	серый	++	-	+	130	140
4 через 60 мин.	30	серый	++	-	-	120	130

После введения гистамина

1 через 15 мин.	40	серый	+	-	-	120	140
2 через 30 мин.	150	серый	++	-	+	230	250
3 через 45 мин.	100	серый	++	-	-	200	240
4 через 60 мин.	50	серый	+	-	+	180	220

Эталон ответа: 1) натошак - гипосекреция (снижен объем секреции), гиперацидитас (повышена общая кислотность), гиперхлоргидрия (повышена концентрация свободной HCl);

2) базальная секреция - гиперсекреция, гиперацидитас, гиперхлоргидрия, Д = 22,7 (гиперацидитас);

3) стимулированная секреция - гиперсекреция, гиперацидитас, гиперхлоргидрия, Д = 78,1 (гиперацидитас).

2. Оцените результаты дуоденального зондирования:

Показатели	Порция «А»	Порция «В»	Порция «С»
Количество	25 мл	50 мл	53 мл/ч
Цвет	золотисто-желтый	темно-коричневый	светло-желтый
Прозрачность	прозрачная	прозрачная	прозрачная
Плотность, кг/л	1,01	1,03	1,009
pH	слабощелочная реакция	7,1	7,7
Вязкость, капли/мин		71	
Клетки цилиндрического эпителия в поле зрения	единичные	единичные	единичные
Кристаллы холестерина	единичные	единичные	единичные
Кристаллы кальция билирубината	единичные	единичные	единичные

Эталон ответа: результаты дуоденального зондирования соответствуют норме.

3. Пример задания: функциональные методы исследования

Клиническая проба Вальсальва

Эталон ответа

Ход работы: у испытуемого в положении лежа определяют частоту сердечных сокращений. После этого предлагают задержать дыхание на высоте вдоха с одновременным натуживанием в течение 5–10 с. Сразу после этой манипуляции вновь подсчитывают частоту сердечных сокращений.

Опыт Вальсальва относится к разряду *вагусных* проб и применяется при оказании неотложной медицинской помощи больным с пароксизмальной предсердной тахикардией.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Характеристика ответа	Баллы ИвГ- МА	Оценка
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном владении понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.</p> <p>Самостоятельно выполняет практический навык, демонстрирует знание теоретических основ, необходимых для проведения исследования и интерпретации результатов, свободно ориентируется в выборе возможных причин и оценке механизмов изменения определяемого параметра.</p>	100-96	5+
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.</p> <p>Самостоятельно выполняет практический навык, демонстрирует знание теоретических основ, необходимых для проведения исследования и интерпретации результатов, допускает единичные, самостоятельно исправляемые, недочеты в выборе возможных причин и оценке механизмов изменения определяемого параметра.</p>	95-91	5

<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.</p> <p>Самостоятельно выполняет практический навык, демонстрирует знание теоретических основ, необходимых для проведения исследования, допускает недочеты в интерпретации результатов исследования, исправленные им с помощью преподавателя.</p>	90-86	5-
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.</p> <p>Самостоятельно выполняет практический навык, демонстрирует знание теоретических основ, необходимых для проведения исследования и интерпретации результатов, допускает недочеты и ошибки в выборе возможных причин и оценке механизмов изменения определяемого параметра, исправленные им с помощью преподавателя.</p>	85-81	4+
<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 студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.</p> <p>Самостоятельно выполняет практический навык, демонстрирует знание теоретических основ, необходимых для проведения исследования, допускает ошибки при интерпретации результатов, исправленные с помощью «наводящих вопросов» преподавателя.</p>	80-76	4
<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 студент затрудняется исправить самостоятельно.</p> <p>Самостоятельно выполняет практический навык, допускает единичные ошибки в объяснении теоретических основ метода исследования и недочеты при интерпретации результатов, исправленные с помощью «наводящих вопросов» преподавателя.</p>	75-71	4-
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреб-</p>	70-66	3+

<p>лении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p> <p>Выполняет практический навык с помощью преподавателя, допускает ошибки в объяснении теоретических основ метода исследования и при интерпретации результатов, исправленные с помощью «наводящих вопросов» преподавателя.</p>		
<p>Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p> <p>Выполняет практический навык с помощью преподавателя, допускает многочисленные ошибки в объяснении теоретических основ метода исследования и при интерпретации результатов.</p>	65-61	3
<p>Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.</p> <p>Допускает грубые ошибки в выполнении практического навыка, интерпретации результатов, не объясняет теоретические основы метода исследования.</p>	60-56	3-
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения.</p> <p>Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p> <p>Допускает грубые ошибки в выполнении практического навыка без его теоретического обоснования.</p>	55-51	2+
<p>Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.</p> <p>Не выполнен практический навык.</p>	50-47	2
<p>Отказ от ответа</p>	46	2-

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Оценка методов исследования студенты выполняют во второй половине каждого занятия по дисциплине. Данный этап считается выполненным, если оценка составляет не менее 56 баллов.

3. Критерии получения студентом зачета (зачета, оценки за экзамен) по дисциплине

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Не допускается проведение на зачете специального итогового собеседования.

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено», при этом «зачтено» заносится в зачетно-экзаменационную ведомость и зачетную книжку, а «не зачтено» проставляется только в зачетно-экзаменационной ведомости. В зачетной книжке делается отметка с указанием общего количества часов, пройденных по дисциплине к моменту промежуточной аттестации

Автор-составитель ФОС: д. м. н., доц., проф. кафедры нормальной физиологии Голубева Е. К.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический
Кафедра гуманитарных наук



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.

 И.Е. Мишина

« 05 » июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
ФИЛОСОФИЯ**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) **31.05.02 «Педиатрия»**
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины (модуля) «Философия» является формирование у студентов системных знаний по философским проблемам, развитие аналитического мышления и навыков доказательства своей мировоззренческой позиции, утверждение гуманистической позиции, деонтологических правил и принципов профессионального врачебного поведения

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина «Философия» включена в Блок 1 «Дисциплины модули» основной профессиональной обязательной программы, является базовой дисциплиной.

Изучение философии является составной частью научной и профессиональной подготовки студентов. Являясь специфической формой освоения действительности, философия содержит в себе систему теоретических представлений о сущности мира и человека и об отношениях человека к миру. Философия исследует природу сущего, одной из её важнейших задач является построение всеобщей и целостной картины мира. Философия – это система теоретического знания о наиболее общей сущности мира, о всеобщих свойствах, отношениях и законах бытия и мышления. Философия – это методологическая база изучения всех наук, ибо философия исследует законы и методы познания. Философия – это не только учение о сущности мира, но и о сущности человека, о смысле его жизни. Философия – это ядро мировоззрения личности. У философии и медицины один общий предмет – это человек. Более того, философия способна объединить медицину с гуманитарным знанием в целом, так возникла философия медицины.

Таким образом, философия формирует фундаментальные теоретические знания, а так же познавательные, исследовательские и коммуникативные навыки и умения студентов.

Для изучения дисциплины «Философия» необходимы знания по следующим базовым предметам школьного курса: всеобщей истории, истории России, Россия в мире, обществознанию, мировой художественной культуре (МХК), литературе. Философия напрямую связана со всем циклом гуманитарных дисциплин вуза. Она опирается на знания, полученные студентами на I курсе по истории и биоэтике, психологии и педагогике.

Знания, полученные про философии, имеют непосредственный выход к гуманитарным дисциплинам – это история медицины, организация здравоохранение, правоведение. Сформированные в процессе изучения философии навыки и умения необходимы как для последующей профессиональной подготовки в стенах медицинской академии, так и в последующей профессиональной деятельности.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины

(модуля):

ОК-1 Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.

ОК-2 Способность использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции.

ОК-8 Готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОК-1	<p><i>Знать:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - сущность и принципы абстрактного мышления, анализа, синтеза; - основные философские понятия; - методы и приемы философского анализа проблем; <p><i>Уметь:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - оперировать философскими понятиями; - устанавливать причинно-следственные связи и закономерности; - использовать методы и приемы философского анализа проблем; <p><i>Владеть:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - готов в применении философских понятий в учебной деятельности; - способен самостоятельно устанавливать причинно-следственные связи и закономерности в профессиональной деятельности; - способен самостоятельно использовать методы и приемы философского анализа проблем в решении учебных задач; 	<p>10-15</p> <p>10-15</p> <p>10-15</p> <p>15-20</p> <p>15-20</p> <p>15-20</p>
ОК-2	<p><i>Знать:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - основные философские направления, школы и идеи философов; - сущность философских проблем и специфику их решения; <p><i>Уметь:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - аргументированно излагать свою позицию по основным философским проблемам; - участвовать в дискуссиях и круглых столах; <p><i>Владеть:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - способен сформулировать и аргументированно доказать свою позицию по основным философским проблемам; - способен представлять и отстаивать свою точку зрения в дискуссиях и круглых столах; 	<p>10-15</p> <p>10-15</p> <p>15-20</p> <p>15-20</p>
ОК-8	<p><i>Знать:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - сущность и принципы гуманизма и толерантности; - причины и специфику социальных, этнических, профессиональных и культурных различий; <p><i>Уметь:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - выстраивать и поддерживать рабочие отношения в коллективе; - ставить проблему и решать ее, работая в коллективе; <p><i>Владеть:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - способен выстраивать отношения в коллективе, руководствуясь принципами гуманизма и толерантности; - способен толерантно воспринимать социальные, этнические, профессиональные и культурные различия. 	<p>10-15</p> <p>10-15</p> <p>15-20</p> <p>15-20</p>

4.Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единиц, 108 академических часов.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
2	3	108 (3)	72	36	Зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1.Содержание дисциплины

№ п/п	Наименование модуля, раздела дисциплины	Содержание раздела
1	2	3
1	Философия и её смысл	
1.1	Предмет философии	Что есть философия? Предмет философии. Основной вопрос философии: за и против. Философы-материалисты. Объективные и субъективные идеалисты. Оптимисты, агностики, скептики. Организация учебной работы, методика самостоятельной подготовки студентов к занятиям по курсу. Требования и рекомендации к работе по занятиям к докладам и рефератам.
1.2	Место и роль философии в культуре и медицине.	Основные функции философии: мировоззренческая, методологическая, аксиологическая, познавательная, гуманизирующая. Влияние философии на медицину и медицины на философию.
2	Основные этапы развития философской мысли.	
2.1	Античная философия	Этапы античной философии. Проблема субстанции. Диалектика и ее смысл у Гераклита. Атомизм Демокрита. Проблема бытия у Парменида. Учение о человеке у Сократа. Платон и Аристотель. Эпикур. Стоики
2.2	Средневековая философия	Средневековая философия как синтез античной философии и христианства. Основные проблемы патристики: сущность Бога, что есть Троица, как обрести спасение души, откуда зло? Теоцентризм. Схоластика. Переход к эпохе Возрождения. Натурфилософия Возрождения: Д.Бруно, Леонардо да Винчи.
2.3	Философия Нового времени	XVII век - борьба “разума и чувства” - философский рационализм и сенсуализм. Френсис Бэкон и его учение об идолах. Рационализм Р.Декарта. Дуализм Декарта. Сенсуализм Д.Локка. Субъективный идеализм Д.Беркли.
2.4	Немецкая классическая философия.	Периоды творчества И.Канта. Кант “Критика чистого разума”, “Критика практического разума”, “Критика способности суждения”. Гносеология Канта, его агностицизм, “вещь в себе”. “Категорический императив” Канта. Что есть “красота” у Канта? Система объективного идеализма у Г.Гегеля. Диалектический метод и законы диалектики Гегеля (закон единства

		и борьбы противоположностей, закон перехода количества в качество, закон отрицания отрицания). Антропологический материализм Л.Фейербаха. Диалектический и исторический материализм К.Маркса.
2.5	Философия в развитии русской духовности	Особенности и периодизация русской философии. Историософия П.Чаадаева. Славянофилы. Западники. Философские воззрения русских писателей 19 века Л.Толстого и Ф.Достоевского. Философия “общего дела” Н.Федорова. Философия “всеединства”(Вл.Соловьев). Национальный вопрос в России. Философия Н.Бердяева.
2.6	Постклассическая философия	Иррационализм, “философия жизни”. Жизнь и творчество Ф.Ницше: двойственность морали, идея о сверхчеловеке, антирелигиозность. Жизнь и творчество З.Фрейда. Основные понятия психоанализа: бессознательное (“ОНО”), сознание (“Я”), подсознательное (“СВЕРХ-Я”); сублимация, либидо. Аналитическая психология Юнга, его учение об архетипах коллективного бессознательного. Гуманистический психоанализ Э.Фромма, социальное бессознательное. Проблема человека. Философия любви. Экзистенциализм как философия существования. Фундаментальная онтология М.Хайдеггера. Философия экзистенциализма у К.Ясперса. “Философия абсурда” А.Камю.
3	Онтологический статус жизни.	
3.1	Понятие жизни, бытия, духа, материи.	Философия в единстве её проблем. Философия бытия, познания и сознания. Понятие «Вселенной» и бытия. Дух и материя. Материальность мира. Материя как объективная реальность. Материя и ее атрибуты. Движение - способ существования материи.
3.2	Философия сознания.	Сознание как философская проблема. Происхождение сознания. Мозг как орган сознания. Мышление и язык. Многообразие форм общественного сознания.
3.3	Диалектика и её принципы.	Развитие, его модели и законы. Органическая эволюция на Земле. Органическая эволюция на Земле. Онтологический статус земной жизни.
4	Человек, общество, культура.	
4.1	Человек и природа	Проблема происхождения человека. Человек как предмет философского познания. “Личность” как социально-философское понятие.
4.2	Человек в системе социальных связей.	Социально-философское исследование общества. Личность и общество в социальной философии. Структура общества. Философия культуры. Основные культурологические школы. Понятие «культура» в философии. Массовая и элитарная культура. Контркультура. Личность и общество в социальной философии.
4.3	Человек и исторический процесс.	Есть ли смысл у истории? Человек и история. Роль личности в истории.
4.4	Смысл жизни человека.	Свобода. Счастье. Любовь и творчество в жизнедеятельности человека Проблема смысла жизни, смерти и бессмертия в духовном опыте человека. Место человека во Вселенной.
5	Теория познания.	

5.1	Познание.	Гносеология как теория познания. Сущность познания. Что такое “знание”?
5.2	Виды познания:	Рациональное, эмпирическое, научное, художественное познание. Сенсуализм. Эмпиризм. Соотношение мнения, веры, понимания, интерпретации и знания. Рациональное и эмпирическое познание. Иррациональное познание: интуиция в медицине.
5.3	Истина и её критерии.	Проблема истины. Абсолютная и относительная истина. Заблуждение и ложь. Критерии истины. Практика.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции			Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	лекции	семинары				ОК-1	ОК-2	ОК-8			
1. Философия, ее смысл	4	6	10	3	13						
1.1. Предмет философии.	2	2	4	2	6	+	+	+	ВЛ		С, Д
1.2. Место и роль философии в культуре и медицине.	2	2	4	1	5	+	+	+	ЛВ		С, Д
1.3. Итоговое занятие	-	2	2	-	2	+	+	+	Д	ДИ	С, Д, Т
2. Основные этапы развития философской мысли.	19	12	31	16	47						
2.1. Античная философия.	4	2	6	2	8	+	+	+	ЛВ, Д		С, Д
2.2. Средневековая философия.	2	2	4	2	6	+	+	+	ЛВ, Д		С, Д
2.3. Философия Нового времени.	2	2	4	2	6	+	+	+	ЛВ, Д		С, Д, КР
2.4. Немецкая классическая философия.	3	2	5	2	7	+	+	+	ЛВ, Д		С, Д
2.5 Философия в развитии русской духовности	4	2	6	2	8	+	+	+	ЛВ, Д	ДИ	С, Д
2.6. Постклассическая философия.	4	-	4	6	10	+	+	+	ЛК		С, КР
2.7. Итоговое занятие	-	2	2	-	2	+	+	+	Д	ДИ	С, Т
3. Онтологический статус жизни	4	6	10	3	13						
3.1. Понятие жизни, бытия, духа, материи, пространства, времени, движения.	2	2	4	1	5	+	+	+	ЛВ, Д		С, Д, КР
3.2. Философия сознания.	2	2	4	1	5	+	+	+	ЛВ, Д		С, Д
3.3. Диалектика и её принципы.	-	-	-	1	1	+	+	+	ЛК		С, КР
3.4. Итоговое занятие	-	2	2	-	2	+	+	+	Д	ДИ	С, Т
4. Человек, общество,	6	8	14	11	25						

культура.											
4.1. Человек и природа	2	1	3	2	5	+	+	+	ЛВ, Д		С, Д
4.2. Человек в системе социальных связей.	1	2	3	3	6	+	+	+	ЛВ, Д		С, Д
4.3. Человек и исторический процесс.	1	1	2	3	5	+	+	+	ЛВ, Д		С, Д
4.4. Смысл жизни человека. Свобода. Счастье. Любовь.	2	2	4	3	7	+	+	+	ЛВ, Д		С, Д, КР
4.5. Итоговое занятие	-	2	2	-	2	+	+	+	Д	ДИ	С, Т
5. Теория познания.	3	4	7	3	10						
5.1. Познание.	1	1	2	1	3	+	+	+	ЛВ, Д		С, Д
5.2. Виды познания (рациональное и эмпирическое)	1	1	2	1	3	+	+	+	ЛВ, Д		С, Д
5.3. Истина и её критерии.	1	1	2	1	3	+	+	+	ЛВ, Д		С, Д, КР
5.4. Итоговое занятие		1	1	-	1				Д	ДИ	
Аттестация - зачет											КТ
Итого	36	36	72	36 (33,3%)	108					25% ИТ	

* **Примечание. Трудоемкость** в учебно-тематическом плане указывается в академических часах.

33,3 % СРС от общего количества часов

50 % лекций от аудиторных занятий в часах

25% использование ИТ от общего числа тем

Образовательные технологии, способы и методы обучения (с сокращениями): традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), проблемная лекция (ПЛ), занятие – конференция (ЗК), дебаты (Д), регламентированная дискуссия (РД), деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), метод малых групп (МГ), использование компьютерных обучающих программ (КОП), интерактивных атласов (ИА), подготовка письменных аналитических работ (АР), подготовка и защита рефератов (Р), дистанционные образовательные технологии (ДОТ).

Формы текущего и рубежного контроля успеваемости (с сокращениями): Т – тестирование, КР – контрольная работа, КЗ – контрольное задание, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам, Д – подготовка доклада и др.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Самостоятельная работа студентов заключается в подготовке к семинарским занятиям, поиске научной информации и работе с ней, написании докладов и их защите.

При подготовке студентами докладов преподаватель проводит консультации по вопросам написания, оформления, постановки целей и задач работы, подбора литературы.

Методические разработки для самостоятельной работы:

1. Философия [Текст]: метод. разработки для студентов лечебного и педиатрического факультетов / А.Г. Заховаева, М.В. Жуколина – Иваново: ГБОУ ВПО ИвГМА Минздрава РФ, 2014. – 36 с.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

Текущий контроль представляет собой проверку усвоения учебного материала, регулярно осуществляемую на протяжении семестра.

Формы текущего контроля:

- собеседование по контрольным вопросам (фронтальный и индивидуальный устный опрос);
- подготовка доклада;
- обсуждение доклада,
- участие в дискуссии.
- тестирование.

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
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 студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
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 студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Промежуточная аттестация по дисциплине - зачет

Зачет включает в себя два этапа. Характеристика фондов оценочных средств для проведения зачета представлена в Приложении 1.

I. Тестовый контроль знаний. Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений. На этом этапе зачета оценивается освоение обучающимися практических умений по дисциплине. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Не допускается проведение на зачете специального итогового собеседования.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

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

а). Основная литература:

Хрусталеv Ю.М. Философия [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования к использованию при преподавании дисциплины "Философия" для всех направлений подготовки и специальностей, кроме 030100 "Философия" : [гриф] / Ю. М. Хрусталеv. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

Хрусталеv Ю.М. Философия [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования к использованию при преподавании дисциплины "Философия" для всех направлений подготовки и специальностей, кроме 030100 "Философия" : [гриф] / Ю. М. Хрусталеv. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.

Хрусталеv, Ю.М. Философия [Текст] : [гриф] МО РФ / Ю. М. Хрусталеv. - 2-е изд., испр. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007.

ЭБС:

Хрусталеv Ю. М. Философия : учеб. / Ю. М. Хрусталеv. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

б). Дополнительная литература:

1 Философия [Текст] : учебник : для использования в учебном процессе образовательных организаций, реализующих программы высшего образования по специальностям 47.04.01 "Философия", 47.06.01 "Философия, этика, религиоведение" : [гриф] / В. Д. Губин [и др.] ; под ред. В. Д. Губина, Т. Ю. Сидориной. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017.

*Заховаева А.Г. Философия [Текст] : учебно-методические материалы для лечебного и педиатрического факультетов / А. Г. Заховаева, М. В. Жуколина. - Иваново : [б. и.], 2012.

Заховаева А.Г. Философия [Текст] : учебно-методические материалы для лечебного и педиатрического факультетов / А. Г. Заховаева, М. В. Жуколина. - Иваново : [б. и.], 2010.

*Заховаева А.Г. Философия [Текст] : методические разработки для иностранных студентов / А. Г. Заховаева, М. В. Жуколина. - Иваново : [б. и.], 2014.

2 Философия [Текст] : методические разработки для студентов лечебного и педиатрического факультетов / сост.: А. Г. Заховаева, М. В. Жуколина. - Иваново : [б. и.], 2014.

Электронная библиотека:

Философия [Электронный ресурс] : методические разработки для иностранных студентов / сост.: А. Г. Заховаева, М. В. Жуколина. - Иваново : [б. и.], 2014.

Философия [Электронный ресурс] : методические разработки для студентов лечебного и педиатрического факультетов / сост.: А. Г. Заховаева, М. В. Жуколина ; рец. О.В. Тюрина. - Иваново : [б. и.], 2014.

2Философия [Электронный ресурс] : методические разработки для студентов лечебного и педиатрического факультетов / Каф. гуманитар. наук ; авт.-сост.: А. Г. Заховаева, М. В. Жуколина. - Иваново : [б. и.], 2016.

ЭБС:

1Философия : учебник / [В. Д. Губин и др.] ; под ред. В. Д. Губина, Т. Ю. Сидориной. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

2Хрусталёв Ю.М. Основы философии: учебник.-ГЭОТАР-Медиа, 2012.

9. Перечень ресурсов:

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система “Альт Образование” 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,
7. Многофункциональная система «Информио»,
8. Антиплагиат. Эксперт.

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по

		медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной

		модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
	Зарубежные информационные порталы	
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «Философия» проходят на кафедре гуманитарных наук, которая находится в главном корпусе ИвГМА, расположенном по адресу Шереметевский пр-т, 8, 1 этаж. В настоящее время кафедра располагает следующими помещениями: учебные аудитории (4), преподавательские (2), кабинет зав. кафедрой, учебно-методический кабинет, лаборантская.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используются компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии (№2,3,4,5)	Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353 Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 Проектор SANYO PDG-DXT10L Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s
2	Учебные аудитории (4)	Столы, стулья, доска. Имеется: Компьютер в комплекте с принтером Гум.науки _____ Видеокамера цифровая Panasonic NV-GS75GC-S _____ Копир.CANON iR-1510 _____ Принтер лазерный Samsung ML-1615 _____ Холодильник Indesit SD 125 _____ Монитор 18.5 LG _____ Системный блок 4 ГБ _____ Мобильный ПК ASUS Eee PC 1025C _____ Проектор EPSON MultiMedia Profector EB-X12 _____
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (лаборантская)	Столы, стулья, шкаф для хранения.
4.	Помещения для само-	Столы, стулья.

<p>стоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ивГМА</p>	<p>Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии. <u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте P4-3.06 (6), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19 ж/к BENQ компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19"Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) принтер Samsung ML-1520P <u>Аудитория 44 (совет CHO)</u> Компьютер DEPO в комплекте (3) <u>Центр информатизации</u> Ноутбук lenovo в комплекте (9)</p>
---	---

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Информационное обеспечение дисциплины (модуля)

1. Мультимедийные презентации по всем модульным темам (лекции с презентацией)
2. Иллюстрации.
3. Произведения философов и монографии, посвященные их творчеству.
4. Научные журналы:
«Философия и общество» 2007-2016, № 1-4.
«Знание–Сила» 2003-2016, № 1-12.
«Наука и жизнь» 2004-2016, № 1-12.
«Вестник Российского философского общества» 2009-2016

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины (модуля) с другими кафедрами.

**Разделы дисциплины и междисциплинарные связи
с предшествующими дисциплинами**

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами																								
		1.1	1.2	1.3	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	3.1	3.2	3.3	4.1	4.2	4.3	5.1	5.2	5.3	6.1	6.2	7.1	7.2	8.1	8.2	8.3
1	История Отечества			+				+												+	+	+	+	+	+	+
2	Биоэтика	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
3	Психология и педагогика													+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+

**Разделы дисциплины и междисциплинарные связи
с последующими дисциплинами**

№ п/п	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами																							
		1.1	1.2	1.3	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	3.1	3.2	3.3	4.1	4.2	4.3	5.1	5.2	5.3	6.1	6.2	7.1	7.2	8.1	8.2
1	История медицины		+	+	+	+	+	+	+				+	+	+				+	+	+	+	+	+	+
2	Правоведение											+	+	+	+	+	+		+	+	+		+	+	+
3	Общественное здоровье и здравоохранение		+	+							+	+	+						+	+	+	+	+	+	+

Разработчик(и) рабочей программы: д.ф.н., профессор Заховаева А.Г.,
к.ф.н., доцент Жуколина М.В.

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Ивановская государственная медицинская академия»

Кафедра гуманитарных наук

Приложение
к рабочей программе дисциплины
(модуля)

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

ФИЛОСОФИЯ

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Паспорт ФОС по дисциплине (модулю) ФИЛОСОФИЯ

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина (модуль)

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОК-1	<u>Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.</u>	3 семестр, 2 год обучения
ОК-2	<u>Способность использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции.</u>	3 семестр, 2 год обучения
ОК-8	<u>Готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.</u>	3 семестр, 2 год обучения

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1.	ОК-1	<p><i>Знает:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - сущность и принципы абстрактного мышления, анализа, синтеза; - определение основных философских понятий; - методы и приемы философского анализа проблем; <p><i>Умеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - оперировать философскими понятиями; - устанавливать причинно-следственные связи и закономерности; - использовать методы и приемы философского анализа проблем; <p><i>Владеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - философскими понятиями в учебной деятельности; - способностью самостоятельно устанавливать причинно-следственные связи и закономерности в профессиональной деятельности; - способностью самостоятельно использовать методы и приемы философского анализа проблем в решении учебных задач; 	<p><i>Комплект тестовых заданий.</i></p> <p><i>Комплект тем рефератов для проверки практических умений..</i></p>	<p><i>Зачет, 3 семестр</i></p>
	ОК-2	<p><i>Знает:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - основные философские направления, школы и идеи философов; - сущность философских проблем и специфику их решения; <p><i>Умеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - аргументированно излагать свою пози- 		

	<p>цию по основным философским проблемам;</p> <p>- участвовать в дискуссиях и круглых столах;</p> <p><i>Владеет:</i></p> <p>- способностью формулировать и аргументированно доказать свою позицию по основным философским проблемам;</p> <p>- способностью представлять и отстаивать свою точку зрения в дискуссиях и круглых столах;</p>		
ОК-8	<p><i>Знает:</i></p> <p>- сущность и принципы гуманизма и толерантности;</p> <p>- причины и специфику социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий;</p> <p><i>Умеет:</i></p> <p>- выстраивать и поддерживать рабочие отношения в коллективе;</p> <p>- ставить проблему и решать ее, работая в коллективе;</p> <p><i>Владеет:</i></p> <p>- способностью выстраивать отношения в коллективе, руководствуясь принципами гуманизма и толерантности;</p> <p>- способностью толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.</p>		

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: Комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание

Комплект тестовых заданий предназначен для проведения итогового компьютерного тестирования, являющегося составной частью зачета по философии. Тестирование позволяет выяснить - насколько успешно студент овладел основным понятийным аппаратом и фактическим материалом. С помощью данного средства контроля можно оценить информированность, широту и прочность знаний; умение анализировать, обобщать, устанавливать причинно-следственные связи.

Итоговый тест содержит 10 заданий на компетенцию ОК-1, 15 заданий на компетенцию ОК-2 и 5 заданий на компетенцию ОК-8. Тест содержит вопросы 3-х типов: вопросы одиночного выбора, множественного выбора и вопросы на соотнесение понятий. Задание одиночного выбора имеет 4 варианта ответа, необходимо выбрать один правильный. Задание множественного выбора – 5 вариантов, из которых необходимо выбрать 2 правильных. Вопросы на соотнесение понятий содержат 5 пар понятий.

Пример:

1. Выберите один правильный ответ.

Особенностью древневосточной философии является...

1) связь с религией 2) рационализм в постижении мира 3) глубоко разработанная гносеология 4) развитая система философских категорий

Эталон ответа: 1.

2. Выберите несколько вариантов ответа.

Теория бессознательного разрабатывалась...

1) З.Фрейдом 2) К.Г. Юнгом 3) Б. Спинозой 4) И. Кантом 5) К Марксом

Эталон ответа: 1,2.

3. Установите соответствие между направлениями и философами:

1) Демокрит	___ Атомизм	Эталон ответа: 1
2) Августин Аврелий	___ Позитивизм	5
3) Сенека	___ Стоицизм	3
4) А. Камю	___ Патристика	2
5) О. Конт	___ Экзистенциализм	4

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине. Комплект тестовых заданий включает 5 вариантов, по 30 вопросов в каждом варианте. Продолжительность тестирования – 30 минут.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

2.2. Оценочное средство: Комплект тем рефератов для проверки практических умений.

2.2.1. Содержание

Реферат представляет собой самостоятельное научное исследование на тему, выбранную студентом из Перечня тем рефератов (приведен ниже). Реферат представляется в письменном виде для ознакомления преподавателю, после чего проходит устная защита реферата, которая может сопровождаться мультимедиа презентацией.

Реферат должен содержать следующие разделы: содержание; введение; несколько глав (от 2 до 5); заключение; список литературы. Введение содержит актуальность выбранной темы реферата; цель работы; задачи, которые нужно решить, чтобы достигнуть указанной цели; краткую характеристику структуры реферата. Главы реферата могут делиться на параграфы. Главы следует заканчивать выводами. В заключении должны быть ответы на поставленные во введении задачи и дан общий вывод. Список литературы у реферата должен составлять от 4 до 10 изданий, выпущенных не позднее 5 лет до года написания реферата.

Текст реферата должен отличаться лаконичностью, четкостью, убедительностью формулировок, отсутствием второстепенной информации. В тексте реферата следует применять философскую терминологию. Необходимо соблюдать единство терминологии в пределах реферата.

Защита реферата представляет собой устное выступление перед преподавателем и однокурсниками продолжительностью 5-7 минут, в ходе которого студент представляет основные положения и выводы своей работы, после чего отвечает на заданные ему вопросы.

Пример: «Буддизм и проблема морального совершенства»

Задание:

1. Указать актуальности темы.
2. Постановить цель и задачи исследования.
3. Раскрыть цель (тему) реферата.
4. Аргументировать основные положения.
5. Сделать выводы.
6. Не перегрузить реферат информацией.
7. Изложить материал доступным языком, грамотно, при устном выступлении - чётко, ясно и эмоционально
8. Соблюсти регламент при устном выступлении.
9. Представить мультимедиа презентацию, раскрывающую тезисы доклада.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

ОК - 1	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 55 баллов)
Знает	Характеризует сущность и принципы абстрактного мышления, анализа, синтеза. Дает определение основных философских понятий. Выделяет методы и приемы философского анализа проблем. Студент показывает глубокое и полное знание и понимание описываемой проблемы, темы и полное понимание сущности рассматриваемых понятий, явлений, закономерностей, теорий, взаимосвязей.	Характеризует сущность и принципы абстрактного мышления, анализа, синтеза. Дает определение основных философских понятий. Выделяет методы и приемы философского анализа проблем. Студент показывает полное знание и понимание описываемой проблемы, темы, но допускает незначительные ошибки и недочёты при понимании сущности рассматриваемых понятий, явлений, закономерностей, теорий, взаимосвязей.	Характеризует сущность и принципы абстрактного мышления, анализа, синтеза. Дает определение основных философских понятий. Выделяет методы и приемы философского анализа проблем. Студент излагает материал несистематизированно, фрагментарно, не всегда последовательно, допускает ошибки и недочёты при понимании сущности рассматриваемых понятий, явлений, закономерностей, теорий, взаимосвязей.	Характеризует сущность и принципы абстрактного мышления, анализа, синтеза. Дает определение основных философских понятий. Выделяет методы и приемы философского анализа проблем. Студент излагает материал несистематизированно, фрагментарно, непоследовательно, допускает ошибки при понимании сущности рассматриваемых понятий, явлений, закономерностей, теорий, взаимосвязей.
Умеет	Оперировать философскими понятиями, использовать методы и приемы философ-	Оперировать философскими понятиями, использовать методы и приемы философ-	Оперировать с помощью преподавателя философскими понятиями, использо-	Не умеет даже с помощью преподавателя оперировать философскими понятиями,

	ского анализа проблем, устанавливать причинно-следственные связи и закономерности, самостоятельно подтверждая ответ конкретными примерами, фактами; самостоятельно и аргументировано делая выводы.	ского анализа проблем, устанавливать причинно-следственные связи и закономерности, самостоятельно подтверждая ответ конкретными примерами, фактами. Студент допускает неточности в выводах и обобщениях.	вать с помощью преподавателя методы и приемы философского анализа проблем, допускает ошибки при установлении причинно-следственных связей и закономерностей, с помощью преподавателя подтверждает ответ конкретными примерами, фактами.	использовать методы и приемы философского анализа проблем, допускает ошибки при установлении причинно-следственных связей и закономерностей, не умеет с помощью преподавателя подтверждать ответ конкретными примерами, фактами.
Владеет	Готов самостоятельно применять философские понятия в учебной деятельности. Способен самостоятельно устанавливать причинно-следственные связи и закономерности в профессиональной деятельности. Способен самостоятельно использовать методы и приемы философского анализа проблем в решении учебных задач. Самостоятельно, уверенно, творчески и безошибочно применяет полученные знания на практике.	Готов самостоятельно применять философские понятия в учебной деятельности. Способен самостоятельно устанавливать причинно-следственные связи и закономерности в профессиональной деятельности. Способен самостоятельно использовать методы и приемы философского анализа проблем в решении учебных задач. При этом студент допускает одну негрубую ошибку или не более двух недочетов и может их исправить самостоятельно по требованию преподавателя.	Готов применять философские понятия в учебной деятельности. Способен с помощью преподавателя устанавливать причинно-следственные связи и закономерности в профессиональной деятельности. Способен использовать методы и приемы философского анализа проблем в решении учебных задач, испытывая затруднения в применении знаний на практике и допуская более одной ошибки или более двух недочетов.	Не готов с помощью преподавателя применять философские понятия в учебной деятельности. Не способен с помощью преподавателя устанавливать причинно-следственные связи и закономерности в профессиональной деятельности. Не способен использовать методы и приемы философского анализа проблем в решении учебных задач. Испытывает затруднения в применении знаний на практике и допускает большее количество ошибок и недочетов.

ОК - 2	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 55 баллов)
Знает	Выделяет основные философские направления, шко-	Выделяет основные философские направления, шко-	Выделяет основные философские направления, шко-	Не выделяет основные философские направления, шко-

	лы и идеи философов. Характеризует сущность философских проблем и специфику их решения, не допуская ошибок и показывая полное понимание сущности понятий, явлений, закономерностей и взаимосвязей.	лы и идеи философов. Характеризует сущность философских проблем и специфику их решения. Показывает понимание сущности понятий, явлений, закономерностей и взаимосвязей при этом допускает незначительные ошибки и недочеты.	лы и идеи философов. Характеризует сущность философских проблем и специфику их решения, не понимая сущности понятий, явлений, закономерностей, взаимосвязей, допуская значительное количество ошибок.	лы и идеи философов. Не характеризует сущность философских проблем и специфику их решения. Не понимает сущности понятий, явлений, закономерностей, взаимосвязей, допускает значительное количество ошибок.
Умеет	Аргументированно излагать свою позицию по основным философским проблемам. Участвовать в дискуссиях и круглых столах. Студент самостоятельно подтверждает ответ конкретными примерами, фактами; самостоятельно и аргументированно делает выводы.	Аргументированно излагать свою позицию по основным философским проблемам. Участвовать в дискуссиях и круглых столах. При этом студент допускает одну ошибку или неточности, которые может самостоятельно исправить.	Аргументированно излагать свою позицию по основным философским проблемам. Участвовать в дискуссиях и круглых столах. При этом допускает более одной ошибки, которые может исправить только с помощью преподавателя.	Не умеет аргументированно излагать свою позицию по основным философским проблемам. Не способен участвовать в дискуссиях и круглых столах. При этом допускает большое количество ошибок, которые не может исправить даже с помощью преподавателя.
Владет	Способен самостоятельно сформулировать и аргументированно доказать свою позицию по основным философским проблемам. Способен самостоятельно представлять и отстаивать свою точку зрения в дискуссиях и круглых столах. Студент самостоятельно, уверенно, творчески и безошибочно применяет полученные знания на практике.	Способен самостоятельно сформулировать и аргументированно доказать свою позицию по основным философским проблемам. Способен представлять и отстаивать свою точку зрения в дискуссиях и круглых столах. При этом студент допускает одну негрубую ошибку или не более двух недочетов и может их исправить самостоятельно при требовании или при небольшой помощи преподавателя.	Студент испытывает затруднения в том, чтобы самостоятельно представлять и отстаивать свою точку зрения в дискуссиях и круглых столах. Студент, допуская более одной ошибки или более двух недочетов способен с помощью преподавателя сформулировать и аргументированно доказать свою позицию по основным философским проблемам.	Студент не может применить полученные знания на практике, не способен представлять и отстаивать свою точку зрения в дискуссиях и круглых столах. Допускает большое количество ошибок и недочетов и даже с помощью преподавателя не способен сформулировать и аргументированно доказать свою позицию по основным философским проблемам.

ОК - 8	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 55 баллов)
Знает	Характеризует сущность и принципы гуманизма и толерантности, вы-	Характеризует сущность и принципы гуманизма и толерантности, выделяет	Характеризует сущность и принципы гуманизма и толерантности, выделяет	Не характеризует сущность и принципы гуманизма и толерантности, не вы-

	деляет причины и специфику социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий, не допуская ошибок и показывая полное понимание сущности понятий, явлений и закономерностей, взаимосвязей.	причины и специфику социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий. При этом допускает незначительные ошибки и недочеты.	причины и специфику социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий. При этом студент показывает не понимание сущности понятий, явлений и закономерностей, взаимосвязей, допуская значительное количество ошибок.	деляет причины и специфику социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий, Студент показывает не понимание сущности понятий, явлений и закономерностей, взаимосвязей, допускает значительное количество ошибок.
Умеет	Самостоятельно и уверенно - выстраивать и поддерживать рабочие отношения в коллективе, ставить проблему и решать ее, работая в коллективе.	Самостоятельно выстраивать и поддерживать рабочие отношения в коллективе, ставить проблему и решать ее, работая в коллективе, но при этом действует неуверенно.	С помощью преподавателя выстраивать и поддерживать рабочие отношения в коллективе, ставить проблему и решать ее, работая в коллективе.	Не умеет выстраивать и поддерживать рабочие отношения в коллективе, ставить проблему и решать ее, работая в коллективе.
Владеет	Способен самостоятельно выстраивать отношения в коллективе, руководствуясь принципами гуманизма и толерантности. Способен толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.	Способен самостоятельно, но неуверенно выстраивать отношения в коллективе, руководствуясь принципами гуманизма и толерантности. Способен толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.	Способен с помощью преподавателя выстраивать отношения в коллективе, руководствуясь принципами гуманизма и толерантности. Способен толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.	Не способен самостоятельно выстраивать отношения в коллективе, руководствуясь принципами гуманизма и толерантности. Не способен толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

С помощью рефератов оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умения (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Оценка реферата осуществляется преподавателем на основе следующих критериев:

- Научная новизна (актуальность проблемы и темы; новизна и самостоятельность в постановке проблемы, самостоятельность суждений);
- Степень раскрытия сущности проблемы (соответствие плана теме реферата; соответствие содержания теме и плану реферата; полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы; обоснованность способов и методов работы с материалом; умение си-

стематизировать и структурировать материал; умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения, аргументировать основные положения и выводы);

- Обоснованность выбора источников (полнота использования литературных источников по проблеме; привлечение новейших работ по проблеме);

- Соблюдение требований к оформлению (грамотность и культура изложения; владение терминологией и понятийным аппаратом проблемы; соблюдение требований к объему реферата; правильное оформление ссылок на используемую литературу; культура оформления: выделение абзацев);

- Грамотность (отсутствие орфографических и синтаксических ошибок, стилистических погрешностей; отсутствие опечаток, литературный стиль).

3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

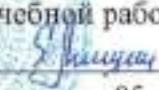
Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор(ы)-составитель(и) ФОС: д.филос.н. Заховаева А.Г.,
к.филос.н. Жуколина М.В.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический
Кафедра гуманитарных наук



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
 И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.

Рабочая программа дисциплины
ФИЛОСОФИЯ МЕДИЦИНЫ

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) **31.05.02 «Педиатрия»**
Квалификация выпускника – врач- педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины (модуля) «Философия медицины» является формирование у студентов системных знаний на стыке философии и медицины, что способствует развитию аналитического мышления, навыков доказательства своей мировоззренческой позиции, утверждение гуманистической позиции, деонтологических правил и принципов профессионализма.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы.

Дисциплина «Философия медицины» включена в Блок 1 «Дисциплины модули» основной профессиональной обязательной программы, является дисциплиной вариативной части.

Изучение «Философии медицины» является составной частью научной и профессиональной подготовки студентов.

Философия медицины — раздел философии науки, который занимается онтологическими, эпистемологическими и этическими вопросами в области медицины как особой сферы теоретической и практической деятельности человека. Философия медицины — система обобщающих суждений философского характера о предмете и методе медицины, месте медицины среди других наук и областей человеческой деятельности, её познавательной и социальной роли в современном обществе как целостной системы естественнонаучных и гуманитарных знаний.

«Философия медицины» как одна из отраслей философии науки развивается по нескольким направлениям, руководствуясь различными принципами, методологическими основаниями и философскими установками. Основные проблемы, которые стоят во главе угла «Философии медицины», – это здоровье личности и здоровье нации, здоровый образ жизни, влияние общества и природной среды на патологические изменения в человеческом организме, проблемы человеческой духовности как основы психического и физического здоровья человека, социальные причины «болезней века», этика взаимоотношений врача и пациента, эстетические основы современной медицины.

«Философия не может обойтись без общих истин философии, сколь последняя без доставляемых ей медицинских фактов», - говорил Гиппократ. Многие великие ученые-медики не просто интересовались философией, а занимались исследованием философских проблем. Это Гиппократ, Эмпедокл, Гален, Авиценна, Парацельс, Ж. Ламетри. Философы Аристотель, Д.Локк, И.Кант, А.Шопенгауэр, А.Камю, З.Фрейд, К.Юнг, К.Ясперс, М.Фуко и др. были по специальности врачами. В России философскими проблемами медицины занимались И. П. Павлов, И. И. Мечников, Н. А. Семашко, А. А. Богданов. И. В. Давыдовский, Н. М. Анохин и другие. Врачи-философы обогатили и философию, и медицину новыми проблемами, показали связь философии с медициной.

Для изучения дисциплины «Философия медицины» необходимы знания по курсу «Философия», а так же следующим базовым предметам школьного курса: всеобщей истории, истории России, Россия в мире, обществознанию, мировой художественной культуре (МХК), литературе. «Философия медицины» напрямую связана со всем циклом гуманитарных дисциплин вуза. Она опирается на знания, полученные студентами на I курсе по истории и биоэтике, психологии и педагогике.

Знания, полученные про «Философии медицины», имеют непосредственный выход к гуманитарным дисциплинам – это история медицины, организация здравоохранение, правоведение. Сформированные в процессе изучения «Философии медицины» навыки и умения необходимы как для последующей профессиональной подготовки в стенах медицинской академии, так и в последующей профессиональной деятельности.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины

(модуля):

ОК-1 Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.

ОК-2 Способность использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции.

ОК-5 Готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОК-1	<i>Знать:</i> - сущность и принципы абстрактного мышления, анализа, синтеза;	
	- основные философские понятия;	
	- методы и приемы философского анализа проблем;	
	<i>Уметь:</i> - оперировать философскими понятиями;	3-5
	- устанавливать причинно-следственные связи и закономерности;	3-5
	- использовать методы и приемы философского анализа проблем;	3-5
ОК-2	<i>Владеть:</i> - готов в применении философских понятий в учебной деятельности;	5-6
	- способен самостоятельно устанавливать причинно-следственные связи и закономерности в профессиональной деятельности;	5-6
	- способен самостоятельно использовать методы и приемы философского анализа проблем в решении учебных задач;	5-6
ОК-2	<i>Знать:</i> - основные философские направления, школы и идеи философов;	
	- сущность философских проблем и специфику их решения;	
	<i>Уметь:</i> - аргументированно излагать свою позицию по основным философским проблемам;	3-5
	- участвовать в дискуссиях и круглых столах;	3-5
	<i>Владеть:</i> - способен сформулировать и аргументированно доказать свою позицию по основным философским проблемам;	5-6
- способен представлять и отстаивать свою точку зрения в дискуссиях и круглых столах;	5-6	
ОК-5	<i>Знать:</i> - сущность и принципы самообразования, саморазвития, самореализации;	

	<i>Уметь:</i>	
	- определять последовательность действий, направленных на решение определенной познавательной проблемы;	3-5
	- определять программу саморазвития и самореализации;	3-5
	<i>Владеть:</i>	
- способен ставить познавательную проблему и находить пути ее решения;	5-6	
- способен к саморазвитию и самореализации.	5-6	

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

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего часов в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
2	4	72 (2)	36	36	Зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1.Содержание дисциплины

№ п/п	Наименование модуля, раздела дисциплины	Содержание раздела
1	2	3
1	Философия медицины и её смысл	
1.1	Философия медицины как наука	Понятие наука. Философия науки. Классификация медицины как науки. Предмет философии медицины. Философское и мировоззрение и медицина. Основные понятия философии медицины: здоровье, болезнь. Организация учебной работы, методика самостоятельной подготовки студентов к занятиям по курсу. Требования и рекомендации к работе по занятиям к докладам и рефератам.
1.2	Место и роль медицины в системе культуры.	Влияние философии на медицину и медицины на философию.
2	Основные этапы развития философии и медицины	
2.1	Философия и медицина Востока	Мировоззрение Египта и медицина. Древнеиндийское философские системы и медицина: йога, Ааюрведа. Древнекитайские учения о человеке с медицинской и философской точки зрения. Философия Авиценны.
2.2	Философия и медицина Западной Европы	Врачи-философы античности: Гиппократ, Эмпидокл, Алкмеон, Секст Эмпирик, Гален. Мистическая философия Парацельса. Врач-философ-материалист Ж.Ламетри.
2.3	Русская философия и медицина.	Особенности и периодизация русской философии медицины. Врачи-философы Н.И. Пирогов, И.М. Сеченов, И.И.Мечников, И.П. Павлов.
3	Философия как методология медицины.	
3.1	Философские методы в медицине	Понятие методологии. Дедукция, индукция, понятие системы. Специфика медицинского познания. Закон.

		Законы диалектики Гегеля и медицина.
3.2	Философия сознания и медицина	Проблема сознания в философии и медицине. Мозг как орган сознания. Мышление и язык.
3.3	Медицина и эстетика	Эстетика. Биоэстетика. Арт-терапия.
3.4	Философия здоровья.	Понятие «личности» в медицине». Здоровье, болезнь. Медицинская реальность как философская проблема.

5.2. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции			Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	лекции	семинары				ОК -1	ОК -2	ОК -8			
1. Философия медицины и её смысл	4	4	8	6	14						
1.1. Философия медицины как наука	2	2	4	2	6	+	+	+	ВЛ		С, Д
1.2. Место и роль медицины в системе культуры.	2	1	3	2	5	+	+	+	ЛВ		С, Д
1.3. Итоговое занятие	-	1	1	2	3	+	+	+	Д	ДИ	С, Д, Т
2. Основные этапы развития философии и медицины	6	6	12	8	20						
2.1. Философия и медицина Востока	2	2	4	2	6	+	+	+	ЛВ, Д		С, Д
2.2. Философия и медицина Западной Европы	2	2	4	2	6	+	+	+	ЛВ, Д		С, Д
2.3. Русская философия и медицина.	2	1	3	2	5	+	+	+	ЛВ, Д		С, Д, КР
2.7. Итоговое занятие	-	1	1	2	3	+	+	+	Д	ДИ	С, Т
3. Философия как методология медицины.	8	8	16	6	22						
3.1. Философские методы	2	2	4	1	5	+	+	+	ЛВ, Д		С, Д, КР

в медицине											
3.2. Философия сознания и медицина	2	2	4	1	5	+	+	+	ЛВ, Д		С, Д
3.3. Медицина и эстетика	2	2	4	1	5	+	+	+	ЛК		С, КР
3.4. Философия здоровья.	2	1	3	1	4						
3.5. Итоговое занятие	-	1	1	2	3	+	+	+	Д	ДИ	С, Т
Аттестация - реферат				16	16						Р
Итого	18 (25%)	18	36	36 (50%)	72					10% ИТ	

* **Примечание.** Трудоемкость в учебно-тематическом плане указывается в академических часах.

50 % СРС от общего количества часов

25 % лекций от аудиторных занятий в часах

10% использования инновационных технологий от общего числа тем.

Примеры образовательных технологий, способов и методов обучения (с сокращениями): традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), проблемная лекция (ПЛ), дебаты (Д), деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), метод малых групп (МГ), подготовка и защита рефератов (Р),

Примерные формы текущего и рубежного контроля успеваемости (с сокращениями): Т – тестирование, КР – контрольная работа, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам, Д – подготовка доклада и др.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Самостоятельная работа студентов заключается в подготовке к семинарским занятиям, поиске научной информации и работе с ней, написании реферата и его защите.

При подготовке студентами рефератов преподаватель проводит консультации по вопросам написания, оформления, постановки целей и задач работы, подбора литературы.

Методические разработки для самостоятельной работы:

(находятся в процессе подготовки)

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

Текущий контроль представляет собой проверку усвоения учебного материала, регулярно осуществляемую на протяжении семестра.

Формы текущего контроля:

- собеседование по контрольным вопросам (фронтальный и индивидуальный устный опрос);
- подготовка и обсуждение докладов на занятии,
- участие в дискуссии.

Реферат представляет собой самостоятельное научное исследование на одну из предложенных преподавателем тем. Реферат должен содержать следующие разделы: содержание; введение; несколько глав (от 2 до 5); заключение; список литературы. Введение содержит актуальность выбранной темы реферата; цель работы; задачи, которые нужно решить, чтобы достигнуть указанной цели; краткую характеристику структуры реферата. Главы реферата могут делиться на параграфы. Главы следует заканчивать выводами. В заключении должны быть ответы на поставленные во введении задачи и дан общий вывод. Список литературы у реферата должен составлять от 4 до 10 изданий.

Текст реферата должен отличаться лаконичностью, четкостью, убедительностью формулировок, отсутствием второстепенной информации. В тексте реферата следует применять философскую терминологию. Необходимо соблюдать единство терминологии в пределах реферата.

Оценка реферата осуществляется преподавателем на основе следующих критериев:

- Научная новизна (актуальность проблемы и темы; новизна и самостоятельность в постановке проблемы, самостоятельность суждений);
- Степень раскрытия сущности проблемы (соответствие плана теме реферата; соответствие содержания теме и плану реферата; полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы; обоснованность способов и методов работы с материалом; умение систематизировать и структурировать материал; умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения, аргументировать основные положения и выводы);
- Обоснованность выбора источников (полнота использования литературных источников по проблеме; привлечение новейших работ по проблеме);
- Соблюдение требований к оформлению (грамотность и культура изложения; владение терминологией и понятийным аппаратом проблемы; соблюдение требований к объему реферата; правильное оформление ссылок на используемую литературу; культура оформления: выделение абзацев);
- Грамотность (отсутствие орфографических и синтаксических ошибок, стилистических погрешностей; отсутствие опечаток, сокращений слов, кроме общепринятых; литературный стиль).

Реферат представляется в письменном виде для ознакомления преподавателю, после чего проходит устная защита реферата.

Реферат оценивается по 100-балльной шкале, баллы переводятся в оценки успеваемости по принятой в академии системе (86 –100 баллов – «отлично»; 71 –85 баллов – «хорошо»; 56–70 баллов – «удовлетворительно»; менее 56 баллов – «неудовлетворительно»).

Промежуточная аттестация – зачет. Зачет включает в себя два этапа. Характеристика фондов оценочных средств для проведения зачета представлена в Приложении 1.

I. Тестовый контроль знаний. Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений. На этом этапе зачета оценивается освоение обучающимися практических умений по дисциплине. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Не допускается проведение на зачете специального итогового собеседования.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

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

а). Основная литература:

1. Хрусталев Ю.М. Философия [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования к использованию при преподавании дисциплины "Философия" для всех направлений подготовки и специальностей, кроме 030100 "Философия" : [гриф] / Ю. М. Хрусталев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

2. Хрусталев Ю.М. Философия [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования к использованию при преподавании дисциплины "Философия" для всех направлений подготовки и специальностей, кроме 030100 "Философия" : [гриф] / Ю. М. Хрусталев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.

3. Хрусталев, Ю.М. Философия [Текст] : [гриф] МО РФ / Ю. М. Хрусталев. - 2-е изд., испр. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007.

ЭБС:

4. Хрусталёв Ю. М. Философия : учеб. / Ю. М. Хрусталёв. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

б). Дополнительная литература:

1. Философия [Текст] : учебник : для использования в учебном процессе образовательных организаций, реализующих программы высшего образования по специальностям 47.04.01 "Философия", 47.06.01 "Философия, этика, религиоведение" : [гриф] / В. Д. Губин [и др.] ; под ред. В. Д. Губина, Т. Ю. Сидориной. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017.

*Заховаева А.Г. Философия [Текст] : учебно-методические материалы для лечебного и педиатрического факультетов / А. Г. Заховаева, М. В. Жуколина. - Иваново : [б. и.], 2012.

Заховаева А.Г. Философия [Текст] : учебно-методические материалы для лечебного и педиатрического факультетов / А. Г. Заховаева, М. В. Жуколина. - Иваново : [б. и.], 2010.

*Заховаева А.Г. Философия [Текст] : методические разработки для иностранных студентов / А. Г. Заховаева, М. В. Жуколина. - Иваново : [б. и.], 2014.

2. Философия [Текст] : методические разработки для студентов лечебного и педиатрического факультетов / сост.: А. Г. Заховаева, М. В. Жуколина. - Иваново : [б. и.], 2014.

Электронная библиотека:

1. Философия [Электронный ресурс] : методические разработки для иностранных студентов / сост.: А. Г. Заховаева, М. В. Жуколина. - Иваново : [б. и.], 2014.

2. Философия [Электронный ресурс] : методические разработки для студентов лечебного и педиатрического факультетов / сост.: А. Г. Заховаева, М. В. Жуколина ; рец. О.В. Тюрина. - Иваново : [б. и.], 2014.

3. Философия [Электронный ресурс] : методические разработки для студентов лечебного и педиатрического факультетов / Каф. гуманитар. наук ; авт.-сост.: А. Г. Заховаева, М. В. Жуколина. - Иваново : [б. и.], 2016.

ЭБС:

4. Философия : учебник / [В. Д. Губин и др.] ; под ред. В. Д. Губина, Т. Ю. Сидориной. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

5. Хрусталёв Ю.М. Основы философии: учебник.-ГЭОТАР-Медиа, 2012.

9. Перечень ресурсов:

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система “Альт Образование” 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,
7. Многофункциональная система «Информо»,
8. Антиплагиат. Эксперт.

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной

	медицинская библиотека (ФЭМБ)	системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы,

		интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «Философия медицины» проходят на кафедре гуманитарных наук, которая находится в главном корпусе ИвГМА, расположенном по адресу Шереметевский пр-т, 8, 1 этаж. В настоящее время кафедра располагает следующими помещениями: учебные аудитории (4), преподавательские (2), кабинет зав. кафедрой, учебно-методический кабинет, лаборантская.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии (№2,3,4,5)	Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353 Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 Проектор SANYO PDG-DXT10L Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s
2	Учебные аудитории (4)	Столы, стулья, доска. Имеется: Компьютер в комплекте с принтером Гум.науки _____ Видеокамера цифровая Panasonic NV-GS75GC-S _____ Копир.CANON iR-1510 _____ Принтер лазерный Samsung ML-1615 _____

		Холодильник Indesit SD 125 _____ Монитор 18.5 LG _____ Системный блок 4 ГБ _____ Мобильный ПК ASUS Eee PC 1025C _____ Проектор EPSON MultiMedia Profector EB-X12 _____
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (лаборантская)	Столы, стулья, шкаф для хранения.
4.	Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии. <u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте P4-3.06 (б), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19 ж/к BENQ компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19" Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) принтер Samsung ML-1520P <u>Аудитория 44 (совет СНО)</u> Компьютер DEPO в комплекте (3) <u>Центр информатизации</u> Ноутбук lenovo в комплекте (9)

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Информационное обеспечение дисциплины (модуля)

1. Мультимедийные презентации по всем модульным темам (лекции с презентацией)
2. Иллюстрации.
3. Произведения философов и монографии, посвященные их творчеству.
4. Научные журналы:
«Философия и общество» 2007-2016, № 1-4.
«Знание–Сила» 2003-2016, № 1-12.
«Наука и жизнь» 2004-2016, № 1-12.
«Вестник Российского философского общества» 2009-2016

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины (модуля) с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами											
		1.1	1.2	1.3	2.1	2.2	2.3	2.4	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5
1	История Отечества	+	+	+	+	+	+	+					
2	Биоэтика	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
3	Психология и педагогика								+	+	+	+	+
4.	Философия	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами											
		1.1	1.2	1.3	2.1	2.2	2.3	2.6	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5
1	История медицины	+	+	+	+	+	+	+					
2	Общественное здоровье и здравоохранение	+	+	+					+	+	+	+	+

Разработчик(и) рабочей программы: д.ф.н., профессор Заховаева А.Г.,
к.ф.н., доцент Жуколина М.В.

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»

КАФЕДРА ГУМАНИТАРНЫХ НАУК

Приложение
к рабочей программе дисциплины
(модуля)

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

ФИЛОСОФИЯ МЕДИЦИНЫ

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Паспорт ФОС по дисциплине (модулю) ФИЛОСОФИЯ МЕДИЦИНЫ

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина (модуль)

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОК-1	<u>Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.</u>	4 семестр, 2 год обучения
ОК-2	<u>Способность использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции.</u>	4 семестр, 2 год обучения
ОК-5	<u>Готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала.</u>	4 семестр, 2 год обучения

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1.	ОК-1	<p><i>Знает:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - характеризует сущность и принципы абстрактного мышления, анализа, синтеза; - дает определение основных философских понятий; - выделяет методы и приемы философского анализа проблем; <p><i>Умеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - оперировать философскими понятиями; - устанавливать причинно-следственные связи и закономерности; - использовать методы и приемы философского анализа проблем; <p><i>Владеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - готов в применении философских понятий в учебной деятельности; - способен самостоятельно устанавливать причинно-следственные связи и закономерности в профессиональной деятельности; - способен самостоятельно использовать методы и приемы философского анализа проблем в решении учебных задач; 	<p><i>Комплект тестовых заданий.</i></p> <p><i>Комплект тем рефератов для проверки практических умений.</i></p>	<p><i>Зачёт, IV семестр</i></p>
	ОК-2	<p><i>Знает:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - выделяет основные философские направления, школы и идеи философов; - характеризует сущность философских проблем и специфику их решения; <p><i>Умеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - аргументированно излагать свою позицию по основным философским 		

	проблемам; - участвовать в дискуссиях и круглых столах; <i>Владеет:</i> - способен сформулировать и аргументированно доказать свою позицию по основным философским проблемам; - способен представлять и отстаивать свою точку зрения в дискуссиях и круглых столах;		
ОК-5	<i>Знает:</i> - характеризует сущность и принципы самообразования, саморазвития, самореализации; <i>Умеет:</i> - определять последовательность действий, направленных на решение определенной познавательной проблемы; - определять программу саморазвития и самореализации; <i>Владеет:</i> - способен ставить познавательную проблему и находить пути ее решения; - способен к саморазвитию и самореализации.		

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: *Комплект тестовых заданий.*

2.1.1. Содержание

Комплект тестовых заданий предназначен для проведения итогового компьютерного тестирования, являющегося составной частью зачета по философии. Тестирование позволяет выяснить - насколько успешно студент овладел основным понятийным аппаратом и фактическим материалом. С помощью данного средства контроля можно оценить информированность, широту и прочность знаний; умение анализировать, обобщать, устанавливать причинно-следственные связи.

Итоговый тест содержит 10 заданий на компетенцию ОК-1, 15 заданий на компетенцию ОК-2 и 5 заданий на компетенцию ОК-5. Тест содержит вопросы 3-х типов: вопросы одиночного выбора, множественного выбора и вопросы на соотнесение понятий. Задание одиночного выбора имеет 4 варианта ответа, необходимо выбрать один правильный. Задание множественного выбора – 5 вариантов, из которых необходимо выбрать 2 правильных. Вопросы на соотнесение понятий содержат 5 пар понятий.

Пример:

1. *Выберите один правильный ответ.*

Какому врачу-философу принадлежит фраза: "Врач-философ равен Богу"?

1) Фрейд 2) Гален 3) Авиценна 4) Гиппократ

Эталон ответа: 4.

2. *Выберите несколько вариантов ответа.*

Кто из указанных философов имел медицинское образование?

1) Аристотель 2) Платон 3) Дж. Локк 4) Ф. Бэкон 5) Вольтер

Эталон ответа: 1,3.

3. *Установите соответствие между направлениями и философами:*

1) Парацельс	___ Античность	Эталон ответа: 4
2) Ламетри	___ Средневековье	3
3) Авиценна	___ Возрождение	1
4) Гиппократ	___ Новое время	2

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине. Комплект тестовых заданий включает 5 вариантов, по 30 вопросов в каждом варианте. Продолжительность тестирования –30 минут.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

2.2. Оценочное средство: комплект тем рефератов для проверки практических умений.

2.2.1. Содержание

Реферат представляет собой самостоятельное научное исследование на тему, выбранную студентом из Перечня тем рефератов (приведен ниже). Реферат представляется в письменном виде для ознакомления преподавателю, после чего проходит устная защита реферата, которая может сопровождаться мультимедиа презентацией.

Реферат должен содержать следующие разделы: содержание; введение; несколько глав (от 2 до 5); заключение; список литературы. Введение содержит актуальность выбранной темы реферата; цель работы; задачи, которые нужно решить, чтобы достигнуть указанной цели; краткую характеристику структуры реферата. Главы реферата могут делиться на параграфы. Главы следует заканчивать выводами. В заключении должны быть ответы на поставленные во введении задачи и дан общий вывод. Список литературы у реферата должен составлять от 4 до 10 изданий, выпущенных не позднее 5 лет до года написания реферата.

Текст реферата должен отличаться лаконичностью, четкостью, убедительностью формулировок, отсутствием второстепенной информации. В тексте реферата следует применять философскую терминологию. Необходимо соблюдать единство терминологии в пределах реферата.

Защита реферата представляет собой устное выступление перед преподавателем и однокурсниками продолжительностью 5-7 минут, в ходе которого студент представляет основные положения и выводы своей работы, после чего отвечает на заданные ему вопросы.

Пример: «Понятие здоровье и болезнь в философии медицины»

Задание:

1. Указать актуальности темы.
2. Постановить цель и задачи исследования.
3. Раскрыть цель (тему) реферата.
4. Аргументировать основные положения.

5. Сделать выводы.
6. Не перегрузить реферат информацией.
7. Изложить материал доступным языком, грамотно, при устном выступлении - чётко, ясно и эмоционально
8. Соблюсти регламент при устном выступлении.
9. Представить мультимедиа презентацию, раскрывающую тезисы доклада.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

OK - 1	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 55 баллов)
Знает	Характеризует сущность и принципы абстрактного мышления, анализа, синтеза. Дает определение основных философских понятий. Выделяет методы и приемы философского анализа проблем. Студент показывает глубокое и полное знание и понимание описываемой проблемы, темы и полное понимание сущности рассматриваемых понятий, явлений, закономерностей, теорий, взаимосвязей.	Характеризует сущность и принципы абстрактного мышления, анализа, синтеза. Дает определение основных философских понятий. Выделяет методы и приемы философского анализа проблем. Студент показывает полное знание и понимание описываемой проблемы, темы, но допускает незначительные ошибки и недочёты при понимании сущности рассматриваемых понятий, явлений, закономерностей, теорий, взаимосвязей.	Характеризует сущность и принципы абстрактного мышления, анализа, синтеза. Дает определение основных философских понятий. Выделяет методы и приемы философского анализа проблем. Студент излагает материал несистематизированно, фрагментарно, не всегда последовательно, допускает ошибки и недочёты при понимании сущности рассматриваемых понятий, явлений, закономерностей, теорий, взаимосвязей.	Характеризует сущность и принципы абстрактного мышления, анализа, синтеза. Дает определение основных философских понятий. Выделяет методы и приемы философского анализа проблем. Студент излагает материал несистематизированно, фрагментарно, непоследовательно, допускает ошибки при понимании сущности рассматриваемых понятий, явлений, закономерностей, теорий, взаимосвязей.
Умеет	Оперировать философскими понятиями, использовать методы и приемы философского анализа проблем, устанавливать причинно-следственные связи и	Оперировать философскими понятиями, использовать методы и приемы философского анализа проблем, устанавливать причинно-следственные связи и	Оперировать с помощью преподавателя философскими понятиями, использовать с помощью преподавателя методы и приемы философского анализа проблем,	Не умеет даже с помощью преподавателя оперировать философскими понятиями, использовать методы и приемы философского анализа проблем, допускает ошибки

	закономерности, самостоятельно подтверждающая ответ конкретными примерами, фактами; самостоятельно и аргументировано делая выводы.	закономерности, самостоятельно подтверждающая ответ конкретными примерами, фактами. Студент допускает неточности в выводах и обобщениях.	допускает ошибки при установлении причинно-следственных связей и закономерностей, с помощью преподавателя подтверждает ответ конкретными примерами, фактами.	при установлении причинно-следственных связей и закономерностей, не умеет с помощью преподавателя подтверждать ответ конкретными примерами, фактами.
Владеет	<p>Готов самостоятельно применять философские понятия в учебной деятельности. Способен самостоятельно устанавливать причинно-следственные связи и закономерности в профессиональной деятельности. Способен самостоятельно использовать методы и приемы философского анализа проблем в решении учебных задач. Самостоятельно, уверенно, творчески и безошибочно применяет полученные знания на практике.</p>	<p>Готов самостоятельно применять философские понятия в учебной деятельности. Способен самостоятельно устанавливать причинно-следственные связи и закономерности в профессиональной деятельности. Способен самостоятельно использовать методы и приемы философского анализа проблем в решении учебных задач. При этом студент допускает одну негрубую ошибку или не более двух недочетов и может их исправить самостоятельно по требованию преподавателя.</p>	<p>Готов применять философские понятия в учебной деятельности. Способен с помощью преподавателя устанавливать причинно-следственные связи и закономерности в профессиональной деятельности. Способен использовать методы и приемы философского анализа проблем в решении учебных задач, испытывая затруднения в применении знаний на практике и допуская более одной ошибки или более двух недочетов.</p>	<p>Не готов с помощью преподавателя применять философские понятия в учебной деятельности. Не способен с помощью преподавателя устанавливать причинно-следственные связи и закономерности в профессиональной деятельности. Не способен использовать методы и приемы философского анализа проблем в решении учебных задач. Испытывает затруднения в применении знаний на практике и допускает большое количество ошибок и недочетов.</p>

ОК - 2	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 55 баллов)
Знает	Выделяет основные философские	Выделяет основные философские	Выделяет основные философские	Не выделяет основные

	<p>направления, школы и идеи философов. Характеризует сущность философских проблем и специфику их решения, не допуская ошибок и показывая полное понимание сущности понятий, явлений, закономерностей и взаимосвязей.</p>	<p>направления, школы и идеи философов. Характеризует сущность философских проблем и специфику их решения. Показывает понимание сущности понятий, явлений, закономерностей и взаимосвязей при этом допускает незначительные ошибки и недочеты.</p>	<p>направления, школы и идеи философов. Характеризует сущность философских проблем и специфику их решения, не понимая сущности понятий, явлений, закономерностей, взаимосвязей, допуская значительное количество ошибок.</p>	<p>философские направления, школы и идеи философов. Не характеризует сущность философских проблем и специфику их решения. Не понимает сущности понятий, явлений, закономерностей, взаимосвязей, допускает значительное количество ошибок.</p>
Умеет	<p>Аргументированно излагать свою позицию по основным философским проблемам. Участвовать в дискуссиях и круглых столах. Студент самостоятельно подтверждает ответ конкретными примерами, фактами; самостоятельно и аргументированно делает выводы.</p>	<p>Аргументированно излагать свою позицию по основным философским проблемам. Участвовать в дискуссиях и круглых столах. При этом студент допускает одну ошибку или неточности, которые может самостоятельно исправить.</p>	<p>Аргументированно излагать свою позицию по основным философским проблемам. Участвовать в дискуссиях и круглых столах. При этом допускает более одной ошибки, которые может исправить только с помощью преподавателя.</p>	<p>Не умеет аргументированно излагать свою позицию по основным философским проблемам. Не способен участвовать в дискуссиях и круглых столах. При этом допускает большое количество ошибок, которые не может исправить даже с помощью преподавателя.</p>
Владеет	<p>Способен самостоятельно сформулировать и аргументированно доказать свою позицию по основным философским проблемам. Способен самостоятельно представлять и отстаивать свою точку зрения в дискуссиях и круглых столах. Студент самостоятельно, уверенно, творчески и безошибочно</p>	<p>Способен самостоятельно сформулировать и аргументированно доказать свою позицию по основным философским проблемам. Способен представлять и отстаивать свою точку зрения в дискуссиях и круглых столах. При этом студент допускает одну негрубую ошибку или не более двух недочетов и может их исправить</p>	<p>Студент испытывает затруднения в том, чтобы самостоятельно представлять и отстаивать свою точку зрения в дискуссиях и круглых столах. Студент, допуская более одной ошибки или более двух недочетов способен с помощью преподавателя сформулировать и аргументированно доказать свою позицию по</p>	<p>Студент не может применить полученные знания на практике, не способен представлять и отстаивать свою точку зрения в дискуссиях и круглых столах. Допускает большое количество ошибок и недочетов и даже с помощью преподавателя не способен сформулировать и аргументированно доказать свою позицию по основным</p>

	применяет полученные знания на практике.	самостоятельно при требовании или при небольшой помощи преподавателя.	основным философским проблемам.	философским проблемам.
--	--	---	---------------------------------	------------------------

OK - 5	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 55 баллов)
Знает	Характеризует сущность и принципы самообразования, саморазвития, самореализации, не допуская ошибок и показывая полное понимание сущности понятий, явлений и закономерностей, взаимосвязей.	Характеризует сущность и принципы самообразования, саморазвития, самореализации, при этом студент допускает незначительные ошибки и недочеты.	Характеризует сущность и принципы самообразования, саморазвития, самореализации, при этом показывает не понимание сущности понятий, явлений и закономерностей, взаимосвязей, допуская значительное количество ошибок.	Не характеризует сущность и принципы самообразования, саморазвития, самореализации, показывает не понимание сущности понятий, явлений и закономерностей, взаимосвязей, допускает значительное количество ошибок.
Умеет	Самостоятельно определять последовательность действий, направленных на решение определенной познавательной проблемы; определять программу саморазвития и самореализации.	Самостоятельно определять последовательность действий, направленных на решение определенной познавательной проблемы; определять программу саморазвития и самореализации, но при этом действует неуверенно.	С помощью преподавателя определять последовательность действий, направленных на решение определенной познавательной проблемы; определять программу саморазвития и самореализации.	Не умеет даже с помощью преподавателя определять последовательность действий, направленных на решение определенной познавательной проблемы; определять программу саморазвития и самореализации.
Владеет	Способен ставить познавательную проблему и находить пути ее решения, способен к саморазвитию и самореализации.	Способен ставить познавательную проблему и находить пути ее решения, но действует при этом неуверенно, способен к саморазвитию и самореализации.	Способен с помощью преподавателя ставить познавательную проблему и находить пути ее решения, способен к саморазвитию и самореализации.	Не способен ставить познавательную проблему и находить пути ее решения, не способен к саморазвитию и самореализации.

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

С помощью рефератов оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся

необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения., а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Оценка реферата осуществляется преподавателем на основе следующих критериев:

- Научная новизна (актуальность проблемы и темы; новизна и самостоятельность в постановке проблемы, самостоятельность суждений);

- Степень раскрытия сущности проблемы (соответствие плана теме реферата; соответствие содержания теме и плану реферата; полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы; обоснованность способов и методов работы с материалом; умение систематизировать и структурировать материал; умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения, аргументировать основные положения и выводы);

- Обоснованность выбора источников (полнота использования литературных источников по проблеме; привлечение новейших работ по проблеме);

- Соблюдение требований к оформлению (грамотность и культура изложения; владение терминологией и понятийным аппаратом проблемы; соблюдение требований к объему реферата; правильное оформление ссылок на используемую литературу; культура оформления: выделение абзацев);

- Грамотность (отсутствие орфографических и синтаксических ошибок, стилистических погрешностей; отсутствие опечаток, литературный стиль).

3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

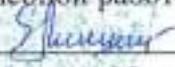
Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор(ы)-составитель(и) ФОС: д.филос.н. Заховаева А.Г., к.филос.н. Жуколина М.В.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический
Кафедра внутренних болезней и фтизиатрии

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
 И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.



**Рабочая программа дисциплины
ФТИЗИАТРИЯ**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника — врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново, 2020

1.Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у студентов системных знаний, необходимых для реализации Национальной программы борьбы с социально значимым заболеванием – туберкулезом, и приобретение умений применять полученные знания при осуществлении профессиональной деятельности путем обеспечения качественного оказания лечебно-профилактической и медико- социальной помощи детям, подросткам и взрослым.

2.Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина относится к базовой части блока 1 ОПОП.

Туберкулез — распространенное социально-зависимое инфекционное заболевание, при котором могут быть поражены любые органы и ткани человека. Для предупреждения распространения туберкулеза и его успешного лечения ключевое значение имеет раннее выявление больных. Решающая роль в этом принадлежит врачам первичной медико-санитарной помощи населению на этапах профилактических мероприятий, диспансеризации и первого обращения пациента за медицинской помощью. Учитывая разнообразие локализаций и клинических «масок» туберкулеза, обращение больных осуществляется к педиатрам, терапевтам, пульмонологам, врачам общей практики, хирургам, неврологам, урологам, окулистам и к другим специалистам.

В связи с этим, независимо от конкретного профиля работы врачам, каждый должен уметь заподозрить туберкулез у пациента, выполнить программу-минимум обследования и по показаниям направить в противотуберкулезное учреждение. При изучении фтизиатрии подчеркивается роль профилактического направления в системе диспансеризации, связь этой системы с общей лечебной сетью, комплексного лечения больных туберкулезом с персонифицированным и гуманным подходом к пациенту. Успешное освоение дисциплины обеспечивается «входными» знаниями и умениями, полученными на предыдущих этапах ОПОП:

- ◆ микробиология и вирусология (возбудитель туберкулеза, его морфология, физиология, генетика. Методы обнаружения МБТ в биологических и патологических материалах);

- ◆ патологическая анатомия (патологическая анатомия туберкулеза легких и других органов);

- ◆ фармакология (классификация, фармакодинамика и фармакокинетика противотуберкулезных препаратов);

- ◆ патофизиология и иммунология (патогенез и саногенез заболеваний, механизмы неспецифической и специфической защиты организма от патогенов);
- ◆ нормальная физиология (оценка функции внешнего дыхания);
- ◆ анатомия (строение органов дыхания);
- ◆ пропедевтика детских болезней (методы обследования больного при заболеваниях органов дыхания);
- ◆ лучевая диагностика (методы лучевой диагностики заболеваний органов дыхания, рентгеносемиотика болезней органов дыхания);
- ◆ факультетская педиатрия (клиника, диагностика болезней органов дыхания);
- ◆ госпитальная педиатрия (дифференциальный диагноз болезней органов дыхания);
- ◆ детские инфекционные болезни (дифференциальный диагноз лихорадочных состояний, поражения мозговых оболочек, ВИЧ-инфекция);
- ◆ эпидемиология (эпидемиологический процесс, эпидемиология инфекционных заболеваний, осуществление противоэпидемических мероприятий);
- ◆ поликлиническая педиатрия (пути и методы выявления заболеваний органов дыхания в учреждениях ПМСП, принципы диспансерного наблюдения за группами риска);
- ◆ общественное здоровье и здравоохранение (методика расчета показателей медицинской статистики).

Знания и умения, сформированные при изучении фтизиатрии, необходимы для освоения последующих дисциплин: поликлинической педиатрии, педиатрии и неонатологии ИПО.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине.

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

- ◆ готовность к ведению медицинской документации (ОПК-6);
- ◆ способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей 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 детей факторов среды их обитания (ПК-1);
- ◆ способность и готовность к проведению профилактических осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);

- ◆ способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей (ПК-4);
- ◆ готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результату осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-5);
- ◆ способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами (ПК-8);
- ◆ готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни (ПК-16).

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

Код компетенции	Перечень знаний, умений, навыков	Количество повторений
ОПК-6	<p>Знать: Правила оформления медицинской документации в детской поликлинике, дошкольно-школьных учреждений (формы № 026/у, № 063/у, № 112/у).</p> <p>Уметь: заполнять основные разделы учетных форм №№ 112/у, 063/у, 026/3, отражающих проведение вакцинации и ревакцинации противотуберкулезной вакциной БЦЖ-1 и БЦЖ-М, течение местной прививочной реакции, даты и результаты постановки внутрикожной туберкулиновой пробы с 2 ТЕ ППД-Л и пробы с Диаскинтестом.</p> <p>Владеть: самостоятельно оформлять в учетных формах №№ 112/у, 063/3, 026/у разделы, касающиеся противотуберкулезной вакцинации и массовой иммунодиагностики.</p>	<p>8-10</p> <p>10-12</p>
ПК-1	<p>Знать: социально-значимые проблемы туберкулеза; эпидемиологические, социальные, медико-биологические, генеалогические факторы повышенного риска заболевания туберкулезом детей и подростков; превентивные мероприятия в группах риска; методы ранней диагностики туберкулеза у детей и подростков.</p> <p>Уметь: - формировать группы повышенного риска заболевания туберкулезом среди детей и подростков; - осуществлять превентивные</p>	10-12

	<p>диспансерного наблюдения;</p> <ul style="list-style-type: none"> - оформлением направления на консультацию к фтизиатру в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи (профстандарт). 	
ПК-4	<p><u>Знать:</u> - основные эпидемиологические показатели, характеризующие ситуацию по туберкулезу у детей и подростков (заболеваемость, болезненность, смертность, инфицированность микобактериями туберкулеза, ежегодный риск первичного инфицирования МБТ);</p> <ul style="list-style-type: none"> - факторы, влияющие на эпидемическую ситуацию по туберкулезу. <p><u>Уметь:</u> - определять эпидемиологические показатели на туберкулез среди детей и подростков;</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить анализ показателей заболеваемости, болезненности, смертности, инфицирования МБТ, ежегодного риска первичного инфицирования МБТ среди прикрепленного контингента детей (профстандарт); - разработать мероприятия совместно с врачом-фтизиатром (куратором) по улучшению эпидемиологической ситуации по туберкулезу в обслуживаемом регионе. <p><u>Владеть:</u> комплексной оценкой эпидемиологической ситуации по туберкулезу среди прикрепленного контингента детей и подростков.</p>	<p>4-6</p> <p>6-8</p>
ПК-5	<p><u>Знать:</u> - этиологию, патоморфологию, патогенез туберкулеза, иммунобиологические особенности первичного и вторичного периодов туберкулеза;</p> <ul style="list-style-type: none"> - клиническую картину туберкулеза, особенности его течения в различные возрастные периоды, возможные осложнения заболевания; - методы физикального, лабораторного, иммунологического, микробиологического, инструментального обследования больных с подозрением на туберкулез; - клиническую классификацию туберкулеза, утвержденную приказом МЗ РФ от 21.03.2003 г. № 109. <p><u>Уметь:</u> - собрать анамнез, провести физикальное обследование пациента;</p> <ul style="list-style-type: none"> - составить план параклинического обследования пациента; - интерпретировать результаты клинического и параклинических (лабораторных, микробиологических, иммунологических, лучевых) методов обследования, выявить симптомы и синдромы, подозрительные на туберкулез; - сформулировать предварительный диагноз; - оформить направление больного с подозрением на 	<p>6-8</p>

	(профстандарт); - основные направления просветительской работы по вопросам туберкулеза (раннее выявление, профилактика заболевания, источники заражения МБТ, правила личной и санитарной гигиены, методы формирования здорового образа жизни, особенность лечения больных туберкулезом, превентивная химиотерапия в группах риска по туберкулезу). Уметь: - организовывать и проводить просветительскую работу среди населения по вопросам туберкулеза; - использовать различные формы и методы просветительской работы среди детей и их родителей по вопросам профилактики и выявления туберкулеза; - определить тематику просветительской работы, учитывая потребность в информации конкретной аудитории.	5-6
	Владеть: - формами и методами самостоятельной организации санитарно-просветительской работы среди населения по вопросам туберкулеза; - методами эффективного общения с детьми, их родителями, различными группами населения.	6-8

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы, 108 академических часов.

Курс	Семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
6	В	108/3 ЗЕ	72	36	зачет

5. Учебная программа дисциплины.

5.1. Содержание дисциплины.

Раздел 1. Теоретические основы фтизиатрии.

- 1.1. История развития фтизиатрии.
- 1.2. Возбудитель туберкулеза.
- 1.3. Патологическая анатомия туберкулеза.
- 1.4. Иммунология туберкулеза.
- 1.5. Анатомо-физиологические сведения об органах дыхания.

Раздел 2. Диагностика туберкулеза.

- 2.1. Клиническая диагностика туберкулеза.
- 2.2. Лабораторная диагностика туберкулеза.
- 2.3. Микробиологическая диагностика туберкулеза.

- 2.4. Лучевая диагностика туберкулеза. Рентгеносемиотика туберкулеза органов дыхания.
- 2.5. Иммунологическая диагностика туберкулеза in vivo и in vitro.
- 2.6. Эндоскопические методы исследования в клинике туберкулеза.
- 2.7. Цитологические и гистологические методы в диагностике туберкулеза.
- 2.8. Клиническая классификация туберкулеза.

Раздел 3. Первичный туберкулез у детей и подростков.

- 3.1. Первичный туберкулез, патогенез, иммунобиологические особенности.
- 3.2. Ранний период первичной туберкулезной инфекции. Латентная туберкулезная инфекция. Туберкулезная интоксикация у детей и подростков.
- 3.3. Локальные формы первичного туберкулеза. Первичный туберкулезный комплекс. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов.
- 3.4. Осложнения первичного туберкулеза.
- 3.5. Дифференциальный диагноз первичных форм туберкулеза.

Раздел 4. Диссеминированный туберкулез легких.

- 4.1. Милиарный туберкулез.
- 4.2. Диссеминированный туберкулез легких, подострое и хроническое течение.
- 4.3. Дифференциальный диагноз диссеминированных заболеваний легких.

Раздел 5. Вторичный туберкулез.

- 5.1. Вторичный туберкулез, патогенез, иммунобиологические особенности.
- 5.2. Очаговый туберкулез легких. Дифференциальный диагноз очаговых изменений в легких.
- 5.3. Инфильтративный туберкулез легких. Дифференциальный диагноз легочных инфильтратов.
- 5.4. Туберкулема легких. Дифференциальный диагноз округлых теней в легких.
- 5.5. Казеозная пневмония. Дифференциальный диагноз.
- 5.6. Кавернозный, фиброзно-кавернозный и цирротический туберкулез легких. Дифференциальный диагноз полостных образований в легких.
- 5.7. Туберкулезный плеврит. Туберкулезный перикардит. Дифференциальный диагноз серозитов.
- 5.8. Туберкулез гортани, трахеи, бронхов.

Раздел 6. Туберкулез внелегочной локализации.

- 6.1. Туберкулез центральной нервной системы.
- 6.2. Туберкулез мочевыделительной системы.
- 6.3. Туберкулез периферических лимфатических узлов.
- 6.4. Абдоминальный туберкулез.

Раздел 7. Лечение больных туберкулезом.

- 7.1. Принципы и методы лечения больных туберкулезом.
- 7.2. Химиотерапия больных туберкулезом. Классификация противотуберкулезных препаратов; побочные реакции, предупреждение и устранение их. Режимы и фазы химиотерапии.
- 7.3. Патогенетическая терапия больных туберкулезом.
- 7.4. Коллапсотерапия. Хирургические методы лечения туберкулеза органов дыхания.
- 7.5. Критерии и типы излечения туберкулеза.

Раздел 8. Неотложные состояния в клинике туберкулеза.

- 8.1. Легочное кровотечение, кровохарканье. Неотложная помощь.
- 8.2. Спонтанный пневмоторакс. Неотложная помощь.

Раздел 9. Профилактика туберкулеза.

9.1. Социальная профилактика туберкулеза.

9.2. Санитарная профилактика. Противоэпидемические мероприятия в очагах туберкулезной инфекции.

9.3. Специфическая профилактика туберкулеза. Противотуберкулезная вакцинация и ревакцинация вакциной БЦЖ. Осложнения. Химиопрофилактика.

Раздел 10. Туберкулез легких в сочетании с другими заболеваниями. Туберкулез и материнство.

10.1. Туберкулез и ВИЧ-инфекция.

10.2. Туберкулез и сахарный диабет. Туберкулез и психические заболевания.

10.3. Туберкулез и материнство.

10.4. Врожденный туберкулез.

Раздел 11. Организация выявления больных туберкулезом.

11.1. Выявление больных туберкулезом при массовых обследованиях в различных группах населения (флюорография, иммунодиагностика).

11.2. Выявление больных туберкулезом при обращении в учреждения первичной медико-санитарной помощи.

11.3. Выявление больных туберкулезом в группах повышенного риска заболевания.

Раздел 12. Организация противотуберкулезной работы в России.

12.1. Национальная концепция борьбы с туберкулезом.

12.2. Эпидемиология туберкулеза.

12.3. Противотуберкулезный диспансер, задачи, структура. Группы диспансерного наблюдения.

12.4. Совместная работа противотуберкулезной службы и общей лечебной сети.

5.2. Учебно- тематический план дисциплины

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Аудиторные занятия		Всего часов на аудиторную работу	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции						Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Форма текущего и рубежного контроля
	Лекции	практические занятия				ОПК-6	ПК-1	ПК-2	ПК-4	ПК-5	ПК-8			
1.Теоретические основы фтизиатрии														
1.1.История развития фтизиатрии	1		1		1	+				+		Л		Т, ЗС, Р, С
1.2.Возбудитель туберкулеза	1		1		1	+				+		ЛВ	Т, ЗС, Р, С	
1.3.Патологическая анатомия туберкулеза	1		1		1		+				+		ЛВ	Т, ЗС, Р, С
1.4.Иммунология туберкулеза	1		1		1								ЛПК	Т, ЗС, Р, С
2.Диагностика туберкулеза														
2.1.Клиническая диагностика туберкулеза		3	3	2	5		+					Т, РИ, МГ, КС, ВК, Р	МШ, АТД	Т, Пр, ЗС, ИБ, Р, С
2.2.Лабораторная диагностика туберкулеза		3	3	1	4		+					КС, Э, ВК, УИРС, Р	АТД, МШ	Т, ЗС, С, КЗ
2.3.Лучевая диагностика туберкулеза		4	4	2	6		+			+		Т, МГ, КС, ВК, УИРС, Р	МШ, АТД	Т, Пр, ЗС, КЗ, ИБ, С
2.4.Иммунологическая диагностика туберкулеза		4	4	1	5		+			+		Т, РИ, МГ, Р, КС, ВК, УИРС	Д, МШ, АТД	Т, Пр, ЗС, КЗ, ИБ, С, Д
2.5.Эндоскопические методы исследования		2	2	1	3		+					КС, Э, ВК, Р	ЗК, Д, АТД	Т, ЗС, С, Р, ИБ
2.6.Цитологические и гистологические методы исследования		1	1	1	2		+					КС, ВК, Р	ЗК, Д, МШ	Т, ЗС, С, Р, ИБ

2.7.Клиническая классификация туберкулеза		1	1	2	3							+		Т, МГ, КС, ВК	АТД, МШ	Т, Пр, ЗС, КЗ, ИБ, С
3.Первичный туберкулез у детей, подростков, взрослых																
3.1.Первичный туберкулез, патогенез, иммунобиологические особенности	2		2		2	+			+					Л		Т, ЗС, С, Д
3.2.Ранний период первичной туберкулезной инфекции		3	3	2	5		+			+				Т, РИ, КС, Р, ИБ, ВК, УИРС	ЗК, МШ, АТД	Т, ЗС, Пр, КЗ, ИБ, Р, С
3.3.Локальные формы первичного туберкулеза. Осложнения первичного туберкулеза	2	3	5	3	8		+			+				Т, РИ, МГ, КС, ИБ, ВК, УИРС, Р	ЛВ, ЗК, МШ, АТД	Т, ЗС, Пр, КЗ, ИБ, Р, С
3.4.Дифференциальный диагноз первичного туберкулеза		1	1	2	3		+					+		С, ИБ, ВК, УИРС, Р	ЗК, МШ, АТД	Т, ЗС, КЗ, ИБ, Р, С, Д
4.Диссеминированный туберкулез легких																
4.1.Милиарный туберкулез. Диссеминированный туберкулез легких. Дифференциальный диагноз	2	4	6	2	8		+			+			+	Т, РИ, МГ, КС, ИБ, УИРС, Р	ЛВ, МШ, АТД	Т, Пр, ЗС, КЗ, ИБ, Р, С, Д
5.Вторичный туберкулез																
5.1.вторичный туберкулез, патогенез, иммунобиологические особенности	2		2		2	+				+				Л		Т, ЗС, ИБ, Р, С
5.2.Очаговый туберкулез легких. Дифференциальный диагноз		2	2	1	3		+					+		Т, РИ, МГ, КС, ИБ, ВК, УИРС, Р	МШ, АТД	Т, ЗС, Пр, ИБ, Р, С
5.3.Инфильтративный туберкулез легких		3	3	1	4		+					+		Т, РИ, МГ, КС, ИБ, ВК, УИРС, Р	ЗК, МШ, АТД	Т, Пр, ЗС, ИБ, Р, С, Д
5.4.Туберкулема легких. Дифференциальный диагноз		2	2	1	3		+					+		Т, РИ, МГ, КС, ИБ, ВК, УИРС, Р	МШ, АТД	Т, Пр, ЗС, ИБ, Р, С
5.5.Казеозная пневмония. Дифференциальный диагноз	1	2	3	1	4		+							Т, РИ, МГ, КС, ИБ, ВК, УИРС, Р	ЛПК, МШ, АТД	Т, Пр, ЗС, ИБ, Р, С

5.6.Кавернозный, фиброзно-кавернозный туберкулез легких		3	3	1	4		+							Т, РИТ, МГ, КС, ИБ, ВК, УИРС, Р	МШ, АДД	Т, Пр, ЗС, ИБ, Р, С
5.7.Туберкулезный плеврит. Дифференциальный диагноз	2	2	4	1	5		+							Т, МГ, КС, ИБ, ВК, УИРС, Р	ЛПК, ЗК, МШ, АДД	Т, Пр, ЗС, ИБ, Р, С
5.8.Туберкулез гортани, трахеи, бронхов		2	2	1	3		+							МГ, КС, ИБ, Р, Э, УИРС,	ЗК, МШ, АДД	Т, ЗС, ИБ, Р, С
6.Туберкулез легких в сочетании с другими заболеваниями																
6.1.Туберкулез и ВИЧ-инфекция, психические заболевания, сахарный диабет, пневмокониозы, неспецифические БОД, алкоголизм, наркомания, рак		4	4	3	7		+	+		+	+			Т, МГ, КС, ИБ, ВК, Р, УИРС,	ЗК, Д, МШ, АДД, КС	Т, Пр, ЗС, КЗ, ИБ, Р, С, Д
6.2.Туберкулез и материнство		1	1	2	3									КС, ВК, ИБ, Р, УИРС,	ЗК, Д, МШ, АДД	Т, ЗС, ИБ, Р, С
7.Туберкулез внелегочной локализации																
7.1.Туберкулез центральной нервной системы	2	2	4	1	5		+			+			+	Л, Т, РИ, КС, ИБ, Р, УИРС	МШ, АДД	Т, ЗС, ИБ, Р, С, Д
7.2.Туберкулез почек, периферических лимфатических узлов. Абдоминальный туберкулез	2	3	5	2	7		+			+				МГ, КС, ИБ, ВК, УИРС, Р	ЛВ, ВК, КС, МШ, АДД	Т, Пр, ЗС, ИБ, Р, С
8.Профилактика туберкулеза																
8.1.Социальная, санитарная и специфическая профилактика туберкулеза	1	4	5	2	7		+			+	+			ПЛ, РИ, МГ, КС, УИРС, Р	ЗК, Д, МШ, АДД, КС, ДИ	Т, ЗС, КЗ, ИБ, Р, С, Д
9.Лечение больных туберкулезом																
9.1.Принципы и методы лечения больных туберкулезом	1	3	4	3	7								+	ПЛ, Т, МГ, КС, ИБ, Р, УИРС	МШ, АДД, ЗК, Д	Т, ЗС, КЗ, ИБ, Р, С, Д
9.2.Неотложные состояния при туберкулезе легких		2	2	2	4		+						+	Т, РИ, МГ, КС, ИБ, Р,	МШ, АДД	Т, ЗС, ИБ, Р, С, Д

														УИРС		
10.Выявление больных туберкулезом																
10.1.Выявление больных туберкулезом при массовых обследованиях, в группах риска по туберкулезу и при обращении в учреждения ПМСП	1	6	7	2	9		+							ПЛ, Т, РИ, КС, ИБ, Р, УИРС	ЗК, Д, МШ, АТД, КС, ДИ	Т, Пр, ЗС, КЗ, ИБ, Р, С
11.Организация противотуберкулезной работы в России																
11.1.Национальная концепция борьбы с туберкулезом		2	2	2	4		+		+	+	+			МГ, ВК, УИРС, Р	ЗК, Д, КС, МШ, АТД, ДИ	Т, КЗ, Р, С, Д
11.2.Противотуберкулезный диспансер. Группы диспансерного наблюдения		2	2	1	3				+					Т, МГ, ИБ, Р, УИРС	ЗК, МШ, АТД	Т, Пр, ЗС, КЗ, ИБ
ИТОГО	18	54	72	36	108									15 % использования ИТ		

* **Примечание:** Трудоёмкость в учебно-тематическом плане указывается в академических часах.

% СРС от общего количества часов – 33 %

% лекций от аудиторных занятий в часах – 25 %

% использования инновационных технологий от общего числа тем – 15 %

Список сокращений:

Образовательные технологии, способы и методы обучения: традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), дебаты (Д), мозговой штурм (МШ), «круглый стол» (КС), дискуссия типа форум (Ф), занятия с использованием тренажёров, имитаторов (Тр), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита истории болезни (ИБ), посещение врачебных конференции, консилиумов (ВК).

Формы текущего и рубежного контроля успеваемости: Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, КЗ – контрольное задание, ИБ – написание и защита истории болезни Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам..

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Самостоятельная работа студентов в рамках изучения дисциплины включает:

- самоподготовку к занятию с использованием учебника, учебных пособий, методических разработок кафедры, электронных учебных пособий, а также самостоятельное изучение отдельных тем дисциплины.

На самостоятельное изучение вынесены следующие темы:

1. Анатомо-физиологические характеристики органов дыхания.
2. Туберкулез и сопутствующие заболевания:
 - Туберкулез и ВИЧ-инфекция;
 - Туберкулез и сахарный диабет;
 - Туберкулез и психические заболевания.
3. Туберкулез и материнство. Врожденный туберкулез.
4. Особенности течения туберкулеза в различные возрастные периоды:
 - Туберкулез у детей раннего возраста;
 - Туберкулез у подростков;
 - Первичный туберкулезный у взрослых.
5. Синдромная дифференциальная диагностика туберкулеза органов дыхания:
 - дифференциальный диагноз легочных диссеминаций;
 - дифференциальный диагноз легочных инфильтратов;
 - дифференциальный диагноз округлых теней в легких;
 - дифференциальный диагноз внутригрудных лимфаденопатий;
 - дифференциальный диагноз серозитов.

Контроль самостоятельного изучения тем осуществляется на практических занятиях с использованием тестовых заданий, контрольных вопросов, ситуационных задач, а также на зачете по дисциплине.

- подготовка рефератов и докладов по предложенной тематике, заслушиваемых на практическом занятии или на заседании научного студенческого кружка;

- выполнение УИРС и НИРС по актуальным вопросам фтизиатрии с оформлением результатов в виде печатных работ и выступлений на заседании СНК кафедры и конференциях СНО;

- подготовка учебных таблиц, слайдов, мультимедийных презентация;
- создание тематических учебных наборов (рентгенограмм, противотуберкулезных препаратов, препаратов для иммунодиагностики);
- написание академической истории болезни;
- подготовка к промежуточной аттестации по дисциплине.

2. Самостоятельная работа студентов в аудиторное время:

- освоение алгоритма обследования больного при подозрении на туберкулез под контролем преподавателя;

- курация больных с различными клиническими формами туберкулеза;
- интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследования.

На кафедре фтизиатрии для самостоятельной работы студентов в аудиторное и внеаудиторное время созданы и постоянно обновляются методические разработки, учебные пособия, мультимедийные учебные видеофильмы, лекционный материал. Используются Федеральные клинические рекомендации (май 2013 г.):

- диагностика и лечение латентной туберкулезной инфекции;
- диагностика и лечение первичного туберкулезного комплекса;
- диагностика и лечение туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов;
- диагностика и лечение милиарного туберкулеза;

- диагностика и лечение туберкулезного плеврита;
- стандарты диагностики и лечения туберкулеза;
- лечение туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью МБТ.

Для самостоятельной работы студентов используются также методические пособия с грифом УМО:

- «Дифференциальная диагностика при заболеваниях органов дыхания». Иваново, 2014. Авторы: А.А.Гудухин, И.Е. Мишина, Л.И.Облогина и др.;
- «Этиология и микробиологическая диагностика туберкулеза». Иваново, 2007. Авторы: Т.В.Чеботарева, Л.И.Облогина, В.А.Козлов.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

Формы текущего контроля:

- выполнение тестовых заданий по теме занятия;
- решение ситуационных задач;
- собеседование по контрольным вопросам;
- разбор клинических ситуаций;
- оценка усвоения практических навыков (описание рентгенограмм органов грудной клетки, оценка туберкулиновой пробы в стандартном разведении с 2 ТЕ ППД-Л и пробы с Диаскинтестом, оформление рецептов на основные противотуберкулезные препараты и патогенетические средства);
- демонстрация методики обследования курируемого больного;
- доклад куратора при клиническом разборе больных по теме занятия;
- написание и обсуждение рефератов;
- подготовка докладов по теме программы, рекомендуемых для самостоятельного изучения.

Формы рубежного контроля:

- выполнение тестовых заданий по темам модулей;
- решение ситуационных задач по темам модулей;
- защита истории болезни курируемого больного;
- защита темы учебно-исследовательской работы студента.

Промежуточная аттестация по дисциплине осуществляется в форме зачета по окончании цикла поэтапно:

Зачет включает в себя два этапа.

I. Тестовый контроль знаний. Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений. На этом этапе зачета оценивается освоение обучающимися практических умений по дисциплине. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Не допускается проведение на зачете специального итогового собеседования.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено». Характеристика фондов оценочных средств для проведения зачета представлена в Приложении 1.

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

Основная:

1. Перельман М.И. Фтизиатрия [Текст] : учебник : с компакт-диском : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям 060101.65 "Лечебное дело", 060105.65 "Медико-профилактическое дело" по дисциплине "Фтизиопульмонология" и по специальности 060103.65 "Педиатрия" по дисциплине "Фтизиопульмонология и детский туберкулез" : [гриф] / М. И. Перельман, И. В. Богадельникова. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.
2. Перельман М.И. Фтизиатрия [Электронный ресурс] : приложение к учебнику на компакт-диске / М. И. Перельман, И. В. Богадельникова. - 4-е изд., перераб. и доп. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).
3. Перельман М.И. Фтизиатрия [Текст] : учебник с компакт-диском : для студентов учреждений высшего профессионального образования по специальностям 060101.65 "Лечебное дело", 060104.65 "Медико-профилактическое дело" дисциплины "Фтизиопульмонология", по специальности 060103.65 "Педиатрия" дисциплины "Фтизиопульмонология и детский туберкулез" : [гриф] / М. И. Перельман, И. В. Богадельникова. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.
4. Перельман, М.И. Фтизиатрия [Электронный ресурс] : приложение к учебнику на компакт-диске / М. И. Перельман, И. В. Богадельникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).
5. Фтизиопульмонология [Текст] : учебник : для медицинских вузов : [гриф] УМО / В. Ю. Мишин [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.
6. Фтизиопульмонология [Текст] : учебник для медицинских вузов : [гриф] УМО / В. Ю. Мишин [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007.
7. Браженко, Н. А. Фтизиопульмонология [Текст] : учебное пособие для студентов по специальностям 040100 "Лечебное дело", 040200 "Педиатрия", 040300 "Медико-профилактическое дело" : [гриф] УМО / Н. А. Браженко, О. Н. Браженко. - М. : ACADEMIA, 2006.

ЭБС:

- 1 Перельман М. И. Фтизиатрия: учебник/ Перельман М.И., Богадельникова И.В. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

Дополнительная:

1. Король О.И. Фтизиатрия [Текст] : справочник с компакт-диском / О. И. Король, М. Э. Лозовская, Ф. П. Пак. - СПб. [и др.] : Питер, 2010. - 268 с. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM).
2. Король О.И. Фтизиатрия [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к справочнику / О. И. Король, М. Э. Лозовская, Ф. П. Пак, 2010. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).
3. Фирсова, В. А. Туберкулез у подростков [Текст] / В. А. Фирсова. - М. : [б. и.], 2010.
4. Фтизиатрия [Текст] : национальное руководство : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО / под ред. М. И. Перельмана. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - (Национальные руководства).
5. Фтизиатрия [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к национальному руководству : [гриф] УМО. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - (Национальные руководства).
6. Фтизиатрия [Электронный ресурс] : полная электронная версия национального руководства : учебное пособие для системы послевузовского профессионального

образования врачей. - Версия 1.1. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - (Национальные руководства).

7. Чеботарева Т.В. Этиология и микробиологическая диагностика туберкулеза [Текст] : учебное пособие для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / Т. В. Чеботарева, Л. И. Облогина, В. А. Козлов. - Иваново : [б. и.], 2007.

Периодические издания:

1. Туберкулез и болезни легких [Текст] = TUBERCULOSIS AND LUNG DISEASES : ежемесячный научно-практический журнал/ Общерос. обществ. орг. Рос. о-во фтизиатров. - М. : НЬЮ ТЕРРА, 1923. - Выходит ежемесячно.

ЭБС:

1. Фтизиопульмонология: учебник для вузов/ В.Ю. Мишин, Ю.Г. и др.-М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.

9. Перечень ресурсов:

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,
7. Многофункциональная система «Информио»,
8. Антиплагиат. Эксперт.

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной

	медицинская библиотека (ФЭМБ)	системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга

		читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Занятия по дисциплине «Фтизиатрия» проходят на кафедре внутренних болезней и фтизиатрии, которая находится по адресу г. Иваново, улица Любимова, 1. Занятия по дисциплине проходят на базе ОПТД им. М.Б.Стоюнина по адресу ул. Крутицкая, 27. В настоящее время кафедра для обеспечения учебного процесса располагает следующими помещениями:

- учебные аудитории – 3
- преподавательские – 1
- кабинет зав. кафедрой – 1

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии (№2,3,4,5)	Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Имеется: Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353 Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 Проектор SANYO PDG-DXT10L Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s

2	Учебные аудитории (3)	<p>Столы, стулья, доска. Имеется: Компьютер (2) Мобильный ПК ACER Extera 5630EZ-422G16Mi Монитор Samtron Монитор ж/к 17" Acer V173 Ab 5ms 7000:1 Монитор ж/к 17" Acer V173 Ab black 5ms 7000:1 (2) Ноутбук Acer Aspire+(Мышь,сумка) Ноутбук Acer Aspire+(Мышь,сумка) Ноутбук Acer Extensa 5220+сумка+мышь Ноутбук DELL VOSTO A860 560 СБ DEPO Race X320N E5300/2G/T160G/DVD/4450/KB/Мб/PS450/CARE3 СБ DEPO Race X320N E5300/2G/T160G/DVD/4450/KB/Мб/PS450/CARE3 Принтер лазерный Xerox P3117 (4) Проектор BenQ MP512 ST SVGA Проектор Epson EB-S82 (V11H309140) (SVGA) (800*600) Проектор Epson EB-X6 Вентилятор Vent 315L</p>
3.	Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИВГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44	<p>Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии. <u>Читальный зал библиотеки ИВГМА</u> компьютер в комплекте P4-3.06 (6), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19 ж/к BENQ компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19" Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKCLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.)</p>

		принтер Samsung ML-1520P Аудитория 44 (совет CHO) Компьютер DEPO в комплекте (3) Центр информатизации Ноутбук lenovo в комплекте (9)
4.	Блок неотложной помощи Каб.№102 – компьютер.класс – 33,0 м ²	1. Учебные столы- 14 шт. 2. Учебные стулья – 19 шт. 3. Стол препод. – 1 шт. 4. Стул препод – 1 шт. 5. Компьютер персональный Lenovo AIO 520 – 17 шт.
5.	Блок неотложной помощи Каб.№105-л – – 25,4 м ²	1. Манекен аускультации сердца и легких с беспроводным планшетом пультом управления (01398657) 2. Манекен аускультации сердца и легких с беспроводным планшетом пультом управления (01398657) 3. Стол рабочий (дуб молочный) 4. Стул мягкий
6.	Блок неотложной помощи Каб.№109 – конференц-зал – 33 м ²	1. Стол для переговоров «Сириус» (бук) – 1 шт. 2. Стол КС – 35С – 1 шт. 3. Стол рабочий (дуб молочный)– 2 шт. 4. Стол рабочий – 1 шт. 5. Стул мягкий – 20 шт. 6. Шкаф книжный (бук) – 1 шт. 7. Доска настенная 1-эл. ДН-12Ф 8. Телевизор Samsung UE55J6200 – 1 шт. 9. Жалюзи -1 шт. 10. Системный блок - модель X5000 – 1 шт. 11. Монитор LG черный IPS LED – 1 шт. 12. Негатоскоп

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Информационное обеспечение дисциплины (модуля)

При изучении дисциплины используются как традиционные, так и инновационные образовательные технологии.

При чтении лекций, помимо традиционного характера, применяются: лекция-визуализация, проблемная лекция, лекция пресс-конференция.

При проведении клинических практических занятий в зависимости от изучаемой темы используются занятия в виде конференции, круглого стола, дебатов, метод малых групп, разбор клинических случаев, подготовка и защита рефератов, мозговой штурм, деловые и ролевые учебные игры, посещение врачебных конференций, экскурсии в музей ОБУЗ «Областной противотуберкулезный диспансер имени М.Б.Стоюнина» «История развития фтизиатрической службы Ивановской области», иммунологическую и бактериологическую лаборатории. В указанных лабораториях используются такие инновационные методы, как квантифероновый тест, полимеразная цепная реакция, исследования на лекарственную чувствительность МБТ при помощи биочипов.

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины (модуля) с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№№ п/п	Наименования предшествующих дисциплин	№№ разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами												
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11		
1	Микробиология и вирусология	+	+											
2	Патологическая анатомия	+	+											
3	Фармакология, клиническая фармакология										+			
4	Патофизиология и иммунология	+	+											
5	Нормальная физиология	+												
6	Анатомия	+												
7	Пропедевтика детских болезней. Лучевая диагностика		+											
8	Детские болезни				+	+	+	+						
9	Госпитальная педиатрия				+	+	+	+		+				
10	Детские инфекционные болезни							+	+	+				+
11	Поликлиническая педиатрия							+				+		
12	Общественное здоровье и здравоохранение													+

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№№ пп	Наименование последующих дисциплин	№№ разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин												
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11		
1	Педиатрия ФДППО		x		x	x	x	x				x		
2	Поликилиническая педиатрия ФДППО		x		x	x	x	x				x	x	
3	Психиатрия, наркология, психотерапия ФДППО		x					x				x		

Разработчик(и) рабочей программы: к.м.н., доцент Шигарева Э.В.

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академи
КАФЕДРА ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ И ФТИЗИАТРИИ

Приложение
к рабочей программе дисциплины
(модуля)

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

ФТИЗИАТРИЯ

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1.Паспорт ФОС по дисциплине «Фтизиатрия»

1.1.Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	Готовность к ведению медицинской документации	11,12 семестр
ПК-1	Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и распространения заболевания, его раннюю диагностику, выявление причин и условий его возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье детей факторов среды обитания	11,12 семестр
ПК-2	Способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями	11,12 семестр
ПК-4	Способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей	11,12 семестр
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	11,12 семестр
ПК-8	Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	11,12 семестр
ПК-16	Готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни	11,12 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№	Код компетенции	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1	ПК-1	<p><i>Знает:</i> социально-значимые проблемы туберкулеза; эпидемиологические, медико-биологические, генеалогические факторы риска заболевания туберкулезом детей и подростков; превентивные мероприятия в группах риска; методы ранней диагностики туберкулеза у детей и подростков;</p> <p><i>Умеет:</i> формировать группы повышенного риска заболевания туберкулезом среди детей и подростков; осуществлять превентивные противотуберкулезные мероприятия в поликлинических группах риска по туберкулезу; осуществлять раннюю диагностику туберкулеза среди детей и подростков методами массовой иммунодиагностики;</p> <p><i>Владеет:</i> самостоятельно формировать в учреждениях ПМСП группы риска по туберкулезу среди детей и подростков; организовывать раннюю диагностику туберкулеза; организовывать диспансерное наблюдение в учреждениях ПМСП за детьми и подростками из групп риска;</p>	Тестовый контроль	Зачет, В семестр
2	ПК-2	<p><i>Знает:</i> принципы профилактического наблюдения за детьми; пути и методы выявления больных туберкулезом и лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом среди детей и подростков; цели массовой иммунодиагностики, технику постановки проб и оценку результатов; цели плановых флюорографических обследований подростков, группы населения, подлежащие флюорографическому осмотру два раза в год, ежегодно и внепланово; тактику диспансерного наблюдения за лицами из групп риска;</p> <p><i>Умеет:</i> организовать проведение массовой иммунодиагностики среди детей и подростков с целью раннего выявления</p>	Тестовый контроль; Ситуационные задачи;	Зачет, В семестр

		<p>туберкулеза; отобрать лиц, имеющих противопоказания для постановки пробы Манту с 2 ТЕ ППД-Л и пробы с Диаскинтестом; организовать флюорографическое обследование подростков с целью своевременного выявления туберкулеза;</p> <p><i>Владеет:</i> методикой постановки и оценки пробы Манту с 2 ТЕ ППД-Л и пробы с Диаскинтестом; отбором лиц по результатам иммунодиагностики для формирования групп детей и подростков с повышенным риском заболевания туберкулезом; самостоятельным выполнением программы — минимум обследования на туберкулез</p>		
3	ПК-4	<p><i>Знает:</i> основные эпидемиологические показатели по туберкулезу у детей и подростков; факторы, влияющие на эпидемическую ситуацию по туберкулезу;</p> <p><i>Умеет:</i> определить эпидемиологические показатели по туберкулезу среди детей и подростков; провести анализ показателей заболеваемости, болезненности, смертности, инфицирования МБТ, ежегодного риска первичного инфицирования; разработать мероприятия совместно с врачом- фтизиатром по улучшению эпидемиологической ситуации в обслуживаемом районе.</p> <p><i>Владеет:</i> комплексной оценкой эпидемической ситуации по туберкулезу в обслуживаемом районе;</p>	Тестовый контроль	Зачет, В семестр
4	ПК-5	<p><i>Знает:</i> этиологию, патоморфологию, патогенез туберкулеза, иммунобиологические особенности первичного и вторичного периодов туберкулеза, клиническую картину туберкулеза, особенности его течения в разных возрастных группах, возможные осложнения заболевания; методы физикального, лабораторного, иммунобиологического, микробиологического, инструментального обследования; клиническую классификацию туберкулеза;</p> <p><i>Умеет:</i> собрать анамнез, провести физикальное обследование пациента, составить план дальнейшего обследования; интерпретировать результаты обследования,</p>	Тестовый контроль; Ситуационные задачи;	Зачет, В семестр

		<p>выявить симптомы и синдромы, подозрительные в отношении туберкулеза; сформулировать предварительный диагноз;</p> <p><i>Владеет:</i></p> <p>алгоритмом обследования детей и подростков при подозрении на туберкулез в учреждениях ПМСП; интерпретацией результатов обследования; навыками выделения симптомов и синдромов, характерных для туберкулеза различных локализаций</p>		
5	ПК-8	<p><i>Знает:</i></p> <p>тактику ведения детей и подростков с различными формами туберкулеза;</p> <p><i>Умеет:</i></p> <p>осуществлять тактику ведения пациентов с различными формами туберкулеза;</p> <p><i>Владеет:</i></p> <p>самостоятельно осуществлять тактику ведения пациентов с различными формами туберкулеза;</p>	Ситуационные задачи;	Зачет, В семестр
6	ПК-11	<p><i>Знает:</i></p> <p>принципы оказания скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;</p> <p><i>Умеет:</i></p> <p>использовать принципы оказания скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;</p> <p><i>Владеет:</i></p> <p>самостоятельно оказывать скорую медицинскую помощь детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p>	Ситуационные задачи	Зачет, В семестр
7	ПК-16	<p><i>Знает:</i></p> <p>принципы просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни;</p> <p><i>Умет:</i></p> <p>использовать принципы просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни;</p> <p><i>Владеет:</i></p> <p>самостоятельно осуществлять просветительскую деятельность по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни</p>	Подготовка рефератов, листовок для населения, санбюллетеней; Проведение бесед с пациентами;	
8	ОПК-6	<p><i>Знает:</i></p> <p>принципы ведения медицинской</p>	Ситуационные задачи	Зачет, В семестр

	документации; <i>Умеет:</i> использовать принципы ведения медицинской документации; <i>Владеет:</i> самостоятельно вести медицинскую документацию		
--	---	--	--

2.Оценочные средства

2.1.Оценочное средство — комплект тестовых заданий

2.1.1 Содержание:

Вариант тестовых заданий и ситуационных задач с инструкцией по выполнению для студентов, эталонами ответов и оценочными рубриками для каждого задания:

Пример оценочных средств для освоения ПК-1

ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

Туберкулез чаще развивается на фоне:

- а) ВИЧ-инфекции
- б) дисбактериоза
- в) тиреотоксикоза
- г) вегетососудистой дистонии

Эталон ответа: а)

Основным мероприятием по предупреждению заражения детей микобактериями туберкулеза является:

- а) разобщение контакта с больным туберкулезом
- б) соблюдение режима дня
- в) вторичная химиопрофилактика
- г) проведение профилактических прививок

Эталон ответа: а)

Пример оценочных средств для освоения ПК-2

ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

Массовая туберкулинодиагностика у детей, привитых вакциной БЦЖ, начинается с возраста:

- а) 6 месяцев
- б) 12 месяцев
- в) 7 лет
- г) 15 лет

Эталон ответа: б)

С какого возраста начинается плановое флюорографическое обследование населения?

- а) 7 лет
- б) 12 лет
- в) 15 лет
- г) 18 лет

Эталон ответа: в)

Пример оценочных средств для освоения ПК-4

ВЫБРАТЬ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

Общий резервуар туберкулезной инфекции среди людей позволяет оценить показатель:

- а) инфицированности
- б) заболеваемости
- в) распространенности
- г) смертности
- д) летальности

Эталон ответа: а)

Ежегодный риск инфицирования детей МБТ — это эпидемиологический показатель, определяющий процент лиц:

- а) с положительными туберкулиновыми пробами
- б) с сомнительными туберкулиновыми пробами
- в) с впервые положительными пробами
- г) с гиперергическими туберкулиновыми пробами
- д) с усиливающимися на 6 мм и более туберкулиновыми пробами

Эталон ответа: в)

Пример оценочных средств для освоения ПК-5

ВЫБРАТЬ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

Наиболее характерные изменения в общем анализе крови при активном туберкулезе:

- а) тромбоцитоз
- б) лимфоцитоз и моноцитопения
- в) лимфопения и моноцитоз
- г) эозинофилия

Эталон ответа: в)

Основной метод лучевой диагностики туберкулеза органов дыхания:

- а) рентгеноскопия
- б) рентгенотомография
- в) флюорография
- г) МРТ

Эталон ответа: б)

Пример оценочных средств для освоения ПК-8

ВЫБРАТЬ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

На консультацию к фтизиатру направляются дети и подростки:

- а) с «виражом» туберкулиновой чувствительности
- б) с отрицательными туберкулиновыми пробами
- в) с положительными туберкулиновыми пробами
- г) с сомнительными туберкулиновыми пробами

Эталон ответа: а)

Оптимальная тактика педиатра в отношении ребенка с «виражом» туберкулиновой чувствительности:

- а) госпитализация в стационар общего профиля
- б) изоляция из детского коллектива
- в) направление к фтизиатру
- г) направление в санаторий общего профиля

Эталон ответа: в)

2.1.2. Критерии и шкала оценки

Тестовые задания текущего контроля включают в себя 100 вопросов для оценки уровня освоения всех вышеперечисленных компетенций (ОПК-6, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-16). При оценке тестирования определяется процент правильных ответов, который соответствует: 70% и менее — оценке «неудовлетворительно», 71-80% - оценке «удовлетворительно», 81-90% - оценке «хорошо» и 91-100% - оценке «отлично».

2.2. Оценочное средство – темы рефератов

2.2.1. Содержание:

Пример оценочных средств для освоения ПК-16

Темы рефератов для заслушивания и обсуждения на практических занятиях, бесед с родителями, листовок для населения и санбюллетеней в учреждениях ПМСП:

1. Что такое туберкулез?
2. Современная эпидемиологическая ситуация по туберкулезу в мире, России и Ивановской области.
3. Группы лиц, наиболее подверженные заражению туберкулезом.
4. Правила соблюдения противоэпидемических мероприятий в очаге туберкулезной инфекции.
5. О чем у детей свидетельствует «вираж» туберкулиновой чувствительности?
6. О необходимости вакцинации детей вакциной БЦЖ.
7. Особенности течения туберкулеза у детей раннего возраста.
8. Особенности течения туберкулеза у подростков.
9. Методы выявления туберкулеза у детей.
10. Современные методы лечения туберкулеза.

2.3. Оценочное средство – комплект практико – ориентированных задач

2.3.1. Содержание:

ПРИМЕРЫ:

- 1) Ребенку Л. 3 года. Вакцинирован вакциной БЦЖ в родильном доме, поствакцинальный рубчик — 5 мм. Динамика туберкулиновой чувствительности: 1 год — папула 6 мм
2 года — папула 5 мм
3 года — папула 13 мм

Контакт с больными туберкулезом не установлен. Симптомы интоксикации отсутствуют. Контрольные вопросы к ситуационной задаче:

1. Оценить эффективность вакцинации БЦЖ.
2. Определить туберкулиновую чувствительность.
3. Определить характер аллергии: поствакцинальная или инфекционная.
4. Тактика педиатра в учреждениях ПМСП.

Эталон ответа:

1. Вакцинирован эффективно, так как имеется постпрививочный кожный знак и впервые поставленная после вакцинации БЦЖ проба Манту с 2 ТЕ ППД-Л — слабоположительная.
2. В возрасте 3-х лет туберкулиновая чувствительность нормергическая.
3. Аллергия инфекционная, так как произошел «вираж» (проба Манту с 2 ТЕ ППД-Л за год увеличилась более, чем на 6 мм)
4. Ребенка необходимо направить на консультацию к фтизиатру.

2) Больная 18 лет, студентка педагогического колледжа, обратилась в поликлинику с жалобами на повышение температуры тела по вечерам до 37,8-38,1°, снижение аппетита, утомляемость, слабость, кашель малопродуктивный. Больной себя считает в течение 2-х недель, но продолжала учиться, за медицинской помощью не обращалась.

Из анамнеза выяснено, что 1,5 года тому назад переехала в город из сельской местности. Живет в общежитии, питание нерегулярное, неполноценное. Флюорографически обследована в предыдущем году, изменений не выявлено. Сведений о туберкулиновых пробах нет.

Состояние больной удовлетворительное. Кожные и слизистые покровы бледно-розовые, чистые, умеренной влажности. На левом плече 3 постпрививочных рубца размерами 6,4 и 4 мм. Пальпируются задние и передние шейные, подчелюстные, подмышечные, кубитальные лимфатические узлы (множественные, безболезненные, мягкой консистенции, размерами 0,5-0,7 см). Рост — 164 см, масса тела — 51 кг. Молочные железы визуально не изменены, при пальпации уплотнений не выявлено. Число дыханий — 18 в мин. При перкуссии легких справа от IV ребра укорочение звука, при аускультации дыхание в этой зоне ослаблено, после покашливания выслушиваются незвучные мелкопузырчатые хрипы. Пульс — 96 в мин., ритмичный, удовлетворительного наполнения. АД — 105/70 мм рт.ст. Тоны сердца приглушены. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не пальпируются. Симптом Пастернацкого — отрицательный. Щитовидная железа не пальпируется.

Контрольные вопросы к ситуационной задаче:

1. Выделить основные клинические синдромы.
2. Назначить дополнительное обследование больному.

3. Оценить результаты дополнительных методов обследования.
4. Поставить предварительный диагноз.

Дополнительные данные выдаются студенту для интерпретации после того, как он самостоятельно составит план дополнительного обследования пациента.

Дополнительные данные к ситуационной задаче.

Клинический анализ крови: эритроциты — 4,7 т/л, Hb — 130 г/л, лейкоциты — 8,2 г/л, эозинофилы — 1%, палочкоядерные нейтрофилы — 12%, сегментоядерные нейтрофилы — 70%, моноциты — 3%, лимфоциты — 14%, СОЭ — 32 мм/ч.

Клинический анализ мочи: соломенно-желтая, относительная плотность — 1012, реакция слабощелочная, сахар не обнаружен, белок — 0,099 г/л, лейкоциты — 10-12 в п/зр., эритроциты — 5-7 в п/зр.

Исследование мокроты на КУМ: в 2-х пробах обнаружены КУМ 5/100 полей зрения.

Проба Манту с 2 ТЕ ППД-Л: папула 12 мм с везикулой. Диаскинтест — папула 21 мм.

ФБС: трахея и главные бронхи не изменены, карина закруглена, в устье сегментарного бронха S6 справа определяется инфильтрат диаметром 4 мм

Биопсия кожи: гистологически определяется узелковая макрофагальная реакция.

Обзорная рентгенограмма органов грудной полости прилагается.

Эталон ответа:

1. Синдром интоксикации, бронхолегочный синдром.
2. Клинический анализ крови, клинический анализ мочи, исследование мокроты на КУМ методом микроскопии, проба Манту с 2 ТЕ ППД-Л, диаскинтест, обзорная рентгенограмма органов грудной полости, ФБС и биопсия кожи.
3. В анализе крови отмечается увеличение СОЭ, сдвиг формулы влево, лимфопения.
В анализе мочи — протеинурия, лейкоцитурия, микрогематурия.
В анализе мокроты обнаружены КУМ.
Специфические изменения в Бб при ФБС.
Гистологически признаки параспецифической тканевой реакции, которая бывает при первичном туберкулезе.
4. Предварительный диагноз — первичный туберкулез, так как у больной имеются социальные факторы риска, жалобы и изменения со стороны лабораторных данных, подозрительные в отношении туберкулеза, обнаружены КУМ в анализе мокроты, имеются признаки присущие первичному туберкулезу (параспецифическая реакция в виде узловатой эритемы голеней)

3) Участковым педиатром у ребенка 5 лет по результатам ежегодной туберкулинодиагностики был выявлен «вираж» туберкулиновой чувствительности.

Контрольные вопросы:

1. Какова дальнейшая тактика участкового педиатра в отношении данного ребенка?
2. Перечислите клинический минимум обследования, который должен быть выполнен участковым педиатром перед направлением на консультацию к фтизиатру.
3. Правила оформления направления на консультацию к фтизиатру.
4. В какое структурное подразделение ПТД должен быть направлен пациент при подозрении на туберкулез?

Эталоны ответов:

1. Ребенок должен быть направлен на консультацию к фтизиатру.
2. Клинический анализ крови и мочи.
3. В направлении должны быть указаны результаты клинического минимума

обследования, сведения о вакцинации БЦЖ, сопутствующие заболевания, динамика туберкулиновых проб за предыдущие годы и результаты флюорографического обследования взрослых из ближайшего окружения.

4. Пациент направляется в амбулаторное отделение ПТД к участковому фтизиатру.

4) Врачом общесоматического стационара у пациента заподозрен активный туберкулез легких.

Контрольные вопросы:

1. Какова дальнейшая тактика врача в отношении данного больного?
2. Перечислите клинический минимум обследования, который должен быть выполнен врачом перед консультацией фтизиатра.
3. Опишите правила и порядок осуществления консультации фтизиатром пациентов стационара общего профиля.

Эталон ответов:

1. Пациент должен быть проконсультирован фтизиатром.
2. Клинический анализ крови, мочи, исследование мокроты на КУМ методом микроскопии 3-хкратно, рентгенограмма легких в 2-х проекциях
3. Если пациент в удовлетворительном состоянии, он едет на консультацию в амбулаторное отделение ПТД. С собой он должен иметь результаты клинического минимума обследования или выписку из истории болезни с указанием данных дополнительного обследования. Если состояние больного средней тяжести или тяжелое, фтизиатр вызывается к пациенту в общесоматический стационар.

5) Ребенку К. 12 мес. Вакцинирован БЦЖ в родильном доме, поствакцинальный рубец — 5 мм. Реакция Манту с 2 ТЕ ППД-Л через 72 часа — папула 10 мм. Контакт с больными туберкулезом не установлен. Клинически симптомов интоксикации нет.

Вопросы к ситуационной задаче:

1. Оценить эффективность вакцинации БЦЖ.
2. Определить характер аллергии: поствакцинальная или инфекционная.
3. Ваша тактика
4. Какие учетные формы необходимо заполнить?

Эталон ответа:

1. Вакцинирован эффективно, так как имеется поствакцинальный рубец.
2. Аллергия поствакцинальная, так как впервые поставленная после вакцинации БЦЖ проба Манту с 2 ТЕ ППД-Л — слабоположительная.
3. Осуществлять в дальнейшем ежегодную туберкулинодиагностику.
4. ф.026/у — медицинская карта ребенка, ф.112/у — история развития ребенка, ф.063 — карта профилактических прививок.

2.3.2. Критерии и шкала оценивания

При оценивании ответов на ситуационные задачи учитывается полнота и доказательность ответа, умение выстроить логическую структуру и правильно использовать терминологию, ответ должен быть изложен литературным языком.

Код компетенции	Уровень	Характеристика ответа
ПК-2	Неудовлетворительный	Не называет основные принципы организации профилактических осмотров детей и подростков и не может их использовать для проведения массовой туберкулинодиагностики и флюорографического обследования подростков, не знает группы детей с хроническими заболеваниями, наиболее подверженными риску заражения туберкулезом и не может осуществлять диспансерное наблюдение за ними.
	Удовлетворительный	Называет с ошибками основные принципы организации профилактических осмотров детей и подростков и не может их использовать для проведения массовой туберкулинодиагностики и флюорографического обследования подростков без помощи преподавателя, с ошибками называет группы детей с хроническими заболеваниями, наиболее подверженными риску заражения туберкулезом и не может самостоятельно осуществлять диспансерное наблюдение за ними.
	Хороший	Называет основные принципы организации профилактических осмотров детей и подростков и может их использовать для проведения массовой туберкулинодиагностики и флюорографического обследования подростков без помощи преподавателя, называет группы детей с хроническими заболеваниями, наиболее подверженными риску заражения туберкулезом и может самостоятельно осуществлять диспансерное наблюдение за ними.
	Отличный	Называет основные принципы организации профилактических осмотров детей и подростков и может их использовать для проведения массовой туберкулинодиагностики и флюорографического обследования подростков без помощи преподавателя, называет группы детей с хроническими заболеваниями, наиболее подверженными риску заражения туберкулезом и может самостоятельно осуществлять диспансерное наблюдение за ними.
ПК-4	Неудовлетворительный	Не знает и не может рассчитать основные эпидемиологические показатели по туберкулезу среди детского населения — заболеваемость, болезненность, летальность, инфицированность и риск инфицирования.
	Удовлетворительный	Называет не все основные эпидемиологические показатели по туберкулезу среди детского населения — заболеваемость, болезненность, летальность, инфицированность и риск инфицирования и не может без помощи преподавателя их

	Хороший	рассчитать. Называет основные эпидемиологические показатели по туберкулезу среди детского населения — заболеваемость, болезненность, летальность, инфицированность и риск инфицирования и может без помощи преподавателя их рассчитать.
	Отличный	Называет основные эпидемиологические показатели по туберкулезу среди детского населения — заболеваемость, болезненность, летальность, инфицированность и риск инфицирования, знает тенденцию эпидемиологической ситуации за последние годы в мире, России и Ивановской области и может самостоятельно их рассчитать.
ПК-5	Неудовлетворительный	Не называет особенности сбора анамнеза при подозрении на туберкулез, не выделяет основные клинические синдромы, не анализирует результаты осмотра, лабораторных и инструментальных методов обследования.
	Удовлетворительный	Называет не все особенности сбора анамнеза при подозрении на туберкулез или называет их с ошибками, выделяет не все основные клинические синдромы, не анализирует результаты осмотра, лабораторных и инструментальных методов обследования без помощи преподавателя.
	Хороший	Называет все особенности сбора анамнеза при подозрении на туберкулез, выделяет основные клинические синдромы, самостоятельно анализирует результаты осмотра, лабораторных и инструментальных методов обследования.
	Отличный	Называет все особенности сбора анамнеза при подозрении на туберкулез, выделяет основные клинические синдромы, самостоятельно анализирует результаты осмотра, лабораторных и инструментальных методов обследования, предлагает дополнительные методы обследования, ориентируется в значимости и информативности каждого метода для установления факта наличия или отсутствия туберкулеза.
ПК-8	Неудовлетворительный	Не знает и не может осуществить тактику ведения пациентов с туберкулезом.
	Удовлетворительный	Допускает ошибки при определении тактики ведения пациентов с туберкулезом.
	Хороший	Знает и может осуществить тактику ведения пациентов с туберкулезом.
	Отличный	Знает тактику ведения больных с туберкулезом и может самостоятельно принимать решения по ведению пациентов.
ПК-11	Неудовлетворительный	Не знает и не может использовать принципы оказания скорой медицинской помощи детям при легочном кровотечении и спонтанном пневмотораксе.
	Удовлетворительный	С ошибками или с помощью преподавателя перечисляет принципы оказания скорой медицинской помощи детям при легочном кровотечении и спонтанном пневмотораксе.
	Хороший	Перечисляет и может использовать принципы оказания скорой медицинской помощи детям при легочном кровотечении и спонтанном пневмотораксе.
	Отличный	Перечисляет принципы оказания скорой медицинской помощи детям при легочном кровотечении и спонтанном

		пневмотораксе, объясняя их с использованием знаний о морфофункциональных и физиологических изменениях в организме человека при данных патологических состояниях и может самостоятельно их использовать.
ОПК-6	Неудовлетворительный	Не знает и не может использовать принципы ведения медицинской документации.
	Удовлетворительный	Знает не все принципы ведения медицинской документации или называет их с помощью преподавателя. Не может самостоятельно вести медицинскую документацию.
	Хороший	Знает все принципы ведения медицинской документации, но допускает ошибки при самостоятельном ведении медицинской документации.
	Отличный	Знает все принципы ведения медицинской документации и может самостоятельно вести медицинскую документацию.

3. Методические указания по организации и процедуре оценивания (зачет)

Зачет включает в себя два этапа:

1 этап — тестовый контроль знаний. Тестовые задания итогового контроля содержат 100 вопросов для оценки уровня освоения всех вышеперечисленных компетенций (ОПК-6, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-16). Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56% правильных ответов. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано» и «не сдано».

2 этап — проверка практических умений. Этот этап складывается из:

1. курации больного и написания студентами истории болезни в течение цикла.
2. решения предложенной в билете клинической ситуации. Количество билетов — 15, билеты ежегодно обновляются. Каждый билет содержит конкретную клиническую ситуацию и прилагающиеся к ней дополнительные данные (результаты лабораторных и инструментальных методов обследования и рентгенограмму органов грудной клетки) и перечень контрольных вопросов (10-12), позволяющих оценить уровень освоения основных компетенций по фтизиатрии.

3. Результаты оцениваются как «выполнено» и «не выполнено».

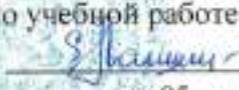
Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Результат сдачи зачета оценивается отметками «зачтено» и «не зачтено».

Автор(ы)-составитель(и) ФОС: к.м.н., доцент Шигарева Э.В.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический
Кафедра химии, физики, математики



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
 И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
ХИМИЯ**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) **31.05.02 «Педиатрия»**
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование системных знаний об основных физико-химических закономерностях протекания процессов жизнедеятельности на молекулярном уровне; о строении и механизмах функционирования биологически активных соединений, о закономерностях химического поведения основных классов органических соединений и взаимосвязи с их строением, создание прочного теоретического фундамента для дальнейшего обучения.

Задачами освоения дисциплины являются:

- ознакомление студентов с принципами организации и работы химической лаборатории, с мероприятиями по охране труда и технике безопасности в химической лаборатории, с осуществлением контроля за соблюдением и обеспечением экологической безопасности при работе с реактивами;
- формирование у студентов представлений о физико-химических аспектах как о важнейших биохимических процессах и различных видах гомеостаза в организме: теоретические основы биоэнергетики, факторы, влияющие на смещение равновесия биохимических процессов;
- изучение студентами свойств веществ органической и неорганической природы; свойств растворов, различных видов равновесий химических реакций и процессов жизнедеятельности; механизмов действия буферных систем организма, их взаимосвязь и роль в поддержании кислотно-основного гомеостаза; особенностей кислотно-основных свойств аминокислот и белков;
- изучение студентами закономерностей протекания физико-химических процессов в живых системах, возникающих в результате равновесных процессов разных типов; роли биогенных элементов и их соединений в живых системах; физико-химических основ поверхностных явлений и факторов, влияющих на свободную поверхностную энергию; особенностей адсорбции на различных границах разделов фаз; физико-химическими свойствами дисперсных систем и растворов биополимеров;
- формирование у студентов навыков изучения научной химической литературы;
- формирование у студентов умений для решения проблемных и ситуационных задач;
- формирование у студентов практических умений постановки и выполнения экспериментальной работы.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина относится к базовой части блока 1 «Дисциплины (модули)».

Обучение студентов осуществляется на основе преемственности знаний и умений, полученных в курсе Химии общеобразовательных учебных заведений. Обучающиеся должны знать основные понятия и законы химии, типы химических реакций, основные классы неорганических и органических соединений; уметь записывать химические формулы и уравнения, классифицировать химические соединения, проводить расчёты по химическим уравнениям.

Является предшествующей для изучения следующих дисциплин: биохимия; гистология, эмбриология, цитология; нормальная физиология; иммунология; патофизиология; фармакология; микробиология; гигиена; судебная медицина.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины (модуля):

ОПК-7 – готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений, навыков	Количество повторений
ОПК 7	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - физико-химическую сущность процессов, происходящих в живом организме на молекулярном и клеточном уровнях; - свойства воды и водных растворов; - способы выражения концентрации веществ в растворах, способы приготовления растворов заданной концентрации; - основные типы химических равновесий (протолитические, гетерогенные, лигандообменные, окислительно-восстановительные) в процессах жизнедеятельности; - механизм действия буферных систем организма, их взаимосвязь и роль в поддержании кислотно-основного состояния организма; - электролитный баланс организма человека, коллигативные свойства растворов (диффузия, осмос, осмолярность, осмоляльность); - роль коллоидных поверхностно-активных веществ в усвоении и переносе малополярных веществ в живом организме; - роль биогенных элементов и их соединений в живых организмах, применение их соединений в медицинской практике. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - классифицировать химические соединения, основываясь на их структурных формулах; - прогнозировать направление и результат физико-химических процессов и химических превращений биологически важных веществ; - выполнять термодинамические расчеты, необходимые для составления энергомению, для изучения основ рационального питания; - пользоваться химической номенклатурой. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - производить расчеты и представлять результаты эксперимента в табличной и графической формах. 	<p>25</p> <p>10</p> <p>5</p> <p>30</p> <p>12</p>

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единиц, 108 академических часов.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
I	1	108/ 3	72	36	зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины

1. Содержание дисциплины

1. Основные типы химических равновесий и процессов в функционировании живых систем.

Роль воды и растворов в жизнедеятельности. Физико-химические свойства воды, обуславливающие ее уникальную роль как единственного биорастворителя. Автопротолиз воды. Константа автопротолиза воды. Растворимость. Способы выражения содержания вещества в растворе.

Коллигативные свойства разбавленных растворов неэлектролитов. Закон Рауля и следствия из него: понижение температуры замерзания раствора, повышение температуры кипения раствора, осмос. Осмотическое давление: закон Вант-Гоффа. Осмоляльность и осмолярность растворов. Роль осмоса в биологических системах. Элементы теории растворов сильных электролитов Дебая - Хюккеля.

Протолитическая теория кислот и оснований. Шкала pH. Буферные системы. Механизм действия буферных систем. Буферное действие - основной механизм протолитического гомеостаза организма. Зона буферного действия и буферная емкость. Расчет pH протолитических систем.

Окислительно-восстановительные (редокс) реакции. Механизм возникновения электродного и редокс-потенциалов. Уравнения Нернста-Петерса. Прогнозирование направления редокс-процессов по величинам редокс-потенциалов. Константа окислительно-восстановительного процесса. Влияние лигандного окружения центрального атома на величину редокс-потенциала. Общие представления о механизме действия редокс-буферных систем. Токсическое действие окислителей (нитраты, нитриты, оксиды азота). Применение окислительно-восстановительных реакций для детоксикации.

2. Элементы химической термодинамики, термодинамики растворов и химической кинетики

Предмет и методы химической термодинамики. Взаимосвязь между процессами обмена веществ и энергии в организме. Химическая термодинамика как теоретическая основа биоэнергетики.

Основные понятия термодинамики. Функция состояния. Внутренняя энергия. Работа и теплота - две формы передачи энергии. Типы термодинамических систем (изолированные, закрытые, открытые). Типы термодинамических процессов (изотермические, изобарные, изохорные). Стандартное состояние.

Первое начало термодинамики. Энтальпия. Стандартная энтальпия образования вещества, стандартная энтальпия сгорания вещества. Стандартная энтальпия реакции. Закон Гесса. Применение первого начала термодинамики к биосистемам.

Второе начало термодинамики. Обратимые и необратимые в термодинамическом смысле процессы. Энтропия. Энергия Гиббса. Прогнозирование направления самопроизвольно протекающих процессов в изолированной и закрытой системах; роль энтальпийного и энтропийного факторов. Термодинамические условия равновесия. Стандартная энергия Гиббса образования вещества, стандартная энергия Гиббса биологического окисления вещества. Стандартная энергия Гиббса реакции. Примеры экзогенных и эндогенных процессов, протекающих в организме. Принцип энергетического сопряжения.

Химическое равновесие. Обратимые и необратимые по направлению реакции. Термодинамические условия равновесия в изолированных и закрытых системах. Константа химического равновесия. Общая константа последовательно и параллельно протекающих процессов. Уравнения изотермы и изобары химической реакции. Прогнозирование смещения химического равновесия. Понятие о буферном действии живого организма.

Предмет и основные понятия химической кинетики. Химическая кинетика как основа для изучения скоростей и механизмов биохимических процессов. Скорость реакции,

средняя скорость реакции в интервале, истинная скорость. Классификации реакций, применяющиеся в кинетике: реакции, гомогенные, гетерогенные и микрогетерогенные; реакции простые и сложные. Молекулярность элементарного акта реакции.

Кинетические уравнения. Порядок реакции.

Зависимость скорости реакции от концентрации и температуры. Кинетические уравнения реакций первого, второго и кулевого порядков. Экспериментальные методы определения скорости и константы скорости реакций. Температурный коэффициент скорости реакции и его особенности для биохимических процессов. Катализ. Гомогенный и гетерогенный катализ. Энергетический профиль каталитической реакции. Особенности каталитической активности ферментов.

3. Биологически активные низкомолекулярные неорганические и органические вещества (строение, свойства, участие в функционирование живых систем).

Понятие биогенности химических элементов.

Химия биогенных s- элементов.

Химия биогенных d- элементов.

Химия биогенных p-элементов.

Комплексные соединения. Реакции замещения лигандов. Константа нестойкости комплексного иона. Конкуренция за лиганд или за комплексообразователь: изолированное и совмещенное равновесия замещения лигандов. Общая константа совмещенного равновесия замещения лигандов.

Электронное и пространственное строение неорганических и органических соединений.

Основные закономерности протекания органических реакций. Типичные реакции основных классов органических соединений.

Многоатомные спирты. Хелатные комплексы. Сложные эфиры многоатомных спиртов с неорганическими кислотами (нитроглицерин, фосфаты глицерина, инозита). Диметакрилаты - как компоненты пломбирочных материалов). Двухатомные фенолы: гидрохинон, резорцин, пирокатехин. Фенолы как антиоксиданты.

Полиамины: этилендиамин, путресцин, кадаверин.

Двухосновные карбоновые кислоты: щавелевая, малоновая, янтарная, глутаровая, фумаровая. Превращение янтарной кислоты в фумаровую как пример биологической реакции дегидрирования.

Биологически важные гетероциклические соединения. Тетрапиррольные соединения (порфин, гем и др.). Производные пиридина, изоникотиновой кислоты, пиразола, имидазола, пиримидина, пурина, тиазола. Кето-енольная и лактим-лактаманная таутомерия в гидроксизотосодержащих гетероциклических соединениях. Барбитуровая кислота и её производные. Гидроксипурины (гипоксантин, ксантин, мочевиная кислота). Фолиевая кислота, биотин, тиамин. Понятие о строении и биологической роли. Представление об алкалоидах и антибиотиках.

4. Физико-химия поверхностных явлений и дисперсных систем в функционировании живых систем.

Адсорбционные равновесия и процессы на подвижных границах раздела фаз. Поверхностная энергия Гиббса и поверхностное натяжение. Адсорбция. Уравнение Гиббса. Поверхностно-активные и поверхностно-неактивные вещества. Изменение поверхностной активности в гомологических рядах (правило Траубе). Изотерма адсорбции. Ориентация молекул в поверхностном слое и структура биомембран.

Адсорбционные равновесия на неподвижных границах раздела фаз. Физическая адсорбция и хемосорбция. Адсорбция газов на твердых телах. Адсорбция из растворов. Уравнение Ленгмюра. Зависимость величины адсорбции от различных факторов. Избирательная адсорбция. Значение адсорбционных процессов для жизнедеятельности. Физико-химические основы адсорбционной терапии, гемосорбции, применения в медицине ионов.

Классификация дисперсных систем. Классификация дисперсных систем по степени дисперсности; по агрегатному состоянию фаз; по силе межмолекулярного взаимодействия между дисперсной фазой и дисперсионной средой. Природа коллоидного состояния.

Получение и свойства дисперсных систем. Получение суспензий, эмульсий, коллоидных растворов. Диализ, электродиализ, ультрафильтрация. Физико-химические принципы функционирования искусственной почки. Молекулярно-кинетические свойства коллоидно-дисперсных систем: броуновское движение, диффузия, осмотическое давление, седиментационное равновесие. Оптические свойства: рассеивание света (Закон Рэлея). Электрокинетические свойства: электрофорез и электроосмос; потенциал течения и потенциал седиментации. Строение двойного электрического слоя. Электрокинетический потенциал и его зависимость от различных факторов.

Устойчивость дисперсных систем. Седиментационная, агрегативная и конденсационная устойчивость лиозолей. Факторы, влияющие на устойчивость лиозолей. Коагуляция. Порог коагуляции и его определение, правило Шульце-Гарди, явление привыкания. Взаимная коагуляция. Понятие о современных теориях коагуляции. Коллоидная защита и пептизация.

Коллоидные ПАВ; биологически важные коллоидные ПАВ (мыла, детергенты, желчные кислоты). Мицеллообразование в растворах ПАВ. Определение критической концентрации мицеллообразования. Липосомы.

5. Полимеры. Понятие о полимерах медицинского (стоматологического) назначения.

Свойства растворов ВМС. Особенности растворения ВМС как следствие их структуры. Форма макромолекул. Механизм набухания и растворения ВМС. Зависимости величины набухания от различных факторов. Аномальная вязкость растворов ВМС. Уравнение Штаудингера. Вязкость крови и других биологических жидкостей. Осмотическое давление растворов биополимеров. Уравнение Галлера. Полиэлектролиты. Изоэлектрическая точка и методы ее определения. Мембранное равновесие Доннана. Онкотическое давление плазмы и сыворотки крови.

Устойчивость растворов биополимеров. Высаливание биополимеров из раствора. Коацервация и ее роль в биологических системах. Застудневание растворов ВМС.

5.2. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы			Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции	Используемые образовательные технологии		Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	Лекции	семинары	лабораторные практики					ОПК-7	традиционные	
1. Основные типы химических равновесий и процессов в функционировании живых систем.	4	9	6	19	7	26	+	РП	ЛВ, МГ	ЗС, Т, КР, Пр
2. Элементы химической термодинамики, термодинамики растворов и химической кинетики	2	3	3	8	5	13	+	РП	ЛВ, МГ	ЗС, Т, КР, Пр
3. Биологически активные низкомолекулярные неорганические и органические вещества (строение, свойства, участие в функционировании	6	12	3	21	14	35	+	РП	ЛВ, МГ, ЛК, РИ	Т, КР, Пр, Р, Д

живых систем).										
4. Физико-химия поверхностных явлений и дисперсных систем в функционировании живых систем.	4	6	3	13	5	18	+	РП	ЛВ,МГ	Т, КР, Пр
5. Полимеры. Понятие о полимерах медицинского (стоматологического) назначения.	2	6	3	11	5	16	+	РП	ЛВ.МГ	С, Пр
ИТОГО:	18	36	18	72	36	108		% использования ИТ от общего числа тем: 25%		

* **Примечание.** Трудоемкость в учебно-тематическом плане указывается в академических часах.

50 % СРС от общего количества часов

25 % лекций от аудиторных занятий в часах

25% использования ИТ от общего числа тем.

Список сокращений: РП – решение примеров и задач, ЛВ – лекция-визуализация, ЛК – лекция – конференция, РИ – ролевая игра, МГ – работа в малых группах, Т – тестирование, С – собеседование по контрольным вопросам, Пр – оценка освоения практических умений, КР – контрольная работа, Р – подготовка реферата, Д – подготовка доклада..

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Формы организации СРС, наличие методических разработок и пособий.

Самостоятельная работа студента является неотъемлемой частью учебного процесса. Она включает в себя подготовку к занятиям с использованием материалов лекций, методических указаний и пособий, учебников, в том числе, представленных в электронной библиотеке «Консультант студента». Часть учебного материала вынесена на самостоятельное изучение, в частности, это разделы «биогенные элементы», «комплексные соединения». По этим темам студенты готовят рефераты и презентации.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Формы текущего контроля: тестирование (Т), оценка освоения практических навыков (умений) (Пр), контрольная работа (КР), написание и защита реферата (Р), собеседование (С), решение ситуационных задач (ЗС) (см. Приложение 1)

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
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	80-76	4

недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.		
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 студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки к раскрытию понятий, употреблению терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	В журнал не ставится

Промежуточная аттестация – зачет. Зачет включает в себя два этапа. Характеристика фондов оценочных средств для проведения зачета представлена в Приложении 1.

I. Тестовый контроль знаний. Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений. На этом этапе зачета оценивается освоение обучающимися практических умений по дисциплине. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями. Результаты оцениваются как «вы-

полнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Не допускается проведение на зачете специального итогового собеседования.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

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

а). Основная литература:

1. Ершов Ю.А. Общая химия. Биофизическая химия. Химия биогенных элементов [Текст] : учебник для вузов : для студентов, обучающихся по медицинским, биологическим, агрономическим, ветеринарным, экологическим специальностям : [гриф] МО РФ / Ю. А. Ершов, В. А. Попков, А. С. Берлянд ; под ред. Ю. А. Ершова. - 10-е изд., перераб. и доп. - М. : Юрайт, 2014.

2. Тюкавкина Н.А. Биоорганическая химия [Текст] : учебник : учебное пособие для студентов медицинских вузов, обучающихся по специальностям 060101 "Лечебное дело", 060103 "Педиатрия", 060105 "Медико-профилактическое дело", 060201 "Стоматология" : [гриф] УМО / Н. А. Тюкавкина, Ю. И. Бауков, С. Э. Зурабян. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.

ЭБС:

1. Тюкавкина Н.А. Биоорганическая химия [Электронный ресурс] : учебник / Н. А. Тюкавкина, Ю. И. Бауков, С. Э. Зурабян. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

2. Тюкавкина Н.А. Биоорганическая химия [Электронный ресурс] : учебник / Н. А. Тюкавкина, Ю. И. Бауков, С. Э. Зурабян. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014 .

3. Тюкавкина Н.А. Биоорганическая химия [Электронный ресурс] : учебник / Н. А. Тюкавкина, Ю. И. Бауков, С. Э. Зурабян. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.

2. Дополнительная:

1. Физическая и коллоидная химия [Текст] : учебник для студентов, обучающихся по специальности 060108 (040500) - Фармация : [гриф] УМО / А. П. Беляев [и др.] ; под ред. А. П. Беляева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.

2. Беляев, А.П. Физическая и коллоидная химия [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060301.65 "Фармация" по дисциплине "Физическая и коллоидная химия" : [гриф] / А. П. Беляев, В. И. Кучук ; под ред. А. П. Беляева. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.

3. Ершов, Ю.А. Коллоидная химия. Физическая химия дисперсных систем [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060301 "Фармация" по дисциплине "Физическая и коллоидная химия" : [гриф]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.

*Алкалоиды и гетероциклы. Инновационные средства контроля знаний студентов [Текст] : методические указания для студентов / сост. Е. Л. Алексахина ; ред. В. Б. Слободин. - Иваново : [б. и.], 2009.

Электронная библиотека:

1. Алкалоиды и гетероциклы [Электронный ресурс] : инновационные средства контроля знаний студентов : методические указания для студентов / сост. Е. Л. Алексахина ; ред. В. Б. Слободин. - Иваново : [б. и.], 2009.

2. Химия [Электронный ресурс] : русско-французский словарь терминов : в 3 ч. / сост. М. Е. Клюева [и др.] ; рец. И. К. Томилова. - Иваново : [б. и.], 2015. - Ч. 1 : А-И. - 2015.

3. Электрохимические процессы в водных системах [Электронный ресурс] : учебное пособие / Каф. химии. - Иваново : [б. и.], 2014.

ЭБС:

1. Беляев А.П. Физическая и коллоидная химия / А. П. Беляев, В. И. Кучук; под ред. А. П. Беляева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.

2. Ершов Ю. А Коллоидная химия. Физическая химия дисперсных систем: учебник.-М., 2013.

9. Перечень ресурсов:

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система “Альт Образование” 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,
7. Многофункциональная система «Информιο»,
8. Антиплагиат. Эксперт.

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и

		публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной

	обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru
--	---

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «Химия» проходят на кафедре химии, физики, математики, которая находится в учебно-лабораторном корпусе, расположенном по адресу пр. Шереметевский, 8, 3 этаж. В настоящее время кафедра располагает следующими помещениями: учебные аудитории (3), преподавательские (1), кабинет зав. кафедрой (1), помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (лаборантская) – 1.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используются компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционная аудитория академии №2,3,4,5	Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Имеется: Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353 Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 Проектор SANYO PDG-DXT10L Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s
2	Учебные аудитории (3)	Столы, стулья, доска. Учебное оборудование: системный блок Athlon(3) компьютер 486 с принтером, монитор ж/к 17"Acer V173 Ab black 5ms 7000:1, монитор ж/к 17"Samsung"(3), бидистиллятор БС, дистиллятор ДЭ-10 Спб, принтер лазерный Херох P3117(4), спектрофотометр СФ26,шкаф вытяжной(3), Водонагреватель Ariston ABC PRO ECO 30 V Slim (2), NN-ST337W, рН-метр, весы электронные SPF 202S, наборы химической посуды; реактивы; сталагмометры; вискозиметры.
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования	Столы, стулья, шкафы для хранения, холодильник Vestfrost VB 301, микроволновая печь Panasonic

	(лаборантская - 1)	
4.	Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА	<p>Столы, стулья.</p> <p>Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии</p> <p><u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u></p> <p>компьютер в комплекте Р4-3.06 (б), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок С5000МВа монитор 19 ж/к BENQ</p> <p>компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок С5000МВа монитор 19"Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ</p> <p>компьютер в комплекте Р4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.)</p> <p>компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.)</p> <p>компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011</p> <p>компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011</p> <p>компьютер в комплекте Р4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.)</p> <p>компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) принтер Samsung ML-1520P</p> <p><u>Комната 44 (совет СНО)</u></p> <p>Компьютер DEPO в комплекте (3)</p> <p><u>Центр информатизации</u></p> <p>Ноутбук lenovo в комплекте (9)</p>

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Информационное обеспечение дисциплины (модуля)

При изучении дисциплины используются следующие интерактивные технологии и активные методы: лекция-визуализация, подготовка докладов, компьютерный обучающий тест.

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины (модуля) с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин				
		1	2	3	4	5
1	Биохимия	+	+	+	+	+
2	Нормальная физиология	+	+	+	+	+
3	Фармакология	+	+	+	+	+
4	Гигиена	+	+	+	+	
5	Иммунология	+			+	+
6	Судебная медицина	+	+	+	+	+
7	Микробиология	+			+	+

Разработчик рабочей программы: д.х.н., профессор Ключева М.Е.,
к.х.н., доцент Алексахина Е.Л.

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»

КАФЕДРА ХИМИИ, ФИЗИКИ, МАТЕМАТИКИ

Приложение
к рабочей программе дисциплины
(модулю)

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

ХИМИЯ

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-7	<u>готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач.</u>	I семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие, время и способы его проведения
1.	ОПК-7	Знает: <ul style="list-style-type: none">- физико-химическую сущность процессов, происходящих в живом организме на молекулярном и клеточном уровнях;- свойства воды и водных растворов;- способы выражения концентрации веществ в растворах, способы приготовления растворов заданной концентрации;- основные типы химических равновесий (протолитические, гетерогенные, лигандообменные, окислительно-восстановительные) в процессах жизнедеятельности;- механизм действия буферных систем организма, их взаимосвязь и роль в поддержании кислотно-основного состояния организма;- электролитный баланс организма человека, коллигативные свойства растворов (диффузия, осмос, осмолярность, осмоляльность);- роль коллоидных поверхностно-активных веществ в усвоении и переносе малополярных веществ в живом организме;- роль биогенных элементов и их соединений в живых организмах,	Комплекты: <ul style="list-style-type: none">1. тестовых заданий,2. билетов с практико-ориентированными заданиями.	Зачет, 1 семестр

	<p>применение их соединений в медицинской практике.</p> <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - классифицировать химические соединения, основываясь на их структурных формулах; - прогнозировать направление и результат физико-химических процессов и химических превращений биологически важных веществ; - выполнять термодимические расчеты, необходимые для составления энергоменю, для изучения основ рационального питания; - пользоваться химической номенклатурой. <p>Владет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - производить расчеты и представлять результаты эксперимента в табличной и графической формах. 		
--	---	--	--

2. Оценочные средства.

2.1. Оценочное средство: тестовые задания

2.1.1. Содержание.

Тестовый контроль состоит из 200 заданий на компетенцию ОПК-7. Все задания с выбором одного правильного ответа из четырех.

Инструкция по выполнению: в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ из 4-х предложенных.

Примеры:

1. ДЛЯ СИЛЬНЫХ ЭЛЕКТРОЛИТОВ

- 1) степень диссоциации меньше единицы
- 2) степень диссоциации больше единицы
- 3) степень диссоциации равна единице
- 4) степень диссоциации не зависит от концентрации

(Правильный ответ – 3)

2. БУФЕРНОЙ СИСТЕМОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) уксусная кислота + хлорид натрия
- 2) соляная кислота + ацетат натрия
- 3) соляная кислота + хлорид натрия
- 4) уксусная кислота + ацетат натрия

(Правильный ответ – 4)

3. С УВЕЛИЧЕНИЕМ ВЕЛИЧИНЫ ЗАРЯДА КОАГУЛИРУЮЩЕГО ИОНА ЕГО КОАГУЛИРУЮЩАЯ СПОСОБНОСТЬ

- 1) остается постоянной
- 2) уменьшается
- 3) скачкообразно изменяется

- 4) увеличивается
(Правильный ответ – 4)

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине. Комплект тестовых заданий включает 4 варианта, по 50 вопросов в каждом варианте. Продолжительность тестирования – 60 минут.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

2.2. Оценочное средство: билеты с практико-ориентированными заданиями.

2.2.1. Содержание.

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеется 20 билетов с практико-ориентированными заданиями.

Пример:

Билет № 1

Задание 1.

Определить теплоту образования угарного газа из углерода и кислорода, если теплота образования углекислого газа составляет - 369 кДж/моль, а теплота сгорания угарного газа составляет - 285,5 кДж/моль.

Задание 2.

Составьте буферную систему из 100 мл 0,1 Н CH_3COOH и 400 мл 0,25 Н CH_3COONa . ($K_{\text{дисс.}\text{CH}_3\text{COOH}} = 10^{-5}$). Классифицируйте буферную систему и определите ее pH. Как изменится pH буферного раствора, если в нее добавит 0,1 л воды?

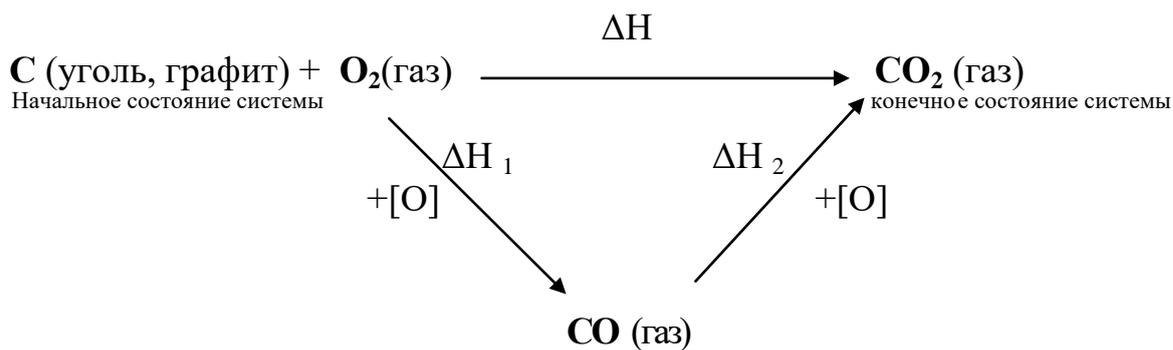
Эталон ответа:

Задание 1.

Решение.

Рассмотрим процесс горения угля, который может протекать по-разному:

- 1) через стадию образования угарного газа (CO) – не полное окисление;
- 2) полное окисление с образованием углекислого газа (CO_2).



Закон Гесса (1836 г.) Тепловой эффект любой реакции не зависит от пути протекания реакции, а определяется лишь начальным и конечным состоянием системы и равен сумме тепловых эффектов отдельных стадий процесса.

$$\Delta H = \Delta H_1 + \Delta H_2$$

ΔH - теплота образования (тепловой эффект образования) углекислого газа; $\Delta H = -369$ кДж/моль

ΔH_1 - теплота образования (тепловой эффект образования) угарного газа;

ΔH_2 - теплота сгорания (тепловой эффект сгорания) угарного газа;

$\Delta H_2 = -285,5$ кДж/моль

Для определения теплоты образования угарного газа нужно найти ΔH_1 по закону Гесса:

$$\Delta H = \Delta H_1 + \Delta H_2 \Rightarrow \Delta H_1 = \Delta H - \Delta H_2 = -369 - (-285,5) = -110,5 \text{ кДж/моль}$$

Задание 2.

Решение:



слабая кислота и её соль - сильный электролит



$\left. \begin{array}{l} \text{CH}_3\text{COOH} \\ \text{кислота} \\ \text{CH}_3\text{COO}^- \\ \text{основание} \end{array} \right\}$	сопряженная кислотно-основная пара
--	------------------------------------

$$2) \text{pH} = \text{p}K_{\text{кислоты}} + \lg \frac{C_{\text{M соли}}}{C_{\text{M кисл}}}, \quad \text{p}K_{\text{кисл}} = -K_{\text{дисс кисл}}$$

$$\text{pH} = \text{p}K_{\text{кисл}} + \lg \frac{V_{\text{соли}} \cdot N_{\text{соли}}}{V_{\text{кисл}} \cdot N_{\text{кисл}}} = -\lg 10^{-5} + \lg \frac{0,1 \cdot 100}{400 \cdot 0,25} = 4$$

3) При разбавлении водой буферной системы значение водородного показателя не изменится.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

86-100 баллов	71-85 баллов	56-70 баллов	менее 56 баллов
<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> классифицировать химические соединения, основываясь на их структурных формулах; прогнозировать направление и результат физико-химических процессов и химических превращений биологически важных веществ; выполнять термохимические расчеты, необходимые для составления энергоменю, для изучения основ рационального питания; пользоваться химической номенклатурой.</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> классифицировать химические соединения, основываясь на их структурных формулах; прогнозировать направление и результат физико-химических процессов и химических превращений биологически важных веществ; выполнять термохимические расчеты, необходимые для составления энергоменю, для изучения основ рационального питания; пользоваться химической номенклатурой.</p> <p><u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><u>Умеет</u> <u>под руководством преподавателя</u> классифицировать химические соединения, основываясь на их структурных формулах; прогнозировать направление и результат физико-химических процессов и химических превращений биологически важных веществ; выполнять термохимические расчеты, пользоваться химической номенклатурой.</p>	<p><u>Умеет</u> <u>не может</u> классифицировать химические соединения, основываясь на их структурных формулах; прогнозировать направление и результат физико-химических процессов и химических превращений биологически важных веществ; выполнять термохимические расчеты, пользоваться химической номенклатурой.</p>
<p><u>Владеет</u> Уверенно, правильно и самостоятельно химической и медицинской терминологией; навыком производить расчеты и представлять результаты эксперимента в табличной и графической формах. навыком выполнения химического эксперимента</p>	<p><u>Владеет</u> Правильно и самостоятельно химической и медицинской терминологией; навыком производить расчеты и представлять результаты эксперимента в табличной и графической формах. навыком выполнения химического эксперимента</p>	<p><u>Владеет</u> Самостоятельно химической и медицинской терминологией; навыком производить расчеты и представлять результаты эксперимента в табличной и графической формах. навыком выполнения, но <u>совершает отдельные ошибки</u></p>	<p><u>Владеет</u> <u>Не способен к самостоятельному</u> восприятию химической и медицинской терминологии; проведению расчетов и представлению результатов эксперимента в табличной и графической формах</p>

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью билетов с практико-ориентированными заданиями оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умения (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала, практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет включает в себя два этапа.

I. Тестовый контроль знаний.

Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

На этом этапе оценивается освоение обучающимися практических умений, включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения.

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

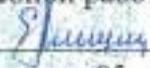
Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор – составитель ФОС :к.б.н., доцент кафедры химии Калинина Н.Г.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический
Кафедра химии, физики, математики

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
 И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.



Рабочая программа дисциплины
ХИМИЯ И БИОХИМИЯ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ СОЕДИНЕНИЙ

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целями освоения дисциплины являются:

- формирование системных знаний об основных физико-химических закономерностях протекания процессов жизнедеятельности на молекулярном уровне; о строении и механизмах функционирования биологически активных соединений, о закономерностях химического поведения основных классов органических соединений и взаимосвязи с их строением, создание прочного теоретического фундамента для дальнейшего обучения;
- формирование у студентов системных знаний о молекулярных механизмах функционирования биологических систем;
- создание теоретической базы для дальнейшего изучения медико-биологических и клинических дисциплин;
- формирование умений применять теоретические знания при изучении конкретных структур и процессов для понимания отдельных систем и организма в целом, его взаимодействия с окружающей средой, необходимых в практической деятельности врача.

Задачами освоения модуля «Биохимия» дисциплины «Химия и биохимия биологически активных соединений» являются:

- изучение студентами и приобретение знаний о химической природе веществ, входящих в состав живых организмов, их превращениях, связи этих превращений с деятельностью органов и тканей, регуляции метаболических процессов и последствиях их нарушения;
- формирование у студентов умений анализировать полученные данные результатов биохимических исследований и использовать полученные знания для объяснения характера возникающих в организме изменений;
- формирование навыков аналитической работы с информацией (учебной, научной, нормативно-справочной литературой и другими источниками), с информационными технологиями, диагностическими методами исследования.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина по выбору «Химия и биохимия биологически активных соединений», модуль «Биохимия» относится к вариативной части дисциплин по выбору

Обучение студентов осуществляется на основе преемственности знаний и умений, полученных при изучении дисциплины Химия на 1 курсе и Биохимия на 2 курсе. Обучающиеся должны знать основные физико-химические, математические и иные естественнонаучные понятия и методы, используемые в химии.

Успешное изучение биохимии обеспечивается, прежде всего, «входными» знаниями общей и биоорганической химии, а также биологии, анатомии, гистологии, биологической физики и физиологии человека.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины(модуля):

1. ОПК-1 Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности.
2. ОПК-7 Готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач.
3. ОПК-9 Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач.

	ненных заболеваний.	
ОПК 7	<u>Знать:</u> - физико-химическую сущность процессов, происходящих в живом организме на молекулярном и клеточном уровнях; - основные типы химических равновесий (протеолитические, гетерогенные, лигандообменные, окислительно-восстановительные) в процессах жизнедеятельности; - роль коллоидных поверхностно-активных веществ в усвоении и переносе малополярных веществ в живом организме; - роль биогенных элементов и их соединений в живых организмах, применение их соединений в медицинской практике; - правила техники безопасности и работы в биохимических лабораториях с реактивами и приборами; - принципы (химизм) основных наиболее распространенных методов лабораторной диагностики и их клинико-диагностическое значение; - химико-биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме ребенка и подростка на молекулярном и клеточном уровнях; - строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные пути их превращений, роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме детей и подростков.	
	<u>Уметь:</u> - классифицировать химические соединения, основываясь на их структурных формулах;	10-15
	- прогнозировать направление и результат физико-химических процессов и химических превращений биологически важных веществ;	10-15
	- пользоваться химической номенклатурой;	20-25
	- соблюдать правила техники безопасности и работы в биохимических лабораториях с реактивами и приборами;	20-25
	- выполнять биохимические анализы, используя физико-химическое оборудование;	20-25
	- оценивать и интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики при решении профессиональных задач.	20-25
	<u>Владеть:</u> - производить расчеты и представлять результаты эксперимента в табличной и графической формах.	20
	- способностью к выбору комплекса биохимических исследований при решении профессио-	20

	нальных задач;	
ОПК 9	<u>Знать:</u> - химико-биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме ребенка и подростка на молекулярном и клеточном уровнях; - строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные метаболические пути их превращений; роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме детей и подростков; - функциональные системы организма детей и подростков, их регуляцию и саморегуляцию при воздействии факторов внешней среды в норме и при патологических процессах.	20-25
	<u>Уметь:</u> - оценивать и интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики для выявления патологических процессов в органах и системах детей и подростков; - обосновывать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний.	15-20
	<u>Владеть:</u> - способностью к оценке физиологических состояний и патологических процессов в организме человека на основании результатов лабораторного обследования при решении профессиональных задач.	15-20

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы, 108 академических часов.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля (экзамен, зачет)
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
1	2	36/1	18	18	
2	3	36/1	18	18	
2	4	36/1	18	18	зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины

1. Химия биологически активных соединений

1.1. Биологически активные низкомолекулярные неорганические и органические вещества (строение, свойства, участие в функционирование живых систем).

Комплексные соединения. Реакции замещения лигандов. Константа нестойкости комплексного иона. Конкуренция за лиганд или за комплексообразователь: изолированное и совмещенное равновесия замещения лигандов. Общая константа совмещенного равновесия замещения лигандов.

Электронное и пространственное строение неорганических и органических соединений.

Основные закономерности протекания органических реакций. Типичные реакции основных классов органических соединений.

Биологически важные гетероциклические соединения. Тетрапиррольные соединения (порфин, гем и др.). Производные пиридина, изоникотиновой кислоты, пиразола, имидазола, пиридина, пурина, тиазола. Кето-енольная и лактим-лактаминная таутомерия в гидроксизотосодержащих гетероциклических соединениях. Барбитуровая кислота и её производные. Гидроксипурины (гипоксантин, ксантин, мочевиная кислота). Фолиевая кислота, биотин, тиамин. Понятие о строении и биологической роли. Представление об алкалоидах и антибиотиках.

1.2. Физико-химия поверхностных явлений и дисперсных систем в функционировании живых систем.

Значение адсорбционных процессов для жизнедеятельности. Физико-химические основы адсорбционной терапии, гемосорбции, применения в медицине ионитов.

Коллоидные ПАВ; биологически важные коллоидные ПАВ (мыла, детергенты, желчные кислоты). Мицеллообразование в растворах ПАВ. Липосомы.

1.3. Полимеры. Понятие о полимерах медицинского назначения.

Свойства растворов ВМС. Особенности растворения ВМС как следствие их структуры. Форма макромолекул. Механизм набухания и растворения ВМС. Зависимости величины набухания от различных факторов. Изоэлектрическая точка и методы ее определения. Мембранное равновесие Доннана. Онкотическое давление плазмы и сыворотки крови.

Устойчивость растворов биополимеров.

2. Биохимия биологически активных соединений

2.1. Основы и роль биологического окисления.

История открытия биологического окисления. Этапы развития учения о биологическом окислении.

Роль ученых-биохимиков А.Н.Баха, В.И.Палладина, Г.Виланда, Г.Кребса и других в исследовании механизмов биологического окисления. Современные представления о механизме и функциях биологического окисления.

2.2. Основы витаминологии.

История развития витаминологии: роль Н.И.Лукина, К.А.Сосина, Функа и других. Общие представления о витаминах: определение, биологическая роль, понятия о гипо- и гипervитаминозах. Анти-витамины: определение, классификация, механизм действия, их роль в лечении заболеваний.

2.3. Нарушения обмена гликогена.

Особенности обмена гликогена и его регуляции в печени и в мышцах. Причина, биохимические нарушения, клинические проявления и диагностика болезни Гирке. Причина, биохимические нарушения, клинические проявления и диагностика болезни Мак-Ардуя. Причина, биохимические нарушения, клинические проявления и диагностика агликогеноза.

2.4. Обмен фруктозы и галактозы.

Обмен фруктозы в норме и при патологии. Обмен галактозы в норме и при патологии.

2.5. Глюкозотолерантный тест.

Показание к проведению ГТТ. Подготовка и проведение ГТТ. Гликемическая кривая у здорового человека и при различных патологических состояниях: скрытый сахарный диабет, тиреотоксикоз, гипотиреоз, гепатит и другие.

2.6. Эйкозаноиды.

Простагландины: структура, биосинтез, биологическая роль, участие в патологических процессах. Тромбоксаны: структура, биосинтез, биологическая роль, участие в патологических процессах. Лейкотриены: структура, биосинтез, биологическая роль, участие в патологических процессах.

2.7. Биохимия желчи и патохимия желчекаменной болезни.

Образование и состав желчи. Желчеобразовательная и желчевыделительная функция печени. Причины, биохимические нарушения, клинические проявления и диагностика желчекаменной болезни.

3. Нейрогуморальные и клеточные механизмы регуляции липидного обмена и роль их нарушений в патогенезе ожирения.

3.1. Липиды организма и пищи. Структура, физико-химические свойства, биороль жирных кислот семейства ω -3, ω -6, ω -9. Накопление и мобилизация липидов. Биохимическая характеристика адипоцитов. Жировая ткань как эндокринный орган. Роль бурой жировой ткани.

Липолитическая и липогенетическая системы организма: нейро-гуморальные и внутриклеточные факторы регуляции липидного обмена. Регуляция пищевого поведения. Липостат.

Причины, классификация, биохимические механизмы развития, клинические проявления и принципы коррекции первичного ожирения.

3.2. Нейрогуморальные и клеточные механизмы регуляции обмена холестерина и роль их нарушений в патогенезе атеросклероза.

Холестерин: структура, физико-химические свойства, биороль. Биосинтез холестерина и его регуляция, пути утилизации и транспорт в организме.

Лipoproteины крови, функции. Атерогенные липoproteины. Модифицированные липoproteины. Механизм их утилизации и роль в патогенезе атеросклероза.

Причины, биохимические механизмы развития, клинические проявления, осложнения и принципы коррекции атеросклероза.

3.3. Гормональные и клеточные механизмы регуляции метаболических процессов.

Гормональная регуляция как механизм межклеточной и межорганной координации обмена веществ. Клетки-мишени и клеточные рецепторы гормонов. Механизм действия гормонов цитоплазматического типа рецепции.

Понятие о вторичных мессенджерах. Аллостерические ферменты. Структура и функции аденилатциклазы и протеинкиназы. Механизм действия гормонов мембранного типа рецепции через вторичный мессенджер – цАМФ.

Кальцийзависимые белки. Структура и роль кальмодулина. Механизм действия гормонов мембранного типа рецепции через вторичный посредник – ионы Ca^{2+} .

Взаимосвязь между цАМФ и ионами Ca^{2+} . Механизм прекращения гормонального сигнала.

3.4. Биохимия и патохимия гипоталамо-гипофизарной системы.

Гипоталамическая либеринстатиновая регуляция метаболизма. Роль нейропептидов паракринного местного действия: нейропептид Y, ангиотензин II, холецистокинин, нейротензин, опиоидные пептиды. Этиология и характеристика наиболее распространенных гипоталамопатий: гипоталамический дизгонадизм, гипоталамический гипотиреоз, гипоталамические нарушения соматомаммотрофной функции, гипоталамо-адреналовые дисфункции, аномалии вазопрессиновой регуляции.

Гормоны передней доли гипофиза: представители, структура, биологическая роль. ПОМК как предшественник АКГТ, β -липотропина, эндорфинов, γ – МСГ.

Пангипопитуитаризм: причины, формы, проявления (синдром Симмондса и синдром Шихана). Гипофизарный нанизм и гигантизм, акромегалия: причины, проявления.

Гормоны задней доли гипофиза: вазопрессин и окситоцин. Структура, биологическая роль, регуляция продукции.

Причины, патогенез и клинические проявления несахарного диабета.

3.5. Биохимия и патохимия гормонов щитовидной железы.

Тиреоидные гормоны: химическая природа, биосинтез, формы, регуляция выделения, механизм действия, влияние на энергетический, углеводный, липидный и белковый обмены.

Тиреотоксикоз и гипотиреоз: этиология, основные нарушения энергетического, углеводного, липидного и белкового обменов; их клинические проявления; лабораторная диагностика.

3.6. Биохимия и патохимия гормонов надпочечников.

Гормоны коркового слоя надпочечников: классификация, химическая природа, синтез и распад, регуляция выделения, биологическая роль.

Гипофункция и гиперфункция коры надпочечников (болезнь Аддисона, Иценко-Кушинга, адреногенитальный синдром): этиология, метаболические нарушения и их клинические проявления.

Гормоны мозгового вещества надпочечников: представители, химическая природа, синтез и распад, регуляция выделения, биологическая роль.

Гипофункция и гиперфункция мозгового вещества надпочечников (феохромочитома, симпатoadrenalовая недостаточность): этиология, метаболические нарушения и их клинические проявления.

3.7. Роль печени в регуляции метаболических процессов.

Особенности углеводного обмена и его регуляции в печени. Роль печени в поддержании постоянства уровня глюкозы в крови. Глюконеогенез и его связь с глюкозо-лактатным и глюкозо-аланиновым циклами. Тест толерантности к глюкозе.

Особенности липидного обмена и его регуляции в печени. Кетогенез и роль кетонных тел. Роль печени в обмене ТАГ, холестерина и липопротеинов. Активность ПОЛ и АОС.

Роль печени в обмене белков и нуклеотидов. Особенности регуляции белкового обмена в печени (инсулин, глюкагон, адреналин, глюкокортикоиды, СТГ-механизм их действия).

Белки сыворотки крови, их характеристика (содержание, структура, функции). Синтез и распад нуклеотидов. Образование мочевой кислоты.

Роль печени в обмене водорастворимых и жирорастворимых витаминов: всасывание в ЖКТ, транспорт по кровеносному руслу, депонирование, образование активных форм, разрушение.

Роль печени в обмене минеральных соединений (Ca, P, Fe, Zn, Cu и других).

Роль печени в обмене этанола и обезвреживании токсических веществ (NH₃, билирубина, гидрофобных соединений, биогенных аминов). Влияние этанола на обмен углеводов в печени.

Роль печени в регуляции КОС.

Роль печени в функционировании желудочно-кишечного тракта.

Функции печени и их оценка по биохимическим параметрам крови и мочи: гликогенсинтезирующая, гликогенмобилизирующая, белковосинтетическая, обезвреживающая, экскреторная, поглощательная.

Причины, нарушения метаболизма и диагностика гепатита по биохимическим параметрам крови и мочи.

5.2. Учебно-тематический план

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы			Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Экзамен	Итого часов	Формируемые компетенции			Использованные образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	Лекции	Семинары	Практические клинические занятия					ОПК-1	ОПК-7	ОПК-9			
Биологически активные низкомолекулярные неорганические и органические вещества (строение, свойства, участие в функционирование живых систем)		1		1	1		2	+	+				
Физико-химия поверхностных явлений и дисперсных систем в функционировании живых систем		1		1	1		2	+	+				
Физико-химия поверхностных явлений и дисперсных систем в функционировании живых систем		1		1	1		2	+	+				
<u>1.Основы и роль биологического окисления.</u>								+	+				
История открытия биологического окисления.		1		1	1		2	+	+		МГ	МГ	
1.2.Этапы развития учения о биологическом окислении.		1		1	1		2	+	+		МГ	МГ	
1.3.Роль ученых-биохимиков А.Н.Баха, В.И.Палладина, Г.Виланда, Г.Кребса и других в исследовании механизмов биологического окисления.		1		1	1		2	+	+		МГ	МГ	

1.4.Современные представления о механизме и функциях биологического окисления.	1	1	1	2	+	+		МГ, РД	МГ, РД	ЗС
2.Основы витаминологии.					+	+	+			
2.1.История развития витаминологии: роль Н.И.Лукина, К.А.Сосина, Функа и других.	1	1	1	2	+	+		МГ	МГ	
2.2.Общие представления о витаминах: определение, биологическая роль, понятия о гипо- и гипервитаминозах.	1	1	1	2	+	+	+	МГ	МГ	
2.3.Антивитамины: определение, классификация, механизм действия, их роль в лечении заболеваний.	1	1	1	2	+	+	+	МГ, РД	МГ, РД	ЗС
3.Нарушения обмена гликогена.					+	+	+			
3.1.Особенности обмена гликогена и его регуляции в печени и в мышцах.	1	1	1	2	+	+	+	МГ	МГ	ЗС
3.2.Причина, биохимические нарушения, клинические проявления и диагностика болезни Гирке.	1	1	1	2	+	+	+	МГ	МГ	ЗС
3.3. Причина, биохимические нарушения, клинические проявления и диагностика болезни Мак-Ардля.	1	1	1	2	+	+	+	МГ	МГ	ЗС
3.4. Причина, биохимические нарушения, клинические проявления и диагностика агликогеноза.	1	1	1	2	+	+	+	МГ	МГ	ЗС
4.Обмен фруктозы и галактозы.					+	+	+			
4.1.Обмен фруктозы в норме и при патологии (непереносимость фруктозы).	1	1	1	2	+	+	+	МГ, РД	МГ, РД	ЗС
4.2.Обмен галактозы в норме и при патологии (галактоземия).	1	1	1	2	+	+	+	МГ, РД	МГ, РД	ЗС
5.Глюкозотолерантный тест.					+	+	+			

5.1.Показание к проведению ГТТ.	1		1	1		2	+	+	+	МГ	МГ	
5.2.Подготовка и проведение ГТТ.	1		1	1		2	+	+		МГ	МГ	
5.3.Гликемическая кривая у здорового человека и при различных патологических состояниях: скрытый сахарный диабет, тиреотоксикоз, гипотиреоз, гепатит и другие.	1		1	1		2	+	+	+	МГ, РД	МГ, РД	ЗС
6.Эйкозаноиды.							+	+	+			
6.1.Простагландины: структура, биосинтез, биологическая роль, участие в патологических процессах.	1		1	1		2	+	+	+	МГ, РД	МГ, РД	ЗС
6.2.Тромбоксаны: структура, биосинтез, биологическая роль, участие в патологических процессах.	1		1	1		2	+	+	+	МГ, РД	МГ, РД	ЗС
6.3.Лейкотриены: структура, биосинтез, биологическая роль, участие в патологических процессах.	1		1	1		2	+	+	+	МГ, РД	МГ, РД	ЗС
7.Биохимия желчи и патохимия желчекаменной болезни.							+	+	+			
7.1.Образование и состав желчи.	1		1	1		2	+	+		МГ	МГ	
7.2.Желчеобразовательная и желчевыделительная функция печени.	1		1	1		2	+	+	+	МГ	МГ	
7.3.Причины, биохимические нарушения, клинические проявления и диагностика желчекаменной болезни.	1		1	1		2	+	+	+	МГ, РД	МГ, РД	ЗС
8.Нейрогуморальные и клеточные механизмы регуляции липидного обмена и роль их нарушений в патогенезе ожирения.							+	+	+			

8.1.Липиды организма и пищи. Структура, физико-химические свойства, биороль жирных кислот семейства ω -3 , ω -6 , ω -9. Накопление и мобилизация липидов. Биохимическая характеристика адипоцитов. Жировая ткань как эндокринный орган. Роль бурой жировой ткани.	1		1	1		2	+	+		МГ	МГ	ЗС
8.2.Липолитическая и липогенетическая системы организма: нейрогуморальные и внутриклеточные факторы регуляции липидного обмена. Регуляция пищевого поведения. Липостат.	1		1	1		2	+	+	+	МГ	МГ	ЗС
8.3.Причины, классификация, биохимические механизмы развития, клинические проявления и принципы коррекции первичного ожирения.	1		1	1		2	+	+	+	МГ, РД	МГ, РД	ЗС
<u>9.Нейрогуморальные и клеточные механизмы регуляции обмена холестерина и роль их нарушений в патогенезе атеросклероза.</u>												
9.1.Холестерин: структура, физико-химические свойства, биороль. Биосинтез холестерина и его регуляция, пути утилизации и транспорт в организме.	1		1	1		2	+	+		МГ	МГ	

9.2. Липопротеины крови, функции. Атерогенные липопротеины. Модифицированные липопротеины. Механизм их утилизации и роль в патогенезе атеросклероза.	1		1	1		2	+	+	+	МГ, РД	МГ, РД	ЗС
9.3. Причины, биохимические механизмы развития, клинические проявления, осложнения и принципы коррекции атеросклероза.	1		1	1		2	+	+	+	МГ, РД	МГ, РД	ЗС
<u>10. Гормональные и клеточные механизмы регуляции метаболических процессов</u>							+	+				
10.1. Механизм действия гормонов цитоплазматического типа рецепции	1		1	1		2	+	+		МГ	МГ	ЗС
10.2. Механизм действия гормонов мембранного типа рецепции через вторичный посредник – цАМФ	1		1	1		2	+	+		МГ	МГ	ЗС
10.3. Механизм действия гормонов мембранного типа рецепции через вторичный посредник – ионы Са	1		1	1		2	+	+		МГ	МГ	ЗС
10.4. Взаимосвязь цАМФ- и Са-опосредованных механизмов действия гормонов	1		1	1		2	+	+		МГ	МГ	ЗС
<u>11. Биохимия и патохимия гипоталамо-гипофизарной системы</u>							+	+	+			
11.1. Гипоталамическая либерин-статиновая регуляция метаболизма; этиология и характеристика наиболее распространенных гипоталамопатий	1		1	1		2	+	+	+	МГ, РД	МГ, РД	ЗС

11.2. Гормоны передней доли гипофиза: представители, структура, биологическая роль	1		1	1		2	+	+		МГ	МГ	ЗС
11.3. Пангипопитуитаризм: причины, формы, проявления; гипофизарный нанизм, гигантизм, акромегалия	1		1	1		2	+	+	+	МГ, РД	МГ, РД	ЗС
11.4. Гормоны задней доли гипофиза: структура, биологическая роль, регуляция продукции	1		1	1		2	+	+		МГ	МГ	ЗС
11.5. Причины, патогенез и клинические проявления несахарного диабета	1		1	1		2	+	+	+	МГ, РД	МГ, РД	ЗС
<u>12.Биохимия и патохимия щитовидной железы</u>							+	+	+			
12.1. Тиреоидные гормоны: химическая структура, биосинтез, механизм действия, влияние на метаболизм	1		1	1		2	+	+		МГ	МГ	ЗС
12.2. Основные нарушения метаболизма и их клинические проявления при тиреотоксикозе и гипотиреозе	1		1	1		2	+	+	+	МГ, РД	МГ, РД	ЗС
<u>13.Биохимия и патохимия гормонов надпочечников</u>							+	+	+			
13.1. Гормоны коркового слоя надпочечников: химическая структура, биосинтез и распад, механизм действия, влияние на метаболизм	1		1	1		2	+	+		МГ	МГ	ЗС

13.2. Основные нарушения метаболизма и их клинические проявления при гипо- и гиперфункции коры надпочечников	1		1	1		2	+	+	+	МГ, РД	МГ, РД	ЗС
13.3. Гормоны мозгового вещества надпочечников: химическая структура, биосинтез и распад, механизм действия, влияние на метаболизм	1		1	1		2	+	+		МГ	МГ	ЗС
13.4. Основные нарушения метаболизма и их клинические проявления при гипо- и гиперфункции мозгового вещества надпочечников	1		1	1		2	+	+	+	МГ, РД	МГ, РД	ЗС
14. Роль печени в регуляции метаболических процессов							+	+	+	МГ	МГ	ЗС
14.1. Особенности углеводного обмена и его регуляции в печени	1		1	1		2	+	+		МГ	МГ	ЗС
14.2. Особенности липидного обмена и его регуляции в печени	1		1	1		2	+	=		МГ	МГ	ЗС
14.3. Роль печени в обмене белков и нуклеотидов	1		1	1		2	+	+		МГ	МГ	ЗС
14.4. Роль печени в обмене витаминов	1		1	1		2	+	+		МГ	МГ	ЗС
14.5. Роль печени в обмене минеральных соединений	1		1	1		2	+	+		МГ	МГ	ЗС
14.6. Роль печени в обмене этанола и обезвреживании токсичных соединений	1		1	1		2	+	+		МГ	МГ	ЗС
14.7. Роль печени в обмене в регуляции КОС	0,5		0,5	1		1,5	+	+		МГ	МГ	ЗС
14.8. Роль печени в функционировании ЖКТ	0,5		0,5	1		1,5	+	+		МГ	МГ	ЗС

14.8. Оценка функционального состояния печени по биохимическим показателям крови и мочи	0,5	0,5	1	1,5	+	+	+	МГ, РД	МГ, РД	ЗС
14.9. Нарушения метаболизма при гепатите, его биохимическая диагностика	0,5	0,5	1	1,5	+	+	+	МГ, РД	МГ, РД	ЗС
ИТОГО:	54	54	54	108				10% ИТ		

*** Примечание:**

% СРС от общего количества часов –50%

% использования инновационных технологий от общего числа тем – 10 %

Список сокращений: Образовательные технологии, способы и методы обучения(с сокращениями): традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), проблемная лекция (ПЛ), дебаты (Д), мозговой штурм (МШ), «круглый стол» (КС), регламентированная дискуссия (РД), деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), метод малых групп (МГ), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита истории болезни (ИБ),

Формы текущего и рубежного контроля успеваемости (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, ИБ – написание и защита истории болезни, КЛ – написание и защита кураторского листа.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине **Формы внеаудиторной СРС:**

- 1) Подготовка к лекциям, семинарским занятиям.
- 2) Изучение учебных пособий.
- 3) Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на лекции и семинарские занятия.
- 4) Написание докладов, рефератов на проблемные темы.
- 5) Реферирование по заданной теме.
- 6) Подготовка к участию в научно-практических конференциях как внутри, так и вне учебного заведения.

Формы аудиторной СРС:

- 1) Коллективное обсуждение докладов, рефератов.
- 2) Выполнение контрольных работы.
- 3) Работа со справочной, методической и научной литературой.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля

Текущий контроль успеваемости содержит следующие средства контроля (приложение

1):

- *Тестовые задания;*
- *Написание реферата*

Темы рефератов:

1. Стероиды. Стероидные гормоны, общее строение и биологическая роль.
 2. Холестерин. Строение. Холестерин низкой и высокой плотности. Общее и различия.
 3. Желчные кислоты. Строение. Диспергирующее действие. Биологическая роль.
 4. Классификация аминокислот. Общие и специфические свойства аминокислот. Прямое и косвенное переаминирование.
 5. Аминофенолы: дофамин, норадреналин, адреналин. Понятие о биологической роли этих соединений и их производных.
 6. Протеины. Особенности надмолекулярного строения. Взаимосвязь со структурой.
 7. Липиды. Классификация. Строение. Биологическая роль.
 8. Липопротеины. Особенности образования. Биологическая роль.
 9. Двойной фосфолипидный слой биологических мембран. Образование. Особенности строения.
 10. Изoeлектрическая точка и методы ее определения. Мембранное равновесие Доннана. Онкотическое давление плазмы и сыворотки крови.
 11. Гетероциклические соединения. Классификация. Примеры. Биологическая роль.
 12. Строение комплексных соединений на примере гемоглобина. Закономерности реакций обмена лигандов.
 13. Алкалоиды. Классификация. Примеры. Важнейшие представители.
 14. Качественные реакции на алкалоиды, используемые в медицинской практике.
 15. Жирорастворимые витамины. Примеры. Особенности строения.
 16. Водорастворимые витамины. Примеры. Особенности строения.
 17. Нуклеозиды и нуклеотиды. Особенности строения. Примеры.
 18. НАД и НАДФ, окисленная и восстановленная формы. Строение и биологическая роль.
- *Контрольная работа* содержит по 3 вопроса на проверку усвоения теоретических основ по строению веществ и взаимосвязи строения и свойств соединений определённых классов с акцентом на биологически активные соединения, основным закономерностям химических превращений, практически важным качественным реакциям;

Самостоятельная работа студентов позволяет освоить необходимый теоретический и практический материал, который потребуется для успешной подготовки к групповой дискуссии.

Оценочные средства для контроля самостоятельной работы студента включают в себя:

- практико-ориентированные ситуационные задачи (представлены в УМК);
- учебно-исследовательская работа студентов (темы УИРС представлены в УМК);
- изготовление наглядных пособий, таблиц и стендов.

Методические указания для самостоятельной работы студента (представлены в УМК).

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации.

7.1. Формы контроля:

1. Формы текущего контроля

Текущий контроль успеваемости осуществляется на каждом занятии и включает в себя:

1) промежуточный контроль – проводится во время занятия с целью проверки отдельных знаний, умений и владений студента, полученных в ходе обучения на занятии, в устной форме контроля;

2) выходной контроль – проводится в конце занятия с целью проверки знаний, умений и владений, усвоенных на занятии, в форме проверки решения ситуационных практико-ориентированных задач.

2. Промежуточная аттестация – зачет.

Зачет включает в себя два этапа. Характеристика фондов оценочных средств для проведения зачета представлена в Приложении 1.

I. Тестовый контроль знаний. Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений. На этом этапе зачета оценивается освоение обучающимися практических умений по дисциплине. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Не допускается проведение на зачете специального итогового собеседования.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено»

III. Проверка практических навыков.

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

7.2. Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций

В конце изучения дисциплины проводится итоговый контроль знаний в форме зачета, который в соответствии с «Положением о проведении текущего контроля и промежуточной аттестации», включает в себя:

- итоговое тестирование в компьютерном классе на последнем занятии;
- проверка практических умений на последнем занятии.

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
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 студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
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 студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав	70-66	3+

на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.		
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Устный фронтальный опрос, решение практико-ориентированных ситуационных задач позволяет с учетом лимита времени выбирать необходимое из большого объема подготовленной информации, развивает аналитическое мышление, навыки устного общения. Это позволяет готовить будущего специалиста к принятию решений и работе в экстремальных ситуациях, способствует формированию клинического мышления, учит правильно общению с коллегами и пациентами.

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля) а).

а). Основная литература:

1 Ершов Ю.А. Общая химия. Биофизическая химия. Химия биогенных элементов [Текст] : учебник для вузов : для студентов, обучающихся по медицинским, биологическим, агрономическим, ветеринарным, экологическим специальностям : [гриф] МО РФ / Ю. А. Ершов, В. А. Попков, А. С. Берлянд ; под ред. Ю. А. Ершова. - 10-е изд., перераб. и доп. - М. : Юрайт, 2014.

2 Тюкавкина Н.А. Биоорганическая химия [Текст] : учебник : учебное пособие для студентов медицинских вузов, обучающихся по специальностям 060101 "Лечебное дело", 060103 "Пе-

диатрия", 060105 "Медико-профилактическое дело", 060201 "Стоматология" : [гриф] УМО / Н. А. Тюкавкина, Ю. И. Бауков, С. Э. Зурабян. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.

ЭБС:

2 Тюкавкина Н.А. Биоорганическая химия [Электронный ресурс] : учебник / Н. А. Тюкавкина, Ю. И. Бауков, С. Э. Зурабян. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

Тюкавкина Н.А. Биоорганическая химия [Электронный ресурс] : учебник / Н. А. Тюкавкина, Ю. И. Бауков, С. Э. Зурабян. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014 .

Тюкавкина Н.А. Биоорганическая химия [Электронный ресурс] : учебник / Н. А. Тюкавкина, Ю. И. Бауков, С. Э. Зурабян. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.

2. Дополнительная:

1 Физическая и коллоидная химия [Текст] : учебник для студентов, обучающихся по специальности 060108 (040500) - Фармация : [гриф] УМО / А. П. Беляев [и др.] ; под ред. А. П. Беляева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.

Беляев, А.П. Физическая и коллоидная химия [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060301.65 "Фармация" по дисциплине "Физическая и коллоидная химия" : [гриф] / А. П. Беляев, В. И. Кучук ; под ред. А. П. Беляева. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.

2 Ершов, Ю.А. Коллоидная химия. Физическая химия дисперстных систем [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060301 "Фармация" по дисциплине "Физическая и коллоидная химия" : [гриф]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.

* Алкалоиды и гетероциклы. Инновационные средства контроля знаний студентов [Текст] : методические указания для студентов / сост. Е. Л. Алексахина ; ред. В. Б. Слободин. - Иваново : [б. и.], 2009.

Электронная библиотека:

Алкалоиды и гетероциклы [Электронный ресурс] : инновационные средства контроля знаний студентов : методические указания для студентов / сост. Е. Л. Алексахина ; ред. В. Б. Слободин. - Иваново : [б. и.], 2009.

Химия [Электронный ресурс] : русско-французский словарь терминов : в 3 ч. / сост. М. Е. Ключева [и др.] ; рец. И. К. Томилова. - Иваново : [б. и.], 2015. -

Ч. 1 : А-И. - 2015.

Электрохимические процессы в водных системах [Электронный ресурс] : учебное пособие / Каф. химии. - Иваново : [б. и.], 2014.

ЭБС:

1 Беляев А.П. Физическая и коллоидная химия / А. П. Беляев, В. И. Кучук; под ред. А. П. Беляева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.

2 Ершов Ю. А Коллоидная химия. Физическая химия дисперсных систем: учебник.-М., 2013.

9. Перечень ресурсов:

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,
7. Многофункциональная система «Информо»,
8. Антиплагиат. Эксперт.

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com

		Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.пф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «Химия и биохимия биологически активных соединений» проходят на кафедре химии, физики, математики, которая находится в учебно-лабораторном корпусе, расположенном по адресу пр. Шереметевский, 8, 3 этаж. В настоящее время кафедра располагает следующими помещениями: учебные аудитории (3), преподавательские (1), кабинет зав. кафедрой (1), помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (лаборантская) – 1.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционная аудитория академии №2,3,4,5	Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Имеется: Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353 Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS

		<p>Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 Проектор SANYO PDG-DXT10L</p> <p>Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s</p>
2	Учебные аудитории (3)	<p>Столы, стулья, доска.</p> <p>Учебное оборудование: системный блок Athlon(3) компьютер 486 с принтером, монитор ж/к 17"Acer V173 Ab black 5ms 7000:1, монитор ж/к 17"Samsung"(3), бидистиллятор БС, дистиллятор ДЭ-10 Спб, принтер лазерный Xerox P3117(4), спектрофотометр СФ26,шкаф вытяжной(3), Водонагреватель Ariston ABC PRO ECO 30 V Slim (2), NN-ST337W, рН-метр, весы электронные SPF 202S, наборы химической посуды; реактивы; сталагмометры; вискозиметры.</p>
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (лаборантская - 1)	Столы, стулья, шкафы для хранения, холодильник Vestfrost VB 301, микроволновая печь Panasonic
4.	Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА	<p>Столы, стулья.</p> <p>Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии <u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте P4-3.06 (б), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19 ж/к BENQ компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19"Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011</p>

	компьютер в комплекте Р4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) принтер Samsung ML-1520P <u>Комната 44 (совет СНО)</u> Компьютер DEPO в комплекте (3) <u>Центр информатизации</u> Ноутбук lenovo в комплекте (9)
--	---

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Информационное обеспечение дисциплины (модуля)

1. Традиционные образовательные технологии			
<i>№ n/n</i>	<i>Методы и средства образовательной технологии:</i>	<i>сокращения</i>	<i>Область применения</i>
1.	мини-лекция	МЛ	практическое занятие
2.	консультирование преподавателем	К	практические занятия, занятия по самоподготовке
3.	контроль знаний (устный опрос)	КЗ	практические занятия
2. Технологии интерактивного обучения			
<i>№ n/n</i>	<i>Методы и средства образовательной технологии</i>	<i>сокращения</i>	<i>Область применения</i>
1.	работа в малых группах	РМГ	практическое занятие
2.	«мозговой штурм»	МШ	практическое занятие
3.	решение ситуационных задач	РСЗ	практическое занятие, промежуточная аттестация
4.	дискуссия	Д	практическое занятие
5.	выступление в роли обучающего	ВО	практическое занятие
6.	выступление на конференции	ВК	студенческий научный кружок, научные конференции студентов
7.	моделирование (патологических процессов)	М	элективный курс (изготовление таблиц, учебных пособий)
3. Информационно-коммуникационные технологии			
<i>№ n/n</i>	<i>Методы и средства образовательной технологии</i>	<i>сокращения</i>	<i>Область применения</i>
1.	работа с виртуальными практиками	ВПР	Внеаудиторные занятия (библиотека, Интернет-ресурсы, сайт кафедры)
2.	работа с компьютерными обучающими программами	КОП	Внеаудиторные занятия (библиотека, Интернет-ресурсы, сайт кафедры)

Удельный вес занятий, проводимых с использованием современных образовательных технологий, в том числе интерактивных методов обучения в учебном процессе составляет не менее 5%.

Все занятия, проводятся с использованием современных образовательных технологий

Таблицы.

- I.2.13. Молекулярный механизм действия стероидных гормонов
- II.2.1. Влияние гормонов на обмен глюкозы в печени-2
- II.2.5. Общая схема обмена глюкозы-4
- II.2.6. Распад гликогена в печени-5
- II.2.8. Врожденные нарушения обмена углеводов-3
- 11.2.10. Сахарные кривые в норме и патологии
- 11.2.11. Гормональные и клеточные механизмы регулирования обмена Глюкогена-3
- II.3.12. Важнейшие превращения углеводов-2
- II.5.6. Желчные кислоты-2
- II.6.3. Состав и некоторые свойства липопротеидов в крови-3
- II.6.8. Атеросклероз
- II.9.5. Содержание общего белка и белковых фракций в сыворотке крови-1
- III.10.1. Остаточный азот крови-3
- II.10.2. Синтез мочевины-3
- II.10.3. Механизм переаминирования-3
- II.10.4. Использование а/к в тканях-3
- II.10.5. Нарушение обмена фенилаланина и тирозина-2
- II.10.6. Круговорот креатина-2
- II.10.7. Обмен фелаланина и тирозина-3
- II.13.4. Железо и его обмен в организме-2
- II.13.5. Синтез гемоглобина и его нарушения
- II.13.9. Катаболизм гемоглобина
- II.14.9. Авитаминоз Д (витД, кальцитоник)
- II.15.2. Взаимосвязь обменов различных веществ-3
- II.15.3. Гормоны гипофиза-3
- II.15.4. Нарушение функций гипофиза-3
- II.15.5. Гормоны-3
- II.15.6. Гормоны мозгового слоя надпочечников-3
- II.15.10. Гормоны коры надпочечников-3
- II.15.11. Биосинтез стероидных гормонов в коре надпочечников
- II.15.12. Половые гормоны-4
- II.15.13. Патохимия Базедовой болезни
- II.15.14. Гормоны щитовидной железы-3
- II.15.15. Регуляция и секреция тиреоидных гормонов
- II.15.16. Клиническая симптоматика диффузного токсического зоба
- II.15.17. Нарушение щитовидной железы-3
- II.15.18. Общая схема действия тиреоидных гормонов
- II.15.19. Тироксин
- II.15.20. Влияние гормонов на белковый, жировой углеводный, водно-солевой обмены

Обучающие программы:

электронные обучающе–контролирующие пособия (авторы В.Б.Слободин, О.В.Гришина):

- 1) «Обмен углеводов»
- 2) «Обмен липидов»
- 3) «Биологическое окисление. Энергетический обмен»
- 4) «Белки: структура, свойства и биологическая роль»
- 5) «Обмен простых белков и аминокислот»

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины (модуля) с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами				
		1	2	3	4	5
1.	Химия	+	+	+	+	+
2.	Биология	+	+	+	+	+
3.	Гистология	+	+	+	+	+
4.	Физика	+				

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин				
		1	2	3	4	5
1.	Военная и экстремальная медицина				+	+
2.	Детские болезни	+	+	+	+	+
3.	Неврология и нейрохирургия	+	+	+	+	
4.	Общая хирургии, анестезиология, реаниматология и интенсивная терапия	+	+	+	+	+
5.	Фармакология и клиническая фармакология	+	+	+	+	+
6.	Микробиология и вирусология				+	+
7.	Патологическая анатомия с секционным курсом		+	+	+	+
8.	Нормальная физиология	+	+	+	+	+
9.	Инфекционные болезни		+	+	+	+
10.	Гигиена		+	+	+	+
11.	Пропедевтика внутренних болезней	+	+	+	+	+
12.	Патофизиология	+	+	+	+	+
13.	Иммунология			+		+

Разработчики рабочей программы: д.х.н., профессор Ключева М.Е.,
к.х.н., доцент Алексахина Е.Л.

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»

Приложение
к рабочей программе дисциплины
(модуля)

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
ХИМИЯ И БИОХИМИЯ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ СОЕДИНЕНИЙ

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач- педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Паспорт ФОС по дисциплине (модулю)

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина (модуль)

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
<i>ОПК-1</i>	Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности.	2-4 семестры
<i>ОПК-7</i>	Готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач.	2-4 семестры
<i>ОПК-9</i>	Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач.	2-4 семестры

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
<i>ОПК-1</i>	Знает: -медико-биологические термины, используемые при решении стандартных задач профессиональной деятельности; - информационные, библиографические ресурсы, информационно-коммуникационные технологии, необходимые при решении стандартных задач профессиональной деятельности; - основные требования информационной безопасности; - химико-биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме ребенка и подростка на молекулярном и клеточном уровнях; -строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные метаболические пути их превращений; роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме детей и подростков; - функциональные системы организма детей и	<i>Комплект тестовых заданий;</i> <i>Комплект практико-ориентированных заданий</i>	<i>Зачет,</i> <i>4 семестр</i>

	<p>подростков, их регуляцию и саморегуляцию при воздействии с внешней средой в норме и при патологических процессах.</p> <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - употреблять медико-биологические термины при решении стандартных задач профессиональной деятельности; - использовать информационные, библиографические ресурсы, информационно-коммуникационные технологии при решении стандартных задач профессиональной деятельности; - учитывать основные требования информационной безопасности при решении стандартных задач профессиональной деятельности; - оценивать результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики для выявления патологических процессов в органах и системах детей и подростков; - интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики для выявления патологических процессов в органах и системах детей и подростков; - обосновывать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний. 		
ОПК-7	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - физико-химическую сущность процессов, происходящих в живом организме на молекулярном и клеточном уровнях; - основные типы химических равновесий (протеолитические, гетерогенные, лигандо-обменные, окислительно-восстановительные) в процессах жизнедеятельности; - роль коллоидных поверхностно-активных веществ в усвоении и переносе малополярных веществ в живом организме; - роль биогенных элементов и их соединений в живых организмах, применение их соединений в медицинской практике; - правила техники безопасности и работы в биохимических лабораториях с реактивами и приборами; - принципы (химизм) основных наиболее распространенных методов лабораторной диагностики и их клинико-диагностическое значение; - химико-биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме ребенка и подростка на молекулярном и клеточном уровнях; 		

	<p>-строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные пути их превращений, роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме детей и подростков.</p> <p><u>Умеет:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - классифицировать химические соединения, основываясь на их структурных формулах; - прогнозировать направление и результат физико-химических процессов и химических превращений биологически важных веществ; - пользоваться химической номенклатурой; -соблюдать правила техники безопасности и работы в биохимических лабораториях с реактивами и приборами; -выполнять биохимические анализы, используя физико-химическое оборудование; -оценивать и интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики при решении профессиональных задач. <p><u>Владеет:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - производить расчеты и представлять результаты эксперимента в табличной и графической формах. - способностью к выбору комплекса биохимических исследований при решении профессиональных задач; 		
ОПК-9	<p><u>Знает:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - химико-биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме ребенка и подростка на молекулярном и клеточном уровнях; -строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные метаболические пути их превращений; роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме детей и подростков; -функциональные системы организма детей и подростков, их регуляцию и саморегуляцию при воздействии факторов внешней среды в норме и при патологических процессах. <p><u>Умеет:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - оценивать и интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики для выявления па- 		

	<p>тологических процессов в органах и системах детей и подростков;</p> <p>-обосновывать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний.</p> <p><u>Владеет:</u></p> <p>-способностью к оценке физиологических состояний и патологических процессов в организме человека на основании результатов лабораторного обследования при решении профессиональных задач.</p>		
--	--	--	--

2.1. Оценочное средство:

- комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание

-тестовые задания закрытого типа (3 варианта по 50 заданий, в каждом варианте по 7-9 заданий из каждого раздела дисциплины).

Вариант тестового задания:

-Укажите механизм развития гипергликемии при сахарном диабете:

- 1)увеличение активности гексокиназы, фосфофруктокиназы, пируваткиназы
- 2) усиление глюконеогенеза, уменьшение активности гексокиназы, уменьшение активности гликогенсинтазы, увеличение активности гликогенфосфорилазы
- 3) уменьшение активности глюкозо-6-фосфатазы, ФЭП-карбоксикиназы
- 4) уменьшение активности гексокиназы, увеличение активности глюкозо-6-фосфатазы, ослабление глюконеогенеза

Эталон правильного ответа:

-усиление глюконеогенеза, уменьшение активности гексокиназы, уменьшение активности гликогенсинтазы, увеличение активности гликогенфосфорилазы.

Инструкция по выполнению для студентов:

- 1.Прочитать внимательно вопрос.
- 2.Прочитать внимательно все варианты ответов.
- 3.Выбрать один правильный ответ и подвести под него курсор.
- 4.Зафиксировать клавишей «Enter» правильный ответ.
- 5.Если студент не знает правильного ответа или сомневается в своей правоте, он может пропустить этот вопрос и отвечать на следующий, а в конце тестирования еще раз к нему вернуться.

Оценка каждого правильного ответа равна 2 баллам.

2.1.2. Критерии и шкала оценки

Результат итогового тестирования считается:

- положительным, если студент ответил правильно на 23-50 тестовых заданий и получил 56-100 баллов;
- отрицательным, если студент ответил правильно на 0-22 тестовых заданий и получил меньше 56 баллов.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Итоговое компьютерное тестирование проводится в компьютерном классе на последнем занятии по дисциплине. Время тестирования -40 минут. Каждый студент тестируется индивидуально, он не имеет права во время тестирования пользоваться информационными материалами и другими литературными источниками.

Если студент за итоговое тестирование получил меньше 56 баллов, то он не допускается к устному собеседованию по вопросам программы, а тестируется повторно в специально назначенное время до получения положительного результата.

2.2. Оценочное средство: Комплект билетов для проверки практических умений.

2.2.1. Содержание: практико- ориентированные задания

Количество билетов – 15, в билете 2 вопроса (1 практико-ориентированное задание и 1 лабораторная работа).

Вариант билета для проверки практических умений.

Билет №3.

1. У больного в крови: содержание альбуминов - 29 г/л, резко повышена активность АЛТ, ЛДГ₄₋₅, снижен креатин и креатинин, общий билирубин 35 мкмоль/л; моча - темная, кал - светлый. О повреждении какого органа свидетельствуют эти нарушения? Ответ обоснуйте.

2. Количественное определение глюкозы в крови. Принцип метода. Клинико-диагностическое значение.

Эталон правильного ответа.

1 вопрос.

Эти нарушения свидетельствуют о повреждении клеток печени-гепатоцитов, которые могут возникнуть, например, в результате гепатита вирусной или токсической этиологии.

Вследствие деструкции гепатоцитов в кровь выходят органоспецифические ферменты АЛТ и ЛДГ₄₋₅. Эти ферменты работают во всех клетках, но наибольшая их активность наблюдается в гепатоцитах, так как в результате работы АЛТ образуется пируват, который является основными субстратами глюконеогенеза, локализованного в печени. К Активность изоферментов ЛДГ₄₋₅ максимальна в анаэробных условиях, а печень кровоснабжается смешанной кровью, довольно бедной кислородом, в отличие от других органов, которые кровоснабжаются артериальной кровью, богатой кислородом.

Содержание альбуминов в крови больного снижено, так как в норме оно равно 38-50 г/л. Это объясняется нарушением белковосинтетической функции печени, так как 100% альбуминов синтезируется в гепатоцитах.

Нарушение синтетической функции гепатоцитов приводит к снижению синтеза в них креатина. В результате этого в крови креатина будет мало, а следовательно в клетки органов и тканей его попадет мало. Там из него будет мало образовываться креатинина, поэтому его концентрация в крови и моче будет также снижена.

Повышение общего билирубина (в норме - 3,7-17,1 мкмоль/л), темная моча и светлый кал свидетельствуют о нарушении пигментного обмена и обезвреживающей функции печени.

В результате деструкции части гепатоцитов поглощение непрямого билирубина из крови уменьшается, что ведет к увеличению его в крови. А так как он имеет большие размеры из-за связи с альбумином, он не может профильтроваться в почках и откладывается в тканях, окрашивая их в желтый цвет (желтушность кожи, слизистых оболочек, склер). Уменьшение поступления непрямого билирубина в гепатоциты и нарушение обезвреживающей функции приводит к уменьшению образования прямого билирубина. Однако вследствие продолжающейся деструкции гепатоцитов в кровь прямого билирубина попадает больше. Увеличение в крови прямого и непрямого билирубина обуславливает повышение общего билирубина.

Кроме того, вследствие деструкции гепатоцитов в кровь попадают желчные кислоты, обладающие гемолитическим действием, что также приводит к повышению непрямого, а значит и общего билирубина в крови.

Низкомолекулярный гидрофильный прямой билирубин фильтруется в почках и выделяется с мочой, придавая ей темный коричнево-зеленоватый цвет.

В кишечник билирубина выделяется мало, что связано с нарушением экскреторной функции печени и уменьшением образования прямого билирубина. Следовательно, стеркобилиногена там образуется и выделяется с мочей и калом меньше, поэтому кал становится светлым (желтым).

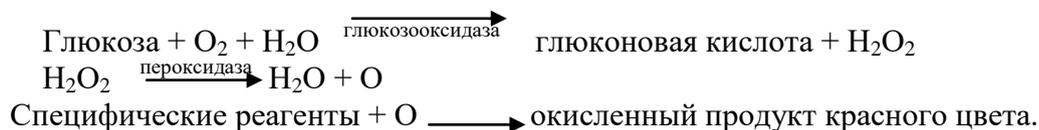
Образовавшийся в кишечнике из прямого билирубина мезобилиноген частично всасывается и по воротной вене идет в печень, но из-за деструкции гепатоцитов он попадает в большой круг кровообращения, фильтруется в почках и выделяется с мочей, также придавая ей темный цвет. Наличие мезобилиногена в крови и моче является дифференциально-диагностическим признаком печеночной желтухи.

2 вопрос.

1.Количество глюкозы в крови определяют глюкозооксидазным методом.

2.Принцип (химизм) метода: метод основан на окислении глюкозы кислородом воздуха с участием глюкозооксидазы. При этом глюкоза окисляется до глюконовой кислоты, а кислород восстанавливается до H_2O_2 (перекиси водорода), которая дальше восстанавливается до воды под действием пероксидазы; образующийся при этом атомарный кислород окисляет специфические реагенты (фенол и 4-аминоантипирин) с образованием продукта красного цвета, интенсивность окраски которого, пропорциональная концентрации глюкозы, измеряется фотометрически.

Краткая запись:



3.Алгоритм выполнения работы:

- 1)Отмерить в пробирку 2 мл рабочего реагента, содержащего указанные ферменты.
 - 2)Отмерить микропипеткой 0,02 мл сыворотки крови и прилить к рабочему реагенту.
 - 3)Содержимое перемешать и инкубировать 15 минут в термостате при температуре $37^\circ C$.
 - 4)Колориметрировать на ФЭКе при $\lambda=540$ нм против воды.
 - 5)По калибровочному графику определить концентрацию глюкозы в исследуемой сыворотке крови.
 - 6)Результаты измерений записать в рабочей тетради, оценить, сравнив с нормальным уровнем глюкозы в крови, равным 3,33-5,55 ммоль/л.
 - 7)Интерпретировать полученный результат.
- 4.Клинико-диагностическое значение метода:

Нормальный уровень глюкозы в крови составляет **3,33-5,55** ммоль/л и отражает сбалансированность в работе диабето- и антидиабетогенной систем.

Гипогликемия может быть следствием недостаточной активности диабетогенной системы (болезнь Аддисона, микседема и др.) или повышенной активности антидиабетогенной системы (инсулинома, недостаточность печеночной инсулиназы).

Гипергликемия отражает недостаточную активность антидиабетогенной системы (сахарный диабет) или повышенную активность диабетогенной системы (тиреотоксикоз, феохромоцитома, синдром Иценко-Кушинга и др.).

2.2.2. Критерии и шкала оценивания

Оценка вышеперечисленных видов учебной деятельности студента проводится с

использованием балльно-рейтинговой системы.

Критерии	Качественная характеристика	Максимальные баллы
Полнота	Количество знаний об изучаемом объекте, отражающее формулировку вопроса	15
Глубина	Совокупность осознанных знаний об объекте	15
Конкретность	Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний (доказать на примере основные положения)	15
Системность	Представление знаний в системе с выделением структурных элементов в логической последовательности	15
Развернутость	Способность развернуть знания в ряд последовательных шагов	15
Осознанность	Понимание связей между знаниями, умение выделить существенные связи и признаки, способов и принципов познания объекта, выражение собственной позиции	15
Речевое оформление	Четкость, ясность, грамотность изложения	10

Присутствие в ответе студента полноты, глубины, конкретности, правильного речевого оформления и ранее традиционно учитывалось преподавателем. Не менее важными являются критерии системности, развернутости и осознанности ответа. Сумма баллов по данным критериям позволяет дать следующие качественные характеристики ответа студента и поставить оценку.

3. Критерии получения студентом зачета (зачета, оценки за экзамен) по дисциплине

Зачет у студентов должен включать в себя два этапа.

1. *Тестовый контроль знаний.* Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

2. *Проверка практических умений.* На этом этапе зачета оценивается освоение обучающимися практических умений, предусмотренных рабочей программой дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

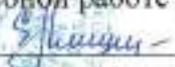
Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Не допускается проведение на зачете специального итогового собеседования.

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено», при этом «зачтено» заносится в зачетно-экзаменационную ведомость и зачетную книжку, а «не зачтено» проставляется только в зачетно-экзаменационной ведомости. В зачетной книжке делается отметка с указанием общего количества часов, пройденных по дисциплине к моменту промежуточной аттестации.

Автор(ы)-составитель(и) ФОС: д.х.н., профессор Ключева М.Е., к.х.н., доцент Алексахина Е.Л.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический
Кафедра факультетской хирургии и урологии
Кафедра общей хирургии, анестезиологии и реаниматологии

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
 И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.



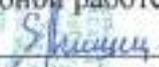
**Рабочая программа дисциплины
ХИРУРГИЧЕСКИЕ БОЛЕЗНИ**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) **31.05.02 «Педиатрия»**
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательных программ: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново, 2020

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический
Кафедра общей хирургии, анестезиологии и реаниматологии

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
 И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.



Рабочая программа дисциплины
ХИРУРГИЧЕСКИЕ БОЛЕЗНИ
(модуль Общая хирургия, лучевая диагностика)

Уровень высшего образования – специалитет
Направление подготовки (специальность) **31.05.02 «Педиатрия»**
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново, 2020

1. Цель и задачи дисциплины.

Целями освоения модуля является

- Формирование у студентов системных знаний, направленных на сохранение и улучшение здоровья населения путем обеспечения надлежащего качества оказания медицинской помощи (лечебно-профилактической, медико-социальной) и диспансерного наблюдения.
- Формированию умений по сбору и анализу информации о состоянии здоровья пациента, ведению медицинской документации, алгоритму решения практических задач диагностики с последующим лечением и профилактикой наиболее распространенных хирургических заболеваний.
- Формирование умений применять теоретические знания при оказании первой, доврачебной и первой врачебной помощи при неотложных состояниях.

Задачами освоения модуля являются:

- проведение профилактических и противоэпидемиологических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения хирургических инфекционных заболеваний;
- 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 хирургических методов;

2. Место модуля в структуре основной профессиональной образовательной программы.

Модуль «Общая хирургия, лучевая диагностика» является базовой (обязательной) частью профессионального цикла

Изучение общей хирургии в обязательном порядке базируется на знаниях, полученных на предшествующих курсах. А именно таких предметов как анатомия нормальная физиология, гистология, эмбриология, цитология, микробиология, вирусология, иммунология, биология, химия, биохимия. Параллельно на третьем курсе изучаются патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия и патофизиология, клиническая патофизиология, фармакология (**Математический, естественно-научный цикл Базовая часть**). Знание этих дисциплин позволяет взаимному глубокому пониманию предметов и дисциплин, что в дальнейшем способствует осмысленному изучению клинических дисциплин.

На последующих курсах студенты изучают вопросы диагностики и дифференциальной диагностики хирургических заболеваний, технику хирургических вмешательств в дисциплинах: акушерство и гинекология, факультетская хирургия, урология, госпитальная хирургия, детская хирургия, онкология, лучевая терапия, травматология, ортопедия (**Профессиональный цикл**). Общая хирургия, являясь пропедевтикой хирургии, есть основа любой хирургической специальности, знание ее определяет профессиональную культуру врача

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины (модуля):

1. ОПК-6 – готовностью к ведению медицинской документации;
2. ОПК-8 - готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач;
3. ОПК-11 -готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи;
4. 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;
5. ПК-6 - способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.;
6. ПК-9- готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара
7. ПК-10 - готовностью к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;
8. ПК-11 - готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по модулю, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения модуля обучающийся должен

1. Знать:

- правила и порядок ведения медицинской документации (ОПК-6);
- правила и порядок медицинского применения лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК-8);
- правила и порядок применения медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи (ОПК-11);
- правила и порядок сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-5);
- основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (ПК-6);
- правила и порядок оказания скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ПК-11).

2. Уметь:

Код компетенции	Перечень умений	Количество повторений
ОПК- 6	<p>Оценить и описать местный патологический статуса (status localis)</p> <p>Оформить историю болезни (уч.ф.003)</p> <p>оформить эпикриз и выписки),</p> <p>журнал записи оперативных вмешательств в стационаре (уч.ф.008),</p> <p>лист регистрации переливания трансфузионных средств (уч.ф. 005)</p>	<p>5</p> <p>3</p> <p>3</p> <p>2</p>
ОПК-8	<p>Оказать неотложную помощь при:</p> <p>Ожогах.</p> <p>Отморожениях.</p> <p>Ожогах пищевода.</p> <p>Шоке у хирургических и травматологических больных.</p> <p>Электротравме.</p> <p>Укусах животными и змеями.</p> <p>Отеке мозга (черепно-мозговой травме).</p> <p>Открытом, закрытом, клапанном и спонтанном пневмотораксе.</p> <p>Острой кровопотере.</p>	<p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p>
ОПК-11	<p>Определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости, гидропневмоторакса.</p> <p>Демонстрировать работу с дефибриллятором.</p> <p>Выполнять ИВЛ способом рот-в-рот, рот-в-нос.</p> <p>Выполнять ИВЛ мешком Амбу.</p> <p>Установить воздуховод.</p> <p>Отсасывать содержимое из верхних дыхательных путей с использованием электро – и механических отсосов.</p> <p>Наложить давящую повязку.</p> <p>Наложить жгут.</p> <p>Наложить зажим на кровоточащий сосуд.</p> <p>Ревизовать жгут.</p> <p>Выполнить лапароцентез.</p> <p>Промыть желудок.</p> <p>Выполнить транспортную иммобилизацию при переломах верхних и нижних конечностей с использованием подручных средств.</p> <p>Выполнить транспортную иммобилизацию при вывихах и переломах верх-</p>	<p>4</p> <p>1</p> <p>4</p> <p>4</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>10</p> <p>10</p> <p>5</p> <p>5</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>5</p> <p>5</p>

	<p>них и нижних конечностей с использованием транспортных шин.</p> <p>Транспортировать больных с повреждениями различных отделов позвоночника.</p> <p>Транспортировать больных при политравме.</p> <p>Применить гипсовые повязки как средства транспортной и лечебной иммобилизации.</p> <p>Определить правильность наложения гипсовой лонгеты.</p> <p>Наложить повязки на все области тела.</p> <p>Использовать индивидуальный перевязочный пакет.</p> <p>Перевязать чистую рану.</p> <p>Перевязать гнойную рану.</p> <p>Наложить контурную повязку при ожогах и стерильную повязок при отморожениях.</p> <p>Наложить повязку при травматической эвентрации.</p> <p>Наложить окклюзионную повязку с помощью индивидуального перевязочного пакета.</p>	<p>2</p> <p>1</p> <p>3</p> <p>3</p> <p>10</p> <p>3</p> <p>5</p> <p>5</p> <p>5</p> <p>1</p> <p>2</p>
ПК-5	<p>Собрать и оценить анамнез: социальный, биологический, гениалогический.</p> <p>Провести антропометрическое обследование пациента: измерение массы и длины тела, окружности грудной клетки, окружности головы.</p> <p>Оценить физическое развитие пациента на основе использования данных антропометрических индексов и стандартов.</p> <p>Клиническое обследование пациента: осмотр, аускультация, перкуссия, пальпация (согласно перечня состояний и заболеваний характеристики).</p> <p>Провести и оценку результатов функциональных, нагрузочных проб по Штанге-Генча.</p> <p>Измерить и оценить АД, ЧСС, частоту дыхания в 1 минуту</p> <p>Определить показания для транспортной иммобилизации.</p> <p>Определить показания, виды сроки и технику наложения швов на рану</p>	<p>5</p> <p>3</p> <p>3</p> <p>5</p> <p>3</p> <p>4</p> <p>2</p> <p>2</p>
ПК-6	<p>Оценить выявленные при обследовании пациента патологические изменения и формулировать предварительный диагноз:</p>	<p>4</p>

	а) синдромальный, б) нозологический.	4
	Определить набор дополнительных методов диагностики, позволяющих подтвердить или поставить диагноз.	5
	Составить план обследования пациента на основе предварительного диагноза.	4
	Обосновать тактику ведения больного, показания для экстренной или плановой госпитализации, показания и противопоказания для экстренной или плановой операции, методы лечения, профилактики, определите прогноз.	4
	Определить объем инфузионно-трансфузионной терапии при кровопотере.	4
ПК-11	Определить показания для проведения общей, местной и регионарной анестезии, в том числе новокаиновых блокад.	3
	Выполнить непрямой массаж сердца.	4
	Демонстрировать работу с дефибриллятором.	1
	Выполнить ИВЛ способом рот-в-рот, рот-в-нос.	4
	Выполнить ИВЛ мешком Амбу.	4
	Установить воздуховод.	2
	Отсасывать содержимое из верхних дыхательных путей с использованием электро – и механических отсосов.	2
	Выполнить пальцевое прижатие сосуда.	10
	Наложить давящую повязку.	10
	Наложить жгут, провести форсированное сгибание конечности.	5
	Тугую тампонаду раны.	1
	Наложить зажим на кровоточащий сосуд.	5
	Ревизовать жгут.	3
	Окончательно остановить наружное кровотечение – перевязка сосуда в ране, перевязка на протяжении.	3
	Пункцию периферической вены	5
	Катетеризацию периферической вены.	2
	Выполнить лапароцентез.	1
	Промыть желудок.	2
	Фиксировать язык при его западании.	2
	Оказать неотложную помощь при:	
	Ожогах.	2
	Отморожениях.	2
	Ожогах пищевода.	2
	Шоке у хирургических и травматологических больных.	2
	Электротравме.	2

	Укусах животными и змеями.	2
	Отеке мозга (черепно-мозговой травме).	2
	Открытом, закрытом, клапанном и спонтанном пневмотораксе.	2
	Острой кровопотере.	2
	Владеть	
ОПК – 6	Оценкой и описанием местного патологического статуса (status localis)	5
	Оформлением истории болезни (уч. ф.003) оформлением эпикриза и выписки). Сделать запись в журнале оперативных вмешательств (уч.ф.008),	3
	листе регистрации переливания трансфузионных средств (уч.ф. 005)	3
		2
ОПК - 8	Оказанием неотложной помощи при:	
	Ожогах.	2
	Отморожениях.	2
	Ожогах пищевода.	2
	Шоке у хирургических и травматологических больных.	2
	Электротравме.	2
	Укусах животными и змеями.	2
	Отеке мозга (черепно-мозговой травме).	2
	Открытом, закрытом, клапанном и спонтанном пневмотораксе.	2
Острой кровопотере.		
ОПК-11	Определением по рентгенограмме наличия перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости, гидропневмоторакса.	4
	Работой с дефибриллятором.	1
	Выполнением ИВЛ способом рот-в-рот, рот-в-нос.	4
	Выполнением ИВЛ мешком Амбу.	
	Установкой воздуховода.	4
	освобождением верхних дыхательных путей с использованием электро – и механических отсосов.	2
	Наложением давящей повязки.	
	Наложением жгута.	10
	Наложением зажима на кровоточащий сосуд.	10
	Ревизией жгута.	5
	Промыванием желудка.	2
	Транспортной иммобилизацией при переломах верхних и нижних конечностей с использованием подручных средств.	3
	Транспортной иммобилизацией при вывихах и переломах верхних и ниж-	5

	<p>них конечностей с использованием транспортных шин.</p> <p>Транспортировкой больных с повреждениями различных отделов позвоночника.</p> <p>Транспортировкой больных при политравме.</p> <p>Применением гипсовых повязок как средства транспортной и лечебной иммобилизации.</p> <p>Определением правильности наложения гипсовой лонгеты.</p> <p>Наложением повязки на все области тела.</p> <p>Использование индивидуальный перевязочный пакет.</p> <p>Перевязкой чистой раны.</p> <p>Перевязкой гнойной раны.</p> <p>Наложением контурной повязки при ожогах и повязок при отморожениях.</p> <p>Наложением повязки при травматической эвентрации.</p> <p>Наложением окклюзионной повязки с помощью индивидуального перевязочного пакета.</p>	<p>5</p> <p>2</p> <p>1</p> <p>3</p> <p>3</p> <p>10</p> <p>3</p> <p>5</p> <p>5</p> <p>5</p> <p>1</p> <p>2</p>
ПК-5	<p>Собором и оценкой анамнеза: социальный, биологический, гениалогический.</p> <p>Антропометрическим обследованием пациента: измерением массы и длины тела, окружности грудной клетки, окружности головы.</p> <p>Оценкой физического развития пациента на основе использования данных антропометрических индексов и стандартов.</p> <p>Клиническим обследованием пациента: осмотр, аускультация, перкуссия, пальпация (согласно перечня состояний и заболеваний характеристики).</p> <p>Проведением и оценкой результатов функциональных, нагрузочных проб по Штанге-Генча.</p> <p>Измерением и оценкой АД, ЧСС, частотой дыхания в 1 минуту</p> <p>Определением показания для транспортной иммобилизации.</p> <p>Определением оказания, вида, срока и техники наложения швов на рану</p>	<p>5</p> <p>3</p> <p>3</p> <p>5</p> <p>3</p> <p>4</p> <p>2</p> <p>2</p>
ПК-6	<p>Оценкой выявленных при обследовании пациента патологических изменений и формулировать предварительный диагноз:</p>	<p>4</p>

	а) синдромальный, б) нозологический.	4
	Определением набора дополнительных методов диагностики, позволяющих подтвердить или поставить диагноз.	5
	Составить план обследования пациента на основе предварительного диагноза.	4
	Обоснованием тактики ведения больного, показаний для экстренной или плановой госпитализации, показаний и противопоказаний для экстренной или плановой операции, методов лечения, профилактики, определить прогноз.	4
	Определением объем инфузионно-трансфузионной терапии при кровопотере.	4
ПК-11	Определением показания для проведения общей, местной и регионарной анестезии, в том числе новокаиновых блокад.	3
	Выполнением непрямого массажа сердца.	4
	ИВЛ способом рот-в-рот, рот-в-нос.	1
	ИВЛ мешком Амбу.	4
	Установкой воздуховода.	2
	Отсосом содержимого из верхних дыхательных путей с использованием электро – и механических отсосов.	2
	Пальцевым прижатием сосуда.	10
	Наложением давящей повязки.	10
	Наложением жгута, форсированным сгибанием конечности.	5
	Тугой тампонадой раны.	1
	Наложением зажима на кровоточащий сосуд.	5
	Ревизией жгута.	3
	Окончательной остановкой наружного кровотечения – перевязка сосуда в ране, перевязка на протяжении.	3
	Пункцией периферической вены	5
	Катетеризацией периферической вены.	2
	Промыванием желудка.	2
	Фиксацией языка при его западании.	2
	Оказанием неотложной помощи при: Ожогах.	2
	Отморожениях.	2
	Ожогах пищевода.	2
	Шоке у хирургических и травматологических больных.	2
	Электротравме.	2
	Укусах животными и змеями.	2
	Отеке мозга (черепно-мозговой трав-	2

	ме). Открытом, закрытом, клапанном и спонтанном пневмотораксе. Острой кровопотере.	2 2
--	--	--------

**4. Общая трудоемкость модуля составляет 5 зачетных единиц,
180 академических часов.**

Курс	семестр	Всего часов/ ЗЕ	Количество часов		Форма итогового контроля знаний
			аудиторной работы	самостоятельной работы	
III	5,6	180/5	108	72	зачет

5. Учебная программа модуля

5.1. Содержание модуля.

I. ВВЕДЕНИЕ В ПРЕДМЕТ

1. Понятие о хирургии

Хирургия как отрасль медицины, в которой основным лечебным приемом является оперативное вмешательство. Основные виды хирургической патологии: повреждения, приобретенные и врожденные заболевания. Многообразие и продолжающаяся дифференциация хирургических специальностей.

2. Краткая история хирургии

Хирургия Древнего мира и Средних веков - хирургия повреждений и "наружных" болезней. Открытия хирургического обезболивания, антисептики и асептики как принципиально новый этап развития хирургии. Становление научной хирургии на основе фундаментальных открытий естественных наук. История Российской хирургии, ее место и взаимосвязи с ведущими хирургическими школами мира. Основные хирургические школы ВУЗа.

3. Современное состояние хирургии

Современная хирургия - динамично развивающаяся, научно обоснованная область медицины. Современные медицинские специальности хирургического профиля. Роль и место хирургии в современной медицине.

Хирургическая литература. Глобализация обмена информацией в современной хирургии: национальные и международные общества хирургов, съезды, конгрессы, симпозиумы. Использование хирургических методов в других медицинских специальностях. Интегративные тенденции в современной медицине. Хирургия и терапия - области медицины, базирующиеся на общих теоретических основах естествознания. Система обучения хирургии.

4. Организационные и юридические основы хирургической деятельности

Организация плановой и экстренной хирургической помощи. Хирургические отделения поликлиник. Общехирургический стационар. Специализированные хирургические стационары. Хирургические научно-исследовательские учреждения. Система реабилитации хирургических больных. Юридические основы хирургической деятельности. Хирургическая документация. Амбулаторная карта и карта стационарного больного.

5. Этика и деонтология в хирургии

Понятие о деонтологии. Деонтология как необходимый и обязательный элемент хирургической деятельности. Моральный облик и общая культура врача. Врачебная этика, врачебное мышление и новые медицинские технологии. Врачебные ошибки в хирургии. Ятрогенная патологии в хирургии.

II. ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ХИРУРГИИ

1. Общий уход за хирургическими больными

Понятие об уходе за больными в хирургии. Понятие о внутрибольничных инфекциях. Практическая деонтология общего ухода за хирургическими больными.

1.1. Клиническая гигиена медицинского персонала.

Правила обработки рук и гигиеническое содержание тела. Требования к одежде. Правила ношения одежды персоналом. Бактерионосительство среди медицинского персонала, выявление, санация. Лабораторные исследования и прививки, проводимые персоналу. Правила работы с биологическими материалами.

1.2. Клиническая гигиена больного в хирургии

Клиническая гигиена тела хирургического больного с общим и постельным режимом на различных этапах стационарного лечения. Смена нательного и постельного белья. Контроль и санитарная обработка личных вещей больного. Организация, порядок и гигиенический контроль посещений больного. Санитарная подготовка больного к операции. Профилактика осложнений и уход за кожей, глазами, ушами, полостями носа и рта. Общие особенности ухода за оперированными больными. Виды режимов.

1.3. Кормление хирургического больного

Организация, порядок, санитарное обеспечение питания хирургического больного с общим и постельным режимом. Контроль передач и личных продуктов больного. Кормление тяжелых больных.

1.4. Клиническая гигиена окружающей среды в хирургии

Структура хирургического стационара. Понятие о лечебно-охранительном режиме. Размещение, планировка, функционирование подразделений. Значение этих факторов в рациональной организации труда и профилактике госпитальной инфекции.

Приемно-диагностическое отделение. Структура, оборудование, функции, принципы организации труда. Санитарная обработка помещений, мебели, медоборудования и инструментария. Прием, осмотр, регистрация, санитарная обработка больного со сменой белья и одежды. Подготовка к экстренной операции. Транспортировка из приемного отделения в хирургическое отделение и в операционный зал.

Хирургическое отделение. Подразделение, оснащение, организация труда. Санитарная обработка помещений хирургических отделений. Виды, последовательность, техника уборки отдельных помещений с применением дезинфектантов. Санитарная обработка мебели и оборудования. Вентиляция, очистка, ультрафиолетовое облучение и другие методы обработки воздуха. Гигиенический контроль состояния окружающей среды хирургического отделения. Организация и проведение общего ухода за больными после плановых операций. Соблюдение лечебно-охранительного режима. Организация ухода за телом больного. Гигиена выделений, уход за областью оперативного вмешательства, дренажами, зондами, катетерами, системами для инфузий и др.

Организация и особенности проведения общего ухода за больными после экстренных операций. Зависимость конкретных мероприятий по уходу от характера патологии, наличия осложнений, возраста, сопутствующих заболеваний и др.

Операционный блок. Структура, оснащение и оборудование, принципы организации труда. Система асептики в операционном блоке и меры ее поддержания. Санитарно-гигиенический режим в операционном блоке. Уборка операционной, ее виды, способы и особенности проведения. Уход за приборами и аппаратурой в операционной. Транспортировка больного в операционную из хирургического отделения и обратно.

Отделение реанимации и интенсивной терапии. Структура, оснащение и оборудование, общие принципы организации труда. Санитарная обработка помещений, меди-

цинского оборудования и предметов внешней среды. Особенности клинической гигиены персонала. Клиническая гигиена и уход за больными, находящимися на искусственной вентиляции легких, в бессознательном и агональном состояниях.

2. Асептика.

Виды и распространенность хирургической инфекции. Источники и пути распространения хирургической инфекции. Эндогенные пути микробной контаминации: контактный (прямой и непрямой), воздушный, имплантационный. Внутрибольничная (госпитальная) инфекция в хирургическом стационаре.

Понятие об асептике. Организационные формы обеспечения асептики. Планировка и принципы работы хирургического стационара. Борьба с микрофлорой на путях воздушной контаминации. Профилактика контактной и имплантационной микробной контаминации.

2.1. Организация работы хирургического отделения и операционного блока

Стерилизация операционной одежды, белья, хирургических перчаток, перевязочного и шовного материала, хирургического инструментария, дренажей. Использование одноразового материала и инструментария. Стерилизация ионизирующим, ультрафиолетовым, ультразвуковым излучением. Современные средства и методы химической стерилизации и дезинфекции. Упаковка и хранение стерильного материала. Контроль стерильности. Специальные функциональные зоны операционного блока. Уборка операционной.

2.2. Подготовка рук хирурга к операции.

Подготовка операционного поля.

Асептика участников операции и операционного поля. Общие правила, техника и современные способы обработки рук перед операцией. Подготовка и обработка операционного поля. Облачение в стерильную одежду, одевание, ношение и смена резиновых перчаток. Правила работы в условиях строгой асептики.

3. Антисептика

Понятие об антисептике. Виды антисептики.

3.1. Механическая антисептика

Понятие о первичной и вторичной хирургической обработке ран, принципы и этапы выполнения.

3.2. Физическая антисептика

Высушивание, тампонирование, дренирование ран и полостей, вакуумная обработка, вакуумная аспирация, обработка пульсирующей струей жидкости, аспирационно-промывной метод. УФО, лазерное облучение, ультразвуковая кавитация, гипербарическая оксигенация, озонотерапия.

3.3. Химическая антисептика

Способы использования различных химических веществ. Различные виды местного и общего применения антисептиков. Основные группы антисептических средств. Основы рациональной антисептической химиотерапии.

3.4. Биологическая антисептика

Виды биологической антисептики. Средства биологической антисептики. Показания к антибактериальной терапии. Выбор антибактериального препарата. Выбор доз и метода введения антибактериального препарата. Оценка эффективности антибактериальной терапии. Смена антибактериального препарата в процессе лечения. Длительность антибактериальной терапии. Методы воздействия на иммунные силы организма. Пассивная и активная иммунизация в хирургии. Иммунокоррекция и иммуностимуляция.

3.5. Смешанная антисептика

Принципы рационального сочетания различных видов антисептики.

4. Боль и обезболивание

4.1. Болевой синдром

Механизмы и причины возникновения боли. Характеристика болей. Наркотическое обезболивание. Показания, противопоказания, документальное оформление. Средства и принципы медикаментозного лечения болевого синдрома.

4.2. Местная анестезия

Виды местного обезболивания: фармакохимическая (терминальная, инфильтрационная, проводниковая) и физическая. Препараты для местной анестезии, механизм их действия, основные характеристики. Техника отдельных видов местной анестезии: показания, противопоказания, методика выполнения, возможные осложнения и пути их предупреждения. Показания к применению, виды и техника новокаиновых блокад.

4.3. Общая анестезия

Оценка анестезиологического риска. Подготовка больных к анестезии, премедикация и ее выполнение. Компоненты общей анестезии. Методика и клиническая картина современной общей анестезии, стадии наркоза. Стандартизованный мониторинг с оценкой оксигенации, вентиляции, циркуляции и температуры. Осложнения наркоза и ближайшего посленаркозного периода, их профилактика и лечение. Виды наркоза. Аппаратура и методы ингаляционного наркоза. Современные ингаляционные анестетические средства, мышечные релаксанты. Сочетанное их применение для получения оптимального синергического эффекта.

5. Переливание крови и ее компонентов

Иммунологические основы трансфузиологии. Групповые системы эритроцитов. Групповая система АВО и групповая система резус. Методы определения групп крови по системам АВО и резус. Современные правила переливания крови по группам системы АВО и системы резус. Обязанности врача, переливающего кровь. Пробы на совместимость крови донора и реципиента перед переливанием. Документация переливания крови. Принципы современной компонентной терапии. Гемотрансфузионные осложнения, их профилактика, диагностика, принципы лечения. Массивные трансфузии, понятие об индивидуальном подборе крови, переливание аутокрови.

Организация службы крови и донорства в России. Правила обследования доноров крови и ее компонентов. Организация диагностических исследований на ВИЧ, сифилис, гепатиты и другие инфекции, передаваемые трансмиссивным путем. Современные методы заготовки, консервирования и ее компонентов.

6. Водно-электролитные нарушения у хирургических больных и принципы инфузионной терапии

Причины водно-электролитных и кислотно-основных нарушений у хирургических больных. Клинико-лабораторная диагностика. Показания, противопоказания и методы инфузионной терапии. Принципы инфузионной терапии, контроль за ее проведением. Растворы для инфузионной терапии водно-электролитных нарушений. Инфузионная программа. Базисная и корригирующая инфузионная терапия. Опасности и осложнения при переливании плазмозамещающих растворов. Первая помощь и лечение этих осложнений. Документация инфузионной терапии.

7. Нарушения свертывания крови у хирургических больных и методы их коррекции

Система гемостаза. Методы исследования. Заболевания, вызывающие изменения в системе свертывания крови. Влияние хирургических операций на гемостаз. Лекарственные препараты, влияющие на систему гемостаза. Профилактика и лечение тромбэмболических осложнений. Профилактика и лечение геморрагического синдрома. ДВС-синдром.

8. Кровотечения

Классификация кровотечений. Защитно-приспособительная реакция организма на острую кровопотерю. Клинические проявления наружного и внутреннего кровотечения. Клиническая и инструментальная диагностика кровотечения. Оценка тяжести кровопотери и определение ее величины.

Методы временной и окончательной остановки кровотечения. Современные принципы лечения кровопотери. Безопасные границы гемодилюции. Кровосберегающие технологии в хирургии. Аутогемотрансфузия. Реинфузия крови. Кровезаменители - переносчики кислорода. Транспортировка больных с кровотечением.

9. Питание хирургических больных

Причины нарушения питания. Оценка питания. Энтеральное питание. Питательные среды. Показания к зондовому питанию и методы его проведения. Гастро - и энтеростомия. Показания к парантеральному питанию. Компоненты парантерального питания. Методика и техника проведения парантерального питания.

10. Эндогенная интоксикация в хирургии и принципы ее коррекции

Понятие об эндогенной интоксикации. Основные виды эндотоксикоза у хирургических больных. Эндотоксикоз, эндотоксемия. Общеклинические и лабораторные признаки эндотоксикоза. Критерии тяжести эндогенной интоксикации. Принципы комплексного лечения синдрома эндогенной интоксикации в хирургической клинике. Стимуляция естественной детоксикации, искусственная детоксикация, синдромная терапия. Хирургическое устранение источника интоксикации.

11. Неоперативная хирургическая техника

11.1. Десмургия

Понятие о повязке и перевязке. Лечебное значение повязок. Основные современные перевязочные материалы. Виды повязок: по назначению, по способам фиксации перевязочного материала, по локализации. Мягкие повязки, общие правила наложения повязок. Типы бинтования. Техника наложения мягких повязок на различные части тела. Эластическая компрессия нижних конечностей. Требования, предъявляемые к готовой повязке. Специальные перевязочные средства, применяемые в современной медицине.

11.2. Транспортная иммобилизация

Цели, задачи, принципы выполнения. Виды транспортной иммобилизации. Современные средства транспортной иммобилизации.

Гипс и гипсовые повязки. Гипсовые бинты, лонгеты. Основные виды и правила наложения гипсовых повязок.

11.3. Пункции, инъекции и инфузии

Оснащение для пункций, инъекций и инфузий. Общая методика проколов. Показания и противопоказания. Профилактика осложнений при проколах. Плевральная пункция. Техника пункции при пневмо - и гемотораксе. Пункция полости перикарда. Внутрисердечные введения препаратов. Пункция брюшной полости и лапароцентез. Пункция суставов. Пункция грудины и других костей. Поясничная (люмбальная) пункция. Пункция гематомы мягких тканей и поверхностно расположенных абсцессов. Принципы и особенности. Пункция мочевого пузыря.

Общая методика инъекций. Подготовка инструментария и больного. Анатомические основы выбора мест для инъекций. Внутрикожные инъекции. Подкожные инъекции. Показания, техника, возможные осложнения. Катетеризация периферических и центральных вен. Забор крови из вены. Техника внутривенного вливания и длительных инфузий. Измерение центрального венозного давления. Техника внутрикостной и внутриартериальной инфузии. Возможные осложнения и их профилактика.

11.4. Дренирование и тампонирование ран и полостей тела

Показания к применению. Типы дренажей и тампонов. Виды трубчатых дренажей. Пассивное и активное дренирование. Аппаратура и инструменты для активной аспирации.

Принципы и техника дренирования ран. Способы проточно-аспирационного дренирования ран. Вакуумный дренаж раны. Принципы и техника дренирования брюшной полости. Дренирование суставов. Дренажи-микроиригаторы для введения медикаментов.

11.5. Дренирование полых органов

Показания. Гастроинтестинальные и ректальные зоны. Зондирование пищевода, желудка, двенадцатиперстной, тонкой и толстой кишки.

Катетеризация мочевого пузыря: показания, противопоказания, оснащение, техника. Длительная катетеризация мочевого пузыря, уход за катетером, профилактика осложнений.

Дренирование полых органов с помощью эндоскопической аппаратуры. Дренирование через оперативно наложенные наружные свищи (гастростому, еюностому, колоустому, эпицистостому и др.), уход за ними. Ошибки, осложнения и их профилактика. Клизмы: показания, противопоказания, оснащение. Подготовка пациента и техника постановки клизм. Виды клизм: опорожнительные, послабляющие, промывательные (сифонные), лекарственные. Особенности их выполнения. Газоотведение из толстой кишки.

12. Обследование хирургических больных

Целенаправленное выяснение жалоб больного и истории развития заболевания. Сопутствующие, перенесенные заболевания и операции. Переносимость лекарственных препаратов. Общеклиническое обследование больного с использованием осмотра, термометрии, пальпации, перкуссии и аускультации. Оценка локального статуса. Составление плана обследования больного. Роль лабораторных и инструментальных методов в обследовании хирургического больного. Определение объема обязательных и дополнительных исследований. Необходимость в консультации специалистов. Последовательность применения уточняющих м

диагностических и лечебных мероприятий. Подготовка больного к проведению инструментальных методов обследования. Составление учебной истории болезни.

III. ОСНОВЫ КЛИНИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ

1. Критические нарушения жизнедеятельности у хирургических больных

Клиническая оценка общего состояния больных. Объективные методы оценки тяжести состояния больных и пострадавших. Виды нарушений жизнедеятельности организма у хирургических больных: острая дыхательная недостаточность, острая сердечная недостаточность, острая почечная и печеночная недостаточность. Синдром полиорганной недостаточности.

Виды, симптоматика и диагностика терминальных состояний: преагония, агония, клиническая смерть. Признаки биологической смерти. Первая помощь при прекращении дыхания и кровообращения. Критерии эффективности оживления. Мониторинговые системы контроля. Показания к прекращению сердечно-легочной реанимации.

Шок - виды, патогенез, клиническая картина, диагностика, фазы и стадии шока. Первая медицинская помощь. Комплексная терапия. Критерии успешности лечения.

2. Основы гнойно-септической хирургии

2.1. Общие вопросы острой хирургической инфекции

Клинические проявления, лабораторная диагностика. Возбудители и условия развития гнойной инфекции в организме. Острая аэробная хирургическая инфекция. Понятие о клостридиальной и неклостридиальной анаэробной инфекции. Понятие о смешанной инфекции. Особенности асептики в гнойно-септической хирургии. Современные принципы профилактики и лечения гнойных заболеваний. Общие принципы лечения гнойных заболеваний, рациональная антибактериальная терапия, иммунотерапия, энзимотерапия, дезинтоксикационная, стимулирующая и общеукрепляющая терапия. Общие принципы техники оперативных вмешательств. Современные методы обработки гнойного очага.

2.2. Гнойные заболевания кожи и подкожной клетчатки

Виды гнойных заболеваний кожи: акне, остиофолликулит, фолликулит, фурункул и фурункулез, карбункул, гидраденит, рожа, эризипелоид, околораневые пиодермии. Клиника, особенности течения и лечения. Виды гнойно-воспалительных заболеваний: аб-

сцесс, флегмона. Клиника, диагностика, местное и общее лечение. Возможные осложнения.

2.3. Гнойные заболевания клетчаточных пространств

Флегмоны шеи. Аксиллярная и субпекторальная флегмоны. Субфасциальные и межмышечные флегмоны конечностей. Гнойный медиастинит. Гнойный паранефрит. Острый парапроктит, свищи прямой кишки. Причины возникновения, симптоматика, диагностика, принципы местного и общего лечения.

1.4. Гнойные заболевания железистых органов

Острый гнойный мастит. Симптоматика, профилактика, лечение острого лактационного послеродового мастита.

Гнойный паротит. Предрасполагающие факторы, клинические признаки, методы профилактики и лечения. Гнойные заболевания других железистых органов.

1.5. Гнойные заболевания серозных полостей

Перитонит. Классификация. Этиология и патогенез. Симптоматология и диагностика. Принципы лечения. Первая медицинская помощь при острых хирургических заболеваниях органов брюшной полости.

Острый гнойный плеврит и эмпиема плевры. Перикардит. Общие представления о причинах, симптоматике, диагностике и лечении.

1.6. Гнойные заболевания кисти и стопы

Классификация. Виды панариция. Гнойные тендовагиниты. Особенности гнойного воспаления кисти. Принципы диагностики и лечения. Диабетическая стопа. Клинические формы. Клиническая и инструментальная диагностика. Принципы комплексного лечения.

1.7. Гнойные заболевания костей и суставов

Остеомиелит. Классификация. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Особенности инструментальной и лабораторной диагностики. Симптоматика острого остеомиелита. Хронический рецидивирующий остеомиелит. Диагностика различных форм остеомиелита. Принципы общего и местного лечения остеомиелита. Гнойные бурситы. Гнойные артриты. Причины, клиническая картина, принципы лечения.

1.8. Хирургический сепсис

Понятие о сепсисе. Виды сепсиса. Классификация. Этиология и патогенез. Представление о входных воротах, роли макро- и микроорганизмов в развитии сепсиса. Клинические проявления сепсиса. Лабораторная диагностика сепсиса. Стадии сепсиса: бактериемия, синдром системной воспалительной реакции, сепсис, тяжелый сепсис, септический шок, синдром полиорганной недостаточности. Оценка степени тяжести состояния больных сепсисом с помощью балльных систем. Принципы комплексного лечения.

1.9. Специфическая хирургическая инфекция

Понятие о хирургической специфической инфекции. Классификация. Основные заболевания: столбняк, туберкулез, сибирская язва, бешенство, дифтерия ран, актиномикоз, кандидомикоз.

Клиническая картина. Лабораторная и инструментальная диагностика. Принципы профилактики и лечения.

Диагностика и комплексное лечение различных форм туберкулеза. Местное лечение натечных абсцессов и свищей. Хирургические формы легочного туберкулеза. Туберкулезный лимфаденит. Клиническая картина, диагностика, комплексная терапия.

2. Основы хирургии повреждений

3.1. Общие вопросы хирургии повреждений

Виды травматизма и классификация травм. Понятие об изолированных, множественных, сочетанных и комбинированных повреждениях. Медицинская и социальная профилактика травматизма. Осложнения и опасности травм: непосредственные, ближайшие и поздние. Общие принципы диагностики травматических повреждений. Оценка функции центральной нервной системы, дыхания и кровообращения при тяжелых повре-

ждениях. Шкалы, определяющие тяжесть травмы. Общие вопросы организации догоспитальной и стационарной травматологической помощи.

3.2. Раны

Классификация ран. Патогенез и фазы раневого процесса. Клинические особенности различных видов ран. Виды заживления ран. Принципы оказания первой медицинской помощи при ранениях. Первичная хирургическая обработка ран, ее виды. Вторичная обработка. Закрывание раны.

Инфекционные осложнения ран. Гнойные раны первичные и вторичные. Общие и местные признаки нагноения раны. Лечение гнойной раны в зависимости от фазы течения раневого процесса. Современные принципы хирургического лечения гнойных ран. Радикальная хирургическая обработка гнойной раны. Дополнительные физические методы обработки раны. Проточно-аспирационная система. Энзимотерапия, антибактериальная терапия. Особенности лечения в фазе репаративной регенерации. Физиотерапевтическое лечение.

Ультразвуковые, лабораторные и другие методы контроля за течением раневого процесса. Профилактика нагноений послеоперационных ран.

3.3. Травма головы

Классификация. Оценка тяжести пострадавшего. Основные опасности травм головы, представляющие угрозу жизни больных. Первая медицинская помощь при травме головы. Особенности транспортировки больных.

Травма груди

Классификация. Понятие о пневмотораксе. Виды пневмоторакса. Клиническая картина и диагностика пневмоторакса. Особенности оказания первой медицинской помощи при напряженном, клапанном и открытом пневмотораксе. Принципы лечения. Гемоторакса. Клинические проявления гемоторакса. Первая помощь при гемотораксе. Особенности транспортировки больных с повреждением груди.

3.5. Травма живота

Классификация. Клинико-лабораторная и инструментальная диагностика повреждений органов брюшной полости и забрюшинного пространства. Инородные тела желудочно-кишечного тракта. Задачи первой помощи. Принципы лечения.

3.6. Повреждения мягких тканей, сухожилий и суставов

Закрывшие повреждения мягких тканей. Ушибы, растяжения и разрывы, сотрясения и сдавления, синдром длительного сдавления. Первая медицинская помощь и лечение закрытых травм мягких тканей.

3.7. Переломы и вывихи

Классификация. Клиническая картина. Основы рентгенодиагностики. Первая медицинская помощь. Основные принципы лечения: устранение боли, репозиция, иммобилизация, реабилитация. Осложнения травматических переломов: болевой шок, жировая эмболия, острая кровопотеря, развитие инфекции и их профилактика.

3.8. Термические повреждения

Классификация. Определение глубины и площади ожогов. Прогноз течения. Первая помощь при ожогах. Ожоговая болезнь - фазы течения. Принципы общего и местного лечения. Лучевые и химические ожоги. Местные проявления. Первая помощь. Особенности оказания первой медицинской помощи при химических ожогах кожи, полости рта, пищевода, желудка.

Травмы от охлаждения. Виды общей и местной холодовой травмы. Классификация. Клиническая картина, первая помощь и дальнейшее лечение при отморожениях в дореактивный период. Общее и местное лечение отморожений в реактивный период в зависимости от степени поражения. Общая и комплексная терапия пострадавших от холодовой травмы.

Электротравма. Местное и общее действие электрического тока. Первая помощь при электротравме. Особенности дальнейшего обследования и лечения.

4. Основы хирургии нарушений регионарного кровообращения.

4.1. Нарушения артериального кровотока.

Острые и хронические. Основные причины нарушения артериального кровотока. Общие принципы клинической и инструментальной диагностики. Степени острой ишемии и стадии хронической артериальной недостаточности. Оперативное и консервативное лечение. Первая помощь при острых нарушениях артериального кровообращения. Принципы комплексного лечения.

4.2. Нарушения венозного кровообращения

Острые венозные тромбозы и хроническая венозная недостаточность. Общие принципы клинической и инструментальной диагностики. Профилактика осложнений. Принципы комплексного лечения.

4.3. Нарушения лимфообращения

Лимфостаз. Основные причины. Принципы диагностики и лечения.

2.4. Некрозы

Клинические формы. Причины возникновения. Гангрена, пролежни, трофические язвы. Динамика развития пролежня. Профилактика и принципы лечения.

5. Основы хирургической онкологии

Общая характеристика опухолей. Доброкачественные и злокачественные новообразования. Пути метастазирования. Клиническая классификация опухолей. Клиническая диагностика. Иммуномаркеры опухолей. Специальные методы диагностики. Морфологическая верификация диагноза. Определение стадии рака. Принципы хирургического лечения опухолей. Основы комплексной терапии злокачественных опухолей. Принципы организации онкологической службы.

6. Основы пластической хирургии и трансплантологии

Понятие о пластической хирургии. Аутопластика, аллопластика и ксенопластика. Пластика тканей и органов различными методами. Место пластических методов в хирургии. Применение синтетических материалов. Реплантация конечностей и представление о микрохирургической технике.

Понятие о трансплантации органов и тканей. Принципы клинической трансплантологии. Протезы и искусственные органы.

7. Основы хирургии паразитарных заболеваний

Понятие о хирургических паразитарных заболеваниях. Эхинококкоз. Альвеококкоз. Аскаридоз. Описторхоз. Причины, диагностика, хирургическое лечение. Представление о тропических хирургических паразитарных заболеваниях.

8. Основы хирургии пороков развития

Понятие о врожденной патологии. Врожденные пороки развития органов и тканей. Диагностика. Принципы хирургического лечения.

1У. ЭТАПЫ ЛЕЧЕНИЯ ХИРУРГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ

1. Первая медицинская помощь

Понятие о первой помощи. Основные принципы организации доврачебной и первой врачебной помощи на догоспитальном этапе. Задачи первой медицинской помощи. Принципы оказания первой медицинской помощи: организационные и лечебные. Служба скорой и неотложной медицинской помощи. Значение и функции специализированных бригад скорой медицинской помощи.

2. Амбулаторная хирургия

Структура хирургической службы поликлиники, травматологического пункта. Объем консервативного и оперативного хирургического лечения. Основной контингент хирургических амбулаторных больных. Организация и оснащение хирургического кабинета. Амбулаторная операционная - особенности асептики. Порядок амбулаторного приема хирургических больных. Стационар одного дня. Хирургическая документация в поли-

клинике. Диспансеризация хирургических больных. Порядок госпитализации плановых и экстренных больных. Хирургические аспекты диспансеризации населения.

3. Стационарная хирургия

3.1. Предоперационный период

Абсолютные, относительные показания к операции в плановой и экстренной хирургии. Понятие о противопоказаниях к операции. Критерии операционного риска, пути его снижения.

Подготовка больного к операции. Цели подготовки. Деонтологическая подготовка. Медикаментозная и физическая подготовка больного. Роль физической подготовки в профилактике послеоперационных инфекционных осложнений. Подготовка полости рта, подготовка желудочно-кишечного тракта, кожных покровов. Выбор обезболивания и подготовка к нему. Подготовка к экстренным операциям. Юридические и правовые основы проведения обследования и оперативных вмешательств.

3.2. Период операции

Понятие о хирургической операции. Виды хирургических операций: плановые, срочные, экстренные, радикальные и паллиативные. Типы операций: с удалением патологического очага, восстановительные (реконструктивные) и пластические операции. Положение больного на операционном столе. Принципы выбора операционного доступа. Малоинвазивная хирургия. Этапы хирургической операции.

Распределение обязанностей между всеми участниками операции в период анестезии и операции. Контроль за состоянием больного во время операции.

3.3. Послеоперационный период

Реакция организма на операционную агрессию. Расстройства дыхания, сердечной деятельности, функции желудочно-кишечного тракта и органов мочевого выделения, тромбэмболические осложнения. Их профилактика, диагностика и лечение. Клиническое наблюдение за больным. Лабораторный и функциональный диагностический контроль за состоянием основных систем организма. Режим и питание больного. Обезболивание. Профилактика, диагностика и лечение раневых осложнений: кровотечения, нагноения, эвентрация. Понятие о реабилитации после хирургического лечения. перевязки, снятие швов, физиотерапия и лечебная физкультура.

5.2. Учебно- тематический план модуля

5.2 Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы		Всего часов на аудиторную работу	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции						Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	лекции	клинические практические занятия				ОПК-6	ОПК-8	ОПК-11	ПК-5	ПК-6	ПК-11		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1. Вводное занятие. История хирургии. Структура и организация работы хирургического стационара.	2		2	1	3	+						Л, Ф	С
2. Антисептика и асептика.	2	3	5		5		+	+				Л,Ф,Т	Т,Пр,С
2.1. Определение антисептики.							+					Л,Ф,Т	Т,Пр,С
2.2. Асептика.				1	1		+	+				Л,Ф,Т	Т,Пр,С
3. Переливание крови.	2	3	5	2	7				+			Л,Т	
3.1. История переливания крови. Учение об изоагглютинации и группы крови				1	1	+						Л,Т,Тр	Т,Пр,С
3.2. Кровезамещающие жидкости.		3	3	1	4		+		+		+	Л,Т	Т,Пр,С
4. Кровотечение и его виды.	2	3	5		5		+	+	+	+	+	Л,Ф,Т,ДИ,КС	Т,Пр,С,ЗС

5. Обезболивание в хирургии.	2	3	5		5		+	+	+	+	+	Л,Ф,Т	Т,Пр,С
5.1.Общее обезболивание.				2	2		+	+	+	+	+	Л,Ф,Т	Т,Пр,С
5.2.Местное обезболивание.				2	2		+	+	+	+	+	Л,Ф,Т	Т,Пр,С
6.Основы реанимации.	2	3	5		5		+	+	+	+	+	Л,Ф,Т,КС	Т,Пр,С,ЗС
7.Переломы и вывихи	2	3	5		5		+	+	+	+	+	Л,Ф,Т,КС,ИБ	Т,Пр,С,ЗС,ИБ
7.1.Понятие о травматизме.				2	2		+			+		Л,Ф	Т,Пр,С,ЗС
7.2. Общие явления при травме.				2	2				+	+	+	Л	Т,Пр,С,ЗС
7.3. Вывихи.							+	+	+	+	+	Л,Ф,Т,КС,ИБ	Т,Пр,С,ЗС
7.4. Переломы костей.							+	+	+	+	+	Л,Ф,Т,КС,ИБ	Т,Пр,С,ЗС,ИБ
8.Закрытые травмы.		3	3	1	4		+	+	+	+	+	Л,Т,КС	Т,Пр,С,ЗС,ИБ
8.1.Повреждения мягких тканей.				2	2		+	+	+	+	+	Л,Т,КС	Т,Пр,С,ЗС,ИБ
8.2.Травматический токсикоз				2	2		+	+	+	+	+	Л,КС	Т
8.3.Общие представления о повреждениях черепа, грудной и брюшной полостей и органов в них расположенных.	2	3	5	1	6		+	+	+	+	+	Л,Ф,Т,КС,ИБ	Т,Пр,С,ЗС,ИБ
9.Десмургия и транспортная иммобилизация, сортировка раненых.		3	3	2	5		+	+				Ф,Т	Т,Пр,С,ЗС
10. Хирургическая операция.	2	3	5	1	6		+	+				Л,Т,КС	Т,Пр,С,ЗС
10.1. Предоперационный пе-							+	+	+	+		Л,Т,КС	Т,Пр,С,ЗС

риод.				1	1								
10.2. Послеоперационный период.				1	1		+	+	+	+		Л,Т,КС	Т,Пр,С,ЗС
11. Термические поражения.	2	3	5	1	6		+	+	+	+	+	Л,Ф,Т,КС,ИБ	Т,Пр,С,ЗС
11.1. Отморожения.				1	1		+	+	+	+	+	Л,Т,КС,ИБ	Т,Пр,С,ЗС,ИБ
11.2. Электротрав-ма.				1	1		+	+	+	+	+	Л,Т,КС,ИБ	Т,Пр,С,ЗС
12. Общие понятия о хирургической инфекции	1	3	4	1	5		+	+	+	+		Л,Т,КС,ИБ	Т,Пр,С,ЗС,ИБ
13. Инфекция мягких тканей, острая гнойная.	1	3	4	1	5		+	+	+	+	+	Л,Т,КС,ИБ	Т,Пр,С,ЗС,ИБ
14. Инфекция костей и суставов.	1	3	4	1	5		+	+	+	+	+	Л,Ф,Т,КС,ИБ	Т,Пр,С,ЗС,ИБ
15. Раны и раневая инфекция.	1	3	4	1	5		+	+	+	+	+	Л,Т,КС,ИБ	Т,Пр,С,ЗС,ИБ
15.1. Классификация ран.				2	2		+	+		+		Л,Ф,Т,КС,ИБ	Т,Пр,С,ЗС,ИБ
15.2. Принципы лечения инфицированных ран.	2	3	5	1	6			+		+		Л,Т,КС,ИБ	Т,Пр,С,ЗС,ИБ
16. Общая гнойная инфекция (сепсис).	2	3	5	1	6		+	+	+	+	+	Л,Т,КС	Т,Пр,С,ЗС
17. Острая специфическая инфекция.		2	2	2	4		+	+	+	+	+	Л	Т,С
17.1. Столбняк.				1	1		+	+	+	+	+	Л	Т,С
17.2. Сибирская язва.				1	1		+	+	+	+	+	Л	Т,С
17.3. Дифтерия ран.				1	1		+	+	+	+	+	Л	Т,С
17.4. Анаэробная инфекция.		2	2	2	4		+	+	+	+	+	Л,КС	Т,С
17.5. Гнилостная инфекция.		1	1	2	3		+	+	+	+	+	Л,КС	Т,С
18. Хроническая хирургическая инфекция.		1	1	2	3		+	+	+	+		Л,Ф,Т,КС,ИБ	Т,Пр,С,ЗС,ИБ

19.Сифилис костей и суставов.				2	2		+	+	+	+		Л,КС	Т,С
20. Актиномикоз.				2	2		+	+	+	+		Л	Т,С
21. Опухоли.		1	1	2	3		+		+	+		Л, КС	Т,С
22. Язвы, свищи, пролежни, некрозы, гангрены.		1	1	2	3		+	+	+	+		Л,Ф,Т,КС,ИБ, Тр	Т,Пр,С,ЗС,ИБ
22.1. Виды омертвений.		1	1	2	3		+	+	+	+		Л,Ф,Т,КС,ИБ	Т,С
22.2. Тромбозы и эмболии.		1	1	2	3		+	+	+	+	+	Л,Т,КС,ИБ	Т,С
22.3.Облитерирующий эн- дартериит. Облитерирую- щий атеросклероз.		1	1	3	4		+	+	+	+	+	Л,Т,КС,ИБ	Т,Пр,С,ЗС,ИБ
22.4. Трофические язвы		1	1	3	4		+	+	+	+	+	Л,Ф,Т,КС,ИБ	Т,Пр,С,ЗС,ИБ
23.Обследование хи- рургического больного по органам и системам.	2	2	4	1	5	+	+	+	+	+		Т,КС,ИБ	Пр,ИБ
24 Лучевая диагностика	6	4	10	6	16								
ИТОГО	36	72	108	72	180							10% использования ИТ	зачет

* **Примечание. Трудоемкость** в учебно-тематическом плане указывается в академических часах.

% СРС от общего количества часов – 40%

% лекций от аудиторных занятий в часах – 33%

Список сокращений: традиционная лекция (Л), тренинг (Т), «круглый стол» (КС), дискуссия типа форум (Ф), деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), занятия с использованием тренажеров, имитаторов (Тр), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита истории болезни (ИБ), посещение врачебных конференции, консилиумов (ВК).

Формы текущего и рубежного контроля успеваемости: Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, ИБ – написание и защита истории болезни, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по модулю.

Одним из основных видов деятельности студента является **самостоятельная работа**, которая включает в себя изучение лекционного материала, учебников и учебных пособий, первоисточников, подготовку сообщений, выступления на групповых занятиях, выполнение заданий преподавателя.

Методика самостоятельной работы предварительно разъясняется преподавателем и в последующем может уточняться с учетом индивидуальных особенностей студентов. Время и место самостоятельной работы выбираются студентами по своему усмотрению с учетом рекомендаций преподавателя.

Самостоятельную работу над дисциплиной следует начинать с изучения программы, которая содержит основные требования к знаниям, умениям и навыкам обучаемых. Обязательно следует вспомнить рекомендации преподавателя, данные в ходе установочных занятий. Затем – приступать к изучению отдельных разделов и тем в порядке, предусмотренном программой.

Получив представление об основном содержании раздела, темы, необходимо изучить материал с помощью учебника. Целесообразно составить краткий конспект или схему, отображающую смысл и связи основных понятий данного раздела и включенных в него тем. Затем, как показывает опыт, полезно изучить выдержки из первоисточников. При желании можно составить их краткий конспект. Обязательно следует записывать возникшие вопросы, на которые не удалось ответить самостоятельно.

Следует убедиться в наличии необходимых методических указаний и программ по каждому предмету и ясного понимания требований, предъявляемых программами учебных дисциплин. При необходимости надлежит получить на кафедре необходимые указания и консультации, контрольные вопросы для изучения дисциплины.

- 1) Необходимо создать (рационально и эмоционально) максимально высокий уровень мотивации к последовательному и планомерному изучению дисциплины.
- 2) Необходимо изучить список рекомендованной основной и дополнительной литературы и убедиться в её наличии у себя дома или в библиотеке в бумажном или электронном виде. При необходимости посетить все доступные магазины (в том числе букинистические, например, сети «Академкнига», или электронные, такие как, например, www.ozon.ru; www.book.ru).
- 3) Желательно в самом начале периода обучения возможно тщательнее спланировать время, отводимое на самостоятельную работу с источниками и литературой по дисциплине, представить этот план в наглядной форме (график работы с датами) и в дальнейшем его придерживаться, не допуская срывов графика индивидуальной работы и аврала в предсессионный период. Пренебрежение этим пунктом приводит к переутомлению и резкому снижению качества усвоения учебного материала.

Формы организации СРС:

1. Групповые дополнительные занятия по графику консультаций на кафедре по предварительной записи студентов.
2. Дополнительные занятия и консультации по конкретной теме в ЦНППО.
3. Подготовка и проведение олимпиад по хирургии.

Для самостоятельной работы студентов на кафедре доступны:

1. Методические разработки для студентов по всем темам дисциплины «Общая хирургия», в электронном виде.
2. Обучающе- контролируемые электронные пособия по основным темам дисциплины.
3. Кроссворды по всем темам.
4. Электронные викторины по всем темам.
5. Учебные фильмы по всем темам.

6. Презентации лекций по «Общей хирургии».
7. Базовые учебники по «Общей хирургии» в электронном варианте.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации.

1. Формы текущего контроля: тестирование, ситуационные и клинические задачи, микроурация, описание локального статуса, выполнение домашних заданий.

2. Формы этапного контроля: тестирование, решение ситуационных задач, демонстрация практических навыков.

3. Форма заключительного контроля по модулю: зачет

Зачет включает в себя два этапа. Характеристика фондов оценочных средств для проведения зачета представлена в Приложении 1.

I. Тестовый контроль знаний. Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений. На этом этапе зачета оценивается освоение обучающимися практических умений по дисциплине. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Не допускается проведение на зачете специального итогового собеседования.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций.

1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости по модулю «Общая хирургия. Лучевая диагностика»

На практическом занятии:

- тестовый контроль;
- фронтальный устный опрос;
- контроль за решением ситуационных задач;
- оценка устного ответа и выполнения практических навыков;

Устный фронтальный опрос, решение ситуационных задач позволяет с учетом лимита времени выбирать необходимое из большого объема подготовленной информации, развивает аналитическое мышление, навыки устного общения. Это позволяет готовить будущего специалиста к принятию решений и работе в экстренных ситуациях, способствует формированию клинического мышления, учит правильному общению с коллегами и пациентами.

В Ивановской государственной медицинской академии применяется многоуровневая 100-балльно-рейтинговая система оценивания знаний и умений студента по дисциплине.

Характеристика ответа	Баллы
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81
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 студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76
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 студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях тер-	60-56

минов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-0

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения

а) Основная литература:

1. Гостищев В.К. Общая хирургия [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060101.65 "Лечебное дело" по дисциплине "Общая хирургия. Анестезиология" : [гриф] / В. К. Гостищев. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.
2. Гостищев В. К. Общая хирургия [Текст] : учебник с компакт-диском : [гриф] УМО / В. К. Гостищев.- М., 2006.
3. Гостищев, В. К. Общая хирургия [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к учебнику : [гриф] УМО / В. К. Гостищев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM)
4. Петров С.В. Общая хирургия [Текст] : учебник : для для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям 31.05.01 "Лечебное дело" и 32.05.01 "Медико-профилактическое дело" по дисциплине "Общая хирургия. Лучевая диагностика" : [гриф] / С. В. Петров . - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.
5. Петров С.В. Общая хирургия [Текст] : учебник : для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / С. В. Петров. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. (леч., но выдается пед.)(осн. по нов. РП для леч.)
6. Петров, С. В. Общая хирургия [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к учебнику / С. В. Петров. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).(леч., но выдается педиатрам)(осн. по нов. РП для леч.)
7. Петров С. В. Общая хирургия [Текст] : учебник для вузов с компакт-диском : [гриф] УМО / С. В. Петров. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. + 1 эл. опт. диск.
8. Петров С. В. Общая хирургия [Электронный ресурс] : приложение к учебнику на компакт-диске : [гриф] УМО / С. В. Петров. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 1 эл. опт. диск ЭБС:
1. Гостищев В.К. Общая хирургия : учебник. - 5-е изд., перераб. и доп., М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.
2. Петров С.В. Общая хирургия : учебник / Петров С.В. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

б) дополнительная литература:

1. Антисептика. [Электронный ресурс] : электронное обучающе-контролирующее учебное пособие / С. В. Корулин ; сост.: А. М. Пронькин, В. В. Голубев, 2008. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM)
2. Корулин, С. В. Асептика [Электронный ресурс] : электронное обучающе-контролирующее учебное пособие / С. В.Корулин, 2010. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM)

3. Черенков, С. П. Раны [Электронный ресурс] : электронное обучающе-контролирующее учебное пособие / С. П. Черенков, 2010. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM)
4. Корулин, С. В. Антисептика [Электронный ресурс] : электронное обучающе-контролирующее учебное пособие / С. В. Корулин ; сост.: А. М. Пронькин, В. В. Голубев, 2010. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM)
5. Щенников, Е. П. История кафедры общей хирургии, анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии [Электронный ресурс] : научное электронное издание / Е. П. Щенников, 2010. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM)
6. Щенников, Е. П. Основы догоспитальной реанимации [Электронный ресурс] : электронное обучающе-контролирующее учебное пособие. Ч. 1, 2010. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM)

Электронная библиотека:

1. Наложение гипсовой повязки [Электронный ресурс] : методические разработки для студентов [педиатрического факультета] по выполнению практических умений / авт.- сост. С. П. Черенков [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2013.
2. Наложение калоприемника [Электронный ресурс] : методические разработки для студентов [педиатрического факультета] по выполнению практических умений / авт.- сост. С. П. Черенков [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2013.
3. Наложение мягких бинтовых повязок на различные части тела [Электронный ресурс] : методические разработки для студентов [педиатрического факультета] по выполнению практических умений / авт.- сост. С. П. Черенков [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2013.
4. Определение групп крови по системе АВО и резус-фактора [Электронный ресурс] : методические разработки для студентов [педиатрического факультета] по выполнению практических умений / авт.- сост. С. П. Черенков [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2013.
5. Обработка пролежней [Электронный ресурс] : методические разработки для студентов [педиатрического факультета] по выполнению практических умений / авт.- сост. С. П. Черенков [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2013.
6. Пальцевое исследование прямой кишки [Электронный ресурс] : методические разработки для студентов [педиатрического факультета] по выполнению практических умений / авт.- сост. С. П. Черенков [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2013.
7. Подготовка набора инструментов для ПХО [Электронный ресурс] : методические разработки для студентов [педиатрического факультета] по выполнению практических умений / авт.- сост. С. П. Черенков [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2013
8. Сердечно-легочная реанимация [Электронный ресурс] : методические разработки для студентов [педиатрического факультета] по выполнению практических умений / авт.- сост. С. П. Черенков [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2013.
9. Транспортная иммобилизация [Электронный ресурс] : методические разработки для студентов [педиатрического факультета] по выполнению практических умений / авт.- сост. С. П. Черенков [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2013.

ЭБС:

1. Клиническая хирургия : национальное руководство: в 3 т. / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - Том 1. - 864 с. - (Серия "Национальные руководства").
2. Клиническая хирургия : национальное руководство : в 3 т. / Под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Том 2. - 832 с. - (Серия "Национальные руководства").
3. Клиническая хирургия : национальное руководство : в 3 т. / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - Т. III. - 1008 с. - (Серия "Национальные руководства").

9. Перечень ресурсов:

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,
7. Многофункциональная система «Информио»,
8. Антиплагиат. Эксперт.

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего

	«КИБЕРЛЕНИНКА»	зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (ВМС)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Занятия по дисциплине «Общая хирургия, лучевая диагностика» проходят на кафедре общей хирургии, анестезиологии и реаниматологии, которая располагается на базе хирургического корпуса ОБУЗ 7-я ГКБ по адресу ул. Воронина, 11.

Для обеспечения учебного процесса имеется:

- лекционные аудитории ИвГМА
- учебные комнаты – 4
- ассистентская – 1
- кабинет зав. кафедрой – 1
- абортантская-1

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используются компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии (№2,3,4,5)	Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Имеется: Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353 Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 Проектор SANYO PDG-DXT10L Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s
2	Учебные аудитории (4)	Столы, стулья. Имеется: Ноутбук Acer Extensa 4130-401 G 12 Mi Ноутбук Acer Extensa 5220+сумка+мышь Принтер лазерный Xerox P3117 (2) Проектор BenQ MP512 ST SVGA Сканер Тренажер "Анна" Фантом реанимационный Экран настенный Matte White S 180*180 SlimScreen Холодильник "Смоленск" Холодильник Indesit SD 125 Телевизор LCD/LED 32"-39" Philips
3	Помещения для хранения и профилактики	Столы, стулья, шкафы для хранения? приборы.

	ческого обслуживания учебного оборудования (лаборантская - 1)	
4	Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44	<p>Столы, стулья.</p> <p>Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.</p> <p><u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте Р4-3.06 (6), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок С5000МВа монитор 19 ж/к BENQ компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок С5000МВа монитор 19"Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте Р4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте Р4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) принтер Samsung ML-1520P <u>Аудитория 44 (совет СНО)</u> Компьютер DEPO в комплекте (3) <u>Центр информатизации</u> Ноутбук Iepovo в комплекте (9)</p>
5	Блок хирургических манипуляций Каб.№1-2. – Конференц-зал – 24,8 м ²	<ol style="list-style-type: none"> 1. Мультимедийный проектор – 1 шт. 2. Негатоскоп – 1 шт. 3. Ноутбук – 1 шт. 4. Стойка для мультимедиа – 1 шт. 5. Стол операционный высокий на металлических ножках – 2 шт. 6. Стол письменный панорама – 1шт. 7. Стул Кармет-М ткань черная – 17шт. 8. Стул светлый на железных ножках – 1шт. 9. Шкаф широкий закрытый – 1 шт. 10. Экран – 1 шт.
6	Блок хирургических манипуляций	<ol style="list-style-type: none"> 1. Манекен полноростовой отработки навыков по уходу – 1шт. 2. Нога с ранами для отработки навыка наложения швов –

	Каб.№7. – 26,8 м ²	<ul style="list-style-type: none"> 1 шт. 3. Рука с ранами для отработки навыка наложения швов – 1 шт. 4. Стойка медицинская – 2шт. 5. Стол манипуляционный на колесиках с ящиком – 1шт. 6. Стол операционный высокий на металлических ножках – 6 шт. 7. Тренажер подавившегося взрослого (торс) – 1 шт. 8. Навыков по осуществлению доступа к гортани – 1 шт. 9. Тренажер для отработки навыка промывания желудка – 1 шт. 10. Шины Крамера, Дитерихса 11. Набор для имитации несчастного случая
7	Блок хирургических манипуляций Каб.№13. – 24,7 м ²	<ul style="list-style-type: none"> 1. Стол операционный высокий на металлических ножках – 1шт. 2. Стол манипуляционный на колесиках с ящиком – 3 шт. 3. Стол хирургический с возможностью изменения положения 4. Столик для инструментов нержавеющей на колесиках – 1 шт. 5. Стол операционный на колесиках – 1 шт. 6. Тренажер для наложения швов (нога) – 1 шт. 7. Тренажер для наложения швов (рука) – 1 шт. 8. Тренажер для наложения швов и повязок – 1 шт. 9. Набор инструментов для первичной хирургической обработки
8	Блок хирургических манипуляций Каб.№19. – 12,4 м ²	<ul style="list-style-type: none"> 1. Кушетка мягкая – 1 шт. 2. Тренажер полноростовой для отработки навыка СЛР (с мягкими ногами 01397921) – 1 шт. 3. Автоматический наружный дефибриллятор 4. Мешок Амбу

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Информационное обеспечение модуля.

При реализации различных видов учебной работы используются как традиционные, так и инновационные образовательные технологии: лекция-визуализация, занятие – конференция, деловая игра, занятие с использованием компьютерных обучающих программ, участие в научно-практических конференциях, врачебных клинических конференциях, патолого-анатомических разборах летальных исходов, учебно-исследовательская работа студентов в виде мультимедийных презентаций по актуальным темам хирургии и стоматологии.

В процессе чтения всех лекций по дисциплине используются презентации в программе Power Point. Лекции составляют 30% от общего числа аудиторных занятий. Часть аудиторных занятий проходит в форме заслушивания докладов по учебно-исследовательской работе студентами в группе и последующего их обсуждения. Занятия в форме деловой игры успешно опробованы по ряду тем хирургической патологии. Работает научный кружок, где студенты под руководством преподавателей выполняют элементы УИРС и НИРС, лучшие из работ затем выносятся на заседания научного кружка на кафедре и на ежегодную «Неделю науки» академии. Многие годы кафедрой успешно ис-

пользуются в обучении клинические ситуации и решения ситуационных клинических задач, что вызывает большой интерес у студентов и способствует повышению в изучении дисциплины, улучшению мотивации и знаниевой грамотности. На кафедре разработаны электронные обучающе-контролирующие программы по темам «Асептика», «Антисептика», «Раны», «Дайджесты по общей хирургии», «Шок», «Основы догоспитальной реанимации», которые могут быть использованы в процессе соответствующих занятий, а также при самостоятельной подготовке в библиотеке. Внедрены электронные программы тестового контроля знаний «USST v.2.1» (кафедра общей хирургии ЯГМА) и «Аскко». При проведении практических занятий и на отдельных лекциях демонстрируются учебные фильмы (11 фильмов).

С 2015 года для более глубокого изучения тем предмета и повышения мотивации в этом по всем темам разработаны и утверждены на методических комиссиях учебные викторины в электронном варианте, кроссворды. Активно работаем на сайте телемедицины **ФГБНУ "Российский Научный Центр хирургии имени академика Б.В. Петровского"**.

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивной форме, колеблется от 5 до 10%.

Для повышения мотивации изучения дисциплины, создания ясного представления о специальности, будущей профессиональной деятельности студенты периодически участвуют в утренних конференциях при обсуждении больных, находящихся палатах реанимации и интенсивной терапии. Знакомятся с поступившими больными по экстренной помощи.

12. Протоколы согласования рабочей программы модуля с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами			
		I	II	III	IV
1	Анатомия человека.	+	+		
2	Нормальная физиология.	+	+	+	
3	Фармакология.	+			
4	Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия.		+	+	
5	Патологическая физиология, клиническая патологическая физиология.		+	+	+
6	Топографическая анатомия и оперативная хирургия.		+	+	
7	Гигиена	+	+		

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами			
		I	II	III	IV
1	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика.			+	+
2	Пропедевтика детских болезней			+	+
3	Онкология, лучевая терапия			+	
4	Детская хирургия	+	+	+	+
5.	Урология	+	+	+	+

Разработчик рабочей программы: к.м.н., доцент Черенков С.П.

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»

КАФЕДРА ОБЩЕЙ ХИРУРГИИ, АНЕСТЕЗИОЛОГИИ, РЕАНИМАТОЛОГИИ

Приложение
к рабочей программе дисциплины

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
ХИРУРГИЧЕСКИЕ БОЛЕЗНИ
(модуль Общая хирургия, лучевая диагностика)

Уровень высшего образования – специалитет
Направление подготовки (специальность) **31.05.02 «Педиатрия»**
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

• Паспорт ФОС по дисциплине (модулю)

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина (модуль)

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	готовностью к ведению медицинской документации	V, VI семестр
ОПК-8	готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	V, VI семестр
ОПК-11	готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи	V, VI семестр
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	V, VI семестр
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	V, VI семестр
ПК-11	готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	V, VI семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
ОПК-6	Знает: правила и порядок ведения медицинской документации Умеет: Оценить и описать местный патологический статуса (status localis). Оформить историю болезни (уч.ф.003) оформить эпикриз и выписки, журнал записи оперативных вмешательств в стационаре (уч.ф.008), лист регистрации переливания трансфузионных средств (уч.ф. 005).	Комплект тестовых заданий Комплект билетов с заданиями для оценки пр. умений	Зачет, VI семестр.
ОПК-8	Знает: правила и порядок медицинского применения лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач Умеет: Оказать неотложную помощь при: ожо-		

	гах, отморожениях, ожогах пищевода, шоке у хирургических и травматологических больных.		
ОПК-11	<p>Знает: Как определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости, гидропневмоторакса. Как продемонстрировать работу с дефибриллятором. Выполнить ИВЛ способом рот-в-рот, рот-в-нос. Выполнить ИВЛ мешком Амбу. Как установить воздуховод. Как отсасывать содержимое из верхних дыхательных путей с использованием электро – и механических отсосов.</p> <p>Как наложить давящую повязку. Наложить жгут. Наложить зажим на кровоточащий сосуд. Ревизовать жгут. Выполнить лапароцентез. Промыть желудок.</p> <p>Выполнить транспортную иммобилизацию при переломах верхних и нижних конечностей с использованием подручных средств.</p> <p>Выполнить транспортную иммобилизацию при вывихах и переломах верхних и нижних конечностей с использованием транспортных шин.</p> <p>Транспортировать больных с повреждениями различных отделов позвоночника. Транспортировать больных при политравме. Применить гипсовые повязки как средства транспортной и лечебной иммобилизации.</p> <p>Определить правильность наложения гипсовой лонгеты.</p> <p>Наложить повязки на все области тела. Использовать индивидуальный перевязочный пакет.</p> <p>Перевязать чистую рану.</p> <p>Перевязать гнойную рану.</p> <p>Наложить контурную повязку при ожогах и стерильную повязку при отморожениях.</p> <p>Наложить повязку при травматической эвентрации.</p> <p>Наложить окклюзионную повязку с помощью индивидуального перевязочного пакета.</p> <p>Умеет: Определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости, гидропневмоторакса. Демонстрировать работу с дефибриллятором. Выполнить ИВЛ способом рот-в-рот, рот-в-нос. Выполнить ИВЛ мешком Амбу. Установить воздуховод. Отсасывать содержимое из верхних дыхательных путей с использованием электро – и механических отсосов.</p> <p>Наложить давящую повязку. Наложить жгут. Наложить зажим на кровоточащий сосуд. Ревизовать жгут. Выполнить лапароцентез. Промыть желудок.</p> <p>Выполнить транспортную иммобилизацию при переломах верхних и нижних конечностей с использованием подручных средств.</p> <p>Выполнить транспортную иммобилизацию при вывихах и переломах верхних и нижних конечностей с использованием транспортных шин.</p>	<p>Комплект тестовых заданий</p> <p>Комплект билетов с заданиями для оценки пр. умений</p>	<p>Зачет, II семестр.</p>

	<p>Транспортировать больных с повреждениями различных отделов позвоночника. Транспортировать больных при политравме. Применить гипсовые повязки как средства транспортной и лечебной иммобилизации.</p> <p>Определить правильность наложения гипсовой лонгеты.</p> <p>Наложить повязки на все области тела. Использовать индивидуальный перевязочный пакет.</p> <p>Перевязать чистую рану.</p> <p>Перевязать гнойную рану.</p> <p>Наложить контурную повязку при ожогах и стерильную повязку при отморожениях.</p> <p>Наложить повязку при травматической эвентрации.</p> <p>Наложить окклюзионную повязку с помощью индивидуального перевязочного пакета.</p>		
ПК-5	<p>Знает: правила и порядок сбора и анализа 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</p> <p>методы лучевой диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического профиля.</p> <p>Умеет: Собрать и оценить анамнез: социальный, биологический, генеалогический. Провести антропометрическое обследование пациента: измерение массы и длины тела, окружности грудной клетки, окружности головы.</p> <p>Оценить физическое развитие пациента на основе использования данных антропометрических индексов и стандартов.</p> <p>Клиническое обследование пациента: осмотр, аускультация, перкуссия, пальпация (согласно перечня состояний и заболеваний характеристики).</p> <p>Провести и оценить результатов функциональных, нагрузочных проб по Штанге-Ге</p> <p>Измерить и оценить АД, ЧСС, частоту дыхания минуту</p> <p>Определить показания для транспортной иммобилизации.</p> <p>Определить показания, виды швов на рану, определить специальные методы исследования (рентгенологические); оценить данные рентгенологического обследования и дать по ним заключение;</p> <p>алгоритмом дачи направления на инструментальные/специальные исследования, анализ результатов проведенных обследований.</p>	<p>Комплект тестовых заданий</p> <p>Комплект билетов с заданиями для оценки результатов</p>	<p>Зачет, УІ семестр.</p>

ПК-6	<p>Знает: основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</p> <p>Умеет: Оценить выявленные при обследовании пациента патологические изменения и формулировать предварительный диагноз:</p> <p>а) синдромальный, б) нозологический.</p> <p>Определить набор дополнительных методов диагностики, позволяющих подтвердить или поставить диагноз.</p> <p>Составить план обследования пациента на основе предварительного диагноза.</p> <p>Обосновать тактику ведения больного, показания для экстренной или плановой госпитализации, показания и противопоказания для экстренной или плановой операции, методы лечения, профилактики, определить прогноз.</p> <p>Определить объем инфузионно-трансфузионной терапии при кровопотере.</p>	<p>Комплект тестовых заданий</p> <p>Комплект билетов с заданиями для оценки пр. умений</p>	<p>Зачет, VI семестр.</p>
ПК-11	<p>Знает: правила и порядок оказания скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p> <p>Умеет: Определить показания для проведения общей, местной и регионарной анестезии, в том числе новокаиновых блокад.</p> <p>Выполнить непрямой массаж сердца.</p> <p>Демонстрировать работу с дефибриллятором.</p> <p>Выполнить ИВЛ способом рот-в-рот, рот-в-нос.</p> <p>Выполнить ИВЛ мешком Амбу.</p> <p>Установить воздуховод.</p> <p>Отсасывать содержимое из верхних дыхательных путей с использованием электро – и механических отсосов.</p> <p>Выполнить пальцевое прижатие сосуда.</p> <p>Наложить давящую повязку.</p> <p>Наложить жгут, провести форсированное сгибание конечности.</p> <p>Тугую тампонаду раны.</p> <p>Наложить зажим на кровоточащий сосуд.</p> <p>Ревизовать жгут.</p> <p>Окончательно остановить наружное кровотечение – перевязка сосуда в ране, перевязка на протяжении.</p> <p>Пункцию периферической вены</p> <p>Катетеризацию периферической вены.</p> <p>Выполнить лапароцентез.</p> <p>Промыть желудок.</p> <p>Фиксировать язык при его западании.</p> <p>Оказать неотложную помощь при:</p> <p>Ожогах.</p> <p>Отморожениях.</p> <p>Ожогах пищевода.</p>	<p>Комплект тестовых заданий</p> <p>Комплект билетов с заданиями для оценки пр. умений</p>	<p>Зачет, VI семестр.</p>

	Шоке у хирургических и травматологических больных. Электротравме. Укусах животными и змеями. Отеке мозга (черепно-мозговой травме). Открытом, закрытом, клапанном и спонтанном пневмотораксе. Острой кровопотере.		
--	---	--	--

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: *комплект заданий для тестового контроля*

2.1.1. Содержание

1. МЕТОД ДВОЙНОГО КОНТРАСТИРОВАНИЯ ВКЛЮЧАЕТ:

- А) исследование органа в условиях естественной контрастности
- Б) исследование проводится с использованием двух контрастных сред – рентген позитивного и рентгеногегативного контрастных веществ
- В) исследование органа с использованием рентгеногегативного контрастного вещества
- Г) исследование органа с использованием рентгенопозитивного контрастного вещества

2. ДЛЯ ИСКУССТВЕННОГО КОНТРАСТИРОВАНИЯ ПРИ КОМПЬЮТЕРНО- ТОМОГРАФИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

- А) вещества, увеличивающие протонную плотность
 - Б) йодсодержащие препараты
 - В) контрастные вещества не используются
 - Г) радиофармацевтические препараты
- Правильные ответы: 1-2 , 2 - 4 .

2.1.2. Критерии и шкала оценки

Оценка «отлично» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 95% вопросов.
 Оценка «хорошо» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 85% вопросов.
 Оценка «удовлетворительно» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 75% вопросов. Оценка «неудовлетворительно» выставляется при правильном ответе менее, чем на 75% вопросов

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Итоговое тестирование проводится на предпоследнем занятии VI семестра. Имеется 16 вариантов тестов по 60 вопросов. Продолжительность тестирования – 60 минут. На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ, каждый правильный ответ оценивается в один балл. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

2.2. Оценочное средство: *Комплект билетов с заданиями для оценки практических умений*

2.2.1. Содержание

Билет 1.

1. Комплекс мероприятий по оказанию первой помощи при электротравме.
2. Выполнить транспортную иммобилизацию при переломе бедра на месте происшествия подручными средствами.
3. Чтение рентгенограммы

Билет 2.

1. Выполнить транспортную иммобилизацию при переломе бедра с использованием шины Дитерихса.
2. Наложить повязку при ожоге плеча.
3. Определить группу крови по тренажеру.

Билет 3.

1. Первая помощь при ожоге лица.
2. Наложить стерильную повязку при отморожении кисти.
3. Обработать руки для операции раствором С-4.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Оценка «отлично» выставляется при правильном ответе оцененном не менее, чем на 90 баллов. Оценка «хорошо» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 71 балл.

Оценка «удовлетворительно» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 56 баллов. Оценка «неудовлетворительно» выставляется при правильном ответе менее, чем на 56 баллов

В Ивановской государственной медицинской академии применяется многоуровневая 100-балльно-рейтинговая система оценивания знаний и умений студента по дисциплине.

Характеристика ответа	Баллы
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терми-	80-76

нах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	
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 студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-0

3. Критерии получения студентом зачета

Зачет у студентов должен включать в себя два этапа.

1. *Тестовый контроль знаний.* Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

2. *Проверка практических умений.* На этом этапе зачета оценивается освоение обучающимися практических умений, предусмотренных рабочей программой дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Не допускается проведение на зачете специального итогового собеседования.

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено», при этом «зачтено» заносится в зачетно-экзаменационную ведомость и зачетную книжку, а «не зачтено» проставляется только в зачетно-экзаменационной ведомости. В зачетной книжке делается отметка с указанием общего количества часов, пройденных по дисциплине к моменту промежуточной аттестации.

Автор(ы)-составитель(и) ФОС: : к.м.н., доцент С.П. Черенков

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический
Кафедра факультетской хирургии и урологии

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
 И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.



Рабочая программа дисциплины
ХИРУРГИЧЕСКИЕ БОЛЕЗНИ
(модуль ГОСПИТАЛЬНАЯ ХИРУРГИЯ)

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) **31.05.02 «Педиатрия»**
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательных программ: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения модуля «Хирургические болезни» является формирование у студентов базовых знаний и навыков, позволяющих осуществлять диагностику, лечение и оказание неотложной помощи при основных хирургических заболеваниях различных возрастных групп; развивать клиническое мышление, воспитывать профессионально значимые качества личности.

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

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу, являются:

- физические лица в возрасте от 0 до 18 лет (далее - дети, пациенты);
- физические лица - родители (законные представители) детей;
- население;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья детей.

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

- медицинская;
- научно-исследовательская.

Профессиональные задачи в соответствии с видами профессиональной деятельности, на которые ориентирована программа:

- медицинская деятельность:
 - предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
 - проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризаций, диспансерного наблюдения детей;
 - диагностика заболеваний и патологических состояний у детей;
 - диагностика неотложных состояний;
 - проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;
 - оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи детям в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;
 - оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи детям 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 детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
 - оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;
- 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.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина изучается в седьмом, восьмом семестрах и относится к базовой части дисциплин. Успешное освоение дисциплины обеспечивается прежде всего «входными» знаниями и умениями, полученными при изучении следующих дисциплин:

- анатомия;
- нормальная физиология;
- фармакология;
- патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия;
- патофизиология, клиническая патофизиология;
- топографическая анатомия и оперативная хирургия;
- общая хирургия, лучевая диагностика;
- пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика;
- пропедевтика детских болезней.

Знания и умения, сформированные при изучении факультетской хирургии, необходимы для освоения последующих дисциплин:

- госпитальная хирургия;
- детская хирургия;
- анестезиология, реанимация и интенсивная терапия;
- травматология и ортопедия;
- госпитальная терапия;
- госпитальная педиатрия;
- акушерство и гинекология;
- онкология, лучевая терапия;
- безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф;
- фтизиатрия;
- поликлиническая и неотложная педиатрия;

а также прохождения производственной практики после IV курса – помощник врача хирургического стационара и V курса – помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины (модуля):

1. *ОПК-6 – готовностью к ведению медицинской документации;*
2. *ОПК-8 - готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач;*
3. *ОПК-11 -готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи;*
4. *ПК-5 - готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-*

<p>ОПК-8</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у детей; - механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением; - организацию и реализацию лечебного питания детей в зависимости от возраста и заболевания; - методику выполнения реанимационных мероприятий детям; - принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях и в стационарных условиях. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания; - назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания; - оказывать необходимую медицинскую помощь детям при неотложных состояниях. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - разработкой плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания; - назначением медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания; - назначением диетотерапии в соответствии с возрастом детей и клинической картиной заболевания; - назначением немедикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания; - оказанием медицинской помощи при неотложных состояниях у детей. 	<p>10-12</p> <p>10-12</p> <p>10-12</p> <p>10-12</p> <p>10-12</p> <p>10-12</p> <p>10-12</p>
<p>ОПК -11</p>	<p>Знать.</p> <p>Способы разъединения, соединения тканей и остановки кровотечения при оперативных вмешательствах.</p> <p>Виды хирургических узлов и способы их завязывания.</p> <p>Классификацию и виды хирургических швов.</p> <p>Принципы и основные этапы выполнения хирургических операций:</p> <ul style="list-style-type: none"> - первичной хирургической обработки непроникающих и проникающих ран; - трахеостомии; - новокаиновых блокад; - вскрытия абсцессов различной локализации; - пункции вен, плевральной и брюшной полости, перикарда, мочевого пузыря; - операции при грыжах; - операций на органах желудочно-кишечного тракта, сердечно-сосудистой и моче-половой систем. <p>Уметь.</p> <p>Пользоваться необходимой медицинской аппаратурой</p>	<p>10-12</p>

	<p>(профстандарт). Пользоваться общим и некоторым специальным хирургическим инструментарием. Выполнять на биологическом учебном материале отдельные хирургические приёмы. Владеть. - наложением и снятием швов, - наложением и снятием повязок, - методикой остановки наружного кровотечения, - катетеризацией мочевого пузыря мягким катетером.</p>	<p>10-12 10-12 10-12 10-12 10-12 10-12</p>
ПК-5	<p>Знать: - методику сбора информации у детей и их родителей (законных представителей); - методику осмотра детей; - анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей; - особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма детей в норме и при патологических процессах; - современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детей; - клиническую картину, особенности течения осложнения заболеваний у детей. Уметь: - анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей); - проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста; - интерпретировать результаты лабораторного обследования детей; - интерпретировать результаты инструментального обследования детей; - интерпретировать результаты осмотра детей врачами-специалистами; - интерпретировать результаты повторного осмотра детей. Владеть: - получением информации от детей и их родителей (законных представителей); - первичным осмотром детей в соответствии с действующей методикой; - повторным осмотром детей в соответствии с действующей методикой.</p>	<p>15-16 15-16 15-16 15-16 15-16 15-16 15-16 15-16 15-16 15-16</p>
ПК-6	<p>Знать: - особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма детей в норме и при патологических процессах; - международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем. Уметь: - выявлять у пациентов основные патологические</p>	<p>15-20</p>

	<ul style="list-style-type: none"> - Назначением немедикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания (профстандарт). - Выполнением рекомендаций по медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной врачами-специалистами (профстандарт). 	15-20
ПК-9	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - порядки оказания медицинской помощи детям; - стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям; - клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям; - клиническую картину состояний, требующих направления детей к врачам-специалистам; - принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях и в стационарных условиях. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей; - обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей; - обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - направлением детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи; - направлением детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи; - направлением детей на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи. 	20-25 20-25 20-25 20-25 20-25
ПК-10	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у детей. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания; - назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - разработкой плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания; - назначением медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания; - назначением диетотерапии в соответствии с возрастом детей и клинической картиной заболевания; - назначением немедикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания. 	15-20 15-20 15-20 15-20 15-20
ПК-11	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - клиническую картину состояний, требующих неотложной 	

	<p>помощи детям;</p> <p>-современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у детей;</p> <p>- методику выполнения реанимационных мероприятий детям;</p> <p>- принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях и в стационарных условиях.</p> <p>Уметь:</p> <p>- оказывать необходимую медицинскую помощь детям при неотложных состояниях.</p> <p>Владеть:</p> <p>- оказанием медицинской помощи при неотложных состояниях у детей.</p>	<p>10-12</p> <p>10-12</p>
--	--	---

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 зачетных единиц, 144 академических часов.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего часов в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
4	7, 8				экзамен (6)
Всего		144/4 ЗЕ	106	38	

5. Учебная программа дисциплины

5.1.Содержание дисциплины

1. Введение в факультетскую хирургию.

1.1. Принципы диагностики хирургической патологии. Особенности обследования экстренного и планового хирургического больного. Методы постановки диагноза.

1.2. История развития хирургии. Роль Отечественной хирургической школы.

2. Заболевания червеобразного отростка.

2.1. Острый аппендицит. Этиология. Патогенез. Классификация. Особенности клиники в зависимости от расположения червеобразного отростка.

2.2. Хирургическая тактика, лечение. Осложнения острого аппендицита.

3. Заболевания печени и желчного пузыря.

3.1. Острый холецистит. Калькулезный и бескаменный холецистит. Патогенез. Классификация. Клинические проявления острого холецистита. Принципы диагностики и лечения острого холецистита. Осложнения острого холецистита.

3.2. ЖКБ. Эпидемиология. Этиопатогенез. Механическая желтуха. Причины. Дифференциальная диагностика желтух (холедохолитиаз, стриктура БСДПК, опухоли ПАО, хронический панкреатит, очаговые заболевания печени, эхинококкоз, альвеококкоз печени). Принципы диагностики и лечения механической желтухи.

4. Заболевания поджелудочной железы.

4.1. Острый панкреатит. Этиология. Патогенез. Классификация. Принципы диагностики и лечения острого панкреатита в зависимости от стадии заболевания. Осложнения и прогноз.

5. Грыжи живота.

5.1. Классификация. Клиника. Диагностика. Осложнения. Принципы лечения т хирургическая тактика при различных видах грыж.

6. Заболевания кишечника.

6.1. Кишечная непроходимость. Классификация. Методы обследования больных с кишечной непроходимостью. Принципы лечения и хирургическая тактика при различных видах кишечной непроходимости.

7. Травмы живота.

7.1. Открытая и закрытая травма органов брюшной полости. Классификация. Особенности диагностики и оказания первой помощи на догоспитальном этапе.

7.2. Синдром повреждения полого и паренхиматозного органа. Принципы диагностики и хирургической тактики в специализированном отделении.

8. Заболевания щитовидной железы.

9. Заболевания пищевода.

9.1. Ахалазия кардии. Дивертикулы пищевода.

9.2. Химические ожоги и рубцовые сужения пищевода. Инородные тела пищевода. Особенности диагностики опухолей пищевода на догоспитальном этапе и в общехирургическом отделении.

9.3. Эндоскопические методы лечения стенозирующих поражений пищевода (бужирование, баллонная дилатация, стентирование).

10. Заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки.

10.1. Осложненная язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки (перфорация и пенетрация). Клиника. Диагностика на догоспитальном этапе и в хирургическом отделении. Хирургическая тактика при перфоративной язве и пенетрации язвы. Осложнения. Прогноз.

10.2. Осложненная язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки (стеноз, кровотечения, малигнизация). Клиника. Диагностика на догоспитальном этапе и в хирургическом отделении. Хирургическая тактика при язвенном кровотечении. Особенности лечения язвенного стеноза.

10.3. Основные оперативные вмешательства на желудке и двенадцатиперстной кишке (исторические аспекты).

10.4. Предраковые заболевания желудка.

11. Заболевания толстой кишки.

11.1. Хронический неспецифический колит. Болезнь Крона. Дивертикулы толстой кишки. Ишемический колит. Рак ободочной кишки. Особенности клиники и диагностики на поликлиническом этапе и в хирургическом отделении. Принципы лечения.

12. Острые нарушения мезентериального кровообращения.

13. Заболевания прямой кишки.

13.1. Геморрой. Трещины прямой кишки. Парапроктит. Диагностика и лечение в условиях поликлиники. Методы хирургического лечения заболеваний прямой кишки.

13.2. Возможности диагностики рака прямой кишки на догоспитальном этапе.

14. Заболевания легких.

14.1. Абсцесс и гангрена легкого. Причины развития. Клиника, диагностика. Принципы лечения абсцесса и гангрены легкого.

14.2. Острый гнойный плеврит. Клиника, диагностика, консервативное и хирургическое лечение.

14.3. Пневмоторакс. Понятие, классификация.

14.4. Спонтанный пневмоторакс. Причины, клиника, диагностика, лечение.

14.5. Бронхоэктатическая болезнь. Понятие, классификация, клиника, принципы лечения.

14.6. Гемоторакс. Особенности развития и клинического течения. Первая врачебная помощь, лечение.

15. Травма груди.

15.1. Закрытые и открытые травмы груди (ножевые и огнестрельные). Клиника, диагностика, оказание первой помощи на догоспитальном этапе, показания к хирургическому лечению.

15.2. Современные эндовидеохирургические методы диагностики и лечения травмы груди.

16. Заболевания сердца.

16.1. Врожденные пороки сердца. Классификация. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.

16.2. Приобретенные пороки сердца. Классификация. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.

16.3. Хирургические аспекты ИБС. Эндоваскулярные вмешательства в современной хирургии.

16.4. Перикардиты. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.

17. Заболевания магистральных артерий.

17.1. Хронические облитерирующие заболевания артерий нижних конечностей (атеросклероз, диабетическая ангиопатия, неспецифический аортоартериит). Клиника, диагностика, принципы лечения. Классификация хронической артериальной ишемии.

17.2. Острая артериальная ишемия (тромбозы и эмболии). Этиология. Клиника, классификация, диагностика, тактика лечения.

17.3. Аневризмы аорты и артерий. Этиология. Классификация, клиника, диагностика, тактика лечения.

17.4. Вазоренальная гипертензия. Диагностика. Принципы лечения.

18. Заболевания вен.

18.1. Современная классификация хронических заболеваний вен. Варикозная болезнь нижних конечностей. Клиника, диагностика, принципы лечения.

18.2. Острые флеботромбозы и тромбофлебиты. Клиника, диагностика, тактика лечения. Принципы профилактики ТЭЛА.

18.3. Посттромботическая болезнь. Клиника, диагностика, тактика лечения.

18.4. Лимфостаз. Классификация, клиника, диагностика, тактика лечения.

18.5. Синдром портальной гипертензии. Этиология. Клиника. Диагностика. Варианты лечения. Осложнения.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции							Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	Лекции	клинические практические занятия				ОПК-6	ОПК-8	ПК-5	ПК-6	ПК-9	ПК-10	ПК-11			
1. Введение в факультетскую хирургию.		1	1	3	4										
1.1. Принципы диагностики хирургической патологии. Особенности обследования экстренного и планового хирургического больного. Методы постановки диагноза.		1	1	0,5	1,5			+	+				ВК,	АТД,	С
1.2. История развития хирургии. Роль Отечественной хирургической школы.				2,5	2,5			+	+	+					Р, Д
2. Заболевания червеобразного отростка.	2	5	7		7										
2.1. Острый аппендицит. Этиология. Патогенез. Классификация.	2	4	6		6	+		+	+				ЛВ,	МГ, РИ, КС	С, ЗС, Р

Особенности клиники в зависимости от расположения червеобразного отростка.															
2.2. Хирургическая тактика, лечение. Осложнения острого аппендицита.		1	1		1	+	+			+		+	ВК, ЛВ, МК	МГ, КС	С, ЗС, Р
3. Заболевания печени и желчного пузыря.	2	7	9	2	11										
3.1. Острый холецистит. Калькулезный и бескаменный холецистит. Патогенез. Классификация. Клинические проявления острого холецистита. Принципы диагностики и лечения острого холецистита. Осложнения острого холецистита.		3	3	0,5	3,5	+	+	+	+	+		+	ВК, ЛВ,	МГ, РИ, КС	С, ЗС, Р
3.2. ЖКБ. Эпидемиология. Этиопатогенез. Механическая желтуха. Причины. Дифференциальная диагностика желтух (холедохолитиаз, стриктура БСДПК, опухоли ПАО, хронический панкреатит, очаговые заболевания печени, эхинококкоз, альвеококкоз печени). Принципы диагностики и лечения механической	2	4	6	1,5	7,5	+	+	+	+	+		+	ВК, Р, МК	МГ, АТД, КС	С, ЗС, Р, Д

желтухи.															
4. Заболевания поджелудочной железы.	2	3	5	0,5	5,5										
4.1. Острый панкреатит. Этиология. Патогенез. Классификация. Принципы диагностики и лечения острого панкреатита в зависимости от стадии заболевания. Осложнения и прогноз.	2	3	5	0,5	5,5	+	+	+	+	+		+	ВК,	МГ, РИ, КС	С, ЗС, Р
5. Грыжи живота.		3	3	0,5	3,5										
5.1. Классификация. Клиника. Диагностика. Осложнения. Принципы лечения т хирургическая тактика при различных видах грыж.		3	3	0,5	3,5	+	+	+	+	+	+	+	ВК,	МГ, РИ, КС	С, ЗС, Р
6. Заболевания кишечника.	2	3	5	0,5	5,5										
6.1. Кишечная непроходимость. Классификация. Методы обследования больных с кишечной непроходимостью. Принципы лечения и хирургическая тактика при различных видах кишечной непроходимости.	2	3	5	0,5	5,5	+	+	+	+	+		+	ВК, ЛВ,	АТД, МГ, РИ, КС	С, ЗС, Р
7. Травмы живота.	2	2	4	1	5										
7.1. Открытая и закрытая травма органов брюшной полости. Классификация.	1	1	2	1	3	+	+	+	+	+		+	ВК, МК	АТД, МГ, РИ,	С, ЗС, Р

10.1. Осложненная язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки (перфорация и пенетрация). Клиника. Диагностика на догоспитальном этапе и в хирургическом отделении. Хирургическая тактика при перфоративной язве и пенетрации язвы. Осложнения. Прогноз.		3	3		3	+	+	+	+	+	+	+	ВК, МК	МГ, РИ, КС	С, ЗС, Р
10.2. Осложненная язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки (стеноз, кровотечения, малигнизация). Клиника. Диагностика на догоспитальном этапе и в хирургическом отделении. Хирургическая тактика при язвенном кровотечении. Особенности лечения язвенного стеноза.	2	2	4		4	+	+	+	+	+		+	ВК, МК	МГ, РИ, КС	С, ЗС, Р
10.3. Основные оперативные вмешательства на желудке и двенадцатиперстной кишке (исторические аспекты).				3	3							+	Р, МК	АТД,	С, Р, Д
10.4. Предраковые заболевания желудка.		1	1	1	2	+		+	+	+	+	+	Р	АТД,	С, Д
11. Заболевания толстой кишки.		3	3	0,5	3,5										
11.1. Хронический неспецифический колит.		3	3	0,5	3,5	+	+	+	+	+	+	+	ВК,	МГ, РИ, КС	С, ЗС, Р, Д

Болезнь Крона. Дивертикулы толстой кишки. Ишемический колит. Рак ободочной кишки. Особенности клиники и диагностики на поликлиническом этапе и в хирургическом отделении. Принципы лечения.																
12. Острые нарушения мезентериального кровообращения.		4	4		4	+	+	+	+	+		+	ВК, Р,	АТД, МГ, КС	С, ЗС	
13. Заболевания прямой кишки.	2	3	5		5											
13.1. Геморрой. Трещины прямой кишки. Парaproктит. Диагностика и лечение в условиях поликлиники. Методы хирургического лечения заболеваний прямой кишки.	2	2	4		4	+	+	+	+	+	+	+	ВК, МК	МГ, РИ,	С, ЗС, Р	
13.2. Возможности диагностики рака прямой кишки на догоспитальном этапе.		1	1		1	+		+	+	+			Р,	АТД, МГ,	С, Д	
14. Заболевания легких.		6	6	1	7											
14.1. Абсцесс и гангрена легкого. Причины развития. Клиника, диагностика. Принципы лечения абсцесса и гангрены легкого.		1	1		1	+	+	+	+	+	+	+	ВК, Р, МК, КОП	МГ, РИ, КС	С, ЗС, Р	
14.2. Острый гнойный плеврит. Клиника,		1	1		1	+	+	+	+	+	+	+	ВК, МК	МГ, РИ,	С, ЗС, Р	

диагностика, консервативное и хирургическое лечение.																
14.3. Пневмоторакс. Понятие, классификация.		1	1	0,25	1,25	+		+	+				ВК, Р, МК, КОП	АТД, МГ, РИ, КС	С, ЗС	
14.4. Спонтанный пневмоторакс. Причины, клиника, диагностика, лечение.		1	1	0,25	1,25	+	+	+	+	+		+	ВК, МК, КОП	МГ, РИ,	С, ЗС	
14.5. Бронхоэктатическая болезнь. Понятие, классификация, клиника, принципы лечения.		1	1	0,25	1,25	+	+	+	+	+	+	+	Р, ЛВ, КОП	МГ, РИ, КС	С, ЗС, Р	
14.6. Гемоторакс. Особенности развития и клинического течения. Первая врачебная помощь, лечение.		1	1	0,25	1,25	+	+	+	+	+	+	+	ВК, КОП	МГ, РИ, КС	С, ЗС, Р	
15. Травма груди.	2	2	4	3	7											
15.1. Закрытые и открытые травмы груди (ножевые и огнестрельные). Клиника, диагностика, оказание первой помощи на догоспитальном этапе, показания к хирургическому лечению.	2	2	4		4	+	+	+	+	+	+	+	ВК, МК, КОП	АТД, МГ, РИ, КС	С, ЗС, Р	
15.2. Современные эндовидеохирургические методы диагностики и лечения травмы груди.				3	3	+		+	+	+	+	+	ВК, Р, МК	АТД, МГ, КС	С, Р, Д	
16. Заболевания сердца.		8	8	6	14											
16.1. Врожденные пороки		4	4	1	5	+	+	+	+	+	+	+	ВК, Р,	АТД,	С, Р, Д	

сердца. Классификация. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.														МК	МГ, КС	
16.2. Приобретенные пороки сердца. Классификация. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.		4	4	1	5	+	+	+	+	+	+	+	+	ВК, МК	Р, АТД, МГ, КС	С, Р, Д
16.3. Хирургические аспекты ИБС. Эндоваскулярные вмешательства в современной хирургии.				2	2	+	+	+	+	+	+	+	+	ВК, МК	Р, АТД, МГ, КС	С, Р, Д
16.4. Перикардиты. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.				2	2	+	+	+	+	+	+	+	+	ВК, МК	Р, АТД, МГ, КС	С, Р, Д
17. Заболевания магистральных артерий.	2	6	8	5	12											
17.1. Хронические облитерирующие заболевания артерий нижних конечностей (атеросклероз, диабетическая ангиопатия, неспецифический аортоартериит). Клиника, диагностика, принципы лечения. Классификация хронической артериальной ишемии.		4	4	1	5	+	+	+	+	+	+	+	+	ВК, МК	Р, АТД, МГ, КС	С, Р, Д
17.2. Острая артериальная ишемия (тромбозы и эмболии). Этиология. Клиника, классификация, диагностика, тактика лечения.	2	2	4		4	+	+	+	+	+	+	+	+	ВК, МК	Р, АТД, МГ, КС	С, Р, Д

17.3. Аневризмы аорты и артерий. Этиология. Классификация, клиника, диагностика, тактика лечения.				2	2	+	+	+	+	+	+	+	ВК, МК	Р,	АТД, МГ, КС	С, Р, Д
17.4. Вазоренальная гипертензия. Диагностика. Принципы лечения.				2	2	+	+	+	+	+	+	+	ВК, МК	Р,	АТД, МГ, КС	С, Р, Д
18. Заболевания вен.	2	6	8	6	14											
18.1. Современная классификация хронических заболеваний вен. Варикозная болезнь нижних конечностей. Клиника, диагностика, принципы лечения.	1	3	4		4	+	+	+	+	+	+		ВК, МК	Р,	АТД, МГ, КС	С, Р, Д
18.2. Острые флеботромбозы и тромбофлебиты. Клиника, диагностика, тактика лечения. Принципы профилактики ТЭЛА.	1	3	4		4	+	+	+	+	+	+		ВК, МК	Р,	АТД, МГ, КС	С, Р, Д
18.3. Посттромботическая болезнь. Клиника, диагностика, тактика лечения.				2	2	+	+	+	+	+	+		ВК, МК	Р,	АТД, МГ, КС	С, Р, Д
18.4. Лимфостаз. Классификация, клиника, диагностика, тактика лечения.				2	2	+	+	+	+	+	+		ВК, МК	Р,	АТД, МГ, КС	С, Р, Д
18.5. Синдром портальной гипертензии. Этиология. Клиника. Диагностика. Варианты лечения.				2	2	+	+	+	+	+	+		ВК, МК	Р,	АТД, МГ, КС	С, Р, Д

Осложнения.															
Экзамен					6										
ИТОГО:	22	78	100	38	144								40 % использования инновационных технологий от общего числа тем.		

* **Примечание.** Трудоёмкость в учебно-тематическом плане указывается в академических часах.

26 % СРС от общего количества часов

22 % лекций от аудиторных занятий в часа

Список сокращений: Традиционные: посещение врачебных конференции, консилиумов (ВК), лекция-визуализация (ЛВ), мастер-класс (МК), подготовка и защита рефератов (Р), использование компьютерных обучающих программ (КОП).

Инновационные: активизация творческой деятельности (АТД), метод малых групп (МГ), ролевая учебная игра (РИ), «круглый стол» (КС).
 формы текущего и рубежного контроля успеваемости: собеседование по контрольным вопросам (С), решение ситуационных задач (ЗС),
 написание и защита реферата (Р), подготовка доклада (Д).

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

В процессе обучения на кафедре осуществляются следующие виды самостоятельной работы студентов:

I. Самостоятельная работа по изучению дисциплины во внеаудиторное время:

- **самоподготовка к занятию** с использованием учебника, учебных пособий и методических разработок кафедры, а также электронных учебных пособий;

- **самостоятельное изучение отдельных тем дисциплины.**

На самостоятельное изучение вынесены следующие темы:

1. История развития хирургии. Роль Отечественной хирургической школы.
2. Эндоскопические методы лечения стенозирующих поражений пищевода (бужирование, балонная дилатация, стентирование).
3. Основные оперативные вмешательства на желудке и двенадцатиперстной кишке (исторические аспекты).
4. Современные эндовидеохирургические методы диагностики и лечения травмы груди.
5. Хирургические аспекты ИБС. Эндovasкулярные вмешательства в современной хирургии.
6. Перикардиты. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
7. Аневризмы аорты и артерий. Этиология. Классификация, клиника, диагностика, тактика лечения.
8. Вазоренальная гипертензия. Диагностика. Принципы лечения.
9. Посттромботическая болезнь. Клиника, диагностика, тактика лечения.
10. Лимфостаз. Классификация, клиника, диагностика, тактика лечения.
11. Синдром портальной гипертензии. Этиология. Клиника. Диагностика. Варианты лечения. Осложнения.

Контроль самостоятельного изучения тем осуществляется на практических занятиях с использованием тестовых заданий, контрольных вопросов, ситуационных задач, а также в ходе экзамена по дисциплине;

- **подготовка рефератов и докладов по предложенной тематике**, которые заслушиваются либо на практическом занятии (если тема доклада и занятия совпадают), либо на заседании научного студенческого кружка;

- **выполнение УИРС** по актуальным вопросам теоретической и практической медицины с оформлением результатов в виде печатных работ и выступлений на заседаниях СНК кафедры и конференциях СНО.

II. Самостоятельная работа студента в аудиторное время:

- работа в компьютерном классе с обучающей и/или контролирующей программой;

- освоение алгоритма обследования больного в ходе обследования пациента с контролем со стороны преподавателя;

- интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследования;

- курация больных и написание истории болезни.

На кафедре факультетской хирургии и урологии для самостоятельной работы студентов в аудиторное и внеаудиторное время созданы и постоянно обновляются методические разработки и электронные обучающе-контролирующие учебные пособия по всем темам рабочей учебной программы дисциплины.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

Текущий контроль успеваемости на практических занятиях проводится в форме фронтального устного опроса, собеседования, тестирования, решения ситуационных

задач, разбора клинических ситуаций, оценки усвоения практических навыков в ходе работы с больными, подготовки и защиты реферата.

Примерные темы рефератов:

1. Особенности клинической картины осложненных форм острого аппендицита и хирургическая тактика при них.
2. Дифференциальная диагностика заболеваний, сопровождающихся развитием механической желтухи.
3. Лечение острого панкреатита (консервативное и хирургическое).
4. Травма паренхиматозного органа брюшной полости (клиника, диагностика, принципы лечения).
5. Травма полого органа брюшной полости (клиника, диагностика, принципы лечения).
6. Диффузный токсический зоб (клиника, диагностика, принципы лечения).
7. Дивертикулы пищевода.
8. Основные оперативные вмешательства на желудке и ДПК (исторические аспекты).
9. Дифференциальная диагностика НЯК и болезни Крона.
10. Бронхоэктатическая болезнь (клиника, диагностика, принципы хирургического и консервативного лечения).
11. Эмпиема плевры (клиника, диагностика, принципы лечения. Современные миниинвазивные методы диагностики и лечения).

Рубежный контроль проводится после завершения изучения каждого из разделов в виде компьютерного тестирования. Формой рубежного контроля является также написание и защита каждым студентом академической истории болезни.

Оценка вышеперечисленных видов учебной деятельности студентов проводится с использованием бально-рейтинговой системы. В Ивановской государственной медицинской академии применяется многоуровневая 100-бально-рейтинговая система оценки знаний и умений студента по дисциплине.

Критерии оценки по 100-бальной системе

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделять существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается чёткая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается чёткая структура, логическая последовательность, отражающая сущность	90-86	5-

раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты, исправленные студентом с помощью преподавателя.		
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ чётко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты и незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ чётко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочёты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	80-86	4
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 студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развёрнутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщённые знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщённых знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствует фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы. Конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа.	46	2-

Присутствие на занятии	45	В журнале не ставится
Отсутствие на занятии	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании СНК кафедры (+1 балл к итоговому среднему баллу)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла к итоговому среднему баллу)

Призер недели науки (+ 5 баллов к итоговому среднему баллу)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов к итоговому среднему баллу)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 1 балл)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Ликвидация студентами текущей академической задолженности (неудовлетворительные оценки, невыполненные задания, пропуски практических занятий) осуществляется при проведении текущих консультаций в утверждённом на заседании кафедры порядке.

Информация о порядке ликвидации задолженности доводится до студентов до начала учебных занятий на кафедре и отражается на информационном стенде кафедры.

Промежуточная аттестация по дисциплине осуществляется в форме экзамена в рамках экзаменационной сессии после 8 семестра.

Освобождение от экзамена не допускается.

Проведение **экзамена** согласно «Положению о проведении текущей аттестации» осуществляется в 3 этапа:

1. Тестовый контроль знаний (проводится на последнем практическом занятии).

2. Проверка практических умений (на данном этапе оценивается освоение студентом практических умений, входящих в «Перечень обязательного минимума студентами на практических занятиях» по хирургическим болезням).

3. Устное собеседование в форме решения двух клинических задач (ответы на поставленные к задачам вопросы).

Этапы проведения и формирование оценки за экзамен:

1. Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине и считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

2. Оценка практических навыков. При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков из перечня практических навыков по дисциплине. Практические навыки оцениваются баллами по 100 балльной системе. Удельный вес данного этапа в экзаменационной оценке составляет 40%.

3. Собеседование. Данный этап включает решение двух ситуационных задач. Данный этап экзамена оценивается по 100 балльной системе, удельный вес этапа в экзаменационной оценке – 60%.

При получении неудовлетворительной оценки за второй или третий этапы экзамена (ниже 56 баллов) экзамен считается несданным.

Итоговая оценка за экзамен представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап x 0,4 + оценка за 3 этап x 0,6.

Итоговая оценка по дисциплине определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и среднего балла текущей успеваемости по дисциплине и выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены».

Критериями итоговой оценки являются:

- «удовлетворительно» - средний балл 56 – 70;
- «хорошо» - средний балл 71 – 85;
- «отлично» - средний балл 86 – 100.

Обязательным условием получения положительной итоговой оценки является положительная оценка за экзамен.

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

Основная:

1. Хирургические болезни [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060101 "Лечебное дело" по дисциплине "Хирургические болезни" : в 2 т. : [гриф] / М. М. Абакумов [и др.] ; под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. -

Т. 1. - 2014.

2. Хирургические болезни [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060101 "Лечебное дело" по дисциплине "Хирургические болезни" : в 2 т. : [гриф] / М. М. Абакумов [и др.] ; под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. -

Т. 2. - 2014.

ЭБС:

1. Хирургические болезни : учебник / под ред. М. И. Кузина. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

2. Хирургические болезни: учебник. : В 2-х т. / Мерзликин Н.В. И др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - Т1.

3. Хирургические болезни: учебник. : В 2-х т. / Мерзликин Н.В. И др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Т2.

4. Хирургические болезни : учебник : в 2 т. / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Т. 1.

5. Хирургические болезни : учебник : в 2 т. / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Т. 2.

Дополнительная:

1. Врожденные и приобретенные пороки сердца. Клиника, диагностика, хирургическая тактика и лечение [Текст] : учебное пособие для студентов, обучающихся по специальностям "Лечебное дело" и "Педиатрия" / сост. Ю. И. Верушкин [и др.] ; под общ. ред. А. И. Стрельникова ; рец. С. П. Черенков. - Иваново : [б. и.], 2015.

2. Леванович В.В. Амбулаторная хирургия детского возраста [Текст] : учебное пособие : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 31.05.02 "Педиатрия" по дисциплине "Детская хирургия" : [гриф] / В. В. Леванович, Н. Г. Жила, И. А. Комиссаров. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.

3. Особенности оказания специализированной хирургической помощи сельскому населению [Текст] : учебное пособие для студентов, обучающихся по специальности "Лечебное дело" и "Педиатрия" / сост.: А. А. Шевырин, Ю. И. Верушкин ; под общ. ред. А. И. Стрельникова ; рец. С. П. Черенков. - Иваново : [б. и.], 2015.

4. Острая кишечная непроходимость: Клиника, диагностика, хирургическая тактика и лечение: учеб. пособие.-Иваново, 2014.

5. Острый аппендицит: Клиника, диагностика, хирургическая тактика и лечение: учеб. пособие. - Иваново, 2014.

6. Современные проблемы оказания экстренной хирургической помощи сельскому населению [Текст] : учебное пособие для студентов, обучающихся по специальности "Лечебное дело" и "Педиатрия" / сост.: Ю. И. Верушкин, А. А. Шевырин ; под общ. ред. А. И. Стрельникова ; рец. С. П. Черенков. - Иваново : [б. и.], 2015.

Периодические издания:

1. Анналы хирургии [Текст] = ANNALS OF SURGERY : научно-практический журнал. - М. : Медицина, 1996. - Выходит раз в два месяца.

2. Вестник хирургии имени И.И. Грекова [Текст] = Vestnik khirurgii : научно-практический журнал. - СПб. : ЭСУЛАП, 1885. - Выходит раз в два месяца.

3. Вестник экспериментальной и клинической хирургии [Текст] = BULLETIN OF EXPERIMENTAL AND CLINICAL SURGERY : ежеквартальный научно-практический журнал. - Воронеж : Вестник экспериментальной и клинической хирургии, 2008. - Выходит ежеквартально.

4. Грудная сердечно-сосудистая хирургия [Текст] = THORACIC AND CARDIOVASCULAR SURGERY : научно-практический журнал/ Науч. центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева РАМН, М-во здравоохранения и соц. развития РФ. - М. : Медицина, 1959. - Выходит раз в два месяца.

5. Хирургия. Журнал имени Н.И. Пирогова [Текст] : научно-практический журнал/ Институт хирургии им. А.В. Вишневского. - М. : МЕДИА СФЕРА, 1925. - Выходит ежемесячно.

ЭБС:

1. Госпитальная хирургия. Синдромология : учеб. пособие / [Абдуллаев А. Г. и др.] ; под ред. Н. О. Миланова, Ю. В. Бирюкова, Г. В. Синявина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.

2. Хирургические болезни: руководство к практическим занятиям: учеб. пособие / под ред. А. Ф. Черноусова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.

3. Хирургические болезни : учеб.-метод. пособие / А. И. Кириенко и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011.

9. Перечень ресурсов:

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,
7. Многофункциональная система «Информιο»,
8. Антиплагиат. Эксперт.

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИВГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области

		законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		

16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Занятия по дисциплине «Хирургические болезни» проходят на кафедре факультетской хирургии и урологии, которые располагаются на базе ОБУЗ ОКБ по адресу г. Иваново, ул. Любимова д. 1. Практические занятия на базе пяти специализированных отделений хирургического профиля (отделение хирургии взрослых, кардиохирургическое, торакальное хирургическое, ангиохирургическое, проктологическое) Ивановской областной клинической больницы с использованием тематических больных и лабораторно-диагностических отделений клиник.

Имеются:

- учебные комнаты – 4
- кабинет доцента - 1 -
- лаборантская – 1
- лекционные аудитории ИвГМА,
- конференц- зал - цокольный этаж ОБУЗ ОКБ

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционная аудитория академии №2,3,4,5	<p>Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Имеется: Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353 Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 Проектор SANYO PDG-DXT10L Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s</p>
2	Учебные аудитории (4)	<p>Столы, стулья, доска. Имеется: Мобильный ПК ASUS Transformer Book T100TAF Ноутбук ASUS F553MA Компьютер DURON1300 Мобильный ПК ACER Extera 5630EZ-422G16Mi Монитор ж/к 17" Acer V173 Ab 5ms 7000:1 (2) Ноутбук DELL VOSTO A860 560 (2) СБ DEPO Race X320N E5300/2G/T160G/DVD/4450/KB/Mb/PS450/CARE3 (2) СБ DEPO Race X320N Манекен имитирующий таз Мультимедиа проектор RoverLight Spark LX2000 Projektor Принтер лазер HP Принтер лазерный Xerox P3117 (4) Система экстракорпоральной ударно-волновой литотрипсии Esonolith 3000 с передвижным рентгеновским комплексом (Израиль) Телевизор п/э 72см. Телевизор п/э 72см. Экран моторизированный 150*200 холодильник Indesit SD 125 Микроволновая печь Panasonic NN-ST337W Рабочий стол (Стол СМ 23.9-1шт., тумба прикроватная ТМ 24.3-2шт.) Холодильник ДОН R-214</p>
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного	<p>Столы, стулья, шкафы для хранения, стеллаж для таблиц, мультимедийные презентации, наборы инструментов</p>

	оборудования (лаборантская - 1)	
4.	Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА	<p>Стол, стулья.</p> <p>Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии</p> <p><u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u></p> <p>компьютер в комплекте P4-3.06 (б), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19 ж/к BENQ</p> <p>компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19"Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ</p> <p>компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.)</p> <p>компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.)</p> <p>компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011</p> <p>компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011</p> <p>компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.)</p> <p>компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) принтер Samsung ML-1520P</p> <p><u>Комната 44 (совет СНО)</u></p> <p>Компьютер DEPO в комплекте (3)</p> <p><u>Центр информатизации</u></p> <p>Ноутбук lenovo в комплекте (9)</p>
5.	Блок хирургических манипуляций Каб.№1-2. – Конференц-зал – 24,8 м ²	<ol style="list-style-type: none"> 1. Мультимедийный проектор – 1 шт. 2. Негатоскоп – 1 шт. 3. Ноутбук – 1 шт. 4. Стойка для мультимедиа – 1 шт. 5. Стол операционный высокий на металлических ножках – 2 шт. 6. Стол письменный панорама – 1шт. 7. Стул Кармет-М ткань черная – 17шт. 8. Стул светлый на железных ножках – 1шт. 9. Шкаф широкий закрытый – 1 шт. 10. Экран – 1 шт.
6.	Блок хирургических манипуляций Каб.№7. – 26,8 м ²	<ol style="list-style-type: none"> 1. Имитатор для обучения лечению пролежней 2. Манекен полноростовой отработки навыков по уходу – 1шт. 3. Нога с ранами для отработки навыка наложения швов – 1

		<p>шт.</p> <p>4. Рука с ранами для отработки навыка наложения швов – 1 шт.</p> <p>5. Стойка медицинская – 2шт.</p> <p>6. Стол манипуляционный на колесиках с ящиком – 1шт.</p> <p>7. Стол операционный высокий на металлических ножках – 6 шт.</p> <p>8. Тренажер подавившегося взрослого (торс) – 1 шт.</p> <p>9. Навыков по осуществлению доступа к гортани – 1 шт.</p> <p>10. Тренажер для отработки навыка промывания желудка – 1 шт.</p> <p>11. Шины Крамера, Дитерихса</p> <p>12. Набор для имитации несчастного случая</p>
7.	<p>Блок хирургических манипуляций</p> <p>Каб.№13. – 24,7 м²</p>	<p>1. Стол операционный высокий на металлических ножках – 1шт.</p> <p>2. Стол манипуляционный на колесиках с ящиком – 3 шт.</p> <p>3. Стол хирургический с возможностью изменения положения</p> <p>4. Столик для инструментов нержавеющей на колесиках – 1 шт.</p> <p>5. Стол операционный на колесиках – 1 шт.</p> <p>6. Тренажер для наложения швов (нога) – 1 шт.</p> <p>7. Тренажер для наложения швов (рука) – 1 шт.</p> <p>8. Тренажер для наложения швов и повязок – 1 шт.</p> <p>9. Набор инструментов для первичной хирургической обработки</p>
8.	<p>Блок хирургических манипуляций</p> <p>Каб.№19. – 12,4 м²</p>	<p>1. Кушетка мягкая – 1 шт.</p> <p>2. Тренажер полноростовой для отработки навыка СЛР (с мягкими ногами 01397921) – 1 шт.</p> <p>3. Автоматический наружный дефибриллятор</p> <p>4. Мешок Амбу</p>

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Основной формой обучения в рамках дисциплины являются клинические практические занятия, в ходе которых проводится тестирование по основным вопросам темы занятия, краткий опрос и разбор темы, изучение алгоритмов диагностики хирургических заболеваний, приобретаются навыки оценки основных лабораторных и инструментальных методов исследования (анализов крови и мочи, рентгенограмм, данных ФЭГДС, УЗИ, КТ). На каждом клиническом практическом занятии проводятся клинические разборы тематических больных и разбор клинических ситуаций (ситуационных задач), самостоятельная работа с больными под контролем преподавателя.

В процессе проведения практических занятий широко используются интерактивные методы обучения: метод «малых групп», последовательные разборы клинических ситуаций, ролевые игры (при изучении алгоритмов оказания неотложной помощи).

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины (модуля) с другими кафедрами.

**Разделы дисциплины и междисциплинарные связи
с предшествующими дисциплинами**

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами													
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1	Анатомия человека.		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
2	Нормальная физиология.			+	+	+		+	+	+	+	+	+	+	+
3	Фармакология.		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
4	Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия.		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
5	Патологическая физиология, клиническая патологическая физиология.		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
6	Топографическая анатомия и оперативная хирургия.	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
7	Общая хирургия, лучевая диагностика.	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
8	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика.	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
9	Пропедевтика детских болезней	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами													
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1	Госпитальная хирургия.	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
2	Детская хирургия.	+	+						+						
3	Реаниматология и анестезиология.	+	+	+	+	+	+		+	+	+	+		+	+
4	Травматология, ортопедия.	+					+							+	+
5	Госпитальная терапия, эндокринология.	+	+	+	+	+		+	+	+	+	+		+	
6	Акушерство и гинекология.	+	+	+	+								+		
7	Онкология, лучевая терапия.	+		+		+		+	+	+	+		+	+	
8	Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф.	+					+								+
9	Фтизиатрия.	+												+	
10	Госпитальная педиатрия	+	+	+	+	+		+	+	+	+	+		+	
11	Поликлиническая и неотложная педиатрия	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+

Разработчик(и) рабочей программы: к.м.н. доцент А.Л.Кузьмин, ассистент С.В.Познанский, ассистент А.Н.Терехов

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Ивановская государственная медицинская академия»

КАФЕДРА ФАКУЛЬТЕТСКОЙ ХИРУРГИИ И УРОЛОГИИ

Приложение

к рабочей программе дисциплины
(модуля)

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)
ХИРУРГИЧЕСКИЕ БОЛЕЗНИ
(Госпитальная хирургия)

Уровень высшего образования: специалитет

Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»

Квалификация выпускника – врач-педиатр

Направленность (специализация): Педиатрия

форма обучения очная

Тип образовательной программы: программа специалитета

Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Паспорт ФОС по дисциплине (модулю)

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина (модуль)

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
<i>ОПК-6</i>	готовностью к ведению медицинской документации	7, 8 семестры
<i>ОПК-8</i>	готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	7, 8 семестры
<i>ОПК-11</i>	правила и порядок применения медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи	
<i>ПК-5</i>	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	7, 8 семестры
<i>ПК-6</i>	способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	7, 8 семестры
<i>ПК-9</i>	готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	7, 8 семестры
<i>ПК-10</i>	готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	7, 8 семестры
<i>ПК-11</i>	готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	7, 8 семестры

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1.	<i>ОПК-6</i>	Знает: Методы диагностики основной хирургической патологии и формы ведения медицинской документации. Умеет: Оформлять клиническую историю	<i>Комплект экзаменационных вопросов</i>	<i>Устный экзамен, 8-й семестр</i>

		<p>болезни. Владеет: Написанием академической истории болезни.</p>	<p><i>и компетентно ориентированных заданий</i></p>
2.	ОПК-8	<p>Знает: - современные методы медикаментозной и немедикаментозной терапии основных хирургических заболеваний. Умеет: - назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию основных хирургических заболеваний. Владеет: - алгоритмом лечения (медикаментозного и немедикаментозного) наиболее частых хирургических заболеваний.</p>	
	ОПК- 11	<p>Знает: - способы разъединения, соединения тканей и остановки кровотечения при оперативных вмешательствах. - виды хирургических узлов и способы их завязывания. - классификацию и виды хирургических швов. - принципы и основные этапы выполнения хирургических операций: первичной хирургической обработки непроникающих и проникающих ран; трахеостомии; новокаиновых блокад; вскрытия абсцессов различной локализации; пункции вен, плевральной и брюшной полости, перикарда, мочевого пузыря; операции при грыжах; операций на органах желудочно-кишечного тракта, сердечно-сосудистой и моче-половой систем. Умеет: - пользоваться необходимой медицинской аппаратурой (профстандарт). - пользоваться общим и некоторым специальным хирургическим инструментарием. - выполнять на биологическом учебном материале отдельные хирургические приёмы. Владеет: - наложением и снятием швов, - наложением и снятием повязок, - методикой остановки наружного кровотечения, - катетеризацией мочевого пузыря мягким катетером.</p>	
3.	ПК-5	<p>Знает: - методику сбора информации у пациентов; - методику осмотра пациентов.</p>	

		<p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать и интерпретировать полученную информацию от пациентов; - проводить и интерпретировать результаты физикального обследования пациентов; - обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования пациентов; - интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования пациентов. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом физикального обследования хирургического больного; - методами оценки выявленных изменений со стороны органов и систем; - алгоритмом параклинического обследования больного при основных хирургических заболеваниях; - оценкой результатов дополнительных (лабораторных и инструментальных) методов обследования при работе с больным. 		
4.	<i>ПК-6</i>	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выявлять у пациентов основные патологические симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ X. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом постановки предварительного и клинического диагнозов при основных хирургических заболеваниях. 		
5.	<i>ПК-9</i>	<p>Знает: методы диагностики основной хирургической патологии и формы ведения медицинской документации.</p> <p>Умеет: оценивать необходимость первичной помощи, скорой помощи и госпитализации, формулировать клинический диагноз.</p> <p>Владеет: осмотром хирургического больного, сбором анамнез, проведением опрос пациента и/или его родственников, проведением физикальное обследование пациента</p>		
6.	<i>ПК-10</i>	<p>Знает: методы консервативного и оперативного лечения основных хирургических заболеваний у детей.</p> <p>Умеет: провести осмотр ребенка, выявить основные клинические синдромы, определить тактику.</p> <p>Владеет: осмотром ребенка с подозрением</p>		

		на хирургическое заболевание.		
7.	ПК-11	Знает: методы консервативного и оперативного лечения основных хирургических заболеваний Уметь: выявлять жизнеопасные нарушения при кровотечениях, гнойно-септическом состоянии. Владеет: комплексом сердечно-легочной реанимации.		

2.1. Оценочное средство – комплект тестовых заданий:

2.1.1. Вариант тестовых заданий с инструкцией по выполнению для студентов, эталонами ответов и оценочными рубриками для каждого задания:

Задание 1

Вопрос:

При операции по поводу острого аппендицита у лиц пожилого возраста целесообразно применение:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

- 1) местной анестезии
- 2) эндотрахеального наркоза
- 3) внутривенного наркоза
- 4) перидуральной анестезии
- 5) спинномозговой анестезии

Правильный ответ: 1.

Задание 2

Вопрос:

При осмотре больного Вы поставили диагноз: острый аппендицит без явлений перитонита. Для выполнения аппендэктомии оптимальным доступом будет:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

- 1) доступ Волковича-Дьяконова
- 2) доступ по Кохеру
- 3) нижнесрединная лапаротомия
- 4) доступ по Пирогову
- 5) доступ по Пфаненштилю

Правильный ответ: 1.

Задание 3

Вопрос:

Специфическим для острого аппендицита является симптом:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

- 1) Ровзинга
- 2) все три симптома
- 3) ни один из них
- 4) Кохера-Волковича
- 5) Ситковского

Правильный ответ: 3.

Задание 4

Вопрос:

При подозрении на острый аппендицит у лиц женского пола наиболее достоверным диагностическим методом является:

Выберите один из 6 вариантов ответа:

- 1) пальцевое ректальное исследование
- 2) пальцевое вагинальное исследование
- 3) общий анализ крови
- 4) диагностическая лапароскопия
- 5) обзорная рентгенография органов брюшной полости
- 6) компьютерная томография органов брюшной полости

Правильный ответ: 4.

Задание 5

Вопрос:

Метод выбора в лечении хронического калькулезного холецистита:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

- 1) лапароскопическая холецистэктомия
- 2) дистанционная волновая литотрипсия
- 3) микрохолецистостомия
- 4) открытая холецистэктомия
- 5) растворение конкрементов литолитическими препаратами

Правильный ответ: 1.

2.1.2. Критерии и шкала оценки

- Оценка «отлично» выставляется при правильном ответе на 86-100% вопросов;
- оценка «хорошо» выставляется при правильном ответе 71-85% вопросов;
- оценка «удовлетворительно» выставляется при правильном ответе на 56-70% вопросов;
- оценка «неудовлетворительно» выставляется при правильном ответе на 55% вопросов и меньше.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Тест проводится на заключительном занятии 8 семестра. Имеется 4 варианта тестов по 40 вопросов. Продолжительность тестирования – 60 минут. На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ, каждый правильный ответ оценивается в один бал.

Получение положительной оценки за тест является допуском ко второму этапу – устному экзамену. В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен пересдать тест на положительную оценку. График отработок теста вывешивается на кафедре заранее.

2.2. Оценочное средство – практические навыки.

2.2.1. Содержание.

№	Навык
1.	Подготовить систему для внутривенного введения растворов.
2.	Определить группу крови по системе АВ0.
3.	Определить группу крови методом цоликлонов.
4.	Проба на индивидуальную совместимость крови по системе АВ0.
5.	Биологическая проба на совместимость крови при гемотрансфузиях.

6.	Методы остановки кровотечения в ране (временной и окончательной).
7.	Остановка кровотечения методом наложения жгута.
8.	Наложение эластичного бинта на нижнюю конечность.
9.	Техника введения зонда в желудок.
10.	Неотложная помощь при профузном желудочно-кишечном кровотечении.
11.	Неотложная помощь при напряженном пневмотораксе.
12.	Первая помощь при открытом пневмотораксе.
13.	Собрать набор инструментов для дренирования плевральной полости при пневмотораксе.
14.	Подготовить набор инструментов для удаления асцитической жидкости.
15.	Подготовить набор инструментов для исследования брюшной полости с помощью «шарящего катетера».
16.	Подготовить набор инструментов для лапаротомии по экстренным показаниям (кровотечение, перфорация полого органа). Какой изберете оперативный доступ?
17.	Подготовить набор инструментов для ПХО раны мягких тканей бедра. Описать, как произвести ПХО.
18.	Собрать все необходимое для пункции плевры. Описать выполнение этой процедуры.
19.	Определить годность крови или кровезаменителя для переливания.
20.	Перевязка чистой раны.
21.	Перевязка гнойной раны.
22.	Наложение калоприемника.

2.2.2. Вариант заданий с эталонами ответов и оценочными рубриками для каждого задания:

Алгоритм выполнения наложение эластического бинта на нижнюю конечность

№	Действия	1*	0,5**	0***
1.	Определить показания к наложению эластического бинта на нижнюю конечность:			0
	– хронические заболевания венозной системы нижних конечностей (варикозная болезнь, посттромботическая болезнь, врожденная артериовенозная дисплазия нижних конечностей);	4	2	0
	– острые заболевания вен нижних конечностей (флеботромбозы, тромбофлебиты, ранения вен н/к);	4	2	0
	– заболевания лимфатической системы нижних конечностей;	4	2	0
	– трофические язвы «венозной» («лимфо-венозной») этиологии;	4	2	0
	– профилактика тромботических и эмболических осложнений (например, в послеоперационном периоде);	4	2	0
	– отечный синдром при венозной (лимфо-венозной) недостаточности.	2	1	0
2.	Определить противопоказания к наложению эластического бинта на нижнюю конечность:			0
	– хронические облитерирующие заболевания артерий нижних конечностей (при ЛПИ<0,6);	4	2	0
	– кожные заболевания нижних конечностей;	4	2	0
	– острые инфекции в области нижних конечностей;	4	2	0
	– отеки нижних конечностей, вызванные сердечной недостаточностью;	4	2	0
	– полинейропатия нижних конечностей различной этиологии;	4	2	0
	– трофические язвы нижних конечностей неясной этиологии.	2	1	0
3.	Определить дистальный уровень наложения эластичного бинта:			
	– основания пальцев стопы (область плюснево-фаланговых суставов, не захватывая	4	2	0

	сами пальцы).			
4.	Определить проксимальный уровень наложения эластичного бинта:			0
	– максимально высоко (до уровня паховой области);	4	2	0
	– и/или на 10-15 см выше «больной» зоны (зоны клапанной недостаточности).	2	1	0
5.	Правила наложения эластичного бинта на нижнюю конечность:			0
	– бинтование следует проводить утром перед подъемом с кровати (либо пациенту перед бинтованием нужно полежать в течение 5-10 минут для оттока излишней жидкости из нижних конечностей);	4	2	0
	– при проведении бинтования ногу следует держать в приподнятом положении;	4	2	0
	– стопа должна располагаться под прямым углом к голени;	4	2	0
	– необходимо накладывать бинт равномерными витками без складок, чтобы исключить травму кожи при движении	4	2	0
	– обязательно бинтуется пятка с формированием так называемого «замка», чтоб исключит соскальзывание повязки при движении;	4	2	0
	– бинт необходимо раскручивать только наружу и в непосредственной близости от кожи, чтоб избежать перерастяжения его при наложении и, как следствие, слишком высокой компрессии на ногу;	2	1	0
	– каждый последующий виток бинта должен перекрывать предыдущий на 30 – 50%;	4	2	0
	– накладывать бинт нужно равномерно, захватывая ВСЕ участки;	4	2	0
	– наибольшее натяжение должно быть в области лодыжек, по мере продвижения вверх натяжение ослабляют;	4	2	0
	– для лучшей фиксации эластического бинта на конечности, необходимо пользоваться наложением туров бинта попеременно в восходящем и нисходящем направлениях с формированием т.н. елочки;	2	1	0
	– при отдыхе в положении лежа и перед сном бинты необходимо снимать (если нет других указаний от лечащего врача);	2	1	0
	– следует использовать индивидуальные бинты для каждой конечности.	2	1	0
6.	Определить критерии правильности наложения эластичного бинта:			
	– в покое кончики пальцев слегка синеют, а при начале движения восстанавливают свой обычный цвет.	2	1	0
7.	Определить признаки неправильного наложения эластичного бинта:			
	– появление онемения пальцев стопы, ощущение пульсации под бинтами, появление болей в ногах.	4	2	0
Итого				

* - Выполнил полностью (самостоятельно)

** - Выполнил не полностью/с ошибками/с подсказками

*** - Не выполнил

2.2.3. Критерии и шкала оценки

- оценка «отлично» выставляется при наборе не менее, чем 86 баллов
- оценка «хорошо» выставляется при наборе от 71 до 85 баллов
- оценка «удовлетворительно» выставляется при 56-70 баллах
- оценка «неудовлетворительно» выставляется при итоге менее 56 баллов

2.2.4. Методические указания по организации и процедуре оценивания

По каждому практическому навыку подготовлены пошаговые оценочные листы, которые позволяют выставить итоговую оценку по 100 бальной системе. Для зачета по практическим навыкам выделено в цикле по хирургическим болезням отдельное занятие, которое проводится в последний день цикла. Оценка по практическим навыкам составляет 40% от итоговой на экзамене.

2.3. Оценочное средство – ситуационная задача.

2.3.1. Содержание.

Ситуационные задачи по темам:

1. Диффузный токсический зоб.

2. Узловой зоб
3. Загрудинный зоб, тиреотоксикоз
4. Язвенная болезнь желудка, осложненная кровотечением
5. Язвенная болезнь ДПК, осложненная кровотечением
6. Язвенная болезнь желудка, осложненная перфорацией
7. Язвенная болезнь желудка, осложненная декомпенсированным стенозом
8. Болезнь Крона
9. Неспецифический язвенный колит
10. Острый панкреатит, осложненный забрюшинной флегмоной
11. Травма груди (огнестрельное ранение сердца)
12. Синдром Мелори-Вейса
13. Ахалазия кардии
14. Дивертикул пищевода
15. Постожоговая стриктура пищевода
16. Демпинг-синдром
17. Химический ожог пищевода
18. ЖКБ, механическая желтуха
19. Цирроз печени, портальная гипертензия, варикозное расширение вен пищевода
20. Механическая желтуха, холедохолитиаз
21. Механическая желтуха, холангит, папиллит
22. Острый холецистит
23. Острый аппендицит
24. Геморрой, осложненный кровотечением
25. Подкожный парапроктит
26. Инородное тело пищевода
27. Спонтанный пневмоторакс
28. Абсцесс легкого
29. Эмпиема плевры
30. Бронхоэктатическая болезнь
31. Травма груди, перелом ребер, пневмоторакс
32. Травма груди, перелом ребер, гемоторакс
33. Травма груди, гнойный плеврит
34. Травма живота, разрыв селезенки
35. Перфорация пищевода, медиастинит
36. Острый аппендицит, аппендикулярный инфильтрат
37. Спаечная кишечная непроходимость
38. Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы
39. Дивертикулы толстой кишки
40. Острый мезентериальный тромбоз
41. Травма живота, разрыв полого органа
42. Эхинококкоз печени, механическая желтуха

2.3.2. Вариант ситуационной задачи с эталонами ответов:

Задача №1.

Больная, 42 лет, обратилась с жалобами на боль в правой подвздошной области. Из анамнеза: заболела вечером предыдущего дня, когда без видимой причины почувствовала умеренную боль в эпигастральной области, постоянного характера, общую слабость. За медицинской помощью не обращалась, самостоятельно принимала спазмолитики – без эффекта. Ночью спала беспокойно, отметила ощущение дискомфорта в положении на левом боку. Боль "сместилась" в параумбиликальную и правую подвздошную области, интенсивность ее усилилась, появилась тошнота. Однократно была рвота съеденной пищей. Объективно: состояние удовлетворительное, кожные покровы обычной окраски,

умеренной влажности. Пульс 88 уд. в 1 мин., удовлетворительных качеств, ритмичный. АД 130/80 мм рт. ст. Язык влажный. Живот не вздут, в дыхании участвует, при пальпации мягкий, болезненный в правой подвздошной области. Там же определяется положительный симптом Щеткина – Блюмберга. Определяются положительные симптомы Ровзинга, Раздольского.

Общий анализ крови: эритроциты 3,9 Т/л; гемоглобин 144 г/л, ц.п. 0,98; лейкоциты 12,4 Г/л, эозинофилы 1%; палочкоядерные 11%, сегментоядерные 67%; моноциты 4%; лимфоциты 18%. СОЭ – 27 мм/ч.

Общий анализ мочи: у.в. 1016, сол.-желт., нейтральная; белка нет, плоск. эпит. клетки +; эритроциты 1 – 2 – 1 в п./зр.; лейкоциты 1 – 0 – 1 в п/зр.

Диагностическая лапароскопия: в малом тазу определяется небольшое количество серозного выпота, рыхлый спаечный процесс. Висцеральная брюшина гладкая, розовая, без признаков воспаления. Печень, желчный пузырь без особенностей. Правые придатки матки обычных размеров, без признаков воспаления. Червеобразный отросток визуализации недоступен.

Задания

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать данную патологию?
3. Назначьте дополнительные обследования.
4. Определите тактику лечения больной.
5. Какие симптомы данного заболевания Вы знаете?

ОТВЕТЫ:

1. Острый аппендицит.
2. Острый аднексит, острый пиелонефрит, дивертикулит Меккеля, острый холецистит, острый панкреатит, язвенная болезнь желудка и ДПК, осложненная перфорацией.
3. Общий анализ крови (L+ лейкоцитарная формула), общий анализ мочи (+диастаза), обзорная рентгенография органов брюшной полости в вертикальном положении, УЗИ органов брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза, диагностическая видеолапароскопия.
4. Экстренное оперативное лечение – аппендэктомия, доступ Волковича-Дьяконова через точку Мак Бурнея.
5. Симптом Ситковского, Бартомье-Михельсона, Ровзинга, Воскресенского, Раздольского.

Задача №2.

Больной, 29 лет, поступил по экстренным показаниям с жалобами на интенсивную боль в перианальной области, повышение температуры тела до 39,6°C. Болен около 3 суток, когда впервые заметил болезненный инфильтрат в перианальной области. За медицинской помощью не обращался, самостоятельно принимал "ципрофлоксацин", делал повязки на область инфильтрата с "мазью Вишневского" – без эффекта. Постепенно боли усилились, инфильтрат увеличился в размере, поднялась температура тела до 39°C.

Объективно: общее состояние удовлетворительное, температура 38,4° С, в легких дыхание везикулярное, проводится во все отделы, ЧД 19 в 1 мин., тоны сердца ясные, звучные, ритмичны. ЧСС 90 в 1 мин., АД 120/80 мм рт. ст. Язык влажный. Живот не вздут, в дыхании участвует, при пальпации мягкий, безболезненный во всех отделах. Печеночная тупость сохранена. Перитонеальных симптомов нет. Локально: в перианальной области справа имеется инфильтрат 4 x 3 см, плотной консистенции, резко болезненный при пальпации, в центре определяется участок флюктуации, кожа над ним резко гиперемирована, отечна.

Общий анализ крови: эритроциты 4,1 Т/л; гемоглобин 142 г/л, ц.п. 0,98; лейкоциты 12,4 Г/л, эозинофилы 1%; палочкоядерные 4%, сегментоядерные 65%; моноциты 5%;

лимфоциты 25%.СОЭ 30 мм/ч.

Общий анализ мочи: у.в. 1016, сол.-желт., нейтральная; белка нет, плоск. эпит. клетки +; эритроциты 1 – 2 – 1 в п./зр.; лейкоциты 1 – 0 – 1 в п/зр.

Задания

- 1.Сформулируйте предварительный диагноз.
- 2.Определите план дополнительного обследования.
- 3.Какие формы данного заболевания Вы знаете?
- 4.Определите тактику лечения больного.
- 5.Какие осложнения данного заболевания возможны при выборе неверной тактики ведения больного?

ОТВЕТЫ

1. Острый гнойный подкожный парапроктит.
2. Пальцевое ректальное исследование, осмотр прямой кишки в зеркалах, общий анализ крови.
3. По локализации гнойников, инфильтратов, затеков: подкожный, подслизистый, седалищно-прямокишечный, тазово-прямокишечный.
4. Экстренное оперативное лечение – вскрытие и дренирование гнойной полости.
5. Развитие флегмоны промежности.

2.3.3. Критерии и шкала оценки

Оценка «отлично» выставляется если дан развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы. Оценка «хорошо» выставляется если дан развернутый ответ на поставленный вопрос, при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Оценка «удовлетворительно» выставляется если дан неполный ответ, логика и последовательность изложений имеют существенные нарушения. Оценка «неудовлетворительно» выставляется если не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.

3. Критерии получения студентом зачета (зачета, оценки за экзамен) по дисциплине

Количество ситуационных задач – 60, в билете 2 задачи по 5-8 вопросов (включая: этиологию, патогенез, догоспитальную и госпитальную диагностику, тактику на этапах оказания медицинской помощи, прогноз). Билеты ежегодно обновляются.

Экзамен начинается в 9.00. На подготовку по билету студенту дается 30-40 мин, продолжительность ответа на билет – 30 мин.

Итоговая оценка по дисциплине складывается из среднего балла текущей успеваемости (50%) и оценки за экзамен, удельный вес которой составляет 50% итоговой оценки (40% - практические навыки, 60% - собеседование по билету) и выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены».

Обязательным условием получения положительной итоговой оценки по учебной дисциплине является положительная оценка на экзамене.

Перевод итоговой оценки по дисциплине из 100 бальной системы в пятибальную производится по следующим критериям:

- Менее 56 баллов – неудовлетворительно;
- 56-70 баллов – удовлетворительно
- 71-85 баллов – хорошо;
- 86-100 баллов – отлично.

Итоговая оценка знаний студентов по учебной дисциплине осуществляется по системе: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Автор – составитель ФОС: ассистент кафедры А.Н.Терехов

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Педиатрический факультет
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения,
медицинской информатики и истории медицины



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
И.Е. Мишина И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
ЭКОНОМИКА**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) **31.05.02 «Педиатрия»**
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения – очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины (модуля) является формирование у будущего врача необходимого уровня теоретических знаний и основ экономической науки, позволяющих адекватно оценивать и эффективно реализовывать возникающие экономические отношения при осуществлении профессиональной медицинской деятельности.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина «Экономика» относится к блоку 1 ОПОП, к циклу гуманитарных, социальных и экономических дисциплин.

Требования к входным знаниям, компетенциям и умениям для изучения дисциплины: теоретические знания по математике и практические навыки компьютерной грамотности в объеме, предусмотренном программой средней школы.

Данная дисциплина является предшествующей для освоения дисциплин: общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения.

Практическая значимость дисциплины «Экономика» состоит в формировании у студентов экономического мышления. «Экономика» является методологической основой конкретной, отраслевой науки «Экономика здравоохранения».

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины

1. *Общепрофессиональные компетенции (ОПК):*

ОПК-3 -способностью использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности;

3.2 Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений и навыков	Количество повторений
ОПК-3	Знать основные понятия и законы экономики.	
	Уметь - применять методы системы национальных счетов для расчета ВВП, ВВП, ЧНД, НД, ЛД, РД.	3
	- применять методы расчета показателей экономической деятельности медицинской организации (фирмы),	3
	- применять методики анализа и оценки эффективности использования материальных, трудовых, финансовых ресурсов.	3
	Владеть - методикой расчета показателей развития общественного производства и их оценкой;	5
- методикой расчета показателей экономической деятельности фирм;	5	
- методикой анализа экономических показателей отдельных рынков, их анализом;	5	
- анализ экономической составляющей принимаемых программ развития здравоохранения.	5	

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы, 72 академических часа.

Курс	Семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Контактной работы	Часы самостоятельной работы	
1	1	72/ 2,0 ЗЕ	36	36	зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины.

1. Предмет и метод экономической науки

1.1. Экономические явления и процессы. 1.2 Понятие и сущность экономической деятельности. 1.3 Экономическая наука и ее разделы. 1.4. Экономические законы и категории. 1.5 Экономические блага: понятие и классификации. 1.6. Экономические системы (распределительная, рыночная, смешанная) 1.7 Экономические институты. 1.8 Экономические функции: :производство, распределение, обмен и потребление. 1.9 Основные направления развития экономической теории.

2. Потребность и спрос.

2.1. Производство и предложение Потребности как экономическая категория. 2.2 Основы потребительских знаний. 2.3 Виды потребностей. 2.4 Закон возрастания потребностей. 2.5. Спрос. Закон спроса. 2.6 Эластичность спроса. 2.7. Индивидуальный, рыночный и совокупный спрос. 2.8. Факторы производства (ресурсы) и их классификация. 2.9. Ограниченность ресурсов. 2.10. Производственные возможности. 2.11 Предложение. 2.12. Закон предложения. 2.13. Эластичность предложения.

3. Рыночный механизм.

3.1. Понятие рынка и его функции. 3.2. Субъекты и объекты рынка. 3.3. Классификация рынков. 3.4. Рынки факторов производства. 3.5. Рынки труда, капитала, земли. 3.6. Рынок ценных бумаг. 3.7. Рынки взаимосвязанных товаров и услуг. 3.8. Механизм взаимодействия спроса и предложения. 3.9. Модели обмена (торга). 3.10. Простой, американский, голландский, двойной аукционный торги. 3.11. Рыночное равновесие. 3.12. Рыночное ценообразование..

4. Конкуренция: ее виды и методы.

4.1. Конкуренция и монополия .4.2 Рыночные структуры: совершенная и несовершенная конкуренция. 4.3. Монополия. 4.4. Олигополия. 4.5 Монополистическая конкуренция. 4.6.Методы конкуренции . Ценовая и неценовая конкуренции.

5. Микроэкономика. Фирма.

5.1. Микроэкономические явления и процессы. 5.2. Экономические основы деятельности фирмы. 5.3. Предпринимательство и его виды. 5.4. Производство и его факторы. 5.5. Капитал. Основной и оборотный капитал. 5.6. Физический и моральный износ. Амортизация. 5.7. Бухгалтерские и экономические затраты и прибыль. 5.8. Постоянные, переменные и общие издержки 5.9. производства. Производительность. 5.10.

Управление фирмой. Менеджмент и маркетинг. 5.11. Оценка результатов хозяйственной деятельности. 5.12. Понятие банкротства.

6. Макроэкономика. Макроэкономические явления и процессы.

6.1. Инфляция и ее причины. 6.2. Безработица. Виды и уровень. 6.3. Цикличность экономики. 6.4. Кризис и экономический рост. Модели роста. 6.5. Основные макроэкономические показатели национальной экономики: ВВП, ВНП, ЧНП, НД. Личный доход. 6.6. Совокупные спрос и предложение. 6.7. Макроэкономическое равновесие.

7. Государственное регулирование экономики.

7.1. Функции государства в рыночной экономике. 7.2. Функции и виды денег. Банковская система. 7.3. Неравенство и перераспределение доходов. 7.4. Налоги и их виды. Налоговая система. 7.5. Государственный бюджет. Основные статьи доходов и расходов госбюджета. Фискальная политика. 7.6. Антимонопольное регулирование. 7.7. Меры борьбы с безработицей. 7.8. Финансовые институты. 7.9. Механизм действия бирж, страховых и инвестиционных компаний.

8. Международная экономика.

8.1. Мировой рынок и международная торговля. 8.2. Международная торговая политика государства. 8.3. Роль внешней торговли в экономике РФ. 8.4. Международная валютно-кредитная система. 8.5. Валютный курс и его регулирование. 8.6. Международная интеграция. 8.7. Место и роль России в мировой экономике.

9. Переходная экономика. Характеристика и структура российского хозяйства. Развитие экономической науки. Основы прикладной экономики.

9.1. Понятие переходной экономики. 9.2. Особенности переходной экономики РФ. 9.3. Характеристика и структура российского хозяйства. 9.4. Инновационное развитие национальной экономики. 9.5. Основные направления развития экономической науки. 9.6. Основы прикладной экономики. 9.7. Экономика здравоохранения. 9.8. Рынок стоматологических услуг.

5.2. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Инновационные технологии	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	лекции	Практические занятия				ОПК-3			
1 Предмет и метод экономической науки	2	2	4	4	12	+	Л, МЛ, СПС, К, КЗ	ПЛ, ЛВ	Т, С
2. Потребность и спрос.	2	2	4	4	12	+	Л, МЛ, СПС, К, КЗ	ЛВ	Т, С
3. Рыночный механизм.	2	2	4	4	12	+	Л, МЛ, СПС, К, КЗ	КОП, УИРС	Т, С, ЗС, Пр.
4. Конкуренция: ее виды и методы.	-	2	2	4	8	+	Л, МЛ, СПС, К, КЗ	ЛВ, ЗК, Д	Т, С, ЗС, Пр.
5. Микроэкономика. Фирма. Рубежный контроль	4	2	6	4	16	+	Л, МЛ, СПС, К, КЗ	ЛВ, МШ, МК	Т, С, ЗС, КР
6. Макроэкономика. Макроэкономические явления и процессы.	2	2	4	4	12	+	Л, МЛ, СПС, К, КЗ	МШ, МК	Т, С, ЗС, Р
7. Государственное регулирование экономики.	2	2	4	4	12	+	МЛ, СПС, К, КЗ	ПЛ	Т, С
8. Международная экономика.	2	2	4	4	12	+	МЛ, СПС, К, КЗ	КС, АД	Т, С, ЗС, Пр.

9. Переходная экономика. Характеристика и структура российского хозяйства. Развитие экономической науки. Основы прикладной экономики. Рубежный контроль	2	2	4	4	12	+	Л, МЛ, СПС, К, КЗ	РД, Ф	Т, С, ЗС, КР
ИТОГО:	18	18	36	36	72			12 % использованных ИТ	

* **Примечание.** Трудоемкость в учебно-тематическом плане указывается в академических часах.

% СРС от общего количества часов – 50 %

% лекций от аудиторных занятий в часах – 25 %

% использования инновационных технологий от общего числа тем – 12%

Список сокращений: традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), проблемная лекция (ПЛ), лекция – пресс-конференция (ЛПК), занятие – конференция (ЗК), дебаты (Д), мозговой штурм (МШ), мастер-класс (МК), «круглый стол» (КС), активизация творческой деятельности (АТД), регламентированная дискуссия (РД), дискуссия типа форум (Ф), деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), метод малых групп (МГ), использование компьютерных обучающих программ (КОП), учебно-исследовательская работа студента (УИРС), подготовка письменных аналитических работ (АР), подготовка и защита рефератов (Р), подготовка и защита курсовых работ (Курс).
Формы текущего и рубежного контроля успеваемости (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, КР – контрольная работа, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам, Д – подготовка доклада и др.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Формы организации самостоятельной работы студентов:

1. Подготовка к практическим занятиям с использованием лекций, основной и дополнительной литературы, а также учебно-методических разработок кафедры.

2. Самостоятельное освоение отдельных тем учебного плана, не имеющих места на практических занятиях. В этой работе студенты используют доступную учебную литературу, Интернет-ресурсы и вспомогательной литературу (методические пособия и рекомендации), разработанную на кафедре.

3. Самостоятельная работа на практическом занятии под контролем преподавателя, согласно методическим рекомендациям кафедры:

- решение тестовых заданий;
- решение ситуационных задач;
- анализ конкретных ситуаций по различным разделам дисциплины;
- работа с медицинской документацией;
- проведение статистической обработки медицинских данных;
- работа с базами данных медицинской информации;
- заслушивание реферативных докладов и сообщений студентов.

4. Выполнение фрагмента научно-исследовательской работы, включающего разработку бизнес-плана медицинской организации. Приведенный тип самостоятельной работы развивает навыки работы с научной литературой, умение конспектировать, реферировать, проводить экономический анализ, а также способствует развитию навыков научной работы, расширению экономических знаний.

5. Подготовка презентаций и докладов и участие в научных конференциях кафедры, СНК и ежегодных конференциях «Недели науки» ИвГМА. Данный тип самостоятельной работы учит студентов пользоваться руководствами, монографическими изданиями, журнальными статьями, дает возможность научиться выступать перед аудиторией, дискутировать, отвечать на заданные вопросы, способствует более глубокому познанию отдельных вопросов медицины. Учит излагать материал с анализом и оценкой фактов, аргументированной критикой теоретических положений, развивает умение выделять главное, существенное, интерпретировать, систематизировать.

Перечень учебно-методических разработок и пособий для самостоятельной работы:

1. Экономика. Учебно-методическое пособие к практическим занятиям и самостоятельной подготовке / Б.А. Поляков [и др.]; под ред. Б.А. Полякова. – Иваново, 2016. – 129 с.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценку качества знаний, умений и навыков, получаемых при изучении дисциплины «Экономики». Он осуществляется при проведении всех видов учебных занятий: лекций, семинаров, самостоятельной работы, учебно- исследовательской работы и т.д.. Текущий контроль проводится на каждом учебном занятии, включает одно или несколько контрольных мероприятий, которые требуется провести по данному занятию и изучаемой теме.

Виды текущего контроля

- **входной контроль** - проводится в начале занятия для проверки отдельных знаний, навыков, умений, необходимых для разбора темы занятия.
- **промежуточный контроль** - проверка отдельных знаний, навыков, умений студентов, полученных в ходе обучения на данном занятии.
- **выходной контроль** - проверка знаний, умений студентов, усвоенных на занятии; проводится, как правило, в виде выполнения контрольной работы, тестирования, решения ситуационных и имитационных задач, подведения итогов деловых игр.

- **контроль выживаемости остаточных знаний** - повторная проверка отдельных знаний, навыков, умений студентов, полученных в ходе проведенных ранее занятий. Проводится через некоторый интервал времени после обучения дисциплины «Экономика» в виде тестирования. Контроль выживаемости знаний (за школьный курс) проводится на первом занятии

Формы текущего контроля успеваемости по дисциплине «Экономика»

- устный опрос, тестовый контроль, проверка выполнения письменных домашних заданий, оценка контрольных работ, проверка решения задач, расчета показателей, оценка уровня усвоения умений, оценка выполнения рефератов, докладов, другие формы контроля. Самостоятельная работа студентов по «Экономики» заключается в работе с учебниками и монографиями, со знакомством с нормативной документацией и новинками литературы по экономике в Интернете.

Пример обучения на семинарах: опрос по важнейшим проблемам темы, тестирование по теме, оценка качества выполнения задания (имитационных и ситуационных задач: «Простейшая модель поведения фирмы»; «Денежный рынок и норма процента»; «Инвестиционный спрос и равновесие на товарных рынках» и др.) Проверка логики выполнения деловых игр и выводов из них: ДИ: «Потребление, инвестиции, правительство», «Банковская система и регулирование рынка», «Несовершенный конкурент». Вопросы для письменного контроля самостоятельной работы студентов, прослушивание докладов и рефератов по темам, вынесенным на состоятельное изучение тем.

Пример вопросов: Понятие переходной экономики. Особенности переходной экономики РФ. Основы прикладной экономики.

Промежуточный контроль - проверка отдельных знаний и навыков, полученных в ходе изучения раздела дисциплины «Экономика» Оценивается уровень усвоения практических умений при расчете экономических показателей

Выходной контроль- проверка знаний и умений, освоенных в ходе занятий в форме итогового тестового контроля **Рубежный контроль** проводится на итоговых занятиях по разделам дисциплины. Студент допускается к сдаче итога при отсутствии пропусков занятий. При наличии пропусков, предусматриваются отработки.

Промежуточная аттестация –зачет. Зачет включает в себя два этапа. Характеристика фондов оценочных средств для проведения зачета представлена в Приложении 1.

I. Тестовый контроль знаний. Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений. На этом этапе зачета оценивается освоение обучающимися практических умений по дисциплине. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Не допускается проведение на зачете специального итогового собеседования.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

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

Основная:

1 Басовский Л.Е. Экономическая теория [Текст] : учебное пособие : для студентов высших учебных заведений, обучающихся по неэкономическим специальностям : [гриф] УМО / Л. Е. Басовский, Е. Н. Басовская. - М. : ИНФРА-М, 2012.

Дополнительная:

1 Экономика здравоохранения [Текст] : учебник : для послевузовского профессионального образования врачей по специальности "Организация здравоохранения и общественное здоровье" по дисциплине "Экономика здравоохранения" : [гриф] / А. В. Решетников [и др.] ; под общ. ред. А. В. Решетникова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

2 Экономическая теория [Текст] : учебник для бакалавров : для студентов, обучающихся по направлению "Экономика" и экономическим специальностям : [гриф] / Е. Н. Лобачева [и др.] ; под ред. Е. Н. Лобачевой . - 3-е изд., перераб. и доп. - (Бакалавр. Базовый курс). - М. : Юрайт, 2013.

Электронная библиотека:

1 Учебно-методические указания по дисциплине «Экономика» [Электронный ресурс] / Каф. обществ. здоровья и здравоохранения, мед. информатики и истории медицины ; сост.: Б. А. Поляков, Р. Я. Шевченко, Д. Л. Мушников. - Иваново : [б. и.], 2016.

ЭБС:

1 Решетников А.В. Экономика здравоохранения : учебник / [А. В. Решетников и др.] ; под общ. ред. А. В. Решетникова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

9. Перечень ресурсов

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,
7. Многофункциональная система «Информιο»,
8. Антиплагиат. Эксперт.

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИВГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная	www.feml.scsml.rssi.ru

	электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и

		преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Занятия по дисциплине «**Экономика**» проходят на кафедре общественного здоровья и здравоохранения, информатики и истории медицины, которая находится в основном здании ИвГМА, расположенном по адресу Шереметевский пр-т, 8, 3 этаж. В настоящее время кафедра располагает следующими помещениями:

-учебные аудитории -3

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии (№2, №3, №4, №5)	Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353 Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 Проектор SANYO PDG-DXT10L Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s
2	Учебные аудитории (3)	Столы, стулья, доски. Имеется: Компьютерный комплекс Celeron Монитор 17LG 700B (2 шт.) Ноутбук Partner E418L

		<p>Системный блок Cel-2266/512MB/80GB/DVD-RW/FDD/</p> <p>Системный блок Cel-2266/512MB/80GB/DVD-RW/FDD/ATX</p> <p>Системный блок Sempron-2200</p> <p>Системный блок/Celeron-D-326/80 GB/512MB</p> <p>Аппарат копировальный PC-860(к.322)</p> <p>Видеокамера Panasonic RX 30 EN(322)</p> <p>Оверхед-проектор MEDIUM</p> <p>Принтер Epson St-R200(фото)</p> <p>Принтер FX</p> <p>Принтер NX</p> <p>Принтер лазерный HP LJ-1020 (2 шт.)</p> <p>Принтер лазерный Xerox P3117</p> <p>Принтер лазерный HP Laser Jet 4L</p> <p>Принтер лазерный Lser Jet 1010</p> <p>Принтер лазерный HP LJ-1020</p> <p>Проектор NEC VT37 800*600. 1500Lumen</p> <p>Сканер EPSON Peperfection 2480 Photo USB</p> <p>Фотокамера FUJI FINEPIX F455</p> <p>Монитор 19" Acer (2 шт.)</p> <p>Системный блок C5000Mba (2 шт.)</p> <p>Экран настенный, ScreeMedia SEM-1101</p>
3.	<p>Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА</p>	<p>Стол, стулья.</p> <p>Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.</p> <p><u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u></p> <p>компьютер в комплекте P4-3.06 (6), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.)</p> <p>системный блок C5000Mba</p> <p>монитор 19 ж/к BENQ</p> <p>компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Acer мышь,кл.)</p> <p>(с/б,мон-ж/к мышь,кл.)</p> <p>системный блок C5000Mba</p> <p>монитор 19" Acer</p> <p>клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb</p> <p>мышь OKCLICK Optical Mouse</p> <p>принтер цветной Samsung Xpress C430W</p> <p>принтер KYOCERA МФУ</p> <p>компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.)</p> <p>компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Acer мышь,кл.)</p> <p>компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011</p> <p>компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011</p> <p>компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.)</p> <p>компьютер в комплекте</p>

	(с/б,мон-19ж/к Aserg мышь,кл.) принтер Samsung ML-1520P <u>Аудитория 44 (совет СНО)</u> Компьютер DEPO в комплекте (3) <u>Центр информатизации</u> Ноутбук lenovo в комплекте (9)
--	--

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Информационное обеспечение дисциплины.

Перечень информационных технологий, используемых при изучении дисциплины:

- дистанционное of-line консультирование студентов посредством Интернет;
- подготовка презентаций в Power Point по изучаемым темам;
- электронный формат лекций и глоссария терминов.

Перечень интерактивных технологий, активных методов, используемых при изучении дисциплины: традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), проблемная лекция (ПЛ), лекция – пресс-конференция (ЛПК), занятие – конференция (ЗК), дебаты (Д), мозговой штурм (МШ), мастер-класс (МК), «круглый стол» (КС), активизация творческой деятельности (АТД), регламентированная дискуссия (РД), дискуссия типа форум (Ф), деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), метод малых групп (МГ), использование компьютерных обучающих программ (КОП), учебно-исследовательская работа студента (УИРС), подготовка письменных аналитических работ (АР), подготовка и защита рефератов (Р), подготовка и защита курсовых работ (Курс).

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины (модуля) с другими кафедрами

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин	№ разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин								
		1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Организация здравоохранения и общественное здоровье	+	+	+	+	+	+	+	+	+

Разработчики рабочей программы: к.м.н., доцент Мушников Д.Л., к.э.н., доцент Шевченко Р.Я.

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»

КАФЕДРА ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ,
ИНФОРМАТИКИ И ИСТОРИИ МЕДИЦИНЫ

Приложение
к рабочей программе дисциплины
(модуля)

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)
ЭКОНОМИКА

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Паспорт ФОС по дисциплине (модулю)

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина (модуль)

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК - 3	способностью использовать <u>основы экономических</u> и правовых <u>знаний</u> в профессиональной деятельности	1 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

№ п/п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1	ОПК-3	Знает основные понятия и законы экономики. Умеет - применять методы системы национальных счетов для расчета ВВП, ВВП, ЧНД, НД, ЛД, РД. - применять методы расчета показателей экономической деятельности медицинской организации (фирмы), - применять методики анализа и оценки эффективности использования материальных, трудовых, финансовых ресурсов. Владеет - методикой расчета показателей развития общественного производства и их оценкой; - методикой расчета показателей экономической деятельности фирм; - методикой анализа экономических показателей отдельных рынков, их анализом; - анализ экономической составляющей принимаемых программ развития здравоохранения.	Комплекты 1. тестовых заданий 2. практико-ориентированных задач	<i>зачет, I семестр</i>

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство – комплект тестовых заданий:

2.1.1. Вариант тестовых заданий с инструкцией по выполнению для студентов, эталонами ответов и оценочными рубриками для каждого задания:

Инструкция по выполнению: в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ.

Примеры:

1. ПРЕДМЕТОМ ЭКОНОМИЧЕСКОЙ НАУКИ ЯВЛЯЕТСЯ:

- а) Эффективное использование ограниченных экономических ресурсов в целях максимального удовлетворения неограниченных потребностей людей.
- б) Изучение экономического положения в стране.
- в) Изучение экономического положения отдельных предприятий, в т. ч. мед. учреждений.
- г) Наука о том, “как делать деньги”.

Правильный ответ: а

2. КРИВАЯ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ ПОКАЗЫВАЕТ:

- а) Различные комбинации двух благ, которые могут быть произведены при полном использовании производственных возможностей.
- б) Минимально возможное производство материальных благ.
- в) Производство материальных благ на основе использования экономических ресурсов.
- г) Невозможность производства материальных благ.

Правильный ответ: а

3. ЧТО ПОДРАЗУМЕВАЮТ ЭКОНОМИСТЫ, КОГДА ГОВОРЯТ ОБ ОГРАНИЧЕННОСТИ ЭКОНОМИЧЕСКИХ РЕСУРСОВ?

- а) Невозможно удовлетворить одновременно все потребности всех людей, поскольку экономические ресурсы редки.
- б) У отдельных людей, предприятий или государства в целом не хватает денег, чтобы купить все, что нужно.
- в) Природные ресурсы недостаточны для удовлетворения всех потребностей людей.
- г) Потребности людей ограничены, поэтому ограничены и экономические ресурсы.
- д) а+б+в+г

Правильный ответ: а.

4. ПРОБЛЕМА ВЫБОРА ОБУСЛОВЛЕНА

- а) Неограниченностью потребностей людей и их различием.
- б) Из множества товаров и услуг хочется выбрать лучшее.
- в) Ограниченностью возможностей и неограниченностью потребностей людей.
- г) Ограниченностью экономических благ.
- д) Из множества товаров и услуг хочется выбрать более дешевые.

Правильный ответ: а

5. РЕНТА- ЭТО ДОХОД ВЛАДЕЛЬЦЕВ:

- а) Земли.
- б) Труда.
- в) Капитала.

Правильный ответ: а

2.1.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (100-86)	Средний уровень (85-71)	Низкий уровень (70-56)	Недостаточный уровень (менее 56 баллов)
ОПК-3	<u>Знает</u> <u>описывает,</u> <u>демонстрирует на</u> <u>примерах и связывает</u> <u>с практической</u> <u>деятельностью</u> основные понятия и законы экономики	<u>Знает</u> <u>описывает и</u> <u>демонстрирует на</u> <u>примерах</u> основные понятия и законы экономики	<u>Знает</u> <u>описывает основные</u> основные понятия и законы экономики	<u>Знает</u> <u>Не может описать</u> <u>основные</u> основные понятия и законы экономики

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Тестирование проводится на заключительном занятии I семестра. Имеется 4 варианта тестов по 50 вопросов. Продолжительность тестирования – 60 минут. На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ, каждый правильный ответ оценивается в один балл. Получение положительной оценки за тест является допуском ко второму этапу – оценке практических навыков. В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен пересдать тест на положительную оценку. График отработок теста вывешивается на кафедре заранее.

2.2. Оценочное средство – Комплект практико-ориентированных задач

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеется 50 практико-ориентированных заданий.

Примеры:

Инструкция. Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.

Задача 1

Вы частный врач. Оказали в день 20 услуг по цене 200р. Издержки производства составили 4000 р. Сколько прибыли Вы получили?

Эталон ответа

Вначале определяем валовую прибыль: $20 \cdot 200 = 4000$ рублей. Определяем прибыль, как разность между валовой выручкой и издержками. Прибыль: $4000 - 4000 = 0$. Ответ: врач не получит прибыли, а лишь покроет издержки.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (86-100 б.)	Средний уровень (71-85 б.)	Низкий уровень (56-70 б.)	0 баллов (менее 56 б.)
ОПК - 3	Умеет Уверенно и без ошибок применять методы системы национальных счетов для расчета ВВП, ВВП, ЧНД, НД, ЛД, РД; методы расчета показателей экономической деятельности медицинской организации (фирмы);	Умеет Самостоятельно, но совершая отдельные ошибки, применять методы системы национальных счетов для расчета ВВП, ВВП, ЧНД, НД, ЛД, РД; методы расчета показателей экономической деятельности	Умеет только под руководством преподавателя применять методы системы национальных счетов для расчета ВВП, ВВП, ЧНД, НД, ЛД, РД; методы расчета показателей экономической	Умеет Не может применять методы системы национальных счетов для расчета ВВП, ВВП, ЧНД, НД, ЛД, РД; методы расчета показателей экономической деятельности медицинской организации

<p>методики анализа и оценки эффективности использования материальных, трудовых, финансовых ресурсов</p> <p>Владеет в совершенстве методикой расчета показателей развития общественного производства и их оценкой; расчета показателей экономической деятельности фирм; анализа экономических показателей отдельных рынков, их анализом; анализа экономической составляющей принимаемых программ развития здравоохранения.</p>	<p>медицинской организации (фирмы); методики анализа и оценки эффективности использования материальных, трудовых, финансовых ресурсов</p> <p>Владеет Самостоятельно, но допуская отдельные ошибки, способен применять методику расчета показателей развития общественного производства и их оценкой; расчета показателей экономической деятельности фирм; анализа экономических показателей отдельных рынков, их анализом; анализа экономической составляющей принимаемых программ развития здравоохранения</p>	<p>деятельности медицинской организации (фирмы); методики анализа и оценки эффективности использования материальных, трудовых, финансовых ресурсов</p> <p>Владеет Способен под руководством преподавателя, допуская ошибки, применять методику расчета показателей развития общественного производства и их оценкой; расчета показателей экономической деятельности фирм; анализа экономических показателей отдельных рынков, их анализом; анализа экономической составляющей принимаемых программ развития здравоохранения</p>	<p>(фирмы); методики анализа и оценки эффективности использования материальных, трудовых, финансовых ресурсов</p> <p>Владеет Не способен к применению методики расчета показателей развития общественного производства и их оценкой; расчета показателей экономической деятельности фирм; анализа экономических показателей отдельных рынков, их анализом; анализа экономической составляющей принимаемых программ развития здравоохранения</p>
---	--	--	--

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

3. Критерии получения студентом зачета.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана по дисциплине.

Зачет включает в себя два этапа.

1. Тестовый контроль знаний (комплекты тестовых заданий по 100 вопросов).

Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56% правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля). Результаты тестирования оцениваются как

«сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений (комплекты практико-ориентированных задач).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

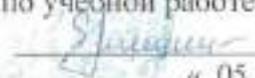
Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель ФОС: к.м.н., доц. Мушников Д.Л.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический
Кафедра физической культуры



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н, проф.
 И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020.

Рабочая программа элективного курса
«ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА И СПОРТ»

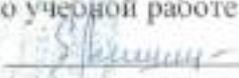
Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – специалист
Направленность (специализация): Педиатрия
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново, 2020

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический
Кафедра физической культуры



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
 И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.

Рабочая программа дисциплины
**ПРИКЛАДНАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА И СПОРТ
НА ОСНОВЕ РАЗВИТИЯ ДВИГАТЕЛЬНЫХ КАЧЕСТВ
(ОСНОВНАЯ И ПОДГОТОВИТЕЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКИЕ ГРУППЫ)**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у студентов – медиков мотивации к саморазвитию, самореализации, самообразованию, развитию профессионально значимых двигательных качеств посредством качественного выполнения требований вузовской программы «Прикладная физическая культура» для дальнейшего применения в медицинской деятельности средств и методов физической культуры в формировании навыков здорового образа жизни, а также обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности в области охраны населения.

Профессиональными **задачами** освоения дисциплины являются: овладение студентами способами и средствами проведения оздоровительных мероприятий у пациентов различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина «Прикладная физическая культура» включена в вариативную часть блока 1 (дисциплины по выбору). Программа дисциплины «Прикладная физическая культура» на основе развития двигательных качеств разработана для студентов основной и подготовительной медицинских групп и реализуется в порядке, установленном организацией.

В процессе изучения дисциплины «Прикладная физическая культура» студент опирается на требования к предметным результатам освоения базового курса физической культуры среднего общего и специального образования:

1) умение использовать разнообразные формы и виды физкультурной деятельности для организации здорового образа жизни, активного отдыха и досуга;

2) владение современными технологиями укрепления и сохранения здоровья, поддержания работоспособности, профилактики предупреждения заболеваний, связанных с учебной и производственной деятельностью;

3) владение основными способами самоконтроля индивидуальных показателей здоровья, умственной и физической работоспособности, физического развития и физических качеств;

4) владение физическими упражнениями разной функциональной направленности, использование их в режиме учебной и производственной деятельности с целью профилактики переутомления и сохранения высокой работоспособности;

5) владение техническими приемами и двигательными действиями базовых видов спорта, активное применение их в игровой и соревновательной деятельности.

Освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее для последующих базовых дисциплин: - нормальная физиология, безопасность жизнедеятельности, медицинская реабилитология.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине.

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

1. ОК- 6 способность использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности
2. ПК-16 готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений, навыков	Количество повторений
ОК 6	<p>Знать социальную значимость физической культуры и ее роли в развитии личности и подготовке к профессиональной деятельности; возрастно-половые особенности развития основных физических качеств и двигательных навыков занимающихся; влияние оздоровительных систем физического воспитания на укрепление здоровья, профилактику заболеваний и вредных привычек; основы техники безопасности и профилактики травматизма на занятиях физической культурой и спортом.</p> <p>Уметь - разбираться в вопросах физической культуры, применяемой в целях профилактики и самооздоровления организма. - составлять и подбирать индивидуальные комплексы оздоровительной и лечебной физической культуры</p> <p>Владеть - системой практических умений и навыков, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья, повышения двигательных и функциональных возможностей организма для обеспечения последующей полноценной социальной и профессиональной деятельности; - методами самооздоровления и саморазвития организма средствами физической культуры.</p>	<p>5</p> <p>5</p> <p>10</p> <p>20</p>
ПК-16	<p>Знать биологические, психолого-педагогические и научно-практические основы физической культуры и здорового образа жизни; способы формирования мотивационно-ценностного отношения к физической культуре, установок на здоровый образ жизни; основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования.</p> <p>Уметь - обучать практическим навыкам использования средств физической культуры для укрепления и восстановления здоровья пациентов и членов их семей; - составлять и подбирать индивидуальные программы оздоровительной физической культуры для пациентов;</p> <p>Владеть</p>	<p>5</p> <p>5</p> <p>15</p>

	<ul style="list-style-type: none"> - методикой обучения различным двигательным навыкам в сочетании с профессионально-прикладной физической подготовкой; - методами оценки физического, функционального, состояния; - технологией проведения оздоровительных мероприятий у пациентов различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни 	<p>20</p> <p>10</p>
--	--	---------------------

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 328 академических часа (в зачетные единицы не переводится).

Курс	Семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
1	1	36	36	-	-
1	2	18	18	-	-
2	3	58	58	-	-
2	4	72	72	-	-
3	5	72	72	-	-
3	6	72	72	-	Зачет
Итого	1-6	328	328	-	Зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины

1.1. профессионально-прикладная физическая культура на основе развития выносливости

1.2. профессионально-прикладная физическая культура на основе развития гибкости

1.3. профессионально-прикладная физическая культура на основе развития координационных способностей и точности движений

1.4. профессионально-прикладная физическая культура на основе развития силовых способностей

1.5. врачебный контроль в физической культуре

5.2. Учебно-тематический план

Занятия проводятся с учетом состояния здоровья студентов, физического развития, функционального состояния организма и физической подготовленности студентов. Данная программа реализуется для студентов основной и подготовительной медицинских групп. Для студентов, отнесенных по состоянию здоровья к подготовительной медицинской группе, используются методические подходы, обеспечивающие более плавное достижение образовательных задач программы с целью последующего перехода студента в основную медицинскую группу.

Распределение студентов на медицинские группы для занятий физической культурой происходит в начале учебного года (таблица 1).

Таблица 1

Особенности освоения дисциплины «Физическая культура» студентами разных медицинских групп			
Медицинская группа по физической культуре	Характеристика группы обучающихся	Программа занятий	Контрольно-измерительные материалы
Основная	- без отклонений в состоянии здоровья и физическом развитии, имеющих хорошее функциональное состояние и соответствующую возрасту физическую подготовленность - с незначительными (чаще функциональными) отклонениями здоровья, но не отстающие от сверстников в физическом развитии и физической подготовленности	- занятия в полном объеме по утвержденной в ГБОУ ВПО ИвГМА учебной программе физической культуры - занятия спортом с подготовкой и участием в спортивных соревнованиях	- тестовый контроль знаний, - оценка освоения практических умений, решение ситуационных задач; - сдача обязательных и промежуточных контрольных нормативов по физической подготовленности для студентов основной группы
Подготовительная	- с незначительными (функциональными) отклонениями в состоянии здоровья - с нарушениями в физическом развитии и низкой физической подготовленностью - входящие в группу риска по возникновению заболеваний - с хроническими заболеваниями в стадии стойкой клинико-лабораторной ремиссии не менее 3 – 5 лет	- занятия в полном объеме по утвержденной в ГБОУ ВПО ИвГМА учебной программе физической культуры при условии более постепенного освоения комплекса двигательных умений и навыков - участие в спортивно-массовых мероприятиях после дополнительного медицинского осмотра	- тестовый контроль знаний - оценка освоения практических умений, решение ситуационных задач; - сдача обязательных и промежуточных контрольных нормативов по физической подготовленности после дополнительного медицинского осмотра для студентов подготовительной группы
Специальная «А»	- с отчетливыми отклонениями состояния здоровья постоянного (хронические заболевания, врожденные пороки развития в стадии компенсации) или временного характера, которые не мешают выполнению учебной работы, но требуют ограничения физической нагрузки	- занятия по утвержденной в ГБОУ ВПО ИвГМА учебной программе физической культуры при условии более постепенного освоения комплекса двигательных умений и навыков, со сниженной физической нагрузкой (малой и средней), с преимущественным выполнением общеразвивающих и корригирующих упражнений, без участия в соревновательных моментах занятия) или - занятия по специально разработанным и утвержденным в ГБОУ ВПО ИвГМА программам (психофизическая тренировка)	- тестовый контроль знаний - оценка освоения практических умений, решение ситуационных задач; - сдача обязательных и контрольных нормативов по физической подготовленности для студентов специальной медицинской группы
Специальная «Б»	- обучающиеся со значительными отклонениями в состоянии здоровья постоянного характера (хронические заболевания в стадии субкомпенсации, лица с ОВЗ и инвалиды) или временного характера, но без выраженного нарушения самочувствия, допущенные к обучению в образовательной организации	- посещение лекционного курса учебной программы по физической культуре - занятия лечебной физической культурой - занятия физической культурой в рамках программ реабилитации	- тестовый контроль знаний - оценка освоения практических умений, решение ситуационных задач; - реферат - улучшение функций организма, констатируемое в медицинских организациях

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы			Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции		Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	Л*	МПЗ**	ПЗ***				ОК-6	ПК-16			
1.1. профессионально-прикладная физическая культура на основе развития выносливости	-	-	90	-	-	90	+	+	СМФВ	РИ	Пр П Р
1.2. профессионально-прикладная физическая культура на основе развития гибкости	-	-	66	-	-	66	+	+	СМФВ	-	Пр П Р
1.3. профессионально-прикладная физическая культура на основе развития координационных способностей и точности движений	-	-	90	-	-	90	+	+	СМФВ	РИ	Пр П Р
1.4. профессионально-прикладная физическая культура на основе развития силовых способностей	-	-	44	-	-	44	+	+	СМФВ	-	Пр П Р
1.5. врачебный контроль в физической культуре	-	-	18	-	-	18	+	+	С	РИ	Т П Р
1.6. Прием контрольных нормативов	-	-	18	-	-	18	+	+	-	-	Пр
1.7. Зачет (тестирование)	-	2	-	2	-	2	+	+	-	-	Т
ИТОГО:	-	2	326	-	-	328			% использования инновационных – 5 %		

* **Примечание:** Трудоёмкость в учебно-тематическом плане указывается в академических часах.

% использования инновационных технологий от общего числа тем – 5 %

Список сокращений:

Образовательные технологии, способы и методы обучения (сокращения):

Традиционные: совокупность стандартных методов физического воспитания (круговой, игровой, соревновательный и др.) (СМФВ), семинар (С).

Инновационные: ролевая учебная игра (РИ).

Формы текущего и рубежного контроля успеваемости (сокращения): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (контрольные нормативы), контроль посещаемости (П), Р – написание и защита реферата

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Самостоятельная работа по программе «Прикладная физическая культура» в учебном плане не предусмотрена. Но на кафедре для самостоятельной работы студентов в аудиторное и внеаудиторное время созданы и постоянно обновляются методические разработки и электронные обучающе-контролирующие учебные пособия по темам рабочей учебной программы дисциплины:

1. Воробушкова М.В., Курчаткин В.В., Бакулева Н.С., Орлова Е.В. Оценка физического развития: Методические разработки для самоподготовки иностранных студентов 1 курса - Иваново, 2005. -19с.
2. Жданова Л.А., Нежкина Н.Н. и др. Психофизическая тренировка как основная форма физического воспитания в учреждениях образования: Пособие для врачей.-Иваново,2005.-56с.
3. Воробушкова М.В., Бакулева Н.С., Воробушкова В.В., Яковлева Е.Б., Скалыженко В.П., Орлова Е.В. Оценка физической подготовленности: Методические разработки для подготовки иностранных студентов 2 курса. – Иваново, 2007. – 20 с.
4. Воробушкова М.В., Воробушкова В.В., Скалыженко В.П., Огурцов В.В., Степанова Н.Ю. Ключева Л.И. Утренняя гигиеническая гимнастика: Методические разработки для студентов 1 курса. – Иваново, 2007. – 20 с.
5. Поляков С.Д., Нежкина Н.Н. Организация физического воспитания детей в образовательных учреждениях: Учебно-методическое пособие. – Иваново: ИПК и ППК, 2007. – 64 с.
6. Нежкина Н.Н. Общие основы лечебной физической культуры: Лекции. – Иваново, 2007. – 38 с.
7. Спивак Е.М. Синдром вегетативной дистонии у детей: Монография / Е.М. Спивак, Н.Н. Нежкина. – Ярославль - Иваново, 2009. – 220 с.
8. Нежкина Н.Н. Психофизическая тренировка: программа по физическому воспитанию студентов специальной медицинской группы в учреждениях высшего профессионального образования / Н.Н. Нежкина. – Иваново: ГОУ ВПО ИвГМА Минздравсоцразвития России, 2011. – 36 с.
9. Нежкина Н.Н. Индивидуальные пути движения к здоровью. Часть 1. Рациональная двигательная активность / Н.Н. Нежкина, О.В. Кулигин, Ф.Ю. Фомин. – Иваново: ООО «Нейрософт», 2012. – 60 с.
10. Теория и практика игры в волейбол: методические разработки / Сост. О.В. Кулигин, Н.Н. Нежкина, А.А. Антонов, В.А. Чекалов – Иваново. – 2015. – 28 с.
11. Легкая атлетика: методические разработки: электронная версия. - Иваново, ГБОУ ВПО ИвГМА МЗ РФ, 2015. - 16с.
12. Оздоровительная аэробика: методические разработки: электронная версия. - Иваново, ГБОУ ВПО ИвГМА МЗ РФ, 2015. - 16с.
13. Общеразвивающие упражнения в системе занятий по физкультуре: методические разработки: электронная версия. - Иваново, ГБОУ ВПО ИвГМА МЗ РФ, 2015. - 24с.
14. Основы единоборств (на примере борьбы самбо): методические разработки: электронная версия. - Иваново, ГБОУ ВПО ИвГМА МЗ РФ, 2015. - 16с.
15. Миронов И.С. Развитие точности движений в профессионально-прикладной физической подготовке студентов-стоматологов: метод. рекомендации / И.С. Миронов. – Иваново, 2015. – 20 с.

Студенты, пропустившие более 50% занятий по болезни, выполняют самостоятельную работу в виде рефератов. Примерная тематика рефератов:

1. Связь физической культуры и медицины.
2. Развитие и поддержание физических качеств: выносливость, гибкость, быстрота, сила, ловкость.

3. Использование основных средств и форм физической культуры в двигательном режиме:
 - а) утренняя гигиеническая гимнастика
 - б) оздоровительные упражнения.
 - в) тренировочные физические упражнения.
4. Гипокинезия и гиподинамия – враги здоровья.
5. Личная гигиена, гигиена одежды и гигиена питания при занятиях физкультурой и спортом.
6. Самоконтроль и взаимоконтроль при занятиях физической культурой и спортом.
7. Основы двигательного режима.
8. Комплексы физических упражнений для студентов с отклонениями в состоянии здоровья, их польза и необходимость в реабилитации данного заболевания.
9. Влияние физических нагрузок на организм занимающихся.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации (приложение 1).

Текущий контроль успеваемости.

Осуществляется при проведении всех видов учебных занятий и включает несколько контрольных мероприятий.

Виды текущего контроля успеваемости:

Входной контроль – проверка знаний и умений студентов, необходимых для успешного разбора темы занятий. Формы контроля – тестовый контроль, устный опрос.

Промежуточный контроль – проверка отдельных знаний и умений, полученных в ходе обучения, путем оценки уровня освоения практических умений. Формы контроля – выполнение контрольных практических заданий.

Выходной контроль – проверка знаний и умений, усвоенных на занятии. Проводится в конце занятия. Формы контроля – оценка освоения практических умений.

Промежуточная аттестация (зачет).

Промежуточная аттестация является формой оценки качества освоения образовательной программы и осуществляется в виде зачета, который осуществляется в два этапа:

1. Тестовый контроль знаний.

Осуществляется в виде тестирования по всем разделам дисциплины после завершения изучения дисциплины. Данный этап считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. Количество вариантов 10, по 20 вопросов в каждом.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2. Тестовый контроль физической подготовленности

На данном этапе оцениваются освоение студентом практических умений и навыков, позволяющих выполнить нормативные показатели тестов физической подготовленности.

Сводная таблица нормативных показателей тестов для оценки уровня физической подготовленности студентов основной и подготовительной медицинских групп.

Характеристика направленности тестов	женщины					мужчины				
	оценка в баллах									
	100-86	85-71	70-56	55-46	45-0	100-86	85-71	70-56	55-46	45-0
тест на скоростную подготовленность бег – 100 м (сек)	15.7	16.0	17.0	17.9	18,7	13.2	13.8	14.0	14.3	14.8

тест на общую выносливость: - бег 2000 м (мин. сек) - бег 3000 м (мин. сек)	10.15	10.50	11.15	11.50	12.15	12.00	12.35	13.10	13.50	14.30
тест на силовую подготовленность: - поднимание и опускание туловища из положения лежа (количество раз)	60	50	40	30	20					
-подтягивание на перекладине (количество раз)						15	12	9	7	5
- тест на скоростно-силовую подготовленность (прыжок в длину с места в см)	1.90	1.80	1.68	1.60	1.50	2.50	2.40	2.30	2.20	2.10
- тест на гибкость (наклон вперед из положения стоя с прямыми ногами на скамье (см))	+16	+13	+10	+8	+6	+13	+10	+8	+6	+5

* Тесты проводятся в начале (как исходные) и в конце (как контрольные) каждого учебного года для определения динамики развития физической подготовленности за прошедший учебный год.

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов и 100% посещаемости практических занятий.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Оценка вышеперечисленных видов учебной деятельности проводится с использованием балльно-рейтинговой системы, принятой в ИвГМА

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Упражнения выполнены технически правильно, показана совокупность осознанных знаний о выполняемых двигательных действиях. Знание о двигательном действии демонстрируется на фоне понимания его в системе физической культуры и междисциплинарных связей.	100-96	5+
Упражнения выполнены технически правильно, показана совокупность осознанных знаний о выполняемых двигательных действиях. Знание о двигательном действии демонстрируется на фоне понимания его в системе физической культуры и междисциплинарных связей. Могут быть допущены недочеты в выполнении двигательного действия, исправленные студентом самостоятельно в процессе выполнения упражнения.	95-91	5
Упражнения выполнены технически правильно, показана совокупность осознанных знаний о выполняемых двигательных действиях. Знание о двигательном действии демонстрируется на фоне понимания его в системе физической культуры и междисциплинарных связей. Могут быть допущены недочеты в выполнении двигательного действия, исправленные с помощью преподавателя.	90-86	5-
Упражнения выполнены технически правильно, показано умение выделить существенные и несущественные фазы выполнения упражнения. Знание о двигательном действии демонстрируется на фоне понимания его в системе физической культуры и междисциплинарных связей. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+

Упражнения выполнены технически правильно, показано умение выделить существенные и несущественные фазы выполнения упражнения. Знание о двигательном действии демонстрируется на фоне понимания его в системе физической культуры и междисциплинарных связей. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные преподавателем на примере демонстрации правильной техники выполнения.	80-76	4
Упражнения выполнены с нарушениями выполнения техники основного движения. Знание о двигательном действии демонстрируется на фоне понимания его в системе физической культуры и междисциплинарных связей. Могут быть допущены 1-2 ошибки, исправленные преподавателем на примере демонстрации правильной техники выполнения.	75-71	4-
Упражнения выполнены с нарушениями выполнения техники основного движения. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные компоненты движения; отсутствуют причинно-следственные связи понимания выполнения данного движения. Допущены незначительные ошибки, требующие коррекции посредством демонстрации правильной техники выполнения.	70-66	3+
Упражнения выполнены с нарушениями выполнения техники основного движения. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные компоненты движения; отсутствуют причинно-следственные связи понимания выполнения данного движения. Допущены грубые ошибки, требующие исправления посредством демонстрации правильной техники выполнения.	65-61	3
Упражнения выполнены с грубейшими нарушениями выполнения техники основного движения. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные компоненты движения; отсутствуют причинно-следственные связи понимания выполнения данного движения. Помощь преподавателя не приводит к коррекции выполнения движения.	60-56	3-
Упражнение не выполнено.	55 и <	2

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

а) Основная литература:

1. Физическая культура и здоровье: Учебник для медицинских и фармацевтических вузов/ Под ред. В.В.Пономарёвой. – М.: ГОУ ВУНМЦ, 2006. – 320 с., илл. – 15 экз.

2. Гигиена физической культуры и спорта: учебник: для студентов факультетов и вузов физической культуры и спорта, тренеров и специалистов по оздоровительным формам физической культуры и спорта: [гриф] МЗ. - 2-е изд., доп. - СПб.: СпецЛит, 2013. - 255 с. – 1 экз.

3. Епифанов В.А. Лечебная физическая культура и массаж: учебник для медицинских училищ и колледжей: [гриф] УМО.- 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.- 525с. 1 экз.

ЭБС:

Лечебная физическая культура и массаж : учебник / Епифанов В.А. . 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.

б) Дополнительная литература:

* Общие основы лечебной физической культуры: учеб. пособие для студентов мед.вузов/ О.В. Кулигин, Н.Н. Нежкина, Ю.В. Чистякова.- Иваново, 2014.

1 Легкая атлетика [Текст] : методические разработки (для студентов 1-3 курсов специальности 060101 "Лечебное дело") / сост. С. В. Бурова [и др.] ; науч. ред. О. В. Кулигин. - Иваново : [б. и.], 2015.

2 Оздоровительная аэробика [Текст] : методические разработки (для студентов 1-3 курсов специальности 060101 "Лечебное дело") / сост. М. В. Колчина [и др.] ; науч. ред. О. В. Кулигин. - Иваново : [б. и.], 2015.

3 Общеразвивающие упражнения в системе занятий физической культуры [Текст] : методические разработки (для студентов 1-3 курсов специальности 060101 "Лечебное дело") / сост. И. С. Миронов [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2015.

4 Организация и медицинский контроль физического воспитания детей в образовательных учреждениях [Текст] : методические разработки для студентов / ГОУ ВПО Иван. гос. мед. акад. Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию ; сост. Л. А. Жданова [и др.] ; рец.: Е. В. Шниткова, А. В. Панфилова. - Иваново : [б. и.], 2006

5 Организация и медицинский контроль физического воспитания и закаливания детей в образовательных учреждениях [Текст] : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО / Л. А. Жданова [и др.] ; ГБОУ ВПО Иван. гос. мед. акад. М-ва здравоохранения Рос. Федерации. - Доп. и перераб. изд. - Иваново : [б. и.], 2012.

6 Организация и медицинский контроль физического воспитания и закаливания детей в образовательных учреждениях [Текст] : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО / Л. А. Жданова [и др.] ; ГОУ ВПО Иван. гос. мед. акад. М-ва здравоохранения Рос. Федерации. - Доп. и перераб. изд. - Иваново : [б. и.], 2011.

7 Организация физического воспитания детей специальной медицинской группы [Текст] : учебные материалы для студентов медицинских вузов / ГОУ ВПО Иван. гос. мед. акад. Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию, Каф. поликлинич. педиатрии с курсом здор. ребенка и общ. ухода за детьми, Каф. поликлинич. педиатрии ФДППО ; сост. Л. А. Жданова [и др.] ; рец.: М. В. Воробушкова, О. М. Филькина. - Иваново : [б. и.], 2007.

8 Организация физического воспитания детей специальной медицинской группы [Текст] : учебное пособие для врачей-педиатров / ГОУ ВПО Иван. гос. мед. акад. Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию, Каф. поликлинич. педиатрии ФДППО, Каф. поликлинич. педиатрии с курсом здор. ребенка и общ. ухода за детьми ; сост. Т. В. Русова [и др.] ; рец.: М. В. Воробушкова, О. М. Филькина. - Иваново : [б. и.], 2007

9 Основы единоборств (на примере борьбы самбо) [Текст] : методические разработки (для студентов 1-3 курсов специальности 060101 "Лечебное дело") / сост. А. В. Жалилов [и др.] ; науч. ред. О. В. Кулигин. - Иваново : [б. и.], 2015.

* Психофизическая тренировка [Текст] : учебно-методическое пособие для студентов специальной медицинской группы в учреждениях высшего профессионального образования / Н. Н. Нежкина [и др.] ; рец. И. Е. Бобошко. - Иваново : [б. и.], 2015.

10 Развитие точности движений в профессионально-прикладной физической подготовке студентов-стоматологов [Электронный ресурс] : методические рекомендации для студентов 1-3 курса специальности 060201 «Стоматология» / М-во здравоохранения России, ГБОУ ВПО Иван. гос. мед. акад., Каф. физ. культуры ; сост. И. С. Миронов ; науч. ред. О. В. Кулигин ; рец. Н. Н. Нежкина. - Иваново : [б. и.], 2015.

* Реабилитация детей с синдромом вегетативной дистонии [Текст] : методическое пособие / Н. Н. Нежкина [и др.]. - Решма : [б. и.], 2016.

* Утренняя гигиеническая гимнастика [Текст] : методические разработки для студентов 1 курса / сост. М. В. Воробушкова [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2007.

Электронная библиотека:

1 Легкая атлетика [Электронный ресурс] : методические разработки (для студентов 1-3 курсов специальности 060101 "Лечебное дело") / сост. С. В. Булова [и др.] ; науч. ред. О. В. Кулигин. - М. : [б. и.], 2014.

2 Развитие точности движений в профессионально-прикладной физической подготовке студентов-стоматологов [Электронный ресурс] : методические рекомендации для студентов 1-3 курса специальности 060201 «Стоматология» / М-во здравоохранения России, ГБОУ ВПО Иван. гос. мед. акад., Каф. физ. культуры ; сост. И. С. Миронов ; науч. ред. О. В. Кулигин ; рец. Н. Н. Нежкина. - Иваново : [б. и.], 2015.

3 Общеразвивающие упражнения с системе занятий физической культуры [Электронный ресурс] : методические разработки (для студентов 1-3 курсов специальности 060101 "Лечебное дело") / сост. И. С. Миронов [и др.] ; ред. О. В. Кулигин. - Иваново : [б. и.], 2014.

4 Оздоровительная аэробика [Электронный ресурс] : методические разработки (для студентов 1-3 курсов специальности 060101 "Лечебное дело") / сост. М. В. Колчина [и др.] ; науч. ред. О. В. Кулигин. - Иваново : [б. и.], 2014.

5 Основы единоборств (на примере борьбы самбо) [Электронный ресурс] : методические разработки (для студентов 1-3 курсов специальности 060101 "Лечебное дело") / сост. А. О. Жалилов [и др.] ; науч. ред. О. В. Кулигин. - Иваново : [б. и.], 2014.

Периодические издания:

- 1 Теория и практика физической культуры [Текст]. - Выходит ежемесячно.
- 2 Физическая культура. Воспитание, образование, тренировка [Текст]. - Выходит раз в два месяца.

9. Перечень ресурсов:

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,
7. Многофункциональная система «Информо»,
8. Антиплагиат. Эксперт.

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИВГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной

	медицинская библиотека (ФЭМБ)	системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы,

		интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по элективному курсу «Физическая культура и спорт» проходят на кафедре физической культуры и лечебно-восстановительных центров г.Иваново.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используются компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Учебная аудитория №4 (177 кв. м) для проведения занятий лекционного типа . 153012 г. Иваново, пр. Шереметевский д.8, лит. А1	Посадочные места на 260 чел. (кресла), экран, доска. Компьютер Samsung N150 Проектор SANYO PDG-DXT10L Программное обеспечение: Операционная система Windows, г/контракт №244/2011 от 26.12.2011г. бессрочно Microsoft Office, г/контракт №244/2011 от 26.12.2011г. бессрочно Лицензия на линукс: № ААА.0914.00 с 05.12.2019 бессрочно Лицензия на линукс № ААА. 0695.00 с 3.10.2019 бессрочно Справочно-правовая система «Консультант плюс», договор № 12439/0/2020/513 от 29 декабря 2020
2	Учебная аудитория (гимнастический зал) (129,2 кв. м) для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и	Посадочные места 20 Ноутбук Ben Qgoobook, Программное обеспечение: Операционная система Windows, г/контракт №244/2011 от 26.12.2011г. бессрочно Microsoft Office, г/контракт №244/2011 от 26.12.2011г. бессрочно Лицензия на линукс: № ААА.0914.00 с 05.12.2019 бессрочно

	промежуточной аттестации 153006, г. Иваново, 14-й проезд, д. 12 ОБУЗ "Ивановский областной клинический центр медицинской реабилитации"	Лицензия на линукс № ААА. 0695.00 с 3.10.2019 бессрочно Справочно-правовая система «Консультант плюс», договор № 12439/0/2020/513 от 29 декабря 2020 Телевизор Samsyng LW-15 M23C LCD, фотоаппарат цифровой SONI H (50), цифровая фотокамера Sony DSC-T9, комплекс компьютерный для исследования вегетативной нервной системы "ВНС-Спектр" весы медицинские электронные ВЭМ-150 "Масса-К" Теннисный стол (6)
3.	Учебная аудитория (спортивный зал) (54,4 кв. м) 153006, г. Иваново, ул. 3-я Сосневская, д. 137, ОБУЗ "Ивановский областной клинический центр медицинской реабилитации"	Эллиптический тренажер Велоэргометр Велотренажер Беговая дорожка, электрическая Электрокардиограф
4.	Учебная аудитория (спортивный зал) (34,5 кв. м) 153006, г. Иваново, ул. 3-я Сосневская, д. 137, ОБУЗ "Ивановский областной клинический центр медицинской реабилитации"	Вибромассажер Бенч-скамья многофункциональная Вибромассажер с вибрирующей платформой Силовой тренажер total-traine

11. Информационное обеспечение дисциплины

С целью формирования и развития заявленных компетенций используются следующие образовательные технологии, способы и методы обучения: совокупность стандартных методов физического воспитания (круговой, игровой, соревновательный и др.), ролевая учебная игра (РИ), метод малых групп (МГ).

Дидактическая ценность перечисленных методов заключается в создании условий для активизации творческой деятельности студентов, возможности использования теоретических знаний для решения конкретных задач, развития коммуникативных навыков, формирования системного мышления, развития способности к критическому мышлению и оценке, как собственной деятельности, так и деятельности коллег.

Интерактивные формы обучения составляют 5% от общего числа используемых образовательных технологий.

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами.

В процессе изучения дисциплины «Физическая культура», студент опирается на знания и умения, полученные им при изучении данной дисциплины в общеобразовательных и средне – специальных учреждениях.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин
		1
1.	Нормальная физиология	+
2.	Безопасность жизнедеятельности	+
3.	Медицинская реабилитология	+

Разработчики рабочей программы: доктор медицинских наук, профессор Кулигин О.В., доктор медицинских наук, доцент Нежкина Н.Н., кандидат педагогических наук, доцент Антонов А.А.

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
КАФЕДРА ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ

Приложение 1
к рабочей программе дисциплины

**Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

**ПРИКЛАДНАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА
на основе развития двигательных качеств
(основная и подготовительная медицинские группы)**

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	специалист
Направление подготовки:	31.05.02 «Педиатрия»
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	<i>очная</i>
Срок освоения образовательной программы:	<i>6 лет</i>

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОК-6	<u>Способностью использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности</u>	1-6 семестр
ПК-16	<u>Готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.</u>	1-6 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОК-6	Знает - социальную значимость физической культуры и ее роль в развитии личности и подготовке к профессиональной деятельности; - возрастно-половые особенности развития основных физических качеств и двигательных навыков занимающихся; - влияние оздоровительных систем физического воспитания на укрепление здоровья, профилактику заболеваний и вредных привычек; - основы техники безопасности и профилактики травматизма на занятиях физической культурой. Умеет - разбираться в вопросах физической культуры, применяемой в целях профилактики и самооздоровления организма. - составлять и подбирать индивидуальные комплексы оздоровительной и лечебной физической культуры Владеет - системой практических умений и навыков, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья, повышения двигательных и функциональных возможностей организма для обеспечения последующей полноценной социальной и	- комплекты тестовых заданий (100) - тесты для оценки уровня физической подготовленности	Зачет, 6 семестр

		профессиональной деятельности; - методами самооздоровления и саморазвития организма средствами физической культуры		
	ПК-16	Знает - биологические, психолого-педагогические и научно-практические основы физической культуры и здорового образа жизни; - способы формирования мотивационно-ценностного отношения к физической культуре, установок на здоровый образ жизни; - основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования. Умеет - обучать практическим навыкам использования средств физической культуры для укрепления и восстановления здоровья пациентов и членов их семей; - составлять и подбирать индивидуальные программы оздоровительной физической культуры для пациентов; Владеет - методикой обучения различным двигательным навыкам в сочетании с профессионально-прикладной физической подготовкой; - методами оценки физического, функционального состояния; - технологией проведения оздоровительных мероприятий у пациентов различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни		

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

2.1.1. Содержание

Тестовый контроль состоит из 200 заданий, из которых: 100 на компетенцию ОК-6, 100 на компетенцию ПК-16. Все задания с выбором одного или нескольких правильных ответов

Инструкция: выберите один или несколько правильных ответов

1. СКОРОСТНЫЕ СПОСОБНОСТИ – ЭТО КОМПЛЕКС ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ СВОЙСТВ ЧЕЛОВЕКА, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИХ ВЫПОЛНЕНИЯ ДВИГАТЕЛЬНЫХ ДЕЙСТВИЙ:

- А) В максимальный для данных условий отрезок времени
- Б) С максимальной амплитудой в данный отрезок времени
- В) В минимальный для данных условий отрезок времени
- Г) С максимальной частотой

Правильный ответ: В.

2. ВЫНОСЛИВОСТЬ ПО ОТНОШЕНИЮ К ОПРЕДЕЛЕННОЙ ДВИГАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ИМЕЕТ НАЗВАНИЕ:

- А) Общая выносливость
- Б) Аэробная выносливость
- В) Анаэробная выносливость
- Г) Специальная выносливость

Правильный ответ: Г.

3. ФИЗИЧЕСКОЕ КАЧЕСТВО, ОПРЕДЕЛЯЮЩЕЕ СПОСОБНОСТЬ ВЫПОЛНЯТЬ ДВИЖЕНИЯ С БОЛЬШОЙ АМПЛИТУДОЙ, НАЗЫВАЕТСЯ:

- А) Ловкость
- Б) Гибкость
- В) Размашистость
- Г) Координация

Правильный ответ: Б.

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56% правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Тестирование проводится на заключительном занятии. Имеется 10 вариантов тестов по 20 вопросов. Общее количество вопросов – 200. Продолжительность тестирования – 30 минут. На каждый вопрос необходимо дать один или несколько правильных ответов.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен пересдать тест на положительную оценку.

2.2. Оценочное средство: тесты для оценки уровня физической подготовленности.

2.2.1. Содержание

Студенты основной и подготовительной медицинских групп по физической культуре (мужчины и женщины) сдают следующие тесты физической подготовленности:

- тест на скоростную подготовленность – бег 100 м (сек);
- тест на общую выносливость – бег 2000 м (женщины); бег 3000 м (мужчины) (сек);
- тест на силовую подготовленность – поднимание и опускание туловища из положения лежа на спине за 1 минуту (женщины) (кол-во раз); подтягивание в висе на перекладине (мужчины) (кол-во раз);
- тест на скоростно-силовую подготовленность – прыжок в длину с места (см);
- тест на гибкость – наклон вперед из положения стоя (см).

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (100-86 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70)	46-55 баллов
ОК-6	<p><u>Умеет</u> Самостоятельно и без ошибок обучать практическим навыкам использования средств физической культуры для укрепления и восстановления здоровья пациентов и членов их семей; рекомендовать оздоровительные мероприятия физическим лицам различного возраста, основанные на адекватной двигательной активности</p> <p><u>Владеет</u> Уверено, правильно и самостоятельно системой практических умений и навыков, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья, физического и психического благополучия, повышения двигательных и функциональных возможностей организма для обеспечения</p>	<p><u>Умеет</u> Самостоятельно обучать практическим навыкам использования средств физической культуры для укрепления и восстановления здоровья пациентов и членов их семей; рекомендовать оздоровительные мероприятия физическим лицам различного возраста, основанные на адекватной двигательной активности, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p> <p><u>Владеет</u> Обладает практическими умениями и навыками, обеспечивающим и сохранение и укрепление здоровья, физического благополучия, повышения двигательных и функциональных возможностей организма для обеспечения последующей полноценной социальной и профессионально</p>	<p><u>Умеет</u> Под руководством преподавателя обучать практическим навыкам использования средств физической культуры для укрепления и восстановления здоровья пациентов и членов их семей; рекомендовать оздоровительные мероприятия физическим лицам различного возраста, основанные на адекватной двигательной активности.</p> <p><u>Владеет</u> Системой практических умений и навыков, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья, физического благополучия, повышения двигательных и функциональных возможностей организма для обеспечения последующей полноценной социальной и профессиональной деятельности, но <u>совершает отдельные ошибки</u></p>	<p><u>Умеет</u> Не может обучать практическим навыкам использования средств физической культуры для укрепления и восстановления здоровья пациентов и членов их семей; <u>не способен</u> рекомендовать оздоровительные мероприятия физическим лицам различного возраста, основанные на адекватной двигательной активности.</p> <p><u>Владеет</u> Не способен к самостоятельному использованию системы практических умений и навыков, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья, физического и психического благополучия, повышения двигательных и функциональных возможностей организма для обеспечения последующей полноценной социальной и профессиональной</p>

	последующей полноценной социальной и профессиональной деятельности	й деятельности		деятельности
--	--	----------------	--	--------------

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Тесты физической подготовленности: наклон вперед из положения стоя, прыжок в длину с места, сгибание туловища из положения лежа на спине, подтягивание в висе, осуществляются в спортивном зале, а бег 100 м, 2000 м и 3000 м производятся на улице. Перед тестированием проводится разминка, что предупреждает возможный травматизм. Для тестирования применяются контрольно-измерительные приборы: электронные секундомеры и при этом результаты тестирования оцениваются не менее чем двумя секундомерами, а также сантиметровая лента и линейка – 50 см. Для тестирования используется следующее оборудование: гимнастические маты (тест сгибание туловища), перекладина (тест подтягивание (сгибание и разгибание рук в висе)). Результаты тестирования заносятся в протокол в соответствующих единицах измерения и оцениваются исходя из сопоставления результатов с показателями сводной таблицы нормативных оценок.

Сводная таблица нормативных показателей тестов для оценки уровня физической подготовленности для студентов основной и подготовительной медицинских групп.

Характеристика направленности тестов	женщины					мужчины									
	оценка в баллах														
	100-86	85-71	70-56	55-46	45-0	100-86	85-71	70-56	55-46	45-0					
тест на скоростную подготовленность бег – 100 м (сек)	15.7	16.0	17.0	17.9	18,7						13.2	13.8	14.0	14.3	14.8
тест на общую выносливость: - бег 2000 м (мин. сек) - бег 3000 м (мин. сек)	10.1 5	10.5 0	11.1 5	11.5 0	12.1 5						12.0 0	12.3 5	13.1 0	13.5 0	14.3 0
тест на силовую подготовленность: - поднимание и опускание туловища из положения лежа (количество раз) -подтягивание на перекладине (количество раз)	60	50	40	30	20						15	12	9	7	5
- тест на скоростно-силовую подготовленность (прыжок в длину с места в см)	1.90	1.80	1.68	1.60	1.50						2.50	2.40	2.30	2.20	2.10
- тест на гибкость (наклон вперед из положения стоя с прямыми ногами на скамье (см))	+16	+13	+10	+8	+6						+13	+10	+8	+6	+5

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено». «Выполнено» выставляется студенту в случае получения средней оценки 56-100 баллов по итогам тестирования физической подготовленности.

3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине. К зачету допускаются студенты, полностью выполнившие учебный план дисциплины «Прикладная физическая культура на основе общей физической подготовки». Зачет по дисциплине «Прикладная физическая культура на основе общей физической подготовки» осуществляется поэтапно:

1. Выполнение студентом тестовых заданий, с помощью которых проводится контроль теоретических знаний по дисциплине. Данный этап считается выполненным при наличии не менее 56% правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений. На данном этапе студенты выполняют тесты для оценки уровня физической подготовленности. Оценка тестов физической подготовленности осуществляется по специально разработанным шкалам, и результаты оцениваются как «выполнено» и «не выполнено».

Особое внимание при оценивании уделяется студентам подготовительной медицинской группы. При его осуществлении акцент делается на динамике их физических возможностей. При положительных изменениях в физических возможностях студента, которые обязательно должны быть ему сообщены, выставляется дополнительные баллы (10 баллов) на зачете.

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Авторы-составители ФОС: д.м.н., проф. О.В. Кулигин, д.м.н., доц. Н.Н. Нежкина, к.п.н, доц. А.А. Антонов, И.С. Миронов.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический
Кафедра физической культуры



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.

И.Е. Мишина И.Е. Мишина

« 05 » июня 2020 г.

Рабочая программа дисциплины
ПРИКЛАДНАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА И СПОРТ
НА ОСНОВЕ ОБЩЕЙ ФИЗИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ
(ОСНОВНАЯ И ПОДГОТОВИТЕЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКИЕ ГРУППЫ)

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – специалист
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у студентов – медиков мотивации к саморазвитию, самореализации, самообразованию, развитию профессионально значимых двигательных качеств посредством качественного выполнения требований вузовской программы «Прикладная физическая культура» для дальнейшего применения в медицинской деятельности средств и методов физической культуры в формировании навыков здорового образа жизни, а также обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности в области охраны населения.

Профессиональными **задачами** освоения дисциплины являются: овладение студентами способами и средствами проведения оздоровительных мероприятий у пациентов различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина «Прикладная физическая культура» включена в вариативную часть блока 1 (дисциплины по выбору). Программа дисциплины «Прикладная физическая культура» на основе общефизической подготовки разработана для студентов основной и подготовительной медицинских групп и реализуется в порядке, установленном организацией.

В процессе изучения дисциплины «Прикладная физическая культура» студент опирается на требования к предметным результатам освоения базового курса физической культуры среднего общего и специального образования:

1) умение использовать разнообразные формы и виды физкультурной деятельности для организации здорового образа жизни, активного отдыха и досуга;

2) владение современными технологиями укрепления и сохранения здоровья, поддержания работоспособности, профилактики предупреждения заболеваний, связанных с учебной и производственной деятельностью;

3) владение основными способами самоконтроля индивидуальных показателей здоровья, умственной и физической работоспособности, физического развития и физических качеств;

4) владение физическими упражнениями разной функциональной направленности, использование их в режиме учебной и производственной деятельности с целью профилактики переутомления и сохранения высокой работоспособности;

5) владение техническими приемами и двигательными действиями базовых видов спорта, активное применение их в игровой и соревновательной деятельности.

Освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее для последующих базовых дисциплин: - нормальная физиология, безопасность жизнедеятельности, медицинская реабилитология.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине.

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

1. ОК- 6 способность использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности

2. ПК-16 готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений, навыков	Количество повторений
ОК 6	Знать социальную значимость физической культуры и ее роли в развитии личности и подготовке к професси-	

	<p>ональной деятельности; возрастно-половые особенности развития основных физических качеств и двигательных навыков занимающихся; влияние оздоровительных систем физического воспитания на укрепление здоровья, профилактику заболеваний и вредных привычек; основы техники безопасности и профилактики травматизма на занятиях физической культурой и спортом.</p> <p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> - разбираться в вопросах физической культуры, применяемой в целях профилактики и самооздоровления организма. 5 - составлять и подбирать индивидуальные комплексы оздоровительной и лечебной физической культуры 5 <p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> - системой практических умений и навыков, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья, повышения двигательных и функциональных возможностей организма для обеспечения последующей полноценной социальной и профессиональной деятельности; 10 - методами самооздоровления и саморазвития организма средствами физической культуры. 20 	
ПК-16	<p>Знать</p> <p>биологические, психолого-педагогические и научно-практические основы физической культуры и здорового образа жизни; способы формирования мотивационно-ценностного отношения к физической культуре, установок на здоровый образ жизни; основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования.</p> <p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> - обучать практическим навыкам использования средств физической культуры для укрепления и восстановления здоровья пациентов и членов их семей; 5 - составлять и подбирать индивидуальные программы оздоровительной физической культуры для пациентов; 5 <p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой обучения различным двигательным навыкам в сочетании с профессионально-прикладной физической подготовкой; 15 - методами оценки физического, функционального, состояния; 20 - технологией проведения оздоровительных мероприятий у пациентов различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни 10 	

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 328 академических часа (в зачетные единицы не переводится).

Курс	Семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
1	1	36	36	-	-
1	2	18	18	-	
2	3	58	58	-	-
2	4	72	72	-	-
3	5	72	72	-	-
3	6	72	72	-	Зачет
Итого	1-6	328	328	-	Зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины

- 1.1. профессионально-прикладная физическая культура на основе легкой атлетики
- 1.2. профессионально-прикладная физическая культура на основе гимнастики
- 1.3. профессионально-прикладная физическая культура на основе спортивных игр
- 1.4. профессионально-прикладная физическая культура на основе фитнеса и аэробики
- 1.5. врачебный контроль в физической культуре

5.2. Учебно-тематический план

Занятия проводятся с учетом состояния здоровья студентов, физического развития, функционального состояния организма и физической подготовленности студентов. Данная программа реализуется для студентов основной и подготовительной медицинских групп. Для студентов, отнесенных по состоянию здоровья к подготовительной медицинской группе, используются методические подходы, обеспечивающие более плавное достижение образовательных задач программы с целью последующего перехода студента в основную медицинскую группу.

Распределение студентов на медицинские группы для занятий физической культурой происходит в начале учебного года (таблица 1).

Таблица 1

Особенности освоения дисциплины «Физическая культура» студентами разных медицинских групп			
Медицинская группа по физической культуре	Характеристика группы обучающихся	Программа занятий	Контрольно-измерительные материалы
Основная	<ul style="list-style-type: none"> - без отклонений в состоянии здоровья и физическом развитии, имеющих хорошее функциональное состояние и соответствующую возрасту физическую подготовленность - с незначительными (чаще функциональными) отклонениями здоровья, но не отстающие от сверстников в физическом развитии и физической подготовленности 	<ul style="list-style-type: none"> - занятия в полном объеме по утвержденной в ГБОУ ВПО ИвГМА учебной программе физической культуры - занятия спортом с подготовкой и участием в спортивных соревнованиях 	<ul style="list-style-type: none"> - тестовый контроль знаний, - оценка освоения практических умений, решение ситуационных задач; - сдача обязательных и промежуточных контрольных нормативов по физической подготовленности для студентов основной группы
Подготовительная	<ul style="list-style-type: none"> - с незначительными (функциональными) отклонениями в состоянии здоровья - с нарушениями в физическом развитии и низкой физической подготовленностью - входящие в группу риска по возникновению заболеваний - с хроническими заболеваниями в стадии стойкой клинико-лабораторной ремиссии не менее 3 – 5 лет 	<ul style="list-style-type: none"> - занятия в полном объеме по утвержденной в ГБОУ ВПО ИвГМА учебной программе физической культуры при условии более постепенного освоения комплекса двигательных умений и навыков - участие в спортивно-массовых мероприятиях после дополнительного медицинского осмотра 	<ul style="list-style-type: none"> - тестовый контроль знаний - оценка освоения практических умений, решение ситуационных задач; - сдача обязательных и промежуточных контрольных нормативов по физической подготовленности после дополнительного медицинского осмотра для студентов подготовительной группы
Специальная «А»	<ul style="list-style-type: none"> - с отчетливыми отклонениями состояния здоровья постоянного (хронические заболевания, врожденные пороки развития в стадии компенсации) или временного характера, которые не мешают выполнению учебной работы, но требуют ограничения физической нагрузки 	<ul style="list-style-type: none"> - занятия по утвержденной в ГБОУ ВПО ИвГМА учебной программе физической культуры при условии более постепенного освоения комплекса двигательных умений и навыков, со сниженной физической нагрузкой (малой и средней), с преимущественным выполнением общеразвивающих и корригирующих упражнений, без участия в соревновательных моментах занятия) или - занятия по специально разработанным и утвержденным в ГБОУ ВПО ИвГМА программам (психофизическая тренировка) 	<ul style="list-style-type: none"> - тестовый контроль знаний - оценка освоения практических умений, решение ситуационных задач; - сдача обязательных и контрольных нормативов по физической подготовленности для студентов специальной медицинской группы
Специальная «Б»	<ul style="list-style-type: none"> - обучающиеся со значительными отклонениями в состоянии здоровья постоянного характера (хронические заболевания в стадии субкомпенсации, лица с ОВЗ и инвалиды) или временного характера, но без выраженного нарушения самочувствия, допущенные к обучению в образовательной организации 	<ul style="list-style-type: none"> - посещение лекционного курса учебной программы по физической культуре - занятия лечебной физической культурой - занятия физической культурой в рамках программ реабилитации 	<ul style="list-style-type: none"> - тестовый контроль знаний - оценка освоения практических умений, решение ситуационных задач; - реферат - улучшение функций организма, констатируемое в медицинских организациях

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы			Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции		Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	Л*	МПЗ**	ПЗ***				ОК-6	ПК-16			
1.1. профессионально-прикладная физическая культура на основе легкой атлетики	-	-	90	-	-	90	+	+	СМФВ	РИ	Пр П Р
1.2. профессионально-прикладная физическая культура на основе гимнастики	-	-	60	-	-	60	+	+	СМФВ	-	Пр П Р
1.3. профессионально-прикладная физическая культура на основе спортивных игр	-	-	90	-	-	90	+	+	СМФВ	РИ	Пр П Р
1.4. профессионально-прикладная физическая культура на основе фитнеса и аэробики	-	-	50	-	-	50	+	+	СМФВ	-	Пр П Р
1.5. врачебный контроль в физической культуре	-	-	18	-	-	18	+	+	С	РИ	Т П Р
1.6. Прием контрольных нормативов	-	-	18			18	+	+	-	-	Пр
1.7. Зачет (тестирование)	-	2	-	2		2	+	+	-	-	Т
ИТОГО:	-	2	326	-	-	328			% использования инновационных – 5 %		

Список сокращений: Л*- лекции, МПЗ** - методико-практические занятия, ПЗ*** - практические занятия

Образовательные технологии, способы и методы обучения (сокращения):

Традиционные: совокупность стандартных методов физического воспитания (круговой, игровой, соревновательный и др.) (СМФВ), семинар (С).

Инновационные: ролевая учебная игра (РИ).

Формы текущего и рубежного контроля успеваемости (сокращения): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (контрольные нормативы), контроль посещаемости (П), Р – написание и защита реферата

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Самостоятельная работа по программе «Прикладная физическая культура» в учебном плане не предусмотрена. Но на кафедре для самостоятельной работы студентов в аудиторное и внеаудиторное время созданы и постоянно обновляются методические разработки и электронные обучающе-контролирующие учебные пособия по темам рабочей учебной программы дисциплины:

1. Воробушкова М.В., Курчаткин В.В., Бакулева Н.С., Орлова Е.В. Оценка физического развития: Методические разработки для самоподготовки иностранных студентов 1 курса - Иваново, 2005. -19с.
2. Жданова Л.А., Нежкина Н.Н. и др. Психофизическая тренировка как основная форма физического воспитания в учреждениях образования: Пособие для врачей.-Иваново,2005.-56с.
3. Воробушкова М.В., Бакулева Н.С., Воробушкова В.В., Яковлева Е.Б., Скалыженко В.П., Орлова Е.В. Оценка физической подготовленности: Методические разработки для подготовки иностранных студентов 2 курса. – Иваново, 2007. – 20 с.
4. Воробушкова М.В., Воробушкова В.В., Скалыженко В.П., Огурцов В.В., Степанова Н.Ю. Ключева Л.И. Утренняя гигиеническая гимнастика: Методические разработки для студентов 1 курса. – Иваново, 2007. – 20 с.
5. Поляков С.Д., Нежкина Н.Н. Организация физического воспитания детей в образовательных учреждениях: Учебно-методическое пособие. – Иваново: ИПК и ППК, 2007. – 64 с.
6. Нежкина Н.Н. Общие основы лечебной физической культуры: Лекции. – Иваново, 2007. – 38 с.
7. Спивак Е.М. Синдром вегетативной дистонии у детей: Монография / Е.М. Спивак, Н.Н. Нежкина. – Ярославль - Иваново, 2009. – 220 с.
8. Нежкина Н.Н. Психофизическая тренировка: программа по физическому воспитанию студентов специальной медицинской группы в учреждениях высшего профессионального образования / Н.Н. Нежкина. – Иваново: ГОУ ВПО ИвГМА Минздравсоцразвития России, 2011. – 36 с.
9. Нежкина Н.Н. Индивидуальные пути движения к здоровью. Часть 1. Рациональная двигательная активность / Н.Н. Нежкина, О.В. Кулигин, Ф.Ю. Фомин. – Иваново: ООО «Нейрософт», 2012. – 60 с.
10. Теория и практика игры в волейбол: методические разработки / Сост. О.В. Кулигин, Н.Н. Нежкина, А.А. Антонов, В.А. Чекалов – Иваново. – 2015. – 28 с.
11. Легкая атлетика: методические разработки: электронная версия. - Иваново, ГБОУ ВПО ИвГМА МЗ РФ, 2015. - 16с.
12. Оздоровительная аэробика: методические разработки: электронная версия. - Иваново, ГБОУ ВПО ИвГМА МЗ РФ, 2015. - 16с.
13. Общеразвивающие упражнения в системе занятий по физкультуре: методические разработки: электронная версия. - Иваново, ГБОУ ВПО ИвГМА МЗ РФ, 2015. - 24с.
14. Основы единоборств (на примере борьбы самбо): методические разработки: электронная версия. - Иваново, ГБОУ ВПО ИвГМА МЗ РФ, 2015. - 16с.
15. Миронов И.С. Развитие точности движений в профессионально-прикладной физической подготовке студентов-стоматологов: метод. рекомендации / И.С. Миронов. – Иваново, 2015. – 20 с.

Студенты, пропустившие более 50% занятий по болезни, выполняют самостоятельную работу в виде рефератов. Примерная тематика рефератов:

1. Связь физической культуры и медицины.
2. Развитие и поддержание физических качеств: выносливость, гибкость, быстрота, сила, ловкость.
3. Использование основных средств и форм физической культуры в двигательном режиме:

- а) утренняя гигиеническая гимнастика
- б) оздоровительные упражнения.
- в) тренировочные физические упражнения.
- 4. Гипокинезия и гиподинамия – враги здоровья.
- 5. Личная гигиена, гигиена одежды и гигиена питания при занятиях физкультурой и спортом.
- 6. Самоконтроль и взаимоконтроль при занятиях физической культурой и спортом.
- 7. Основы двигательного режима.
- 8. Комплексы физических упражнений для студентов с отклонениями в состоянии здоровья, их польза и необходимость в реабилитации данного заболевания.
- 9. Влияние физических нагрузок на организм занимающихся.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации (приложение 1).

Текущий контроль успеваемости.

Осуществляется при проведении всех видов учебных занятий и включает несколько контрольных мероприятий.

Виды текущего контроля успеваемости:

Входной контроль – проверка знаний и умений студентов, необходимых для успешного разбора темы занятий. Формы контроля – тестовый контроль, устный опрос.

Промежуточный контроль – проверка отдельных знаний и умений, полученных в ходе обучения, путем оценки уровня освоения практических умений. Формы контроля – выполнение контрольных практических заданий.

Выходной контроль – проверка знаний и умений, усвоенных на занятии. Проводится в конце занятия. Формы контроля – оценка освоения практических умений.

Промежуточная аттестация (зачет).

Промежуточная аттестация является формой оценки качества освоения образовательной программы и осуществляется в виде зачета, который осуществляется в два этапа:

1. Тестовый контроль знаний.

Осуществляется в виде тестирования по всем разделам дисциплины после завершения изучения дисциплины. Данный этап считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. Количество вариантов 10, по 20 вопросов в каждом.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2. Тестовый контроль физической подготовленности

На данном этапе оцениваются освоение студентом практических умений и навыков, позволяющих выполнить нормативные показатели тестов физической подготовленности.

Сводная таблица нормативных показателей тестов для оценки уровня физической подготовленности студентов основной и подготовительной медицинских групп.

Характеристика направленности тестов	женщины					мужчины				
	оценка в баллах									
	100-86	85-71	70-56	55-46	45-0	100-86	85-71	70-56	55-46	45-0
тест на скоростную подготовленность бег – 100 м (сек)	15.7	16.0	17.0	17.9	18,7	13.2	13.8	14.0	14.3	14.8
тест на общую выносливость: - бег 2000 м (мин. сек) - бег 3000 м (мин. сек)	10.15	10.50	11.15	11.50	12.15	12.00	12.35	13.10	13.50	14.30

тест на силовую подготовленность: - поднимание и опускание туловища из положения лежа (количество раз)	60	50	40	30	20						
-подтягивание на перекладине (количество раз)							15	12	9	7	5
- тест на скоростно-силовую подготовленность (прыжок в длину с места в см)	1.90	1.80	1.68	1.60	1.50		2.50	2.40	2.30	2.20	2.10
- тест на гибкость (наклон вперед из положения стоя с прямыми ногами на скамье (см))	+16	+13	+10	+8	+6		+13	+10	+8	+6	+5

* Тесты проводятся в начале (как исходные) и в конце (как контрольные) каждого учебного года для определения динамики развития физической подготовленности за прошедший учебный год.

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов и 100% посещаемости практических занятий.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Оценка вышеперечисленных видов учебной деятельности проводится с использованием балльно-рейтинговой системы, принятой в ИвГМА

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Упражнения выполнены технически правильно, показана совокупность осознанных знаний о выполняемых двигательных действиях. Знание о двигательном действии демонстрируется на фоне понимания его в системе физической культуры и междисциплинарных связей.	100-96	5+
Упражнения выполнены технически правильно, показана совокупность осознанных знаний о выполняемых двигательных действиях. Знание о двигательном действии демонстрируется на фоне понимания его в системе физической культуры и междисциплинарных связей. Могут быть допущены недочеты в выполнении двигательного действия, исправленные студентом самостоятельно в процессе выполнения упражнения.	95-91	5
Упражнения выполнены технически правильно, показана совокупность осознанных знаний о выполняемых двигательных действиях. Знание о двигательном действии демонстрируется на фоне понимания его в системе физической культуры и междисциплинарных связей. Могут быть допущены недочеты в выполнении двигательного действия, исправленные с помощью преподавателя.	90-86	5-
Упражнения выполнены технически правильно, показано умение выделить существенные и несущественные фазы выполнения упражнения. Знание о двигательном действии демонстрируется на фоне понимания его в системе физической культуры и междисциплинарных связей. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Упражнения выполнены технически правильно, показано умение выделить существенные и несущественные фазы выполнения упражнения. Знание о двигательном действии демонстрируется на фоне понимания его в системе физической культуры и междисциплинарных связей. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные преподавателем на примере демонстрации правильной техники выполнения.	80-76	4
Упражнения выполнены с нарушениями выполнения техники основного движения.	75-71	4-

Знание о двигательном действии демонстрируется на фоне понимания его в системе физической культуры и междисциплинарных связей. Могут быть допущены 1-2 ошибки, исправленные преподавателем на примере демонстрации правильной техники выполнения.		
Упражнения выполнены с нарушениями выполнения техники основного движения. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные компоненты движения; отсутствуют причинно-следственные связи понимания выполнения данного движения. Допущены незначительные ошибки, требующие коррекции посредством демонстрации правильной техники выполнения.	70-66	3+
Упражнения выполнены с нарушениями выполнения техники основного движения. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные компоненты движения; отсутствуют причинно-следственные связи понимания выполнения данного движения. Допущены грубые ошибки, требующие исправления посредством демонстрации правильной техники выполнения.	65-61	3
Упражнения выполнены с грубейшими нарушениями выполнения техники основного движения. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные компоненты движения; отсутствуют причинно-следственные связи понимания выполнения данного движения. Помощь преподавателя не приводит к коррекции выполнения движения.	60-56	3-
Упражнение не выполнено.	55 и <	2

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

а) Основная литература:

1. Физическая культура и здоровье: Учебник для медицинских и фармацевтических вузов/ Под ред. В.В.Пономарёвой. – М.: ГОУ ВУНМЦ, 2006. – 320 с., илл. – 15 экз.

2. Гигиена физической культуры и спорта: учебник: для студентов факультетов и вузов физической культуры и спорта, тренеров и специалистов по оздоровительным формам физической культуры и спорта: [гриф] МЗ. - 2-е изд., доп. - СПб.: СпецЛит, 2013. - 255 с. – 1 экз.

3. Епифанов В.А. Лечебная физическая культура и массаж: учебник для медицинских училищ и колледжей: [гриф] УМО.- 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.- 525с. 1 экз.

ЭБС:

Лечебная физическая культура и массаж : учебник / Епифанов В.А. . 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.

б) Дополнительная литература:

Дополнительная:

* Общие основы лечебной физической культуры: учеб. пособие для студентов мед.вузов/ О.В. Кулигин, Н.Н. Нежкина, Ю.В. Чистякова.- Иваново, 2014.

1 Легкая атлетика [Текст] : методические разработки (для студентов 1-3 курсов специальности 060101 "Лечебное дело") / сост. С. В. Булова [и др.] ; науч. ред. О. В. Кулигин. - Иваново : [б. и.], 2015.

2 Оздоровительная аэробика [Текст] : методические разработки (для студентов 1-3 курсов специальности 060101 "Лечебное дело") / сост. М. В. Колчина [и др.] ; науч. ред. О. В. Кулигин. - Иваново : [б. и.], 2015.

3 Общеразвивающие упражнения в системе занятий физической культуры [Текст] : методические разработки (для студентов 1-3 курсов специальности 060101 "Лечебное дело") / сост. И. С. Миронов [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2015.

4 Организация и медицинский контроль физического воспитания детей в образовательных учреждениях [Текст] : методические разработки для студентов / ГОУ ВПО Иван. гос. мед. акад. Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию ; сост. Л. А. Жданова [и др.] ; рец.: Е. В. Шниткова, А. В. Панфилова. - Иваново : [б. и.], 2006

5 Организация и медицинский контроль физического воспитания и закаливания детей в образовательных учреждениях [Текст] : учебное пособие для системы послевузовского профес-

сионального образования врачей : [гриф] УМО / Л. А. Жданова [и др.] ; ГБОУ ВПО Иван. гос. мед. акад. М-ва здравоохранения Рос. Федерации. - Доп. и перераб. изд. - Иваново : [б. и.], 2012.

Организация и медицинский контроль физического воспитания и закаливания детей в образовательных учреждениях [Текст] : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО / Л. А. Жданова [и др.] ; ГОУ ВПО Иван. гос. мед. акад. М-ва здравоохранения Рос. Федерации. - Доп. и перераб. изд. - Иваново : [б. и.], 2011.

6 Организация физического воспитания детей специальной медицинской группы [Текст] : учебные материалы для студентов медицинских вузов / ГОУ ВПО Иван. гос. мед. акад. Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию, Каф. поликлинич. педиатрии с курсом здоров. ребенка и общ. ухода за детьми, Каф. поликлинич. педиатрии ФДППО ; сост. Л. А. Жданова [и др.] ; рец.: М. В. Воробушкова, О. М. Филькина. - Иваново : [б. и.], 2007.

7 Организация физического воспитания детей специальной медицинской группы [Текст] : учебное пособие для врачей-педиатров / ГОУ ВПО Иван. гос. мед. акад. Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию, Каф. поликлинич. педиатрии ФДППО, Каф. поликлинич. педиатрии с курсом здоров. ребенка и общ. ухода за детьми ; сост. Т. В. Русова [и др.] ; рец.: М. В. Воробушкова, О. М. Филькина. - Иваново : [б. и.], 2007

8 Основы единоборств (на примере борьбы самбо) [Текст] : методические разработки (для студентов 1-3 курсов специальности 060101 "Лечебное дело") / сост. А. В. Жалилов [и др.] ; науч. ред. О. В. Кулигин. - Иваново : [б. и.], 2015.

* Психологическая тренировка [Текст] : учебно-методическое пособие для студентов специальной медицинской группы в учреждениях высшего профессионального образования / Н. Н. Нежкина [и др.] ; рец. И. Е. Бобошко. - Иваново : [б. и.], 2015.

9 Развитие точности движений в профессионально-прикладной физической подготовке студентов-стоматологов [Электронный ресурс] : методические рекомендации для студентов 1-3 курса специальности 060201 «Стоматология» / М-во здравоохранения России, ГБОУ ВПО Иван. гос. мед. акад., Каф. физ. культуры ; сост. И. С. Миронов ; науч. ред. О. В. Кулигин ; рец. Н. Н. Нежкина. - Иваново : [б. и.], 2015.

* Реабилитация детей с синдромом вегетативной дистонии [Текст] : методическое пособие / Н. Н. Нежкина [и др.]. - Решма : [б. и.], 2016.

* Утренняя гигиеническая гимнастика [Текст] : методические разработки для студентов 1 курса / сост. М. В. Воробушкова [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2007.

Электронная библиотека:

1 Легкая атлетика [Электронный ресурс] : методические разработки (для студентов 1-3 курсов специальности 060101 "Лечебное дело") / сост. С. В. Булова [и др.] ; науч. ред. О. В. Кулигин. - М. : [б. и.], 2014.

9 Развитие точности движений в профессионально-прикладной физической подготовке студентов-стоматологов [Электронный ресурс] : методические рекомендации для студентов 1-3 курса специальности 060201 «Стоматология» / М-во здравоохранения России, ГБОУ ВПО Иван. гос. мед. акад., Каф. физ. культуры ; сост. И. С. Миронов ; науч. ред. О. В. Кулигин ; рец. Н. Н. Нежкина. - Иваново : [б. и.], 2015.

3 Общеразвивающие упражнения с системе занятий физической культуры [Электронный ресурс] : методические разработки (для студентов 1-3 курсов специальности 060101 "Лечебное дело") / сост. И. С. Миронов [и др.] ; ред. О. В. Кулигин. - Иваново : [б. и.], 2014.

2 Оздоровительная аэробика [Электронный ресурс] : методические разработки (для студентов 1-3 курсов специальности 060101 "Лечебное дело") / сост. М. В. Колчина [и др.] ; науч. ред. О. В. Кулигин. - Иваново : [б. и.], 2014.

8 Основы единоборств (на примере борьбы самбо) [Электронный ресурс] : методические разработки (для студентов 1-3 курсов специальности 060101 "Лечебное дело") / сост. А. О. Жалилов [и др.] ; науч. ред. О. В. Кулигин. - Иваново : [б. и.], 2014.

Периодические издания:

Теория и практика физической культуры [Текст]. - Выходит ежемесячно.

Физическая культура. Воспитание, образование, тренировка [Текст]. - Выходит раз в два месяца.

9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети Интернет:

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система “Альт Образование” 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,
7. Многофункциональная система «Информио»,
8. Антиплагиат. Эксперт.

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по

		медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами,

		учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по элективному курсу «Физическая культура и спорт» проходят на кафедре физической культуры и лечебно-восстановительных центров г.Иваново.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используются компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Учебная аудитория №4 (177 кв. м) для проведения занятий лекционного типа . 153012 г. Иваново, пр. Шереметевский д.8, лит. А1	Посадочные места на 260 чел. (кресла), экран, доска. Компьютер Samsung N150 Проектор SANYO PDG-DXT10L Программное обеспечение: Операционная система Windows, г/контракт №244/2011 от 26.12.2011г. бессрочно Microsoft Office, г/контракт №244/2011 от 26.12.2011г. бессрочно Лицензия на линукс: № ААА.0914.00 с 05.12.2019 бессрочно Лицензия на линукс № ААА. 0695.00 с 3.10.2019 бессрочно Справочно-правовая система «Консультант плюс», договор № 12439/0/2020/513 от 29 декабря 2020
2	Учебная аудитория (гимнастический зал) (129,2 кв. м) для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации 153006, г. Иваново,	Посадочные места 20 Ноутбук Ben Qgoobook, Программное обеспечение: Операционная система Windows, г/контракт №244/2011 от 26.12.2011г. бессрочно Microsoft Office, г/контракт №244/2011 от 26.12.2011г. бессрочно Лицензия на линукс: № ААА.0914.00 с 05.12.2019 бессрочно Лицензия на линукс № ААА. 0695.00 с 3.10.2019 бессрочно

	14-й проезд, д. 12 ОБУЗ "Ивановский областной клинический центр медицинской реабилитации"	Справочно-правовая система «Консультант плюс», договор № 12439/0/2020/513 от 29 декабря 2020 Телевизор Samsyng LW-15 M23C LCD, фотоаппарат цифровой SONI H (50), цифровая фотокамера Sony DSC-T9, комплекс компьютерный для исследования вегетативной нервной системы "ВНС-Спектр" весы медицинские электронные ВЭМ-150 "Масса-К" Теннисный стол (6)
3.	Учебная аудитория (спортивный зал) (54,4 кв. м) 153006, г. Иваново, ул. 3-я Сосневская, д. 137, ОБУЗ "Ивановский областной клинический центр медицинской реабилитации"	Эллиптический тренажер Велоэргометр Велотренажер Беговая дорожка, электрическая Электрокардиограф
4.	Учебная аудитория (спортивный зал) (34,5 кв. м) 153006, г. Иваново, ул. 3-я Сосневская, д. 137, ОБУЗ "Ивановский областной клинический центр медицинской реабилитации"	Вибромассажер Бенч-скамья многофункциональная Вибромассажер с вибрирующей платформой Силовой тренажер total-traine

11. Информационное обеспечение дисциплины

С целью формирования и развития заявленных компетенций используются следующие образовательные технологии, способы и методы обучения: совокупность стандартных методов физического воспитания (круговой, игровой, соревновательный и др.), ролевая учебная игра (РИ), метод малых групп (МГ).

Дидактическая ценность перечисленных методов заключается в создании условий для активизации творческой деятельности студентов, возможности использования теоретических знаний для решения конкретных задач, развития коммуникативных навыков, формирования системного мышления, развития способности к критическому мышлению и оценке, как собственной деятельности, так и деятельности коллег.

Интерактивные формы обучения составляют 5% от общего числа используемых образовательных технологий.

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами.

В процессе изучения дисциплины «Прикладная физическая культура», студент опирается на знания и умения, полученные им при изучении данной дисциплины в общеобразовательных и средне – специальных учреждениях.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин
		1
1.	Нормальная физиология	+
2.	Безопасность жизнедеятельности	+
3.	Медицинская реабилитология	+

Разработчики рабочей программы: доктор медицинских наук, профессор Кулигин О.В., доктор медицинских наук, доцент Нежкина Н.Н., кандидат педагогических наук, доцент Антонов А.А.

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»

Кафедра физической культуры

Приложение
к рабочей программе дисциплины

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

**Прикладная физическая культура
на основе общей физической подготовки
(основная и подготовительная медицинские группы)**

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	специалист
Направление подготовки:	31.05.02 «Педиатрия»
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	<i>очная</i>
Срок освоения образовательной программы:	<i>6 лет</i>

2020 г.

Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОК-6	<u>Способностью использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности</u>	1-6 семестр
ПК-16	<u>Готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.</u>	1-6 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОК-6	Знает - социальную значимость физической культуры и ее роль в развитии личности и подготовке к профессиональной деятельности; - возрастно-половые особенности развития основных физических качеств и двигательных навыков занимающихся; - влияние оздоровительных систем физического воспитания на укрепление здоровья, профилактику заболеваний и вредных привычек; - основы техники безопасности и профилактики травматизма на занятиях физической культурой. Умеет - разбираться в вопросах физической культуры, применяемой в целях профилактики и самооздоровления организма. - составлять и подбирать индивидуальные комплексы оздоровительной и лечебной физической культуры Владеет - системой практических умений и навыков, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья, повышения двигательных и функциональных	- комплекты тестовых заданий (100) - тесты для оценки уровня физической подготовленности	Зачет, 6 семестр

		<p>возможностей организма для обеспечения последующей полноценной социальной и профессиональной деятельности;</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами самооздоровления и саморазвития организма средствами физической культуры 		
	ПК-16	<p>Знает</p> <ul style="list-style-type: none"> - биологические, психолого-педагогические и научно-практические основы физической культуры и здорового образа жизни; - способы формирования мотивационно-ценностного отношения к физической культуре, установок на здоровый образ жизни; - основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования. <p>Умеет</p> <ul style="list-style-type: none"> - обучать практическим навыкам использования средств физической культуры для укрепления и восстановления здоровья пациентов и членов их семей; - составлять и подбирать индивидуальные программы оздоровительной физической культуры для пациентов; <p>Владеет</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой обучения различным двигательным навыкам в сочетании с профессионально-прикладной физической подготовкой; - методами оценки физического, функционального состояния; - технологией проведения оздоровительных мероприятий у пациентов различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни 		

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

2.1.1. Содержание

Тестовый контроль состоит из 200 заданий, из которых: 100 на компетенцию ОК-6, 100 на компетенцию ПК-16. Все задания с выбором одного или нескольких правильных ответов

Инструкция: выберите один или несколько правильных ответов

1. В НАИБОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ СКОРОСТНО-СИЛОВЫЕ СПОСОБНОСТИ ЧЕЛОВЕКА ПРОЯВЛЯЮТСЯ В:

А) Прыжках в длину, высоту

- Б) Финишном ускорении в беге на 1000м
- В) Беге на длинные дистанции
- Г) Рисовании

Правильный ответ: А.

2. СПОСОБНОСТЬЮ ДЛИТЕЛЬНО ВЫПОЛНЯТЬ РАБОТУ УМЕРЕННОЙ ИНТЕНСИВНОСТИ ПРИ ГЛОБАЛЬНОМ ФУНКЦИОНИРОВАНИИ МЫШЕЧНОЙ СИСТЕМЫ, НАЗЫВАЮТ:

- А) Выносливость
- Б) Общую выносливость
- В) Анаэробную выносливость
- Г) Специальную выносливость

Правильный ответ: Б.

3. ДЛЯ ОЦЕНКИ КООРДИНАЦИОННЫХ СПОСОБНОСТЕЙ (ЛОВКОСТИ) НАИБОЛЕЕ ПРИЕМЛЕМ СЛЕДУЮЩИЙ ТЕСТ:

- А) Метание мяча в цель из различных исходных положений, учитывается точность попаданий
- Б) Быстрый бег на дистанцию 30 м, учитывается время
- В) Бег на месте с высоким подниманием бедра, за 30 сек., учитывается количество беговых шагов
- Г) Прыжок в длину с места, учитывается дальность прыжка

Правильный ответ: А.

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56% правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Тестирование проводится на заключительном занятии. Имеется 10 вариантов тестов по 20 вопросов. Общее количество вопросов – 200. Продолжительность тестирования – 30 минут. На каждый вопрос необходимо дать один или несколько правильных ответов.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен пересдать тест на положительную оценку.

2.2. Оценочное средство: тесты для оценки уровня физической подготовленности.

2.2.1. Содержание

Студенты основной и подготовительной медицинских групп по физической культуре (мужчины и женщины) сдают следующие тесты физической подготовленности:

- тест на скоростную подготовленность – бег 100 м (сек);
- тест на общую выносливость – бег 2000 м (женщины); бег 3000м (мужчины) (сек);

- тест на силовую подготовленность – поднимание и опускание туловища из положения лежа на спине за 1 минуту (женщины) (кол-во раз); подтягивание в висе на перекладине (мужчины) (кол-во раз);
- тест на скоростно-силовую подготовленность – прыжок в длину с места (см);
- тест на гибкость – наклон вперед из положения стоя (см).

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (100-86 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70)	46-55 баллов
ОК-6	<p>Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> обучать практическим навыкам использования средств физической культуры для укрепления и восстановления здоровья пациентов и членов их семей; рекомендовать оздоровительные мероприятия физическим лицам различного возраста, основанные на адекватной двигательной активности</p> <p>Владеет Уверено, правильно и самостоятельно системой практических умений и навыков, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья, физического и психического благополучия, повышения двигательных и функциональных возможностей организма для обеспечения последующей полноценной социальной и</p>	<p>Умеет <u>Самостоятельно</u> обучать практическим навыкам использования средств физической культуры для укрепления и восстановления здоровья пациентов и членов их семей; рекомендовать оздоровительные мероприятия физическим лицам различного возраста, основанные на адекватной двигательной активности, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p> <p>Владеет Обладает практическими умениями и навыками, обеспечивающими сохранение и укрепление здоровья, физического благополучия, повышения двигательных и функциональных возможностей организма для обеспечения последующей полноценной и профессиональной деятельности</p>	<p>Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> обучать практическим навыкам использования средств физической культуры для укрепления и восстановления здоровья пациентов и членов их семей; рекомендовать оздоровительные мероприятия физическим лицам различного возраста, основанные на адекватной двигательной активности.</p> <p>Владеет Системой практических умений и навыков, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья, физического благополучия, повышения двигательных и функциональных возможностей организма для обеспечения последующей полноценной социальной и профессиональной деятельности, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p>	<p>Умеет <u>Не может</u> обучать практическим навыкам использования средств физической культуры для укрепления и восстановления здоровья пациентов и членов их семей; <u>не способен</u> рекомендовать оздоровительные мероприятия физическим лицам различного возраста, основанные на адекватной двигательной активности.</p> <p>Владеет Не способен к самостоятельному использованию системы практических умений и навыков, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья, физического и психического благополучия, повышения двигательных и функциональных возможностей организма для обеспечения последующей полноценной соци-</p>

	профессиональной деятельности			альной и профессиональной деятельности
ПК-16	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> составлять и подбирать индивидуальные комплексы физических упражнений</p> <p><u>Владеет</u> уверено, правильно и самостоятельно методикой обучения различным двигательным навыкам в сочетании с профессионально-прикладной физической подготовкой на основе общей физической подготовки; методами оценки физического, функционального, состояния</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> составлять и подбирать индивидуальные комплексы физических упражнений, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p> <p><u>Владеет</u> обладает опытом самостоятельно использовать методику обучения различным двигательным навыкам в сочетании с профессионально-прикладной физической подготовкой на основе общей физической подготовки; методы оценки физического, функционального состояния.</p>	<p><u>Умеет</u> Составлять <u>под руководством преподавателя</u> составлять и подбирать индивидуальные комплексы физических упражнений,</p> <p><u>Владеет</u> способен самостоятельно использовать методику обучения различным двигательным навыкам в сочетании с профессионально-прикладной физической подготовкой на основе общей физической подготовки; методы оценки физического, функционального состояния, но совершает отдельные ошибки</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Не может</u> составлять и подбирать индивидуальные комплексы физических упражнений,</p> <p><u>Владеет</u> Не способен самостоятельно использовать методику обучения различным двигательным навыкам в сочетании с профессионально-прикладной физической подготовкой на основе общей физической подготовки; методы оценки физического, функционального состояния</p>

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Тесты физической подготовленности: наклон вперед из положения стоя, прыжок в длину с места, сгибание туловища из положения лежа на спине, подтягивание в висе, осуществляются в спортивном зале, а бег 100 м, 2000 м и 3000 м производятся на улице. Перед тестированием проводится разминка, что предупреждает возможный травматизм. Для тестирования применяются контрольно-измерительные приборы: электронные секундомеры и при этом результаты тестирования оцениваются не менее чем двумя секундомерами, а также сантиметровая лента и линейка – 50 см. Для тестирования используется следующее оборудование: гимнастические маты (тест сгибание туловища), перекладина (тест подтягивание (сгибание и разгибание рук в висе)). Результаты тестирования заносятся в протокол в соответствующих единицах измерения и оцениваются исходя из сопоставления результатов с показателями сводной таблицы нормативных оценок.

Сводная таблица нормативных показателей тестов для оценки уровня физической подготовленности студентов основной и подготовительной медицинских групп.

Характеристика направленности тестов	женщины					мужчины									
	оценка в баллах														
	100-86	85-71	70-56	55-46	45-0	100-86	85-71	70-56	55-46	45-0					
тест на скоростную подготовленность бег – 100 м (сек)	15.7	16.0	17.0	17.9	18,7						13.2	13.8	14.0	14.3	14.8
тест на общую выносливость: - бег 2000 м (мин. сек) - бег 3000 м (мин. сек)	10.15	10.50	11.15	11.50	12.15						12.00	12.35	13.10	13.50	14.30
тест на силовую подготовленность: - поднимание и опускание туловища из положения лежа (количество раз)	60	50	40	30	20										
-подтягивание на перекладине (количество раз)											15	12	9	7	5
- тест на скоростно-силовую подготовленность (прыжок в длину с места в см)	1.90	1.80	1.68	1.60	1.50						2.50	2.40	2.30	2.20	2.10
- тест на гибкость (наклон вперед из положения стоя с прямыми ногами на скамье (см))	+16	+13	+10	+8	+6						+13	+10	+8	+6	+5

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено». «Выполнено» выставляется студенту в случае получения средней оценки 56-100 баллов по итогам тестирования физической подготовленности.

3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

К зачету допускаются студенты, полностью выполнившие учебный план дисциплины «Прикладная физическая культура на основе общей физической подготовки».

Зачет по дисциплине «Прикладная физическая культура на основе общей физической подготовки» осуществляется поэтапно:

1. Выполнение студентом тестовых заданий, с помощью которых проводится контроль теоретических знаний по дисциплине. Данный этап считается выполненным при наличии не менее 56% правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений. На данном этапе студенты выполняют тесты для оценки уровня физической подготовленности. Оценка тестов физической подготовленности

осуществляется по специально разработанным шкалам, и результаты оцениваются как «выполнено» и «не выполнено».

Особое внимание при оценивании уделяется студентам подготовительной медицинской группы. При его осуществлении акцент делается на динамике их физических возможностей. При положительных изменениях в физических возможностях студента, которые обязательно должны быть ему сообщены, выставляется дополнительные баллы (10 баллов) на зачете.

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Авторы-составители ФОС: д.м.н., проф. О.В. Кулигин, д.м.н., доц. Н.Н. Нежкина, к.п.н, доц. А.А. Антонов, И.С. Миронов.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический
Кафедра физической культуры



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
 И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.

Рабочая программа дисциплины
**ПРИКЛАДНАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА И СПОРТ
НА ОСНОВЕ ОБЩЕЙ ФИЗИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ
ДЛЯ СТУДЕНТОВ СПЕЦИАЛЬНОЙ «А» МЕДИЦИНСКОЙ ГРУППЫ**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у студентов – медиков мотивации к **самооздоровлению**, саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала посредством качественного выполнения требований вузовской программы «Прикладная физическая культура» на основе развития профессионально значимых двигательных качеств и их последующей реализации в собственной **жизни** и профессиональной деятельности средств и методов физической культуры в формировании здорового образа жизни, а также обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности в области охраны здоровья населения.

Профессиональными **задачами** освоения дисциплины являются: овладение студентами способами и средствами проведения оздоровительных мероприятий у пациентов различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина «Прикладная физическая культура» для студентов специальной А медицинской группы включена в вариативную часть блока 1 (дисциплины по выбору).

Рабочая программа дисциплины «Прикладная физическая культура» разработана на основе методических принципов развития двигательных качеств. Содержание программы предполагает формирование у обучающихся устойчивой потребности в проектировании, реализации и пропаганде здорового образа жизни, физическом и психологическом самосовершенствовании на основе осознанного использования основных средств физической культуры с учетом индивидуальных особенностей организма и состояния здоровья.

В основу программы положено развитие профессионально детерминированных двигательных способностей с учетом специфики будущей трудовой деятельности. Развитие общей выносливости достигается за счет использования различных циклических упражнений аэробного характера, а также различных видов аэробики. Развитие специальной выносливости обеспечивается специально разработанными комплексами статическо-силовой направленности. Развитие гибкости достигается за счет средств каллонетики и упражнений на растягивание. Развитие координации и точности движений реализуется посредством применения на занятиях элементов спортивных игр (волейбол, настольный теннис, дартс и др).

В процессе обучения студенты последовательно осваивают различные комплексы упражнений, направленные на оздоровление организма при наиболее часто встречающихся заболеваниях. В процессе динамической самодиагностики обучающиеся убеждаются в возможности позитивного изменения функционального состояния организма, что активизирует процесс самопознания и управления своей деятельностью на пути к улучшению здоровья, формирует осознанную потребность ведения здорового образа жизни, готовность к его пропаганде в дальнейшей профессиональной деятельности.

Дисциплина реализуется в порядке, установленном организацией.

В процессе изучения дисциплины «Прикладная физическая культура» на основе общей физической подготовки студент опирается на требования к предметным результатам освоения базового курса физической культуры среднего общего и специального образования:

1) умение использовать разнообразные формы и виды физкультурной деятельности для организации здорового образа жизни, активного отдыха и досуга;

2) владение современными технологиями укрепления и сохранения здоровья, поддержания работоспособности, профилактики предупреждения заболеваний, связанных с учебной и производственной деятельностью;

3) владение основными способами самоконтроля индивидуальных показателей здоровья, умственной и физической работоспособности, физического развития и физических качеств;

4) владение физическими упражнениями разной функциональной направленности,

использование их в режиме учебной и производственной деятельности с целью профилактики переутомления и сохранения высокой работоспособности.

Освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее для последующих базовых дисциплин: - нормальная физиология, безопасность жизнедеятельности, медицинская реабилитология.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине.

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

1. ОК- 6 способность использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности
2. ПК-16 готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений, навыков	Количество повторений
ОК 6	<p>Знать социальную значимость физической культуры и ее роль в развитии личности и подготовке к профессиональной деятельности; возрастно-половые особенности развития основных физических качеств и двигательных навыков занимающихся; влияние оздоровительных систем физического воспитания на укрепление здоровья, профилактику заболеваний и вредных привычек; основы техники безопасности и профилактики травматизма на занятиях физической культурой.</p> <p>Уметь - разбираться в вопросах физической культуры, применяемой в целях профилактики и самооздоровления организма. - составлять и подбирать индивидуальные комплексы для развития двигательных качеств.</p> <p>Владеть - системой практических умений и навыков, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья, повышения двигательных и функциональных возможностей организма для обеспечения последующей полноценной социальной и профессиональной деятельности; - методами самооздоровления и саморазвития организма средствами физического воспитания.</p>	<p>5</p> <p>5</p> <p>10</p> <p>20</p>
ПК-16	<p>Знать биологические, психолого-педагогические и научно-практические основы физической культуры и здорового образа жизни; способы формирования мотивационно-ценностного отношения к физической культуре, установок на здоровый образ жизни; основные характеристики здорового образа жизни,</p>	

	методы его формирования. Уметь - обучать практическим навыкам использования средств физической культуры для укрепления и восстановления здоровья пациентов; - составлять и подбирать индивидуальные программы оздоровительной физической культуры для пациентов;	5
	Владеть - методикой обучения различным двигательным навыкам; - методами оценки физического, функционального, состояния;	15
	- технологией проведения оздоровительных мероприятий у пациентов различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни	20
		10

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 328 академических часов (в зачетные единицы не переводится).

Курс	Семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
1	1	36	36	-	-
1	2	18	18	-	-
2	3	58	58	-	-
2	4	72	72	-	-
3	5	72	72	-	-
3	6	72	72	-	Зачет
Итого	1-6	328	328	-	Зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины

1.1. профессионально-прикладная физическая культура на основе развития выносливости

1.2. профессионально-прикладная физическая культура на основе развития гибкости

1.3. профессионально-прикладная физическая культура на основе развития координационных способностей и точности движений

1.4. врачебный контроль в профессионально-прикладной физической культуре личности врача

1.5. профессионально-прикладная физическая культура на основе развития силовых способностей

1.6. врачебный контроль в физической культуре

5.2. Учебно-тематический план

Занятия проводятся с учетом состояния здоровья студентов, физического развития, функционального состояния организма и физической подготовленности студентов, отнесенных к специальной «А» медицинской группе.

Таблица 1

Особенности освоения дисциплины «Физическая культура» студентами разных медицинских групп			
Медицинская группа по физической культуре	Характеристика группы обучающихся	Программа занятий	Контрольно-измерительные материалы
Основная	<ul style="list-style-type: none"> - без отклонений в состоянии здоровья и физическом развитии, имеющих хорошее функциональное состояние и соответствующую возрасту физическую подготовленность - с незначительными (чаще функциональными) отклонениями здоровья, но не отстающие от сверстников в физическом развитии и физической подготовленности 	<ul style="list-style-type: none"> - занятия в полном объеме по утвержденной в ГБОУ ВПО ИвГМА учебной программе физической культуры - занятия спортом с подготовкой и участием в спортивных соревнованиях 	<ul style="list-style-type: none"> - тестовый контроль знаний, - оценка освоения практических умений, решение ситуационных задач; - сдача обязательных и промежуточных контрольных нормативов по физической подготовленности для студентов основной группы
Подготовительная	<ul style="list-style-type: none"> - с незначительными (функциональными) отклонениями в состоянии здоровья - с нарушениями в физическом развитии и низкой физической подготовленностью - входящие в группу риска по возникновению заболеваний - с хроническими заболеваниями в стадии стойкой клинико-лабораторной ремиссии не менее 3 – 5 лет 	<ul style="list-style-type: none"> - занятия в полном объеме по утвержденной в ГБОУ ВПО ИвГМА учебной программе физической культуры при условии более постепенного освоения комплекса двигательных умений и навыков - участие в спортивно-массовых мероприятиях после дополнительного медицинского осмотра 	<ul style="list-style-type: none"> - тестовый контроль знаний - оценка освоения практических умений, решение ситуационных задач; - сдача обязательных и промежуточных контрольных нормативов по физической подготовленности после дополнительного медицинского осмотра для студентов подготовительной группы
Специальная «А»	<ul style="list-style-type: none"> - с отчетливыми отклонениями состояния здоровья постоянного (хронические заболевания, врожденные пороки развития в стадии компенсации) или временного характера, которые не мешают выполнению учебной работы, но требуют ограничения физической нагрузки 	<ul style="list-style-type: none"> - занятия по утвержденной в ГБОУ ВПО ИвГМА учебной программе физической культуры при условии более постепенного освоения комплекса двигательных умений и навыков, со сниженной физической нагрузкой (малой и средней), с преимущественным выполнением общеразвивающих и корригирующих упражнений, без участия в соревновательных моментах занятия) или - занятия по специально разработанному и утвержденному в ГБОУ ВПО ИвГМА программам (психофизическая тренировка) 	<ul style="list-style-type: none"> - тестовый контроль знаний - оценка освоения практических умений, решение ситуационных задач; - сдача обязательных и контрольных нормативов по физической подготовленности для студентов специальной медицинской группы
Специальная «Б»	<ul style="list-style-type: none"> - обучающиеся со значительными отклонениями в состоянии здоровья постоянного характера (хронические заболевания в стадии субкомпенсации, лица с ОВЗ и инвалиды) или временного характера, но без выраженного нарушения самочувствия, допущенные к обучению в образовательной организации 	<ul style="list-style-type: none"> - посещение лекционного курса учебной программы по физической культуре - занятия лечебной физической культурой - занятия физической культурой в рамках программ реабилитации 	<ul style="list-style-type: none"> - тестовый контроль знаний - оценка освоения практических умений, решение ситуационных задач; - реферат - улучшение функций организма, констатируемое в медицинских организациях

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы			Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции		Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	Л*	МПЗ**	ПЗ***				ОК-6	ПК-16			
1.1. профессионально-прикладная физическая культура на основе развития выносливости	-	-	80	-	-	80	+	+	СМФВ	РИ	Пр П Р
1.2. профессионально-прикладная физическая культура на основе развития гибкости	-	-	60	-	-	60	+	+	СМФВ	-	Пр П Р
1.3. профессионально-прикладная физическая культура на основе развития координационных способностей и точности движений	-	-	82	-	-	82	+	+	СМФВ	РИ	Пр П Р
1.4. врачебный контроль в профессионально-прикладной физической культуре личности врача	-	-	42	-	-	42	+	+	СМФВ	-	Пр П Р
1.5. профессионально-прикладная физическая культура на основе развития силовых способностей	-	-	26	-	-	26	+	+	СМФВ	-	Пр П Р
1.6. врачебный контроль в физической культуре	-	-	18	-	-	18	+	+	С	РИ	Т П Р
1.7. Прием контрольных нормативов	-	-	18			18			-	-	Пр
1.8. Зачет (тестирование)	-	2	-	2		2			-	-	Т
ИТОГО:	-	2	326	-	-	328			% использования инновационных – 5 %		

* **Примечание:** Трудоёмкость в учебно-тематическом плане указывается в академических часах.

Список сокращений: Л* - лекции, МПЗ** - методико-практические занятия, ПЗ*** - практические занятия

Образовательные технологии, способы и методы обучения (сокращения):

Традиционные: - совокупность стандартных методов физического воспитания (круговой, игровой, соревновательный и др.) (СМФВ), семинар (С).

Инновационные: ролевая учебная игра, (РИ).

Формы текущего и рубежного контроля успеваемости (сокращения): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (контрольные нормативы), контроль посещаемости (П), Р – написание и защита реферата

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Самостоятельная работа по программе «Прикладная физическая культура» в учебном плане не предусмотрена. Но на кафедре для самостоятельной работы студентов в аудиторное и внеаудиторное время созданы и постоянно обновляются методические разработки и электронные обучающе-контролирующие учебные пособия по темам рабочей учебной программы дисциплины:

1. Воробушкова М.В., Курчаткин В.В., Бакулева Н.С., Орлова Е.В. Оценка физического развития: Методические разработки для самоподготовки иностранных студентов 1 курса - Иваново, 2005. -19с.
2. Жданова Л.А., Нежкина Н.Н. и др. Психофизическая тренировка как основная форма физического воспитания в учреждениях образования: Пособие для врачей.-Иваново,2005.-56с.
3. Воробушкова М.В., Бакулева Н.С., Воробушкова В.В., Яковлева Е.Б., Скалыженко В.П., Орлова Е.В. Оценка физической подготовленности: Методические разработки для подготовки иностранных студентов 2 курса. – Иваново, 2007. – 20 с.
4. Воробушкова М.В., Воробушкова В.В., Скалыженко В.П., Огурцов В.В., Степанова Н.Ю. Ключева Л.И. Утренняя гигиеническая гимнастика: Методические разработки для студентов 1 курса. – Иваново, 2007. – 20 с.
5. Поляков С.Д., Нежкина Н.Н. Организация физического воспитания детей в образовательных учреждениях: Учебно-методическое пособие. – Иваново: ИПК и ППК, 2007. – 64 с.
6. Нежкина Н.Н. Общие основы лечебной физической культуры: Лекции. – Иваново, 2007. – 38 с.
7. Спивак Е.М. Синдром вегетативной дистонии у детей: Монография / Е.М. Спивак, Н.Н. Нежкина. – Ярославль - Иваново, 2009. – 220 с.
8. Нежкина Н.Н. Психофизическая тренировка: программа по физическому воспитанию студентов специальной медицинской группы в учреждениях высшего профессионального образования / Н.Н. Нежкина. – Иваново: ГОУ ВПО ИвГМА Минздравсоцразвития России, 2011. – 36 с.
9. Нежкина Н.Н. Индивидуальные пути движения к здоровью. Часть 1. Рациональная двигательная активность / Н.Н. Нежкина, О.В. Кулигин, Ф.Ю. Фомин. – Иваново: ООО «Нейрософт», 2012. – 60 с.
10. Кулигин О.В. Общие основы лечебной физической культуры: учебное пособие для студентов медицинских вузов / О.В. Кулигин, Н.Н. Нежкина, Ю.В. Чистякова. - Иваново: ГБОУ ВПО ИвГМА МЗ РФ, 2014. – 78 с.
11. Нежкина Н.Н. Психофизическая тренировка: учебно-методическое пособие для студентов специальной медицинской группы в учреждениях высшего профессионального образования / Н.Н. Нежкина, Кулигин О.В., Чистякова Ю.В., Блохина Т.А. - Иваново: ГБОУ ВПО ИвГМА МЗ РФ, 2015. – 96 с.
12. Основы единоборств (на примере борьбы самбо): методические разработки: электронная версия. - Иваново, ГБОУ ВПО ИвГМА МЗ РФ, 2015. - 16с.
13. Нежкина Н.Н. Реабилитация детей с синдромом вегетативной дистонии (методическое пособие) / Н.Н. Нежкина, М.В. Кизеев, А.С. Кайсинова, Н.В. Ефименко, О.В. Кулигин. - Иваново: ООО «Спринт», 2016. – 32 с.
14. Оздоровительная аэробика: методические разработки: электронная версия. - Иваново, ГБОУ ВПО ИвГМА МЗ РФ, 2015. - 16с.
15. Общеразвивающие упражнения в системе занятий по физкультуре: методические разработки: электронная версия. - Иваново, ГБОУ ВПО ИвГМА МЗ РФ, 2015. - 24с.

Студенты, пропустившие более 50% занятий по болезни, выполняют самостоятельную работу в виде рефератов по пропущенным темам занятий. Примерная тематика рефератов:

1. Роль физической культуры в формировании здорового образа жизни.
2. Значение общей и специальной выносливости в профессиональной деятельности врача.
3. Механизмы оздоровительного влияния физических упражнений на организм человека
4. Значение координации движений и точности движений в профессиональной деятельности врача.
5. Использование средств физической культуры при патологии опорно-двигательного аппарата.
6. Использование средств физической культуры при избыточном весе и ожирении.
7. Использование средств физической культуры при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.
8. Использование средств физической культуры при нарушениях зрения.
9. Основные принципы построения комплексов для развития двигательных качеств (качество по выбору студента) с учетом возраста занимающихся.
10. Личная гигиена, гигиена одежды и гигиена питания при занятиях физической культурой и спортом.
11. Формы и виды занятий физической культурой на производстве.
12. Самоконтроль и взаимоконтроль при занятиях физической культурой и спортом.
13. Основы построения оптимального двигательного режима.
14. Основные принципы построения комплексов физических упражнений с учетом индивидуальных особенностей занимающихся.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации (приложение 1).

Текущий контроль успеваемости.

Осуществляется при проведении всех видов учебных занятий и включает несколько контрольных мероприятий.

Виды текущего контроля успеваемости:

Входной контроль – проверка знаний и умений студентов, необходимых для успешного разбора темы занятий. Формы контроля – тестовый контроль, устный опрос.

Промежуточный контроль – проверка отдельных знаний и умений, полученных в ходе обучения, путем оценки уровня освоения практических умений. Формы контроля – выполнение контрольных практических заданий.

Выходной контроль – проверка знаний и умений, усвоенных на занятии. Проводится в конце занятия. Формы контроля – оценка освоения практических умений.

Промежуточная аттестация (зачет).

Промежуточная аттестация является формой оценки качества освоения образовательной программы и осуществляется в виде зачета, который осуществляется в два этапа:

1. Тестовый контроль знаний.

Осуществляется в виде тестирования по всем разделам дисциплины после завершения изучения дисциплины. Данный этап считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. Количество вариантов 10, по 20 вопросов в каждом.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2. Тестовый контроль физической подготовленности

На данном этапе оцениваются освоение студентом практических умений и навыков, позволяющих выполнить нормативные показатели тестов физической подготовленности.

Сводная таблица нормативных показателей тестов для оценки уровня физической подготовленности для студентов специальной медицинской группы «А» (мужчины)

Направленность и наименование теста	Диапазон баллов				
		100 - 86	85 - 76	75 - 56	55 - 36

Тест для оценки гибкости - наклон вперед из положения седа (см) если нет противопоказаний	+20 -+14	+13 - + 9	+8- +6	+5 -+2	+2 - 0
Тест для оценки скоростно-силовых способностей - прыжок в длину с места (см) если нет противопоказаний	250- 235	234 - 225	224 - 205	204 - 190	189 - 175
Тест для оценки силовых способностей - сгибание туловища из положения лежа на спине за 1 минуту (кол-во раз) или - сгибание рук в упоре лежа (кол-во раз) если нет противопоказаний	60 – 51 60 – 45	50 – 41 44 – 35	40 – 31 34 – 25	30 – 21 24 – 15	20 – 11 14 – 0
Тест для оценки статической выносливости - вис на согнутых руках (мин/сек) если нет противопоказаний	1,30 – 1,15	1,14 – 1,00	59 – 45	44 – 30	30 – 0

Сводная таблица нормативных показателей тестов для оценки уровня физической подготовленности для студентов специальной медицинской группы «А» (женщины)

Направленность и наименование теста	Диапазон баллов				
	100 - 86	85 - 76	75 - 56	55 - 36	35 - 0
Тест для оценки гибкости - наклон вперед из положения седа (см) если нет противопоказаний	+23 - +16	+15 - +12	+11 - + 8	+7 - +4	+ 4 - 0
Тест для оценки скоростно-силовых способностей - прыжок в длину с места (см) если нет противопоказаний	210 -190	189 - 175	174 - 155	154 - 145	144 -135
Тест для оценки силовых способностей - сгибание туловища из положения лежа на спине за 1 минуту (кол-во раз) или - сгибание рук в упоре лежа (кол-во раз) если нет противопоказаний	55 – 47 25 – 20	46 – 37 19 – 14	36 – 27 13 – 8	26 – 17 7 – 4	16 – 0 3 – 0
Тест для оценки статической выносливости - вис на согнутых руках (сек) если нет противопоказаний	50 – 40	39 – 28	27 – 18	17 – 10	9 – 0

* Тесты проводятся в начале (как исходные) и в конце (как контрольные) каждого учебного года для определения динамики развития физической подготовленности за прошедший учебный год.

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов и 100% посещаемости практических занятий.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Оценка вышеперечисленных видов учебной деятельности проводится с использованием балльно-рейтинговой системы, принятой в ИвГМА

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Упражнения выполнены технически правильно, показана совокупность осознанных знаний о выполняемых двигательных действиях. Знание о двигательном действии	100-96	5+

демонстрируется на фоне понимания его в системе физической культуры и междисциплинарных связей.		
Упражнения выполнены технически правильно, показана совокупность осознанных знаний о выполняемых двигательных действиях. Знание о двигательном действии демонстрируется на фоне понимания его в системе физической культуры и междисциплинарных связей. Могут быть допущены недочеты в выполнении двигательного действия, исправленные студентом самостоятельно в процессе выполнения упражнения.	95-91	5
Упражнения выполнены технически правильно, показана совокупность осознанных знаний о выполняемых двигательных действиях. Знание о двигательном действии демонстрируется на фоне понимания его в системе физической культуры и междисциплинарных связей. Могут быть допущены недочеты в выполнении двигательного действия, исправленные с помощью преподавателя.	90-86	5-
Упражнения выполнены технически правильно, показано умение выделить существенные и несущественные фазы выполнения упражнения. Знание о двигательном действии демонстрируется на фоне понимания его в системе физической культуры и междисциплинарных связей. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Упражнения выполнены технически правильно, показано умение выделить существенные и несущественные фазы выполнения упражнения. Знание о двигательном действии демонстрируется на фоне понимания его в системе физической культуры и междисциплинарных связей. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные преподавателем на примере демонстрации правильной техники выполнения.	80-76	4
Упражнения выполнены с нарушениями выполнения техники основного движения. Знание о двигательном действии демонстрируется на фоне понимания его в системе физической культуры и междисциплинарных связей. Могут быть допущены 1-2 ошибки, исправленные преподавателем на примере демонстрации правильной техники выполнения.	75-71	4-
Упражнения выполнены с нарушениями выполнения техники основного движения. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные компоненты движения; отсутствуют причинно-следственные связи понимания выполнения данного движения. Допущены незначительные ошибки, требующие коррекции посредством демонстрации правильной техники выполнения.	70-66	3+
Упражнения выполнены с нарушениями выполнения техники основного движения. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные компоненты движения; отсутствуют причинно-следственные связи понимания выполнения данного движения. Допущены грубые ошибки, требующие исправления посредством демонстрации правильной техники выполнения.	65-61	3
Упражнения выполнены с грубейшими нарушениями выполнения техники основного движения. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные компоненты движения; отсутствуют причинно-следственные связи понимания выполнения данного движения. Помощь преподавателя не приводит к коррекции выполнения движения.	60-56	3-
Упражнение не выполнено.	55 и <	2

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

а) Основная литература:

1. Физическая культура и здоровье: Учебник для медицинских и фармацевтических вузов/ Под ред. В.В.Пономарёвой. – М.: ГОУ ВУНМЦ, 2006. – 320 с., илл. – 15 экз.
2. Гигиена физической культуры и спорта: учебник: для студентов факультетов и вузов физической культуры и спорта, тренеров и специалистов по оздоровительным формам физической культуры и спорта: [гриф] МЗ. - 2-е изд., доп. - СПб.: СпецЛит, 2013. - 255 с. – 1 экз.
3. Епифанов В.А. Лечебная физическая культура и массаж: учебник для медицинских училищ и колледжей: [гриф] УМО.- 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.- 525с. 1 экз.

ЭБС:

Лечебная физическая культура и массаж : учебник / Епифанов В.А. . 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.

б) Дополнительная литература:

Дополнительная:

* Общие основы лечебной физической культуры: учеб. пособие для студентов мед.вузов/ О.В. Кулигин, Н.Н. Нежкина, Ю.В. Чистякова.- Иваново, 2014.

1 Легкая атлетика [Текст] : методические разработки (для студентов 1-3 курсов специальности 060101 "Лечебное дело") / сост. С. В. Бурова [и др.] ; науч. ред. О. В. Кулигин. - Иваново : [б. и.], 2015.

2 Оздоровительная аэробика [Текст] : методические разработки (для студентов 1-3 курсов специальности 060101 "Лечебное дело") / сост. М. В. Колчина [и др.] ; науч. ред. О. В. Кулигин. - Иваново : [б. и.], 2015.

3 Общеразвивающие упражнения в системе занятий физической культуры [Текст] : методические разработки (для студентов 1-3 курсов специальности 060101 "Лечебное дело") / сост. И. С. Миронов [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2015.

4 Организация и медицинский контроль физического воспитания детей в образовательных учреждениях [Текст] : методические разработки для студентов / ГОУ ВПО Иван. гос. мед. акад. Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию ; сост. Л. А. Жданова [и др.] ; рец.: Е. В. Шниткова, А. В. Панфилова. - Иваново : [б. и.], 2006

5 Организация и медицинский контроль физического воспитания и закаливания детей в образовательных учреждениях [Текст] : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО / Л. А. Жданова [и др.] ; ГБОУ ВПО Иван. гос. мед. акад. М-ва здравоохранения Рос. Федерации. - Доп. и перераб. изд. - Иваново : [б. и.], 2012.

Организация и медицинский контроль физического воспитания и закаливания детей в образовательных учреждениях [Текст] : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО / Л. А. Жданова [и др.] ; ГОУ ВПО Иван. гос. мед. акад. М-ва здравоохранения Рос. Федерации. - Доп. и перераб. изд. - Иваново : [б. и.], 2011.

6 Организация физического воспитания детей специальной медицинской группы [Текст] : учебные материалы для студентов медицинских вузов / ГОУ ВПО Иван. гос. мед. акад. Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию, Каф. поликлинич. педиатрии с курсом здор. ребенка и общ. ухода за детьми, Каф. поликлинич. педиатрии ФДППО ; сост. Л. А. Жданова [и др.] ; рец.: М. В. Воробушкова, О. М. Филькина. - Иваново : [б. и.], 2007.

7 Организация физического воспитания детей специальной медицинской группы [Текст] : учебное пособие для врачей-педиатров / ГОУ ВПО Иван. гос. мед. акад. Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию, Каф. поликлинич. педиатрии ФДППО, Каф. поликлинич. педиатрии с курсом здор. ребенка и общ. ухода за детьми ; сост. Т. В. Русова [и др.] ; рец.: М. В. Воробушкова, О. М. Филькина. - Иваново : [б. и.], 2007

8 Основы единоборств (на примере борьбы самбо) [Текст] : методические разработки (для студентов 1-3 курсов специальности 060101 "Лечебное дело") / сост. А. В. Жалилов [и др.] ; науч. ред. О. В. Кулигин. - Иваново : [б. и.], 2015.

* Психофизическая тренировка [Текст] : учебно-методическое пособие для студентов специальной медицинской группы в учреждениях высшего профессионального образования / Н. Н. Нежкина [и др.] ; рец. И. Е. Бобошко. - Иваново : [б. и.], 2015.

9 Развитие точности движений в профессионально-прикладной физической подготовке студентов-стоматологов [Электронный ресурс] : методические рекомендации для студентов 1-3 курса специальности 060201 «Стоматология» / М-во здравоохранения России, ГБОУ ВПО Иван. гос. мед. акад., Каф. физ. культуры ; сост. И. С. Миронов ; науч. ред. О. В. Кулигин ; рец. Н. Н. Нежкина. - Иваново : [б. и.], 2015.

* Реабилитация детей с синдромом вегетативной дистонии [Текст] : методическое пособие / Н. Н. Нежкина [и др.]. - Решма : [б. и.], 2016.

* Утренняя гигиеническая гимнастика [Текст] : методические разработки для студентов 1 курса / сост. М. В. Воробушкова [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2007.

Электронная библиотека:

1 Легкая атлетика [Электронный ресурс] : методические разработки (для студентов 1-3 курсов специальности 060101 "Лечебное дело") / сост. С. В. Бурова [и др.] ; науч. ред. О. В. Кулигин. - М. : [б. и.], 2014.

9 Развитие точности движений в профессионально-прикладной физической подготовке студентов-стоматологов [Электронный ресурс] : методические рекомендации для студентов 1-3 курса специальности 060201 «Стоматология» / М-во здравоохранения России, ГБОУ ВПО Иван. гос. мед. акад., Каф. физ. культуры ; сост. И. С. Миронов ; науч. ред. О. В. Кулигин ; ред. Н. Н. Нежкина. - Иваново : [б. и.], 2015.

3 Общеразвивающие упражнения с системе занятий физической культуры [Электронный ресурс] : методические разработки (для студентов 1-3 курсов специальности 060101 "Лечебное дело") / сост. И. С. Миронов [и др.] ; ред. О. В. Кулигин. - Иваново : [б. и.], 2014.

2 Оздоровительная аэробика [Электронный ресурс] : методические разработки (для студентов 1-3 курсов специальности 060101 "Лечебное дело") / сост. М. В. Колчина [и др.] ; науч. ред. О. В. Кулигин. - Иваново : [б. и.], 2014.

8 Основы единоборств (на примере борьбы самбо) [Электронный ресурс] : методические разработки (для студентов 1-3 курсов специальности 060101 "Лечебное дело") / сост. А. О. Жалилов [и др.] ; науч. ред. О. В. Кулигин. - Иваново : [б. и.], 2014.

Периодические издания:

Теория и практика физической культуры [Текст]. - Выходит ежемесячно.

Физическая культура. Воспитание, образование, тренировка [Текст]. - Выходит раз в два месяца.

9. Перечень ресурсов:

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система “Альт Образование” 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,
7. Многофункциональная система «Информо»,
8. Антиплагиат. Эксперт.

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИВГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных

		публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru

17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по элективному курсу «Физическая культура и спорт» проходят на кафедре физической культуры и лечебно-восстановительных центров г.Иваново.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Учебная аудитория №4 (177 кв. м) для проведения занятий лекционного типа . 153012 г. Иваново, пр. Шереметевский д.8, лит. А1	Посадочные места на 260 чел. (кресла), экран, доска. Компьютер Samsung N150 Проектор SANYO PDG-DXT10L Программное обеспечение: Операционная система Windows, г/контракт №244/2011 от 26.12.2011г. бессрочно Microsoft Office, г/контракт №244/2011 от 26.12.2011г. бессрочно Лицензия на линукс: № ААА.0914.00 с 05.12.2019 бессрочно Лицензия на линукс № ААА. 0695.00 с 3.10.2019 бессрочно Справочно-правовая система «Консультант плюс», договор № 12439/0/2020/513 от 29 декабря 2020
2	Учебная аудитория (гимнастический зал)	Посадочные места 20 Ноутбук Ben Qgoobook,

	(129,2 кв. м) для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации 153006, г. Иваново, 14-й проезд, д. 12 ОБУЗ "Ивановский областной клинический центр медицинской реабилитации"	Программное обеспечение: Операционная система Windows, г/контракт №244/2011 от 26.12.2011г. бессрочно Microsoft Office, г/контракт №244/2011 от 26.12.2011г. бессрочно Лицензия на линукс: № ААА.0914.00 с 05.12.2019 бессрочно Лицензия на линукс № ААА. 0695.00 с 3.10.2019 бессрочно Справочно-правовая система «Консультант плюс», договор № 12439/0/2020/513 от 29 декабря 2020 Телевизор Samsyng LW-15 M23C LCD, фотоаппарат цифровой SONI H (50), цифровая фотокамера Sony DSC-T9, комплекс компьютерный для исследования вегетативной нервной системы "ВНС-Спектр" весы медицинские электронные ВЭМ-150 "Масса-К" Теннисный стол (6)
3.	Учебная аудитория (спортивный зал) (54,4 кв. м) 153006, г. Иваново, ул. 3-я Сосневская, д. 137, ОБУЗ "Ивановский областной клинический центр медицинской реабилитации"	Эллиптический тренажер Велоэргометр Велотренажер Беговая дорожка, электрическая Электрокардиограф
4.	Учебная аудитория (спортивный зал) (34,5 кв. м) 153006, г. Иваново, ул. 3-я Сосневская, д. 137, ОБУЗ "Ивановский областной клинический центр медицинской реабилитации"	Вибромассажер Бенч-скамья многофункциональная Вибромассажер с вибрирующей платформой Силовой тренажер total-traine

11. Информационное обеспечение дисциплины.

С целью формирования и развития заявленных компетенций используются следующие образовательные технологии, способы и методы обучения: совокупность стандартных методов физического воспитания (круговой, игровой, соревновательный и др.), ролевая учебная игра (РИ), метод малых групп (МГ).

Дидактическая ценность перечисленных методов заключается в создании условий для активизации творческой деятельности студентов, возможности использования теоретических знаний для решения конкретных задач, развития коммуникативных навыков, формирования системного мышления, развития способности к критическому мышлению и оценке, как собственной деятельности, так и деятельности коллег.

Интерактивные формы обучения составляют 5% от общего числа используемых образовательных технологий.

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами.

В процессе изучения дисциплины «Прикладная физическая культура», студент опирается на знания и умения, полученные им при изучении данной дисциплины в общеобразовательных и средне – специальных учреждениях.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин	
		1	
1.	Нормальная физиология		+
2.	Безопасность жизнедеятельности		+
3.	Медицинская реабилитология		+

Разработчики рабочей программы: доктор медицинских наук, профессор Кулигин О.В., доктор медицинских наук, доцент Нежкина Н.Н., кандидат педагогических наук, доцент Антонов А.А.

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
КАФЕДРА ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ

Приложение
к рабочей программе дисциплины

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

Прикладная физическая культура
на основе **общефизической подготовки**
для студентов специальной «А» медицинской группы

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	специалист
Направление подготовки:	31.05.02 «Педиатрия»
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	<i>очная</i>
Срок освоения образовательной программы:	<i>6 лет</i>

Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОК-6	<u>Способностью использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности</u>	1-6 семестр
ПК-16	<u>Готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.</u>	1-6 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОК-6	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> - социальную значимость физической культуры и ее роль в развитии личности и подготовке к профессиональной деятельности; - возрастно-половые особенности развития основных физических качеств и двигательных навыков занимающихся; - влияние оздоровительных систем физического воспитания на укрепление здоровья, профилактику заболеваний и вредных привычек; - основы техники безопасности и профилактики травматизма на занятиях физической культурой.. <p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> - разбираться в вопросах физической культуры, применяемой в целях профилактики и самооздоровления организма. - составлять и подбирать индивидуальные комплексы для развития двигательных качеств <p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> - системой практических умений и навыков, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья, повышения двигательных и функциональных возможностей организма для обеспечения последующей полноценной социальной и профессиональной деятельности; - методами самооздоровления и саморазвития организма средствами физического 	<ul style="list-style-type: none"> - комплексы тестовых заданий (100) - тесты для оценки уровня физической подготовленности 	Зачет, 6 семестр

		воспитания.		
	ПК-16	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> - биологические, психолого-педагогические и научно-практические основы физической культуры и здорового образа жизни; - способы формирования мотивационно-ценностного отношения к физической культуре, установок на здоровый образ жизни; - основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования. <p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> - обучать практическим навыкам использования средств физической культуры для укрепления и восстановления здоровья пациентов и членов их семей; - составлять и подбирать индивидуальные программы оздоровительной физической культуры для пациентов; <p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой обучения различным двигательным навыкам в сочетании с профессионально-прикладной физической подготовкой; - методами оценки физического, функционального состояния; - технологией проведения оздоровительных мероприятий у пациентов различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни 		

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

2.1.1. Содержание

Тестовый контроль состоит из 200 заданий, из которых: 100 на компетенцию ОК-6, 100 на компетенцию ПК-16. Все задания с выбором одного или нескольких правильных ответов

Инструкция: выберите один или несколько правильных ответов

1. СКОРОСТНЫЕ СПОСОБНОСТИ – ЭТО КОМПЛЕКС ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ СВОЙСТВ ЧЕЛОВЕКА, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИХ ВЫПОЛНЕНИЯ ДВИГАТЕЛЬНЫХ ДЕЙСТВИЙ:

- А) В максимальный для данных условий отрезок времени
- Б) С максимальной амплитудой в данный отрезок времени
- В) В минимальный для данных условий отрезок времени
- Г) С максимальной частотой

Правильный ответ: В.

2. ВЫНОСЛИВОСТЬ ПО ОТНОШЕНИЮ К ОПРЕДЕЛЕННОЙ ДВИГАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ИМЕЕТ НАЗВАНИЕ:

- А) Общая выносливость
- Б) Аэробная выносливость
- В) Анаэробная выносливость

Г) Специальная выносливость

Правильный ответ: Г.

3. ФИЗИЧЕСКОЕ КАЧЕСТВО, ОПРЕДЕЛЯЮЩЕЕ СПОСОБНОСТЬ ВЫПОЛНЯТЬ ДВИЖЕНИЯ С БОЛЬШОЙ АМПЛИТУДОЙ, НАЗЫВАЕТСЯ:

А) Ловкость

Б) Гибкость

В) Размашистость

Г) Координация

Правильный ответ: Б.

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56% правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Тестирование проводится на заключительном занятии. Имеется 10 вариантов тестов по 20 вопросов. Общее количество вопросов – 200. Продолжительность тестирования – 30 минут. На каждый вопрос необходимо дать один или несколько правильных ответов.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен пересдать тест на положительную оценку.

2.2. Оценочное средство: тесты для оценки уровня физической подготовленности.

2.2.1 Содержание

Студенты **специальной медицинской группы «А»** по физической культуре (мужчины и женщины) сдают следующие тесты физической подготовленности:

- тест для оценки гибкости - наклон вперед из положения седа (см);
- тест для оценки скоростно-силовых способностей - прыжок в длину с места (см)
- тест для оценки силовых способностей - сгибание туловища из положения лежа на спине за 1 минуту (кол-во раз) или - сгибание рук в упоре лежа (кол-во раз)
- тест для оценки статической выносливости - вис на согнутых руках (мин/сек)

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (100-86 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70)	46-55 баллов
ОК-6	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> обучать практическим навыкам использования средств физической культуры	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> обучать практическим навыкам использования средств физической культуры для	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> обучать практическим навыкам использования средств физической культуры	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> обучать практическим навыкам использования средств физической культуры для укрепления

	<p>ской культуры для укрепления и восстановления здоровья пациентов и членов их семей; рекомендовать оздоровительные мероприятия физическим лицам различного возраста, основанные на адекватной двигательной активности</p> <p><u>Владеет</u> Уверено, правильно и самостоятельно системой практических умений и навыков, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья, физического и психического благополучия, повышения двигательных и функциональных возможностей организма для обеспечения последующей полноценной социальной и профессиональной деятельности</p>	<p>укрепления и восстановления здоровья пациентов и членов их семей; рекомендовать оздоровительные мероприятия физическим лицам различного возраста, основанные на адекватной двигательной активности, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p> <p><u>Владеет</u> Обладает практическими умениями и навыками, обеспечивающими сохранение и укрепление здоровья, физического благополучия, повышения двигательных и функциональных возможностей организма для обеспечения последующей полноценной социальной и профессиональной деятельности</p>	<p>ской культуры для укрепления и восстановления здоровья пациентов и членов их семей; рекомендовать оздоровительные мероприятия физическим лицам различного возраста, основанные на адекватной двигательной активности.</p> <p><u>Владеет</u> Системой практических умений и навыков, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья, физического благополучия, повышения двигательных и функциональных возможностей организма для обеспечения последующей полноценной социальной и профессиональной деятельности, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p>	<p>ния и восстановления здоровья пациентов и членов их семей; <u>не способен</u> рекомендовать оздоровительные мероприятия физическим лицам различного возраста, основанные на адекватной двигательной активности.</p> <p><u>Владеет</u> Не способен к самостоятельному использованию системы практических умений и навыков, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья, физического и психического благополучия, повышения двигательных и функциональных возможностей организма для обеспечения последующей полноценной социальной и профессиональной деятельности</p>
ПК-16	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> составлять и подбирать индивидуальные комплексы физических упражнений</p> <p><u>Владеет</u> уверено, правильно и самостоятельно методикой</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> составлять и подбирать индивидуальные комплексы физических упражнений, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p> <p><u>Владеет</u> обладает опытом самостоятельно использовать ме-</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Составлять под руководством преподавателя</u> составлять и подбирать индивидуальные комплексы физических упражнений</p> <p><u>Владеет</u> способен самостоятельно использовать методику</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Не может</u> составлять и подбирать индивидуальные комплексы физических упражнений</p> <p><u>Владеет</u> Не способен самостоятельно использовать мето-</p>

	обучения различным двигательным навыкам в сочетании с профессионально-прикладной физической подготовкой на основе общей физической подготовки; методами оценки физического, функционального, состояния	тодику обучения различным двигательным навыкам в сочетании с профессионально-прикладной физической подготовкой на основе общей физической подготовки; методы оценки физического, функционального состояния.	обучения различным двигательным навыкам в сочетании с профессионально-прикладной физической подготовкой на основе общей физической подготовки; методы оценки физического, функционального состояния, но совершает отдельные ошибки	дику обучения различным двигательным навыкам в сочетании с профессионально-прикладной физической подготовкой на основе общей физической подготовки; методы оценки физического, функционального состояния
--	--	---	--	--

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Тесты физической подготовленности: наклон вперед из положения седа, прыжок в длину с места, сгибание туловища из положения лежа на спине, сгибание рук в упоре лежа, вис на согнутых руках осуществляются в спортивном зале. Перед тестированием проводится разминка, что предупреждает возможный травматизм. Для тестирования применяются контрольно-измерительные приборы: электронные секундомеры и при этом результаты тестирования оцениваются не менее чем двумя секундомерами, а также сантиметровая лента и линейка – 50 см. Для тестирования используется следующее оборудование: гимнастические маты (тест сгибание туловища), перекладина (тест вис на согнутых руках). Результаты тестирования заносятся в протокол в соответствующих единицах измерения и оцениваются исходя из сопоставления результатов с показателями сводной таблицы нормативных оценок.

Сводная таблица нормативных показателей тестов для оценки уровня физической подготовленности для студентов специальной медицинской группы «А» (мужчины)

Направленность и наименование теста	Диапазон баллов				
	100 - 86	85 - 76	75 - 56	55 - 36	35 - 0
Тест для оценки гибкости - наклон вперед из положения седа (см) если нет противопоказаний	+20 -+14	+13 - + 9	+8- +6	+5 -+2	+2 - 0
Тест для оценки скоростно-силовых способностей - прыжок в длину с места (см) если нет противопоказаний	250-235	234-225	224-205	204-190	189 - 175
Тест для оценки силовых способностей - сгибание туловища из положения лежа на спине за 1 минуту (кол-во раз) или - сгибание рук в упоре лежа (кол-во раз) если нет противопоказаний	60 – 51 60 – 45	50 – 41 44 – 35	40 – 31 34 – 25	30 – 21 24 – 15	20 – 11 14 – 0
Тест для оценки статической выносливости	1,30–	1,14–1,00	59 – 45	44 – 30	30 – 0

- вис на согнутых руках (мин/сек) если нет противопоказаний	1,15				
---	------	--	--	--	--

Сводная таблица нормативных показателей тестов для оценки уровня физической подготовленности для студентов специальной медицинской группы «А» (женщины)

Направленность и наименование теста	Диапазон баллов				
	100 - 86	85 - 76	75 - 56	55 - 36	35 - 0
Тест для оценки гибкости - наклон вперед из положения седа (см) если нет противопоказаний	+23 - +16	+15-+12	+11- + 8	+7 - +4	+ 4 - 0
Тест для оценки скоростно-силовых способностей - прыжок в длину с места (см) если нет противопоказаний	210 -190	189 - 175	174 - 155	154 - 145	144 -135
Тест для оценки силовых способностей - сгибание туловища из положения лежа на спине за 1 минуту (кол-во раз) или - сгибание рук в упоре лежа (кол-во раз) если нет противопоказаний	55 – 47 25 – 20	46 – 37 19 – 14	36 – 27 13 – 8	26 – 17 7 – 4	16 – 0 3 – 0
Тест для оценки статической выносливости - вис на согнутых руках (сек) если нет противопоказаний	50 – 40	39 – 28	27 – 18	17 – 10	9 – 0

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено». «Выполнено» выставляется студенту в случае получения средней оценки 56-100 баллов по итогам тестирования физической подготовленности.

3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

К зачету допускаются студенты, полностью выполнившие учебный план дисциплины «Прикладная физическая культура на основе общей физической подготовки».

Зачет по дисциплине «Прикладная физическая культура на основе общей физической подготовки» осуществляется поэтапно:

1. Выполнение студентом тестовых заданий, с помощью которых проводится контроль теоретических знаний по дисциплине. Данный этап считается выполненным при наличии не менее 56% правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений. На данном этапе студенты выполняют тесты для оценки уровня физической подготовленности. Оценка тестов физической подготовленности осуществляется по специально разработанным шкалам, и результаты оцениваются как «выполнено» и «не выполнено».

Основной акцент в оценивании учебных достижений по физической культуре студентов, имеющих отклонения в состоянии здоровья, должен быть сделан на стойкой их мотивации к занятиям физическими упражнениями и динамике их физических возможностей. При самых незначительных положительных изменениях в физических возможностях студента, которые обязательно должны быть замечены преподавателем и сообщены занимающемуся, выставляется положительная отметка.

Положительная оценка (зачет) должна быть выставлена также студенту, который не продемонстрировал существенных сдвигов в формировании навыков, умений и развитии фи-

зических качеств, но регулярно посещал занятия по физической культуре, старательно выполнял задания преподавателя, овладел доступными ему навыками самостоятельных занятий психофизической тренировкой, необходимыми знаниями в области оздоровительной физической культуры и другими разделами программного материала. Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Авторы-составители ФОС: д.м.н., проф. О.В. Кулигин, д.м.н., доц. Н.Н. Нежкина, к.п.н., доц. А.А. Антонов, И.С. Миронов

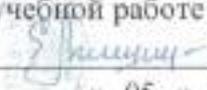
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический
Кафедра физической культуры



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н., проф.

 И.Е. Мишина

« 05 » июня 2020 г.

Рабочая программа дисциплины
**ПРИКЛАДНАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА И СПОРТ
НА ОСНОВЕ ПСИХОФИЗИЧЕСКОЙ ТРЕНИРОВКИ
ДЛЯ СТУДЕНТОВ СПЕЦИАЛЬНОЙ «А» МЕДИЦИНСКОЙ ГРУППЫ**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у студентов – медиков мотивации к **самооздоровлению**, саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала посредством качественного выполнения требований вузовской программы «Прикладная физическая культура» на основе психофизической тренировки для дальнейшего применения в собственной жизни и медицинской деятельности средств и методов физической культуры в формировании здорового образа жизни, а также обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности в области охраны здоровья населения.

Профессиональными **задачами** освоения дисциплины являются: овладение студентами способами и средствами проведения оздоровительных мероприятий у пациентов различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина «Прикладная физическая культура» включена в вариативную часть блока 1 (дисциплины по выбору). Программа дисциплины «Прикладная физическая культура» на основе психофизической тренировки разработана для студентов специальной А медицинской группы и реализуется в порядке, установленном организацией.

Рабочая программа дисциплины «Прикладная физическая культура» основана на методических принципах технологии психофизической тренировки (автор д.м.н., доцент Н.Н. Нежкина, свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2015620489 от 17.03. 2015 г.). Это предполагает формирование у обучающихся устойчивой потребности в проектировании, реализации и пропаганде здорового образа жизни, физическом и психологическом самосовершенствовании на основе осознанного использования основных средств физической культуры с учетом индивидуальных особенностей организма и состояния здоровья.

В основу программы положено практическое занятие нового типа, состоящее из трех последовательных этапов: выполнение динамических упражнений аэробного характера средней и низкой интенсивности; напряжение мышц с последующим расслаблением в форме определенного набора статических поз; сеанс психофизической саморегуляции в состоянии релаксации.

Такая структура позволяет:

- научить студента произвольно регулировать свое психофизическое состояние с помощью специально подобранных, различных по форме, интенсивности и психологическому воздействию физических упражнений;
- развить такие физические качества как выносливость, гибкость, координацию;
- повысить умственную работоспособность;
- обеспечить дифференцированную тренировку вегетативных структур, которые помогают эффективно адаптироваться в учебном процессе;
- снизить уровень тревожности, повысить самооценку;
- оздоровить организм непосредственно в условиях образовательного процесса.

В процессе обучения студенты последовательно осваивают различные комплексы психофизической тренировки, направленные на оздоровление организма при нарушениях деятельности вегетативной нервной системы, заболеваниях опорно-двигательного аппарата, нарушениях функций метаболизма, заболеваниях сердечно-сосудистой системы, нарушениях зрения. В процессе динамической самодиагностики обучающиеся убеждаются в возможности позитивного изменения функционального состояния организма, что активизирует процесс самопознания и управления своей деятельностью на пути к улучшению здоровья, формирует осознанную потребность ведения здорового образа жизни, готовность к его пропаганде в дальнейшей профессиональной деятельности.

В процессе изучения дисциплины «Прикладная физическая культура» на основе психофизической тренировки студент опирается на требования к предметным результатам освоения

базового курса физической культуры среднего общего и специального образования:

1) умение использовать разнообразные формы и виды физкультурной деятельности для организации здорового образа жизни, активного отдыха и досуга;

2) владение современными технологиями укрепления и сохранения здоровья, поддержания работоспособности, профилактики предупреждения заболеваний, связанных с учебной и производственной деятельностью;

3) владение основными способами самоконтроля индивидуальных показателей здоровья, умственной и физической работоспособности, физического развития и физических качеств;

4) владение физическими упражнениями разной функциональной направленности, использование их в режиме учебной и производственной деятельности с целью профилактики переутомления и сохранения высокой работоспособности.

Освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее для последующих базовых дисциплин: - нормальная физиология, безопасность жизнедеятельности, медицинская реабилитология.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине.

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

1. ОК- 6 способность использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности
2. ПК-16 готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений, навыков	Количество повторений
ОК 6	<p>Знать социальную значимость физической культуры и ее роль в развитии личности и подготовке к профессиональной деятельности; возрастно-половые особенности развития основных физических качеств и двигательных навыков занимающихся; влияние оздоровительных систем физического воспитания (психофизической тренировки) на укрепление здоровья, профилактику заболеваний и вредных привычек; основы техники безопасности и профилактики травматизма на занятиях физической культурой.</p> <p>Уметь - разбираться в вопросах физической культуры, применяемой в целях профилактики и самооздоровления организма. - составлять и подбирать индивидуальные комплексы психофизической тренировки</p> <p>Владеть - системой практических умений и навыков, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья, повышения двигательных и функциональных возможностей организма для обеспечения последующей полноценной социальной и профессиональной дея-</p>	<p>5</p> <p>5</p> <p>10</p>

	тельности; - методами самооздоровления и саморазвития организма средствами психофизической тренировки.	20
ПК-16	Знать биологические, психолого-педагогические и научно-практические основы физической культуры и здорового образа жизни; способы формирования мотивационно-ценностного отношения к физической культуре, установок на здоровый образ жизни; основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования.	
	Уметь - обучать практическим навыкам использования средств физической культуры для укрепления и восстановления здоровья пациентов;	5
	- составлять и подбирать индивидуальные программы оздоровительной физической культуры для пациентов;	5
	Владеть - методикой обучения различным двигательным навыкам;	15
	- методами оценки физического, функционального, состояния; - технологией проведения оздоровительных мероприятий у пациентов различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни	20 10

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 328 академических часов (в зачетные единицы не переводится).

Курс	Семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
1	1	36	36	-	-
1	2	18	18	-	-
2	3	58	58	-	-
2	4	72	72	-	-
3	5	72	72	-	-
3	6	72	72	-	Зачет
Итого	1-6	328	328	-	Зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины

1.1. профессионально-прикладная физическая культура на основе комплексов психофизической тренировки, направленных на улучшение вегетативной регуляции организма

1.2. профессионально-прикладная физическая культура на основе комплексов психофизической тренировки, направленных на оздоровление организма при заболеваниях опорно-двигательного аппарата

1.3. профессионально-прикладная физическая культура на основе комплексов психофизической тренировки, направленных на нормализацию функций метаболизма

1.4. профессионально-прикладная физическая культура на основе комплексов психофизической тренировки, направленных на оздоровление организма при заболеваниях сердечно-сосудистой системы

1.5. профессионально-прикладная физическая культура на основе комплексов психофизической тренировки, направленных на нормализацию зрения.

1.6. врачебный контроль в физической культуре

5.2. Учебно-тематический план

Занятия проводятся с учетом состояния здоровья студентов, физического развития, функционального состояния организма и физической подготовленности студентов, отнесенных к специальной «А» медицинской группе (таблица 1).

Таблица 1

Особенности освоения дисциплины «Физическая культура» студентами разных медицинских групп			
Медицинская группа по физической культуре	Характеристика группы обучающихся	Программа занятий	Контрольно-измерительные материалы
Основная	<ul style="list-style-type: none"> - без отклонений в состоянии здоровья и физическом развитии, имеющих хорошее функциональное состояние и соответствующую возрасту физическую подготовленность - с незначительными (чаще функциональными) отклонениями здоровья, но не отстающие от сверстников в физическом развитии и физической подготовленности 	<ul style="list-style-type: none"> - занятия в полном объеме по утвержденной в ГБОУ ВПО ИвГМА учебной программе физической культуры - занятия спортом с подготовкой и участием в спортивных соревнованиях 	<ul style="list-style-type: none"> - тестовый контроль знаний, - оценка освоения практических умений, решение ситуационных задач; - сдача обязательных и промежуточных контрольных нормативов по физической подготовленности для студентов основной группы
Подготовительная	<ul style="list-style-type: none"> - с незначительными (функциональными) отклонениями в состоянии здоровья - с нарушениями в физическом развитии и низкой физической подготовленностью - входящие в группу риска по возникновению заболеваний - с хроническими заболеваниями в стадии стойкой клинико-лабораторной ремиссии не менее 3 – 5 лет 	<ul style="list-style-type: none"> - занятия в полном объеме по утвержденной в ГБОУ ВПО ИвГМА учебной программе физической культуры при условии более постепенного освоения комплекса двигательных умений и навыков - участие в спортивно-массовых мероприятиях после дополнительного медицинского осмотра 	<ul style="list-style-type: none"> - тестовый контроль знаний - оценка освоения практических умений, решение ситуационных задач; - сдача обязательных и промежуточных контрольных нормативов по физической подготовленности после дополнительного медицинского осмотра для студентов подготовительной группы
Специальная «А»	<ul style="list-style-type: none"> - с отчетливыми отклонениями состояния здоровья постоянного (хронические заболевания, врожденные пороки развития в стадии компенсации) или временного характера, которые не мешают выполнению учебной работы, но требуют ограничения физической нагрузки 	<ul style="list-style-type: none"> - занятия по утвержденной в ГБОУ ВПО ИвГМА учебной программе физической культуры при условии более постепенного освоения комплекса двигательных умений и навыков, со сниженной физической нагрузкой (малой и средней), с преимущественным выполнением общеразвивающих и корригирующих упражнений, без участия в соревновательных моментах занятия) или - занятия по специально разработанному и утвержденному в ГБОУ ВПО ИвГМА программам (психофизическая тренировка) 	<ul style="list-style-type: none"> - тестовый контроль знаний - оценка освоения практических умений, решение ситуационных задач; - сдача обязательных и контрольных нормативов по физической подготовленности для студентов специальной медицинской группы
Специальная «Б»	<ul style="list-style-type: none"> - обучающиеся со значительными отклонениями в состоянии здоровья постоянного характера (хронические заболевания в стадии субкомпенсации, лица с ОВЗ и инвалиды) или временного характера, но без выраженного нарушения самочувствия, допущенные к обучению в образовательной организации 	<ul style="list-style-type: none"> - посещение лекционного курса учебной программы по физической культуре - занятия лечебной физической культурой - занятия физической культурой в рамках программ реабилитации 	<ul style="list-style-type: none"> - тестовый контроль знаний - оценка освоения практических умений, решение ситуационных задач; - реферат - улучшение функций организма, констатируемое в медицинских организациях

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы			Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции		Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	Л*	МПЗ**	ПЗ***				ОК-6	ПК-16			
1.1. профессионально-прикладная физическая культура на основе комплексов психофизической тренировки, направленных на улучшение вегетативной регуляции организма	-	-	80	-	-	80	+	+	ПЗ ПФТ	РИ, МГ	Пр П Р
1.2. профессионально-прикладная физическая культура на основе комплексов психофизической тренировки, направленных на оздоровление организма при заболеваниях опорно-двигательного аппарата	-	-	60	-	-	60	+	+	ПЗ ПФТ	РИ, МГ	Пр П Р
1.3. профессионально-прикладная физическая культура на основе комплексов психофизической тренировки, направленных на нормализацию функций метаболизма	-	-	82	-	-	82	+	+	ПЗ ПФТ	РИ, МГ	Пр П Р
1.4. профессионально-прикладная физическая культура на основе комплексов психофизической тренировки, направленных на оздоровление организма при заболеваниях сердечно-сосудистой системы	-	-	42	-	-	42	+	+	ПЗ ПФТ	РИ, МГ	Пр П Р
1.5. профессионально-прикладная физическая культура на основе комплексов психофизической тренировки, направленных на нормализацию зрения.	-	-	26	-	-	26	+	+	ПЗ ПФТ	РИ, МГ	Пр П Р
1.6. врачебный контроль в физической культуре	-	-	18	-	-	18	+	+	С	РИ	Т П Р
1.7. Прием контрольных нормативов	-	-	18			18			-	-	Пр
1.8. Зачет (тестирование)	-	2	-	2		2			-	-	Т
ИТОГО:	-	2	326	-	-	328			% использования инновационных – 5 %		

* **Примечание:** Трудоёмкость в учебно-тематическом плане указывается в академических часах.

% использования инновационных технологий от общего числа тем – 5 %

Список сокращений: Л*- лекции, МПЗ** - методико-практические занятия, ПЗ*** - практические занятия

Образовательные технологии, способы и методы обучения (сокращения):

Традиционные: - практические занятия в форме ПФТ (*ПЗ ПФТ*), семинар (С).

Инновационные: ролевая учебная игра (РИ), обучение в малых группах с использованием активных методов (МГ).

Формы текущего и рубежного контроля успеваемости (сокращения): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (контрольные нормативы), контроль посещаемости (П), Р – написание и защита реферата

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Самостоятельная работа по программе «Прикладная физическая культура» в учебном плане не предусмотрена. Но на кафедре для самостоятельной работы студентов в аудиторное и внеаудиторное время созданы и постоянно обновляются методические разработки и электронные обучающе-контролирующие учебные пособия по темам рабочей учебной программы дисциплины:

1. Воробушкова М.В., Курчаткин В.В., Бакулева Н.С., Орлова Е.В. Оценка физического развития: Методические разработки для самоподготовки иностранных студентов 1 курса - Иваново, 2005. -19с.
2. Жданова Л.А., Нежкина Н.Н. и др. Психофизическая тренировка как основная форма физического воспитания в учреждениях образования: Пособие для врачей.-Иваново,2005.-56с.
3. Воробушкова М.В., Бакулева Н.С., Воробушкова В.В., Яковлева Е.Б., Скалыженко В.П., Орлова Е.В. Оценка физической подготовленности: Методические разработки для подготовки иностранных студентов 2 курса. – Иваново, 2007. – 20 с.
4. Воробушкова М.В., Воробушкова В.В., Скалыженко В.П., Огурцов В.В., Степанова Н.Ю. Клюнова Л.И. Утренняя гигиеническая гимнастика: Методические разработки для студентов 1 курса. – Иваново, 2007. – 20 с.
5. Поляков С.Д., Нежкина Н.Н. Организация физического воспитания детей в образовательных учреждениях: Учебно-методическое пособие. – Иваново: ИПК и ППК, 2007. – 64 с.
6. Нежкина Н.Н. Общие основы лечебной физической культуры: Лекции. – Иваново, 2007. – 38 с.
7. Спивак Е.М. Синдром вегетативной дистонии у детей: Монография / Е.М. Спивак, Н.Н. Нежкина. – Ярославль - Иваново, 2009. – 220 с.
8. Нежкина Н.Н. Психофизическая тренировка: программа по физическому воспитанию студентов специальной медицинской группы в учреждениях высшего профессионального образования / Н.Н. Нежкина. – Иваново: ГОУ ВПО ИвГМА Минздравсоцразвития России, 2011. – 36 с.
9. Нежкина Н.Н. Индивидуальные пути движения к здоровью. Часть 1. Рациональная двигательная активность / Н.Н. Нежкина, О.В. Кулигин, Ф.Ю. Фомин. – Иваново: ООО «Нейрософт», 2012. – 60 с.
10. Кулигин О.В. Общие основы лечебной физической культуры: учебное пособие для студентов медицинских вузов / О.В. Кулигин, Н.Н. Нежкина, Ю.В. Чистякова. - Иваново: ГБОУ ВПО ИвГМА МЗ РФ, 2014. – 78 с.
11. Нежкина Н.Н. Психофизическая тренировка: учебно-методическое пособие для студентов специальной медицинской группы в учреждениях высшего профессионального образования / Н.Н. Нежкина, Кулигин О.В., Чистякова Ю.В., Блохина Т.А. - Иваново: ГБОУ ВПО ИвГМА МЗ РФ, 2015. – 96 с.
12. Нежкина Н.Н. Реабилитация детей с синдромом вегетативной дистонии (методическое пособие) / Н.Н. Нежкина, М.В. Кизеев, А.С. Кайсинова, Н.В. Ефименко, О.В. Кулигин. - Иваново: ООО «Спринт», 2016. – 32 с.
13. Оздоровительная аэробика: методические разработки: электронная версия. - Иваново, ГБОУ ВПО ИвГМА МЗ РФ, 2015. - 16с.
14. Общеразвивающие упражнения в системе занятий по физкультуре: методические разработки: электронная версия. - Иваново, ГБОУ ВПО ИвГМА МЗ РФ, 2015. - 24с.

Студенты, пропустившие более 50% занятий по болезни, выполняют самостоятельную работу в виде рефератов. Примерная тематика рефератов:

1. Роль физической культуры в формировании здорового образа жизни.
2. Гиподинамия: влияние на рост, развитие и функциональное состояние организма.
3. Механизмы оздоровительного влияния физических упражнений на организм человека

4. Общая характеристика технологии психофизической тренировки.
5. Влияние психофизической тренировки на состояние вегетативной нервной системы
6. Психофизическая тренировка при патологии опорно-двигательного аппарата.
7. Психофизическая тренировка при избыточном весе и ожирении.
8. Психофизическая тренировка при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.
9. Психофизическая тренировка при нарушениях зрения.
10. Основные принципы построения комплексов психофизической тренировки с учетом возраста занимающихся.
11. Личная гигиена, гигиена одежды и гигиена питания при занятиях психофизической тренировкой.
12. Самоконтроль и взаимоконтроль при занятиях физической культурой и спортом.
13. Основы построения оптимального двигательного режима.
14. Основные принципы построения комплексов психофизической тренировки с учетом индивидуальных особенностей занимающихся.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации (приложение 1).

Текущий контроль успеваемости.

Осуществляется при проведении всех видов учебных занятий и включает несколько контрольных мероприятий.

Виды текущего контроля успеваемости:

Входной контроль – проверка знаний и умений студентов, необходимых для успешного разбора темы занятий. Формы контроля – тестовый контроль, устный опрос.

Промежуточный контроль – проверка отдельных знаний и умений, полученных в ходе обучения, путем оценки уровня освоения практических умений. Формы контроля – выполнение контрольных практических заданий.

Выходной контроль – проверка знаний и умений, усвоенных на занятии. Проводится в конце занятия. Формы контроля – оценка освоения практических умений.

Промежуточная аттестация (зачет).

Промежуточная аттестация является формой оценки качества освоения образовательной программы и осуществляется в виде зачета, который осуществляется в два этапа:

1. Тестовый контроль знаний.

Осуществляется в виде тестирования по всем разделам дисциплины после завершения изучения дисциплины. Данный этап считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. Количество вариантов 10, по 20 вопросов в каждом.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2. Тестовый контроль физической подготовленности

На данном этапе оцениваются освоение студентом практических умений и навыков, позволяющих выполнить нормативные показатели тестов физической подготовленности.

Сводная таблица нормативных показателей тестов для оценки уровня физической подготовленности для студентов специальной медицинской группы «А» (мужчины)

Направленность и наименование теста	Диапазон баллов				
	100 - 86	85 - 76	75 - 56	55 - 36	35 - 0
Тест для оценки гибкости - наклон вперед из положения седа (см) если нет противопоказаний	+20 -+14	+13 - + 9	+8- +6	+5 -+2	+2 - 0
Тест для оценки скоростно-силовых способностей	250- 235	234 - 225	224 - 205	204 - 190	189 - 175

- прыжок в длину с места (см) если нет противопоказаний					
Тест для оценки силовых способностей - сгибание туловища из положения лежа на спине за 1 минуту (кол-во раз) или - сгибание рук в упоре лежа (кол-во раз) если нет противопоказаний	60 – 51	50 – 41	40 – 31	30 – 21	20 – 11
Тест для оценки статической выносливости - вис на согнутых руках (мин/сек) если нет противопоказаний	1,30 – 1,15	1,14 – 1,00	59 – 45	44 – 30	30 – 0

Сводная таблица нормативных показателей тестов для оценки уровня физической подготовленности для студентов специальной медицинской группы «А» (женщины)

Направленность и наименование теста	Диапазон баллов				
	100 - 86	85 - 76	75 - 56	55 - 36	35 - 0
Тест для оценки гибкости - наклон вперед из положения седа (см) если нет противопоказаний	+23 - +16	+15 - +12	+11 - +8	+7 - +4	+4 - 0
Тест для оценки скоростно-силовых способностей - прыжок в длину с места (см) если нет противопоказаний	210 -190	189 - 175	174 - 155	154 - 145	144 -135
Тест для оценки силовых способностей - сгибание туловища из положения лежа на спине за 1 минуту (кол-во раз) или - сгибание рук в упоре лежа (кол-во раз) если нет противопоказаний	55 – 47 25 – 20	46 – 37 19 – 14	36 – 27 13 – 8	26 – 17 7 – 4	16 – 0 3 – 0
Тест для оценки статической выносливости - вис на согнутых руках (сек) если нет противопоказаний	50 – 40	39 – 28	27 – 18	17 – 10	9 – 0

* Тесты проводятся в начале (как исходные) и в конце (как контрольные) каждого учебного года для определения динамики развития физической подготовленности за прошедший учебный год.

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов и 100% посещаемости практических занятий.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Оценка вышеперечисленных видов учебной деятельности проводится с использованием балльно-рейтинговой системы, принятой в ИвГМА

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Упражнения выполнены технически правильно, показана совокупность осознанных знаний о выполняемых двигательных действиях. Знание о двигательном действии демонстрируется на фоне понимания его в системе физической культуры и междисциплинарных связей.	100-96	5+
Упражнения выполнены технически правильно, показана совокупность осознанных знаний о выполняемых двигательных действиях. Знание о двигательном действии демонстрируется на фоне понимания его в системе физической культуры и меж-	95-91	5

дисциплинарных связей. Могут быть допущены недочеты в выполнении двигательного действия, исправленные студентом самостоятельно в процессе выполнения упражнения.		
Упражнения выполнены технически правильно, показана совокупность осознанных знаний о выполняемых двигательных действиях. Знание о двигательном действии демонстрируется на фоне понимания его в системе физической культуры и междисциплинарных связей. Могут быть допущены недочеты в выполнении двигательного действия, исправленные с помощью преподавателя.	90-86	5-
Упражнения выполнены технически правильно, показано умение выделить существенные и несущественные фазы выполнения упражнения. Знание о двигательном действии демонстрируется на фоне понимания его в системе физической культуры и междисциплинарных связей. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Упражнения выполнены технически правильно, показано умение выделить существенные и несущественные фазы выполнения упражнения. Знание о двигательном действии демонстрируется на фоне понимания его в системе физической культуры и междисциплинарных связей. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные преподавателем на примере демонстрации правильной техники выполнения.	80-76	4
Упражнения выполнены с нарушениями выполнения техники основного движения. Знание о двигательном действии демонстрируется на фоне понимания его в системе физической культуры и междисциплинарных связей. Могут быть допущены 1-2 ошибки, исправленные преподавателем на примере демонстрации правильной техники выполнения.	75-71	4-
Упражнения выполнены с нарушениями выполнения техники основного движения. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные компоненты движения; отсутствуют причинно-следственные связи понимания выполнения данного движения. Допущены незначительные ошибки, требующие коррекции посредством демонстрации правильной техники выполнения.	70-66	3+
Упражнения выполнены с нарушениями выполнения техники основного движения. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные компоненты движения; отсутствуют причинно-следственные связи понимания выполнения данного движения. Допущены грубые ошибки, требующие исправления посредством демонстрации правильной техники выполнения.	65-61	3
Упражнения выполнены с грубейшими нарушениями выполнения техники основного движения. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные компоненты движения; отсутствуют причинно-следственные связи понимания выполнения данного движения. Помощь преподавателя не приводит к коррекции выполнения движения.	60-56	3-
Упражнение не выполнено.	55 и <	2

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

а) Основная литература:

1. Физическая культура и здоровье: Учебник для медицинских и фармацевтических вузов/ Под ред. В.В.Пономарёвой. – М.: ГОУ ВУНМЦ, 2006. – 320 с., илл. – 15 экз.

2. Гигиена физической культуры и спорта: учебник: для студентов факультетов и вузов физической культуры и спорта, тренеров и специалистов по оздоровительным формам физической культуры и спорта: [гриф] МЗ. - 2-е изд., доп. - СПб.: СпецЛит, 2013. - 255 с. – 1 экз.

3. Елифанов В.А. Лечебная физическая культура и массаж: учебник для медицинских училищ и колледжей: [гриф] УМО.- 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.- 525с. 1 экз.

ЭБС:

1. Лечебная физическая культура и массаж : учебник / Елифанов В.А. . 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.

б) Дополнительная литература:

* Общие основы лечебной физической культуры: учеб. пособие для студентов мед.вузов/ О.В. Кулигин, Н.Н. Нежкина, Ю.В. Чистякова.- Иваново, 2014.

1 Легкая атлетика [Текст] : методические разработки (для студентов 1-3 курсов специальности 060101 "Лечебное дело") / сост. С. В. Бурова [и др.] ; науч. ред. О. В. Кулигин. - Иваново : [б. и.], 2015.

2 Оздоровительная аэробика [Текст] : методические разработки (для студентов 1-3 курсов специальности 060101 "Лечебное дело") / сост. М. В. Колчина [и др.] ; науч. ред. О. В. Кулигин. - Иваново : [б. и.], 2015.

3 Общеразвивающие упражнения в системе занятий физической культуры [Текст] : методические разработки (для студентов 1-3 курсов специальности 060101 "Лечебное дело") / сост. И. С. Миронов [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2015.

4 Организация и медицинский контроль физического воспитания детей в образовательных учреждениях [Текст] : методические разработки для студентов / ГОУ ВПО Иван. гос. мед. акад. Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию ; сост. Л. А. Жданова [и др.] ; рец.: Е. В. Шниткова, А. В. Панфилова. - Иваново : [б. и.], 2006

5 Организация и медицинский контроль физического воспитания и закаливания детей в образовательных учреждениях [Текст] : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО / Л. А. Жданова [и др.] ; ГБОУ ВПО Иван. гос. мед. акад. М-ва здравоохранения Рос. Федерации. - Доп. и перераб. изд. - Иваново : [б. и.], 2012.

6 Организация и медицинский контроль физического воспитания и закаливания детей в образовательных учреждениях [Текст] : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО / Л. А. Жданова [и др.] ; ГОУ ВПО Иван. гос. мед. акад. М-ва здравоохранения Рос. Федерации. - Доп. и перераб. изд. - Иваново : [б. и.], 2011.

7 Организация физического воспитания детей специальной медицинской группы [Текст] : учебные материалы для студентов медицинских вузов / ГОУ ВПО Иван. гос. мед. акад. Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию, Каф. поликлинич. педиатрии с курсом здоров. ребенка и общ. ухода за детьми, Каф. поликлинич. педиатрии ФДППО ; сост. Л. А. Жданова [и др.] ; рец.: М. В. Воробушкова, О. М. Филькина. - Иваново : [б. и.], 2007.

8 Организация физического воспитания детей специальной медицинской группы [Текст] : учебное пособие для врачей-педиатров / ГОУ ВПО Иван. гос. мед. акад. Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию, Каф. поликлинич. педиатрии ФДППО, Каф. поликлинич. педиатрии с курсом здоров. ребенка и общ. ухода за детьми ; сост. Т. В. Русова [и др.] ; рец.: М. В. Воробушкова, О. М. Филькина. - Иваново : [б. и.], 2007

9 Основы единоборств (на примере борьбы самбо) [Текст] : методические разработки (для студентов 1-3 курсов специальности 060101 "Лечебное дело") / сост. А. В. Жалилов [и др.] ; науч. ред. О. В. Кулигин. - Иваново : [б. и.], 2015.

* Психофизическая тренировка [Текст] : учебно-методическое пособие для студентов специальной медицинской группы в учреждениях высшего профессионального образования / Н. Н. Нежкина [и др.] ; рец. И. Е. Бобошко. - Иваново : [б. и.], 2015.

10 Развитие точности движений в профессионально-прикладной физической подготовке студентов-стоматологов [Электронный ресурс] : методические рекомендации для студентов 1-3 курса специальности 060201 «Стоматология» / М-во здравоохранения России, ГБОУ ВПО Иван. гос. мед. акад., Каф. физ. культуры ; сост. И. С. Миронов ; науч. ред. О. В. Кулигин ; рец. Н. Н. Нежкина. - Иваново : [б. и.], 2015.

* Реабилитация детей с синдромом вегетативной дистонии [Текст] : методическое пособие / Н. Н. Нежкина [и др.]. - Решма : [б. и.], 2016.

* Утренняя гигиеническая гимнастика [Текст] : методические разработки для студентов 1 курса / сост. М. В. Воробушкова [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2007.

Электронная библиотека:

1 Легкая атлетика [Электронный ресурс] : методические разработки (для студентов 1-3 курсов специальности 060101 "Лечебное дело") / сост. С. В. Бурова [и др.] ; науч. ред. О. В. Кулигин. - М. : [б. и.], 2014.

2 Развитие точности движений в профессионально-прикладной физической подготовке студентов-стоматологов [Электронный ресурс] : методические рекомендации для студентов 1-3 курса специальности 060201 «Стоматология» / М-во здравоохранения России, ГБОУ ВПО Иван. гос. мед. акад., Каф. физ. культуры ; сост. И. С. Миронов ; науч. ред. О. В. Кулигин ; рец. Н. Н. Нежкина. - Иваново : [б. и.], 2015.

3 Общеразвивающие упражнения с системе занятий физической культуры [Электронный ресурс] : методические разработки (для студентов 1-3 курсов специальности 060101 "Лечебное дело") / сост. И. С. Миронов [и др.] ; ред. О. В. Кулигин. - Иваново : [б. и.], 2014.

4 Оздоровительная аэробика [Электронный ресурс] : методические разработки (для студентов 1-3 курсов специальности 060101 "Лечебное дело") / сост. М. В. Колчина [и др.] ; науч. ред. О. В. Кулигин. - Иваново : [б. и.], 2014.

5 Основы единоборств (на примере борьбы самбо) [Электронный ресурс] : методические разработки (для студентов 1-3 курсов специальности 060101 "Лечебное дело") / сост. А. О. Жалилов [и др.] ; науч. ред. О. В. Кулигин. - Иваново : [б. и.], 2014.

Периодические издания:

1 Теория и практика физической культуры [Текст]. - Выходит ежемесячно.
Физическая культура. Воспитание, образование, тренировка [Текст]. - Выходит раз в два месяца.

9. Перечень ресурсов:

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,
7. Многофункциональная система «Информио»,
8. Антиплагиат. Эксперт.

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
	Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки	
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
	Зарубежные ресурсы	
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного	www.scopus.com

	цитирования Scopus	Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования	http://минобрнауки.рф

	Российской Федерации	
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по элективному курсу «Физическая культура и спорт» проходят на кафедре физической культуры и лечебно-восстановительных центров г.Иваново.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Учебная аудитория №4 (177 кв. м) для проведения занятий лекционного типа 153012 г. Иваново, пр. Шереметевский д.8, лит. А1	Посадочные места на 260 чел. (кресла), экран, доска. Компьютер Samsung N150 Проектор SANYO PDG-DXT10L Программное обеспечение: Операционная система Windows, г/контракт №244/2011 от 26.12.2011г. бессрочно Microsoft Office, г/контракт №244/2011 от 26.12.2011г. бессрочно Лицензия на линукс: № ААА.0914.00 с 05.12.2019 бессрочно Лицензия на линукс № ААА. 0695.00 с 3.10.2019 бессрочно Справочно-правовая система «Консультант плюс», договор № 12439/0/2020/513 от 29 декабря 2020
2	Учебная аудитория (гимнастический зал) (129,2 кв. м) для проведения занятий семи-	Посадочные места 20 Ноутбук Ben Qgoobook, Программное обеспечение: Операционная система Windows, г/контракт №244/2011 от

	нарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации 153006, г. Иваново, 14-й проезд, д. 12 ОБУЗ "Ивановский областной клинический центр медицинской реабилитации"	26.12.2011г. бессрочно Microsoft Office, г/контракт №244/2011 от 26.12.2011г. бессрочно Лицензия на линукс: № ААА.0914.00 с 05.12.2019 бессрочно Лицензия на линукс № ААА. 0695.00 с 3.10.2019 бессрочно Справочно-правовая система «Консультант плюс», договор № 12439/0/2020/513 от 29 декабря 2020 Телевизор Samsyng LW-15 M23C LCD, фотоаппарат цифровой SONI H (50), цифровая фотокамера Sony DSC-T9, комплекс компьютерный для исследования вегетативной нервной системы "ВНС-Спектр" весы медицинские электронные ВЭМ-150 "Масса-К" Теннисный стол (6)
3.	Учебная аудитория (спортивный зал) (54,4 кв. м) 153006, г. Иваново, ул. 3-я Сосневская, д. 137, ОБУЗ "Ивановский областной клинический центр медицинской реабилитации"	Эллиптический тренажер Велоэргометр Велотренажер Беговая дорожка, электрическая Электрокардиограф
4.	Учебная аудитория (спортивный зал) (34,5 кв. м) 153006, г. Иваново, ул. 3-я Сосневская, д. 137, ОБУЗ "Ивановский областной клинический центр медицинской реабилитации"	Вибромассажер Бенч-скамья многофункциональная Вибромассажер с вибрирующей платформой Силовой тренажер total-traine

11. Информационное обеспечение дисциплины.

С целью формирования и развития заявленных компетенций используются следующие образовательные технологии, способы и методы обучения: совокупность стандартных методов физического воспитания (круговой, игровой, соревновательный и др.), ролевая учебная игра (РИ), метод малых групп (МГ).

Дидактическая ценность перечисленных методов заключается в создании условий для активизации творческой деятельности студентов, возможности использования теоретических знаний для решения конкретных задач, развития коммуникативных навыков, формирования системного мышления, развития способности к критическому мышлению и оценке, как собственной деятельности, так и деятельности коллег.

Интерактивные формы обучения составляют 5% от общего числа используемых образовательных технологий.

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами.

В процессе изучения дисциплины «Прикладная физическая культура», студент опирается на знания и умения, полученные им при изучении данной дисциплины в общеобразовательных и средне – специальных учреждениях.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин
		1
1.	Нормальная физиология	+
2.	Безопасность жизнедеятельности	+
3.	Медицинская реабилитология	+

Разработчики рабочей программы: доктор медицинских наук, профессор Кулигин О.В., доктор медицинских наук, доцент Нежкина Н.Н., кандидат педагогических наук, доцент Антонов А.А.

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
КАФЕДРА ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ

Приложение
к рабочей программе дисциплины

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

ПРИКЛАДНАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА
на основе психофизической тренировки
для студентов специальной «А» медицинской группы

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	специалист
Направление подготовки:	31.05.02 «Педиатрия»
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	<i>очная</i>
Срок освоения образовательной программы:	<i>6 лет</i>

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОК-6	<u>Способностью использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности</u>	1-6 семестр
ПК-16	<u>Готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.</u>	1-6 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОК-6	Знает - социальную значимость физической культуры и ее роль в развитии личности и подготовке к профессиональной деятельности; - возрастно-половые особенности развития основных физических качеств и двигательных навыков занимающихся; - влияние оздоровительных систем физического воспитания (психофизической тренировки) на укрепление здоровья, профилактику заболеваний и вредных привычек; - основы техники безопасности и профилактики травматизма на занятиях физической культурой.. Умеет - разбираться в вопросах физической культуры, применяемой в целях профилактики и самооздоровления организма. - составлять и подбирать индивидуальные комплексы психофизической тренировки Владеет - системой практических умений и навыков, обеспечивающих сохране-	- комплекты тестовых заданий (100) - тесты для оценки уровня физической подготовленности	Зачет, 6 семестр

	<p>ние и укрепление здоровья, повышения двигательных и функциональных возможностей организма для обеспечения последующей полноценной социальной и профессиональной деятельности;</p> <p>- методами самооздоровления и саморазвития организма средствами психофизической тренировки.</p>		
ПК-16	<p>Знает</p> <ul style="list-style-type: none"> - биологические, психолого-педагогические и научно-практические основы физической культуры и здорового образа жизни; - способы формирования мотивационно-ценностного отношения к физической культуре, установок на здоровый образ жизни; - основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования. <p>Умеет</p> <ul style="list-style-type: none"> - обучать практическим навыкам использования средств физической культуры для укрепления и восстановления здоровья пациентов и членов их семей; - составлять и подбирать индивидуальные программы оздоровительной физической культуры для пациентов; <p>Владеет</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой обучения различным двигательным навыкам в сочетании с профессионально-прикладной физической подготовкой; - методами оценки физического, функционального состояния; - технологией проведения оздоровительных мероприятий у пациентов различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни 		

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

2.1.1. Содержание

Тестовый контроль состоит из 200 заданий, из которых: 100 на компетенцию ОК-6, 100 на компетенцию ПК-16. Все задания с выбором одного или нескольких правильных ответов

Инструкция: выберите один или несколько правильных ответов

1. ВО ВРЕМЯ ЗАНЯТИЙ АЭРОБИКОЙ ОРГАНИЗМ:

- А) увеличивает потребление кислорода
- Б) уменьшает потребление кислорода
- В) увеличивает потребление углекислого газа

Правильный ответ: А.

2. АЭРОБНЫЙ ЭФФЕКТ ДИНАМИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ РЕАЛИЗУЕТСЯ ПРИ ТРЕНИРОВОЧНОМ ПУЛЬСЕ:

- А) 110 – 130 ударов в минуту
- Б) 140 – 160 ударов в минуту
- В) 170 – 190 ударов в минуту

Правильные ответы: А, Б.

3. ОПТИМАЛЬНОЕ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ ВРЕМЯ СТАТИЧЕСКОГО МЫШЕЧНОГО НАПРЯЖЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 1 – 2 секунды
- Б) 3 – 5 секунд
- В) 8 – 9 секунд
- Г) 10 – 15 секунд

Правильные ответы: Б, В.

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56% правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Тестирование проводится на заключительном занятии. Имеется 10 вариантов тестов по 20 вопросов. Общее количество вопросов – 200. Продолжительность тестирования – 30 минут. На каждый вопрос необходимо дать один или несколько правильных ответов.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен пересдать тест на положительную оценку.

2.2. Оценочное средство: тесты для оценки уровня физической подготовленности.

2.2.1 Содержание

Студенты **специальной медицинской группы «А»** по физической культуре (мужчины и женщины) сдают следующие тесты физической подготовленности:

- тест для оценки гибкости - наклон вперед из положения седа (см);
- тест для оценки скоростно-силовых способностей - прыжок в длину с места (см)
- тест для оценки силовых способностей - сгибание туловища из положения лежа на спине за 1 минуту (кол-во раз) или - сгибание рук в упоре лежа (кол-во раз)
- тест для оценки статической выносливости - вис на согнутых руках (мин/сек)

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (100-86 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70)	46-55 баллов
ОК-6	<p><u>Умеет</u> Самостоятельно и без ошибок обучать практическим навыкам использования средств психофизической тренировки для укрепления и восстановления здоровья пациентов и членов их семей; рекомендовать оздоровительные мероприятия физическим лицам различного возраста, основанные на адекватной двигательной активности</p> <p><u>Владеет</u> Уверено, правильно и самостоятельно системой практических умений и навыков, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья, физического и психического благополучия, повышения двигательных и функциональных возможностей организма для обеспечения последующей полноценной социальной и профессиональной деятельности</p>	<p><u>Умеет</u> Самостоятельно обучать практическим навыкам использования средств психофизической тренировки для укрепления и восстановления здоровья пациентов и членов их семей; рекомендовать оздоровительные мероприятия физическим лицам различного возраста, основанные на адекватной двигательной активности, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p> <p><u>Владеет</u> Обладает практическими умениями и навыками, обеспечивающими сохранение и укрепление здоровья, физического благополучия, повышения двигательных и функциональных возможностей организма для обеспечения последующей полноценной социальной и профессиональной деятельности</p>	<p><u>Умеет</u> Под руководством преподавателя обучать практическим навыкам использования средств психофизической тренировки для укрепления и восстановления здоровья пациентов и членов их семей; рекомендовать оздоровительные мероприятия физическим лицам различного возраста, основанные на адекватной двигательной активности.</p> <p><u>Владеет</u> Системой практических умений и навыков, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья, физического благополучия, повышения двигательных и функциональных возможностей организма для обеспечения последующей полноценной социальной и профессиональной деятельности, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p>	<p><u>Умеет</u> Не может обучать практическим навыкам использования средств психофизической тренировки для укрепления и восстановления здоровья пациентов и членов их семей; <u>не способен рекомендовать оздоровительные мероприятия физическим лицам различного возраста, основанные на адекватной двигательной активности.</u></p> <p><u>Владеет</u> Не способен к самостоятельному использованию системы практических умений и навыков, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья, физического и психического благополучия, повышения двигательных и функциональных возможностей организма для обеспечения последующей полноценной социальной и профессиональной деятельности</p>
ПК-16	<p><u>Умеет</u> Самостоятельно и без ошибок составлять и подби-</p>	<p><u>Умеет</u> Самостоятельно составлять и подби-</p>	<p><u>Умеет</u> Составлять под руководством преподавателя со-</p>	<p><u>Умеет</u> Не может составлять и подбирать индивидуальные</p>

	<p>ральные индивидуальные комплексы психофизической тренировки</p> <p><u>Владеет</u> уверено, правильно и самостоятельно методикой обучения различным двигательным навыкам в сочетании с профессионально-прикладной физической подготовкой на основе психофизической тренировки; методами оценки физического, функционального, состояния</p>	<p>альные комплексы психофизической тренировки, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p> <p><u>Владеет</u> обладает опытом самостоятельно использовать методику обучения различным двигательным навыкам в сочетании с профессионально-прикладной физической подготовкой на основе психофизической тренировки; методы оценки физического, функционального состояния.</p>	<p>ставлять и подбирать индивидуальные комплексы психофизической тренировки</p> <p><u>Владеет</u> способен самостоятельно использовать методику обучения различным двигательным навыкам в сочетании с профессионально-прикладной физической подготовкой на основе психофизической тренировки; методы оценки физического, функционального состояния, но совершает отдельные ошибки</p>	<p>комплексы психофизической тренировки</p> <p><u>Владеет</u> Не способен самостоятельно использовать методику обучения различным двигательным навыкам в сочетании с профессионально-прикладной физической подготовкой на основе психофизической тренировки; методы оценки физического, функционального состояния</p>
--	---	--	--	--

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Тесты физической подготовленности: наклон вперед из положения седа, прыжок в длину с места, сгибание туловища из положения лежа на спине, сгибание рук в упоре лежа, вис на согнутых руках осуществляются в спортивном зале. Перед тестированием проводится разминка, что предупреждает возможный травматизм. Для тестирования применяются контрольно-измерительные приборы: электронные секундомеры и при этом результаты тестирования оцениваются не менее чем двумя секундомерами, а также сантиметровая лента и линейка – 50 см. Для тестирования используется следующее оборудование: гимнастические маты (тест сгибание туловища), перекладина (тест вис на согнутых руках). Результаты тестирования заносятся в протокол в соответствующих единицах измерения и оцениваются исходя из сопоставления результатов с показателями сводной таблицы нормативных оценок.

Сводная таблица нормативных показателей тестов для оценки уровня физической подготовленности для студентов специальной медицинской группы «А» (мужчины)

Направленность и наименование теста	Диапазон баллов				
	100 - 86	85 - 76	75 - 56	55 - 36	35 - 0
Тест для оценки гибкости - наклон вперед из положения седа (см) если нет противопоказаний	+20 -+14	+13 - + 9	+8- +6	+5 -+2	+2 - 0
Тест для оценки скоростно-силовых способностей - прыжок в длину с места (см) если нет противопоказаний	250- 235	234 - 225	224 - 205	204 - 190	189 - 175
Тест для оценки силовых способностей					

- сгибание туловища из положения лежа на спине за 1 минуту (кол-во раз) или - сгибание рук в упоре лежа (кол-во раз) если нет противопоказаний	60 – 51	50 – 41	40 – 31	30 – 21	20 – 11
Тест для оценки статической выносливости - вис на согнутых руках (мин/сек) если нет противопоказаний	1,30– 1,15	1,14–1,00	59 – 45	44 – 30	30 – 0

**Сводная таблица нормативных показателей тестов
для оценки уровня физической подготовленности
для студентов специальной медицинской группы «А» (женщины)**

Направленность и наименование теста	Диапазон баллов				
	100 - 86	85 - 76	75 - 56	55 - 36	35 - 0
Тест для оценки гибкости - наклон вперед из положения седа (см) если нет противопоказаний	+23 - +16	+15-+12	+11- + 8	+7 - +4	+ 4 - 0
Тест для оценки скоростно-силовых способностей - прыжок в длину с места (см) если нет противопоказаний	210 -190	189 - 175	174 - 155	154 - 145	144 -135
Тест для оценки силовых способностей - сгибание туловища из положения лежа на спине за 1 минуту (кол-во раз) или - сгибание рук в упоре лежа (кол-во раз) если нет противопоказаний	55 – 47 25 – 20	46 – 37 19 – 14	36 – 27 13 – 8	26 – 17 7 – 4	16 – 0 3 – 0
Тест для оценки статической выносливости - вис на согнутых руках (сек) если нет противопоказаний	50 – 40	39 – 28	27 – 18	17 – 10	9 – 0

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено». «Выполнено» выставляется студенту в случае получения средней оценки 56-100 баллов по итогам тестирования физической подготовленности.

3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

К зачету допускаются студенты, полностью выполнившие учебный план дисциплины «Прикладная физическая культура на основе психофизической тренировки».

Зачет по дисциплине «Прикладная физическая культура на основе психофизической тренировки» осуществляется поэтапно:

1. Выполнение студентом тестовых заданий, с помощью которых проводится контроль теоретических знаний по дисциплине. Данный этап считается выполненным при наличии не менее 56% правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений. На данном этапе студенты выполняют тесты для оценки уровня физической подготовленности. Оценка тестов физической подготовленности осуществляется по специально разработанным шкалам, и результаты оцениваются как «выполнено» и «не выполнено».

Основной акцент в оценивании учебных достижений по физической культуре студентов, имеющих отклонения в состоянии здоровья, должен быть сделан на стойкой их мотивации к занятиям физическими упражнениями и динамике их физических возможностей. При самых незначительных положительных изменениях в физических возможностях студента, которые обязательно должны быть замечены преподавателем и сообщены занимающемуся, выставляется положительная отметка.

Положительная оценка (зачет) должна быть выставлена также студенту, который не продемонстрировал существенных сдвигов в формировании навыков, умений и развитии физических качеств, но регулярно посещал занятия по физической культуре, старательно выполнял задания преподавателя, овладел доступными ему навыками самостоятельных занятий психофизической тренировкой, необходимыми знаниями в области оздоровительной физической культуры и другими разделами программного материала.

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

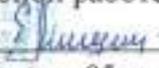
Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Авторы-составители ФОС: д.м.н., проф. О.В. Кулигин, д.м.н., доц. Н.Н. Нежкина.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический
Кафедра детских болезней педиатрического факультета



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
 И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
ЭНДОКРИНОЛОГИЯ**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново, 2020

Цель и задачи дисциплины

Целями освоения дисциплины являются:

- Формирование у студентов фундаментальных знаний о патологии эндокринной системы у детского и взрослого населения.
- Формирование умений применять теоретические знания в диагностике, лечении и профилактике заболеваний эндокринной системы.

В соответствии с ФГОС ВО по специальности область профессиональной деятельности обучающихся, освоивших дисциплину ЭНДОКРИНОЛОГИЯ, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи детям и взрослому населению с эндокринной патологией.

Объектами профессиональной деятельности обучающихся по дисциплине ЭНДОКРИНОЛОГИЯ являются:

- физические лица в возрасте от 0 до 18 лет;
- физические лица - родители (законные представители) детей;
- население;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья детей и взрослых.

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся обучающиеся, освоившие дисциплину ЭНДОКРИНОЛОГИЯ:

- медицинская;
- организационно-управленческая.

Задачи профессиональной деятельности

Обучающийся, освоившие дисциплину ЭНДОКРИНОЛОГИЯ, готов решать следующие профессиональные задачи:

медицинская деятельность:

- диагностика заболеваний и патологических состояний у детей и взрослых с эндокринной патологией;
- диагностика неотложных состояний, возникающих при эндокринной патологии;
- оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи детям и взрослым с эндокринной патологией в условиях дневного стационара;
- оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях и состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;
- участие в оказании скорой медицинской помощи детям и взрослым с эндокринной патологией при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

организационно-управленческая деятельность:

- ведение медицинской документации в медицинских организациях;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

Задачи освоения дисциплины ЭНДОКРИНОЛОГИЯ

В результате изучения дисциплины студент должен освоить следующие вопросы по каждой теме:

- информацию по истории о каждой изучаемой нозологии;
- общую характеристику (определение болезни);
- современную классификацию заболевания эндокринной системы, место в структуре заболеваемости и смертности;

- клиническую картину заболевания, протекающего в типичной и атипичной формах, исходах заболевания;
- синдромологию поражения различных органов и систем при эндокринной патологии;
- методы диагностики, позволяющие поставить диагноз;
- методы лечения и профилактики, неотложную первую врачебную помощь, прогноз.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина относится к блоку 1 базовой части ОПОП

Перечень дисциплин с указанием разделов, усвоение которых студентам необходимо для изучения дисциплины ЭНДОКРИНОЛОГИЯ

Анатомия человека.

Анатомия эндокринных желез.

Нормальная физиология.

Физиология эндокринной системы.

Биохимия.

Механизм действия гормонов, биохимические методы исследования, их интерпретация.

Патофизиология.

Общие причины возникновения эндокринопатий.

Внутренние болезни.

Принципы субъективной и объективной (физикальной) диагностики, основные симптомы заболеваний внутренних органов.

Фармакология.

Основные группы лекарственных средств, применяющиеся в клинической практике.

Хирургические болезни.

Показания и противопоказания к оперативному лечению заболеваний эндокринной системы.

Неврология, нейрохирургия.

Неврологическая симптоматика эндокринных заболеваний; показания и противопоказания к оперативному лечению заболеваний нейроэндокринной системы.

Акушерство и гинекология.

Нарушения менструального цикла как симптом эндокринных заболеваний, беременность – фактор риска эндокринной патологии.

Офтальмология.

Диагностика поражений глаз (диабетической ретинопатии, катаракты, эндокринной офтальмопатии), офтальмологические симптомы аденомы гипофиза.

Связь с последующими дисциплинами

Основными дисциплинами, для успешного изучения которых необходимы знания и умения, полученные обучающимися в результате освоения дисциплины ЭНДОКРИНОЛОГИЯ, являются дисциплины ДЕТСКИЕ БОЛЕЗНИ и ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЕ ДЕЛО В ПЕДИАТРИИ.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

В результате освоения дисциплины должны быть сформированы общепрофессиональные и профессиональные компетенции.

Обучающийся, освоивший дисциплину ЭНДОКРИНОЛОГИЯ, должен обладать следующими общепрофессиональными компетенциями:

- готовностью к ведению медицинской документации (ОПК-6);

Обучающийся, освоивший дисциплину ЭНДОКРИНОЛОГИЯ, должен обладать следующими профессиональными компетенциями:

- готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в

целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-5);

- способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической [классификацией](#) болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г. (ПК-6);
- способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами (ПК-8);
- готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (ПК-9);
- готовностью к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи (ПК-10);
- готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ПК-11)

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений	Количество повторений
ОПК-6 готовность к ведению медицинской документации	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Оформление медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям (профстандарт) <i>и взрослому населению с эндокринной патологией.</i> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Заполнять медицинскую документацию в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям, и контролировать качество ведения медицинской документации (профстандарт). <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ведением медицинской документацией (профстандарт). 	<p>9</p> <p>9</p>
ПК-5 готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распозна-	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Методику сбора информации у детей и их родителей (законных представителей) (профстандарт) <i>и взрослых с эндокринными заболеваниями.</i> - Методику осмотра детей (профстандарт) <i>и взрослых с эндокринной патологией.</i> - Анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей (профстандарт). - Современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детей (профстандарт) <i>и взрослых с эндокринной патологией.</i> 	

<p>вания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p>	<p>- Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний у детей (профстандарт) <i>и взрослых с эндокринными заболеваниями.</i></p>	
	<p>- Медицинские показания к использованию современных методов инструментальной диагностики заболеваний у детей (профстандарт) <i>и взрослых с эндокринной патологией.</i></p>	
	<p>Уметь:</p>	
	<p>- Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей) (профстандарт).</p>	9
	<p>- Проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста (профстандарт) <i>и взрослых.</i></p>	9
	<p>- Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей (профстандарт).</p>	9
	<p>- Интерпретировать результаты лабораторного обследования детей (профстандарт) <i>и взрослых.</i></p>	9
	<p>- Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей (профстандарт) <i>и взрослых.</i></p>	9
	<p>- Интерпретировать результаты инструментального обследования детей (профстандарт) <i>и взрослых.</i></p>	9
	<p>- Обосновывать и планировать объем дополнительных лабораторных исследований детей (профстандарт) <i>и взрослых.</i></p>	9
	<p>- Интерпретировать данные, полученные при дополнительном лабораторном обследовании детей (профстандарт) <i>и взрослых.</i></p>	9
	<p>- Обосновывать и планировать объем дополнительных инструментальных исследований детей (профстандарт) <i>и взрослых.</i></p>	9
	<p>- Интерпретировать данные, полученные при дополнительном инструментальном обследовании детей (профстандарт) <i>и взрослых.</i></p>	9
	<p>- Интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании детей (профстандарт) <i>и взрослых.</i></p>	9
	<p>Владеть:</p>	
	<p>- Получением информации от детей и их родителей (законных представителей) (профстандарт).</p>	9
	<p>- Первичным осмотром детей в соответствии с действующей методикой (профстандарт) <i>и взрослых.</i></p>	9
	<p>- <u>Направлением детей (и взрослых) на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандарта-</u></p>	9

	<p><u>ми медицинской помощи (профстандарт).</u></p> <p><u>- Направлением детей (и взрослых) на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи (профстандарт).</u></p>	9
<p>ПК-6</p> <p>способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической <u>классификацией</u> болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Этиологию и патогенез заболеваний (профстандарт) <i>эндокринной системы у детей и взрослых.</i> - Современную классификацию, клиническую симптоматику основных заболеваний (профстандарт) <i>эндокринной системы у детей и взрослых.</i> - Клиническую картину, особенности течения осложненных заболеваний у детей (профстандарт) <i>и взрослых с эндокринной патологией.</i> - Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (профстандарт) <i>эндокринной системы.</i> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей) (профстандарт). - Проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста (профстандарт) <i>и взрослых с эндокринными заболеваниями.</i> - Интерпретировать результаты лабораторного обследования детей (профстандарт) <i>и взрослых с эндокринными заболеваниями.</i> - Интерпретировать результаты инструментального обследования детей (профстандарт) <i>и взрослых с эндокринными заболеваниями.</i> - Интерпретировать данные, полученные при дополнительном лабораторном обследовании детей (профстандарт) <i>и взрослых с эндокринными заболеваниями.</i> - Интерпретировать данные, полученные при дополнительном инструментальном обследовании детей (профстандарт) <i>и взрослых с эндокринными заболеваниями.</i> - Интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании детей (профстандарт) <i>и взрослых с эндокринными заболеваниями.</i> - Интерпретировать результаты дополнительных консультаций детей (профстандарт) <i>и взрослых с эндокринными заболеваниями.</i> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Постановкой диагноза (профстандарт). 	9 9 9 9 9 9 9 9
<p>ПК8- способность к определению так-</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Порядки оказания медицинской помощи детям (проф- 	

тики ведения пациентов с различными нозологическими формами	<p>стандарт) и взрослым с эндокринной патологией.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям (профстандарт) и взрослым с эндокринной патологией. - Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям (профстандарт) и взрослым с эндокринной патологией. - Современные методы терапии основных соматических заболеваний и патологических состояний у детей (профстандарт) и взрослых с эндокринной патологией. - Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний у детей (профстандарт) и взрослых с эндокринной патологией. - Медицинские показания к использованию современных методов инструментальной диагностики заболеваний у детей (профстандарт) и взрослых с эндокринной патологией. 	
	Уметь:	
	<ul style="list-style-type: none"> - Назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания (профстандарт) <i>эндокринной системы</i>. 	9
	<ul style="list-style-type: none"> - Назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания (профстандарт) <i>эндокринной системы</i>. 	9
	<ul style="list-style-type: none"> - Назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания (профстандарт) <i>эндокринной системы</i>. 	9
	Владеть:	
	<ul style="list-style-type: none"> - <u>Направлением детей (и взрослых с эндокринной патологией) на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи (профстандарт).</u> 	9
	<ul style="list-style-type: none"> - <u>Направлением детей (и взрослых с эндокринными заболеваниями) на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи (профстандарт).</u> 	9
	<ul style="list-style-type: none"> - <u>Направлением детей (и взрослых с эндокринной патологией) на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи (профстандарт).</u> 	9
	<ul style="list-style-type: none"> - <u>Разработкой плана лечения детей (и взрослых с эндокринной патологией) с учетом клинической картины заболевания (профстандарт).</u> 	9
	<ul style="list-style-type: none"> - <u>Назначением медикаментозной терапии детям (и</u> 	9

	<p><i>взрослым с эндокринной патологией) с учетом клинической картины заболевания (профстандарт).</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Назначением диетотерапии в соответствии с возрастом детей и клинической картиной заболевания (профстандарт) <i>эндокринной системы.</i> - Назначением немедикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания (профстандарт) <i>эндокринной системы.</i> - Выполнением рекомендаций по медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной врачами-специалистами (профстандарт). 	<p style="text-align: right;">9</p> <p style="text-align: right;">9</p> <p style="text-align: right;">9</p>
<p>ПК-9 готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Порядки оказания медицинской помощи детям (профстандарт) <i>и взрослым с эндокринной патологией в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</i> - Стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям (профстандарт) <i>и взрослым с эндокринной патологией в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</i> - Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям (профстандарт) <i>и взрослым с эндокринной патологией в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</i> - Современные методы терапии основных соматических заболеваний и патологических состояний у детей (профстандарт) <i>и взрослых с эндокринной патологией в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</i> - Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний у детей (профстандарт) <i>и взрослых с эндокринной патологией в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</i> - Медицинские показания к использованию современных методов инструментальной диагностики заболеваний у детей (профстандарт) <i>и взрослых с эндокринной патологией в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</i> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания (профстандарт) <i>эндокринной системы в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</i> - Назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания (профстандарт) <i>эндокринной системы в амбулаторных усло-</i> 	<p style="text-align: right;">9</p> <p style="text-align: right;">9</p>

	<p><i>виях и условиях дневного стационара.</i></p> <p>- Назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания (профстандарт) <i>эндокринной системы в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</i></p> <p>Владеть:</p> <p>- <u>Направлением детей (и взрослых с эндокринной патологией) на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи (профстандарт) в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</u></p> <p>- <u>Направлением детей (и взрослых с эндокринными заболеваниями) на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи (профстандарт) в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</u></p> <p>- <u>Направлением детей (и взрослых с эндокринной патологией) на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи (профстандарт) в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</u></p> <p>- <u>Разработкой плана лечения детей (и взрослых с эндокринной патологией) с учетом клинической картины заболевания (профстандарт) в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</u></p> <p>- <u>Назначением медикаментозной терапии детям (и взрослым с эндокринной патологией) с учетом клинической картины заболевания (профстандарт) в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</u></p> <p>- Назначением диетотерапии в соответствии с возрастом детей и клинической картиной заболевания (профстандарт) <i>эндокринной системы в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</i></p> <p>- Назначением немедикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания (профстандарт) <i>эндокринной системы в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</i></p> <p>- Выполнением рекомендаций по медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной врачами-специалистами (профстандарт) <i>в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</i></p>	9
		9
		9
		9
		9
		9
		9
		9
ПК-10	Знать:	
готовность к оказанию первичной медико-санитарной	- Порядки оказания медицинской помощи детям (профстандарт) <i>и взрослым с эндокринной патологией.</i> - Стандарты медицинской помощи детям по заболевани-	

<p>помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи</p>	<p>ям (профстандарт) и взрослым с эндокринной патологией.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям (профстандарт) и взрослым с эндокринной патологией. - Современные методы терапии основных соматических заболеваний и патологических состояний у детей (профстандарт) и взрослых с эндокринной патологией. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины (профстандарт) при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний эндокринной системы. - Назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины (профстандарт) при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний эндокринной системы. - Назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины (профстандарт) при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний эндокринной системы - <u>Оказывать необходимую медицинскую помощь детям (и взрослым с эндокринной патологией) при неотложных состояниях (профстандарт) при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний эндокринной системы.</u> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - <u>Разработкой плана лечения детей (профстандарт) и взрослых при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний эндокринной системы с учетом клинической картины заболевания.</u> - <u>Назначением медикаментозной терапии детям и взрослым при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний эндокринной системы с учетом клинической картины заболевания (профстандарт).</u> - Назначением диетотерапии в соответствии с возрастом детей и клинической картиной заболевания (профстандарт) при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний эндокринной системы. - Назначением немедикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания (профстандарт) при внезапных острых заболеваниях, состояниях, 	<p>9</p> <p>9</p> <p>9</p> <p>9</p> <p>9</p> <p>9</p> <p>9</p> <p>9</p>
--	---	---

3	Неотложные состояния при сахарном диабете	Диабетическая кетоацидотическая кома. Провоцирующие факторы. Клиническая картина и классификация. Диагностические критерии. Неотложная помощь. Гиперосмолярная кетоацидотическая кома. Провоцирующие факторы. Клиническая картина и классификация. Диагностические критерии. Неотложная помощь. Гипогликемическая кома. Провоцирующие факторы. Клиническая картина и классификация. Диагностические критерии. Неотложная помощь.
4	Ожирение у детей	Ожирение. Определение. Эпидемиология. Этиология. Роль наследственной предрасположенности и факторов внешней среды. Патогенез. Клиника. Возрастные особенности клинических проявлений и течения болезни. Диагностика и дифференциальная диагностика ожирения. Лечение. Прогноз. Профилактика.
5	Болезни щитовидной железы	Болезни щитовидной железы. Гипотиреоз. Определение. Эпидемиология. Классификация (первичный, вторичный, третичный гипотиреоз; врожденный, приобретенный). Этиологии. Патогенез. Клиника. Возрастные особенности клинических проявлений и течения болезни. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Профилактика. Гипертиреоз. Диффузный токсический зоб (болезнь Грейвса). Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Возрастные особенности клинических проявлений и течения болезни. Лечение. Прогноз. Профилактика. Тиреотоксический криз. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Неотложная терапия. Прогноз. Профилактика. Синдром тиреомалии. Определение. Эпидемиология. Классификация. Этиология. Патогенез. Спорадический зоб – зоб Хосимото, семейный зоб, ювенильное увеличение щитовидной железы, рак щитовидной железы. Эпидемический зоб. Клиническая картина. Возрастные особенности клинических проявлений и течения болезни. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Профилактика.
6.	Нарушение полового развития у детей	Нарушение полового развития у детей. Гипогонадизм. Определение. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифф.диагноз. Лечение. Прогноз. Профилактика. Преждевременное половое созревание. Определение. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Профилактика. Нарушение половой дифференцировки. Определение. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Возрастные особенности клинических проявлений и течения болезни. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Профилактика.
7.	Нарушения роста	Нарушения роста. Задержка роста. Низкорослость. Определение. Эпидемиология. Этиологии. Классификация. Патогенез.

		Клиника. Возрастные особенности клинических проявлений и течения болезни. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Профилактика. Высокорослость. Гигантизм. Определение. Эпидемиология. Этиологии. Классификация. Патогенез. Клиника. Возрастные особенности клинических проявлений и течения болезни. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Профилактика.
8.	Патология надпочечников	Болезни надпочечников. Гипокортицизм. Определение. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Классификация. Острая и хроническая надпочечниковая недостаточность. Клиника. Диагностика. Лечение. Неотложная помощь. Плановая заместительная гормональная терапия хронической надпочечниковой недостаточности. Врожденная дисфункция коры надпочечников. Определение. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Профилактика. Гиперкортицизм. Болезнь и синдром Иценко-Кушинга. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Профилактика.
9.	Заболевания гипопифиза Зачет	Несахарный диабет. Этиология. Классификация. Дифференциальный диагноз. Диагностика. Лечение. Прогноз. Гиперпролактинемия. Этиология. Патогенез. Диагностика. Лечение

№	Тема лекции	Содержание лекции
1	Введение в эндокринологию	Функция гормонов. Химическое строение гормонов. Синтез, хранение и секреция гормонов. Транспорт гормонов. Механизм действия. Эндокринная патология. Клиническая оценка эндокринных расстройств. Лечение эндокринных расстройств.
2	Сахарный диабет 2 типа	Определение. Этиопатогенез. Классификация. Диагностика. Клиника. Осложнения. Лечение.
3	Болезни парашитовидных желез	Болезни парашитовидных желез. Гипопаратиреоз. Определение. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Профилактика. Гиперпаратиреоз. Определение. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Профилактика.
4	Йододефицитные состояния	Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Профилактика.
5	Адреногенитальный синдром	Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз.
6	Половое развитие у детей	Половое развитие у детей в норме и при патологии.

5.2. Учебно-тематический план

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции							Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	Лекции	практические клинические практические занятия				ОПК6	ПК5	ПК6	ПК8	ПК9	ПК10	ПК11			
1. Введение в эндокринологию.	2		2					+	+	+			Л		
2.Сахарный диабет у детей и взрослых		6	8	4		+	+	+	+	+			ЛВ, МГ, КС, ВК		Т, Пр, С, КЗ
3. Осложнения сахарного диабета		6	6	4			+	+	+	+	+		МГ, КС, ВК		Т, Пр, С, КЗ
4.Неотложные состояния при сахарном диабете		6	6	4							+	+	КС, ВК	РИ	Т, Пр, С
5.Ожирение у детей		6		4		+	+	+	+	+			КС, ВК	ДИ	Т, Пр, С, КЗ
6.Болезни щитовидной же-		6		4		+	+	+	+	+	+	+	КС, ВК	РИ, КОП	Т, Пр, С

лезы															
7.Нарушение полового развития у детей		6		4		+	+	+	+	+			ЛВ, ВК, КС		Т, Пр, С
8.Нарушения роста		6		4		+	+	+	+	+			ВК, КС	АТД	Т, Пр, С, КЗ
9.Патология надпочечников		6		4		+	+	+	+	+	+		ВК, КС, МГ		Т, Пр, С
10. Заболевания гипофиза		6		4		+	+	+	+	+	+		ВК, КС	ЗК	Т, Пр, Д
11.Болезни паращитовидных желез	2						+	+	+	+	+		ЛВ		Т
12.Йододефицитные состояния	2						+	+	+	+	+		ПЛ		Т
13.Адреногенитальный синдром	2						+	+	+	+	+		ЛВ		Т
Зачет				6											Т, Пр, ВЭ
ИТОГО:	8	54	62	46	108								25% ИТ		

* **Примечание:**

% СРС от общего количества часов – 42 %

% лекций от аудиторных занятий в часах – 13 %

% использования инновационных технологий от общего числа тем – 25 %

Список сокращений:

- **Образовательные технологии, способы и методы обучения (с сокращениями):** традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), проблемная лекция (ПЛ), мозговой штурм (МШ), мастер-класс (МК), «круглый стол» (КС), активизация творческой деятельности (АТД), деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), метод малых групп (МГ), разбор клинических случаев (КС), посещение врачебных конференции, консилиумов (ВК), учебно-исследовательская работа студента (УИРС), **Формы текущего и рубежного контроля успеваемости (с сокращениями):** Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам, ВЭ – написание выписного эпикриза.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

По всем темам занятий с обучающимися, на кафедре созданы «Методические рекомендации студентам» в виде отдельных папок.

Формы организации СРС

1. Информационный обзор литературных источников, подготовка рефератов по предложенной тематике.

Студент под руководством преподавателя учится вести самостоятельный поиск необходимых источников информации, овладевает навыками динамичного, проницательного и критического чтения, пользуется методами абстракции, ведет запись прочитанного, учится готовить реферативные работы.

Реферативные доклады и сообщения студентов заслушиваются как на практическом занятии, так и на заседании научного студенческого кружка по педиатрии, межгрупповой теоретической или научно-практической конференциях (если доклад посвящен новому, актуальному, важному для практического здравоохранения вопросу).

2. Участие в научных семинарах, конференциях кафедры и базовых лечебных учреждениях. Студенты не только учатся пользоваться руководствами, монографическими изданиями, журнальными статьями, но и имеют возможность научиться выступать перед аудиторией, дискутировать, отвечать на заданные вопросы. Студенты учатся излагать материал с анализом и оценкой фактов, аргументированной критикой теоретических положений, развивает умение выделять главное, существенное, интерпретировать, систематизировать.

3. Подготовка учебных схем, таблиц, дифференциально-диагностических и лечебных алгоритмов, слайдов, учебных видеофильмов. Развивает способность к анализу, концентрации и систематизации полученных знаний при решении профессиональных задач.

4. Создание тематических учебных наборов (альбомов) инструментальных данных (ЭКГ, рентгенограмм, ультразвукового исследования) и лабораторных исследований, способствует более глубокому познанию методов диагностики, развивает умение выделять главное, существенное, систематизировать и классифицировать данные.

5. Подготовка больного к демонстрации на лекции доцента, профессора, клиническом разборе, способствует закреплению и совершенствованию профессиональных умений и навыков, развитию клинического мышления.

6. Работа в компьютерном классе с обучающей и/или контролирующей программой, деловой игрой. Закрепляет и углубляет знания студентов по различным разделам дисциплины, развивает логическое мышление.

7. Подбор литературы и разработка библиографических указателей по темам учебного плана, научных исследований кафедры. Приведенный тип самостоятельной работы развивает навыки работы с научной литературой, умение конспектировать, цитировать, реферировать, составлять библиографию и тезисы.

8. Студенты, владеющие английским языком осуществляют поиск информационных материалов в системе Интернет, осуществляют перевод специальной медицинской литературы по теме научных исследований кафедры и материалов, соответствующих программе обучения. Этот тип самостоятельной работы развивает навыки работы с иностранной литературой, расширяет и систематизирует теоретические знания студентов, совершенствует владение компьютерной техникой, способствует формированию всесторонне развитого специалиста.

9. Курация больных и выписного эпикриза. Данный вид деятельности охватывает несколько форм работы: умения синтеза и анализа данных, полученных от больного при объективном обследовании, при лабораторном и инструментальном обследовании; умения работы

с медицинской литературой для подтверждения собственных концепций, совершенствование методов дифференциальной диагностики и лечения, развитие клинического мышления.

10. Техническое участие в подготовке и тиражировании учебно-методических пособий и рекомендаций. Расширяет, закрепляет и систематизирует знания студентов по различным разделам дисциплины, учит выделять главное, составлять план, аннотацию по конкретной теме.

11. Участие в проведении санитарно-просветительной работы в отделениях больниц. Развивает умения работать с медицинской литературой, излагать материал с анализом и оценкой фактов, участвовать в дискуссии.

12. Работа в архиве ЛПУ с последующим анализом историй болезни для подготовки докладов, выступлений, статей. Развивает навыки аналитического мышления, учит работе с медицинской документацией.

13. Участие в создании компьютерных данных по НИР, участие в создании базы данных по диагностике и лечению определенных нозологических форм заболевания. Способствует развитию навыков научной работы, расширению знаний по различным разделам медицины, их систематизации и анализу.

14. Просмотр учебных видеofilьмов, посвященных отдельным разделам учебной программы. Позволяет самостоятельно изучить представленную тематику, расширить представления по изучаемому разделу.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

Оценочные средства для текущего и рубежного контроля успеваемости

В соответствии с Положением «О текущем контроле успеваемости, промежуточной аттестации и порядке ликвидации академической задолженности обучающихся государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Ивановская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации» от 15.02.2014 г. проводятся:

1) текущий контроль:

А) вводный контроль – проверка отдельных знаний, навыков и умений обучающихся, необходимых для успешного разбора темы занятия, проводится в начале занятия. К нему относятся устный опрос, тестовый контроль.

Б) промежуточный контроль – проверка отдельных знаний, навыков и умений обучающихся, полученных в ходе обучения на занятии. К нему относятся тестовый контроль, проверка решения ситуационных задач, оценка уровня освоения практических умений.

В) выходной контроль – проверка отдельных знаний, навыков и умений обучающихся, усвоенных на занятии. К нему относятся защита историй болезни и УИРСов.

Г) контроль выживаемости остаточных знаний – повторная проверка отдельных знаний, навыков и умений обучающихся, полученных в ходе проведенных ранее практических занятий. К нему относятся тестовый контроль по разделам топической диагностики заболеваний эндокринной системы, оценка уровня освоения практических умений.

Все формы текущего контроля оцениваются с помощью 100-бальной системы.

Критерии ответа и их вероятные балльные составляющие

Критерии	Качественная характеристика	Максимальные баллы
Полнота	Количество знаний об изучаемом объекте, отражающее формулировку вопроса	15
Глубина	Совокупность осознанных знаний об объекте	15
Конкретность	Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний (доказать на примере основные положе-	15

	ния)	
Системность	Представление знаний в системе с выделением структурных элементов в логической последовательности	15
Развернутость	Способность развернуть знания в ряд последовательных шагов	15
Осознанность	Понимание связей между знаниями, умение выделить существенные связи и признаки, способов и принципов познания объекта, выражение собственной позиции	15
Речевое оформление	Четкость, ясность, грамотность изложения	10

Сумма баллов по данным критериям позволяет дать следующие качественные характеристики ответа студента и поставить оценку.

Характеристика ответа	Баллы
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81
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 студентом с	80-76

помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	
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 студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-0

По всем изучаемым темам дисциплины созданы фонды оценочных средств в виде тестов и задач (приложение к рабочей программе дисциплины).

Формой промежуточного контроля по дисциплине ЭНДОКРИНОЛОГИЯ является зачет.

Зачет проводится в соответствии с Положением «О текущем контроле успеваемости, промежуточной аттестации и порядке ликвидации академической задолженности обучающихся государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Ивановская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации» от 15.02.2014 г.

Зачет включает в себя два этапа. Характеристика фондов оценочных средств для проведения зачета представлена в Приложении 1.

I. Тестовый контроль знаний. Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с услови-

ем обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений. На этом этапе зачета оценивается освоение обучающимися практических умений по дисциплине. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Не допускается проведение на зачете специального итогового собеседования.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины

Основная:

1 Дедов, И.И. Эндокринология [Текст] : учебник : для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.

2 Дедов И.И. Эндокринология [Текст] : учебник : для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.

3 Дедов И.И. Эндокринология [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.

4 Дедов И.И. Эндокринология [Текст] : учебник для медицинских вузов : [гриф] УМО / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - Изд. 2-е , перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007.

ЭБС:

1 Дедов И.И. Эндокринология: учебник/ Дедов И.И., Мельниченко Г.А., Фадеев В.В. - 3-е изд., перераб. и доп. . - М. : Литтерра, 2015.

Дополнительная:

1 Доказательная эндокринология : руководство для врачей [Текст] = Evidence-based endocrinology : пер. с англ. / под ред. Р. М. Камачо, Х. Гариб, Г.Б Сайзмо. - 2-е изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008.

2 Доказательная эндокринология : руководство для врачей [Текст] = Evidence-based endocrinology / под ред.: Р. М. Камачо, Х. Гариба, Г.Б Сайзмора, пер. с англ. под ред.: Г. А. Мельниченко, Л. Я. Рожинской. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.

3 Наглядная эндокринология: учеб.пособие / под ред. Г.А.Мельниченко. – М., 2007.

4 Эндокринология [Текст] : национальное руководство : краткое издание / Н. А. Абрамова [и др.] ; под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

5 Эндокринология [Текст] : национальное руководство : с компакт-диском / Н. А. Абрамова [и др.] ; под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - (Национальные руководства).

6 Эндокринология [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к национальному руководству. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

7 Эндокринология [Текст] : национальное руководство с компакт-диском : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей :

[гриф] УМО / Н. А. Абрамова [и др.] ; под ред.: И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - (Национальные руководства).

8 Эндокринология [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к национальному руководству : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM) : цв. - (Национальные руководства).

Периодические издания:

1 Проблемы эндокринологии [Текст] : двухмесячный научно-практический рецензируемый журнал/ ФГУ Эндокринолог. науч. центр Минздравсоцразвития РФ. - М. : МЕДИА СФЕРА, 1955. - Выходит раз в два месяца.

ЭБС:

1 Мкртумян А.М. Инсулин - в норме и при патологии: учебное пособие / Мкртумян А.М., Курляндская Р.М., Морозова Т.П.. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008.

2 Мкртумян А.М. Неотложная эндокринология : учеб. пособие / Мкртумян А.М., Нелаева А.А.. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.

3 Смирнов А.Н. Эндокринная регуляция. Биохимические и физиологические аспекты : учеб. пособие / А.Н. Смирнов ; под ред. В.А. Ткачука - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.

9. Перечень ресурсов:

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,
7. Многофункциональная система «Информио»,
8. Антиплагиат. Эксперт.

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости

		рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		

16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Занятия по дисциплине «**Эндокринология**» проходят на кафедре детских болезней педиатрического факультета. Кафедра располагается по адресу г. Иваново, улица Любимова, д.7.

В настоящее время кафедра для проведения занятий располагает следующими помещениями:

- Кабинет заведующей кафедрой - 1
- Кабинет ППС -2
- Учебная комната -6
- Конференц-зал -2
- Подсобные помещения -2

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии (№2,3,4,5)	<p>Посадочные места (парты, кресла), экран, доска.</p> <p>Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353</p> <p>Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS</p> <p>Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 Проектор SANYO PDG-DXT10L</p> <p>Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s</p>
2	Учебные аудитории (6)	<p>Стол, стулья, доски.</p> <p>Имеется:</p> <p>Мобильный ПК ACER Extera 5630EZ-422G16Mi Монитор ж/к 17" Acer V173 Ab black 5ms 7000:1 Ноутбук ACER ASPIRE+(Мышь, сумка) Ноутбук DELL VOSTO A860 560 Ноутбук RB Voyager W500WH Ноутбук Samsung P-29 СБ Depo Race X320N E5300/2G/T160G/DVDRW/CR/512_D4450/KB/ Анализатор лазерный микроциркуляции крови компьютеризированный ЛАКК-02 Видеокамера цифровая Panasonic NV-GS75GC-S Компьютерный манекен новорожденного НЬЮБОРН Копировальный аппарат Canon FC 128 (2 шт.) Манекен педиатрический (2 шт.) Микропроцессорный прибор "Гастроскан-24" без компьютера Мон-р носимый суточ.набл.автом.измер..артер.давл.и част.пульса МНСДП-2 Монитор реанимационный анестезиологич.портативный МИ-ТАР-01"Р-Д"компл.2 Мультимедиа проектор RoverLightAUrora DX2200 Принтер лазерный Xerox P3117 (4 шт.) Проектор Epson EB-X6 Расширенная модель НЬЮБОРН Телевизор LED SAMSUNG UE32C6510UWXRU Тренажер-манекен "Подросток"</p>

		Трибуна со встроенной акустич. систем.Show CSV540/VXM286TS/Китай/ Ультразвуковой сканер "SSD-4000" ALOKA Япония Доска магнитная меловая школьная BoardSYS 120*150см Информационная доска
3.	Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА	<p>Столы, стулья.</p> <p>Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.</p> <p><u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u></p> <p>компьютер в комплекте P4-3.06 (6), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19 ж/к BENQ</p> <p>компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19"Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ</p> <p>компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.)</p> <p>компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.)</p> <p>компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011</p> <p>компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011</p> <p>компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.)</p> <p>компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.)</p> <p>принтер Samsung ML-1520P</p> <p><u>Аудитория 44 (совет СНО)</u></p> <p>Компьютер DEPO в комплекте (3)</p> <p><u>Центр информатизации</u></p> <p>Ноутбук lenovo в комплекте (9)</p>
4.	Блок неотложной помощи Каб.№102 – компьютер.класс – 33, 0 м ²	<ol style="list-style-type: none"> 1. Учебные столы- 14 шт. 2. Учебные стулья – 19 шт. 3. Стол препод. – 1 шт. 4. Стул препод – 1 шт. 5. Компьютер персональный Lenovo AIO 520 – 17 шт.

5.	Блок неотложной помощи Каб.№104-п – 28,5 м ²	<ol style="list-style-type: none"> 1. Многофункциональный робот-симулятор пациента с системой мониторинга основных жизненных показателей (01397919) 2. Электрокардиограф одно/трехканальный ЭК 1Т-1/3-07 «Аксион» 3. Дефибриллятор-монитор ДКИ – Н-10 «Аксион» 4. Ингалятор «Бореал» F-400 компрессорный 5. Укладка для оказания экстренной неотложной помощи 6. Имитация кислородотерапии 7. Столик медицинский инструментальный СМи-5 «Ока-Медик» (нержавейка) – 3 шт. 8. Стол рабочий (дуб молочный) 9. Стул мягкий 10. Тумба ТП - 01 11. Тонометр с манжетками разного размера 12. Кровать функциональная 3-х секционная КФЗ-01 (на колесах)
6.	Блок неотложной помощи Каб.№109 – конференц-зал – 33 м ²	<ol style="list-style-type: none"> 1. Стол для переговоров «Сириус» (бук) – 1 шт. 2. Стол КС – 35С – 1 шт. 3. Стол рабочий (дуб молочный) – 2 шт. 4. Стол рабочий – 1 шт. 5. Стул мягкий – 20 шт. 6. Шкаф книжный (бук) – 1 шт. 7. Доска настенная 1-эл. ДН-12Ф 8. Телевизор Samsung UE55J6200 – 1 шт. 9. Жалюзи -1 шт. 10. Системный блок - модель X5000 – 1 шт. 11. Монитор LG черный IPS LED – 1 шт.

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Информационное обеспечение дисциплины

Перечень информационных технологий, используемых при изучении дисциплины:

- Интернет-ресурсы,
- Видеофильмы,
- Мультимедийные презентации,
- Электронно-библиотечная система "Консультант Студента. Электронная библиотека высшего учебного заведения",
- Электронная Библиотечная Система "ЛАНЬ".

Перечень интерактивных технологий, активных методов, используемых при изучении дисциплины:

- ролевая учебная игра,
- деловая учебная игра,
- работа в малых группах,
- разбор клинических случаев,

- посещение врачебных конференций, консилиумов,
- занятие-конференция,
- использование компьютерных обучающих программ,
- учебно-исследовательская работа студентов,
- подготовка докладов.

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины (модуля) с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами								
		1. Введение в эндокринологию.	2 Сахарный диабет у детей и взрослых	3 Ожирение у детей	4 Болезни щитовидной железы	5 Нарушение полового развития у детей	6 Нарушения роста	7 Патология надпочечников	8 Йододефицитные состояния	9 Адреногенитальный синдром
1.	Анатомия человека	+			+					
2.	Нормальная физиология	+					+	+	+	+
3	Биохимия	+		+	+	+	+	+	+	+
4	Патофизиология	+			+	+	+	+	+	+
5	Внутренние болезни		+	+	+				+	+
6	Фармакология		+	+	+		+	+	+	+
7	Хирургические болезни				+					
7	Неврология, нейрохирургия				+				+	

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин						
		1 Сахарный диабет у детей и взрослых	2 Ожирение у детей	3 Болезни щитовидной железы	4 Нарушение полового развития у детей	5 Нарушения роста	6 Йододефицитные состояния	7 Адреногенитальный синдром
1.	Детские болезни	+	+	+	+	+	+	+
2.	Поликлиническое дело в педиатрии	+	+	+	+	+	+	+

Разработчики рабочей программы: д.м.н. профессор О.И. Вотякова

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академи
КАФЕДРА ДЕТСКИХ БОЛЕЗНЕЙ

Приложение
к рабочей программе дисциплины (мо-
дуля)

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

ЭНДОКРИНОЛОГИЯ

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	готовность к ведению медицинской документации	9 семестр
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	9 семестр
ПК-6	способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.	9 семестр
ПК- 8	способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	9 семестр
ПК-9	готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	9 семестр
ПК- 10	готовность к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	9 семестр
ПК-11	готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	9 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
ОПК-6	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Оформление медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям (профстандарт) и взрослому населению с эндокринной патологией. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Заполнять медицинскую документацию в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям, и контролировать качество ведения медицинской документации (профстандарт). <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ведением медицинской документацией (профстандарт). 	<p><i>Написание выписного эпикриза по макету</i></p>	<p><i>Защита выписного эпикриза, 9 семестр</i></p>
ПК-5	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Методику сбора информации у детей и их родителей (законных представителей) (профстандарт) и взрослых с эндокринными заболеваниями. - Методику осмотра детей (профстандарт) и взрослых с эндокринной патологией. - Анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей (профстандарт). - Современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детей (профстандарт) и взрослых с эндокринной патологией. - Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний у детей (профстандарт) и взрослых с эндокринными заболеваниями. - Медицинские показания к использованию современных методов инструментальной диагностики заболеваний у детей (профстандарт) и взрослых с эндокринной патологией. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей) (профстандарт). - Проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста (профстандарт) и взрослых. - Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей (профстандарт). - Интерпретировать результаты лабораторного обследования детей (профстандарт) и взрослых. - Обосновывать необходимость и объем инстру- 	<p><i>I этап – тестовый контроль знаний</i></p> <p><i>Комплект тестовых заданий</i></p> <p><i>II этап – оценка практических навыков</i></p> <p><i>Комплект экзаменационных вопросов, собеседование по больному с использованием оценочного листа</i></p>	<p><i>Зачет, 9 семестр</i></p>

	<p>ментального обследования детей (профстандарт) и взрослых.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Интерпретировать результаты инструментального обследования детей (профстандарт) и взрослых. - Обосновывать и планировать объем дополнительных лабораторных исследований детей (профстандарт) и взрослых. - Интерпретировать данные, полученные при дополнительном лабораторном обследовании детей (профстандарт) и взрослых. - Обосновывать и планировать объем дополнительных инструментальных исследований детей (профстандарт) и взрослых. - Интерпретировать данные, полученные при дополнительном инструментальном обследовании детей (профстандарт) и взрослых. - Интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании детей (профстандарт) и взрослых. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Получением информации от детей и их родителей (законных представителей) (профстандарт). - Первичным осмотром детей в соответствии с действующей методикой (профстандарт) и взрослых. - Направлением детей (и взрослых) на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи (профстандарт). - Направлением детей (и взрослых) на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи (профстандарт). 		
ПК-6	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Этиологию и патогенез заболеваний (профстандарт) эндокринной системы у детей и взрослых. - Современную классификацию, клиническую симптоматику основных заболеваний (профстандарт) эндокринной системы у детей и взрослых. - Клиническую картину, особенности течения осложненных заболеваний у детей (профстандарт) и взрослых с эндокринной патологией. - Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (профстандарт) эндокринной системы. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей) (профстандарт). - Проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста (профстандарт) и взрослых с эндокринными заболеваниями. - Интерпретировать результаты лабораторного обследования детей (профстандарт) и взрослых с эндокринными заболеваниями. - Интерпретировать результаты инструментального обследования детей (профстандарт) и взрослых с эндо- 	<p><i>I этап – тестовый контроль знаний</i></p> <p><i>Комплект тестовых заданий</i></p> <p><i>II этап – оценка практических навыков</i></p> <p><i>Комплект экзаменационных вопросов, собеседование по больному с использованием оценочного листа</i></p>	<p><i>Зачет,</i></p> <p><i>9 семестр</i></p>

	<p>кринными заболеваниями.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Интерпретировать данные, полученные при дополнительном лабораторном обследовании детей (профстандарт) и взрослых с эндокринными заболеваниями. - Интерпретировать данные, полученные при дополнительном инструментальном обследовании детей (профстандарт) и взрослых с эндокринными заболеваниями. - Интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании детей (профстандарт) и взрослых с эндокринными заболеваниями. - Интерпретировать результаты дополнительных консультаций детей (профстандарт) и взрослых с эндокринными заболеваниями. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Постановкой диагноза (профстандарт). 		
ПК-8	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Порядки оказания медицинской помощи детям (профстандарт) и взрослым с эндокринной патологией. - Стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям (профстандарт) и взрослым с эндокринной патологией. - Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям (профстандарт) и взрослым с эндокринной патологией. - Современные методы терапии основных соматических заболеваний и патологических состояний у детей (профстандарт) и взрослых с эндокринной патологией. - Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний у детей (профстандарт) и взрослых с эндокринной патологией. - Медицинские показания к использованию современных методов инструментальной диагностики заболеваний у детей (профстандарт) и взрослых с эндокринной патологией. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания (профстандарт) эндокринной системы. - Назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания (профстандарт) эндокринной системы. - Назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания (профстандарт) эндокринной системы. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Направлением детей (и взрослых с эндокринной патологией) на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи (профстандарт). - Направлением детей (и взрослых с эндокринными заболеваниями) на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицин- 	<p><i>I этап – тестовый контроль знаний</i></p> <p><i>Комплект тестовых заданий</i></p> <p><i>II этап – оценка практических навыков</i></p> <p><i>Комплект экзаменационных вопросов, собеседование по больному с использованием оценочного листа</i></p>	<p><i>Зачет,</i></p> <p><i>9 семестр</i></p>

	<p>ской помощи (профстандарт).</p> <ul style="list-style-type: none"> - Направлением детей (и взрослых с эндокринной патологией) на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи (профстандарт). - Разработкой плана лечения детей (и взрослых с эндокринной патологией) с учетом клинической картины заболевания (профстандарт). - Назначением медикаментозной терапии детям (и взрослым с эндокринной патологией) с учетом клинической картины заболевания (профстандарт). - Назначением диетотерапии в соответствии с возрастом детей и клинической картиной заболевания (профстандарт) эндокринной системы. - Назначением немедикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания (профстандарт) эндокринной системы. - Выполнением рекомендаций по медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной врачами-специалистами (профстандарт). 		
ПК-9	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Порядки оказания медицинской помощи детям (профстандарт) и взрослым с эндокринной патологией в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара. - Стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям (профстандарт) и взрослым с эндокринной патологией в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара. - Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям (профстандарт) и взрослым с эндокринной патологией в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара. - Современные методы терапии основных соматических заболеваний и патологических состояний у детей (профстандарт) и взрослых с эндокринной патологией в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара. - Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний у детей (профстандарт) и взрослых с эндокринной патологией в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара. - Медицинские показания к использованию современных методов инструментальной диагностики заболеваний у детей (профстандарт) и взрослых с эндокринной патологией в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания (профстандарт) эндокринной системы в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара. - Назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания 	<p><i>I этап – тестовый контроль знаний</i></p> <p><i>Комплект тестовых заданий</i></p> <p><i>II этап – оценка практических навыков</i></p> <p><i>Комплект экзаменационных вопросов, собеседование по больному с использованием оценочного листа</i></p>	<p><i>Зачет,</i></p> <p><i>9 семестр</i></p>

	<p>(профстандарт) эндокринной системы в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Назначать диетотерапию с учетом возраста де-тей и клинической картины заболевания (проф-стандарт) эн-докринной системы в амбулаторных условиях и усло-виях дневного стационара. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Направлением детей (и взрослых с эндокринной пато-логией) на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи (профстандарт) в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара. - Направлением детей (и взрослых с эндокринны-ми заболеваниями) на инструментальное обсле-дование в соответствии с действующими стан-дартами медицин-ской помощи (профстандарт) в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара. - Направлением детей (и взрослых с эндокринной пато-логией) на консультацию к врачам-специалистам в со-ответствии с действующими стандартами медицинской помощи (профстан-дарт) в амбулаторных условиях и условиях днев-ного стационара. - Разработкой плана лечения детей (и взрослыхс эндо-кринной патолгией) с учетом клинической картины заболевания (профстандарт) в амбула-торных условиях и условиях дневного стацио-на-ра. - Назначением медикаментозной терапии детям (и взрослым с эндокринной патологией) с учетом клини-ческой картины заболевания (профстандарт) в амбула-торных условиях и условиях дневного стационара. - Назначением диетотерапии в соответствии с возрас-том детей и клинической картиной заболевания (проф-стандарт) эндокринной системы в амбулаторных усло-виях и условиях дневного стационара. - Назначением немедикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания (профстан-дарт) эндокринной системы в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара. - Выполнением рекомендаций по медикаментоз-ной и немедикаментозной терапии, назначенной врачами-специалистами (профстандарт) в амбу-латорных усло-виях и условиях дневного стацио-на-ра. 		
ПК-10	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Порядки оказания медицинской помощи детям (проф-стандарт) <i>и взрослым с эндокринной патологией.</i> - Стандарты медицинской помощи детям по заболева-ниям (профстандарт) <i>и взрослым с эндокринной пато-логией.</i> - Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям (проф-стандарт) <i>и взрослым с эндокринной патологией.</i> - Современные методы терапии основных соматиче-ских заболеваний и патологических состояний у детей (профстандарт) <i>и взрослых с эндокринной патологией.</i> 	<p><i>I этап – тесто-вый контроль знаний</i> <i>Комплект те-стовых заданий</i> <i>II этап – оценка практических навыков</i> <i>Комплект экза-менационных вопросов, собе-</i></p>	<p><i>Зачет,</i> <i>9 семестр</i></p>

	<p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины (профстандарт) <i>при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний эндокринной системы.</i> - Назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины (профстандарт) <i>при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний эндокринной системы.</i> - Назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины (профстандарт) <i>при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний эндокринной системы</i> - <u>Оказывать необходимую медицинскую помощь детям (и взрослым с эндокринной патологией) при неотложных состояниях (профстандарт) при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний эндокринной системы.</u> <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - <u>Разработкой плана лечения детей (профстандарт) и взрослых при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний эндокринной системы с учетом клинической картины заболевания.</u> - <u>Назначением медикаментозной терапии детям и взрослым при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний эндокринной системы с учетом клинической картины заболевания (профстандарт).</u> - Назначением диетотерапии в соответствии с возрастом детей и клинической картиной заболевания (профстандарт) <i>при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний эндокринной системы.</i> - Назначением немедикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания (профстандарт) <i>при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний эндокринной системы.</i> 	<p><i>седование по больному с использованием оценочного листа</i></p>	
ПК-11	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Клиническую картину, особенности течения осложненных заболеваний у детей (профстандарт). - Клиническую картину состояний, требующих неотложной помощи детям (профстандарт). - Методику выполнения реанимационных мероприятий детям (профстандарт). - Принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации при оказании медицинской помощи в стационарных условиях (профстандарт). <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Оказывать необходимую медицинскую помощь детям при неотложных состояниях (профстандарт). 	<p><i>I этап – тестовый контроль знаний Комплект тестовых заданий II этап – оценка практических навыков Комплект экзаменационных вопросов, собеседование по</i></p>	<p><i>Зачет, 9 семестр</i></p>

	Владеет: - Оказанием медицинской помощи при неотложных состояниях у детей (профстандарт).	<i>больному с использованием оценочного листа</i>	
--	---	---	--

2.1. Оценочное средство – комплект тестовых заданий для I этапа зачета по дисциплине - тестовый контроль знаний

2.1.1. Содержание:

Вариант тестовых заданий с инструкцией по выполнению для студентов, эталонами ответов и оценочными рубриками для каждого задания:

УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

1. У больных с нарушенной толерантностью к глюкозе при проведении стандартного глюкозотолерантного теста через 2 часа после нагрузки уровень глюкозы в крови:

- 1) менее 5 ммоль/л
- 2) 8-11 ммоль/л
- 3) 11-13 ммоль/л
- 4) менее 8 ммоль/л

2. Для гипотиреоза не характерно:

- 1) сухость кожных покровов
- 2) брадикардия
- 3) артериальная гипертензия
- 4) запор
- 5) артериальная гипотония

Эталоны ответов:

1. 4)
2. 3)

2.1.2. Критерии и шкала оценки.

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Тестирование проводится на заключительном занятии по дисциплине. Имеется 4 варианта тестов по 50 вопросов. На знание ПК 5 –32 теста, ПК 6 – 34 теста, ПК 8 – 34 теста, ПК-9 – 34 теста, ПК-10 – 34 теста, ПК 11 – 32 теста. Набор вопросов в тестовом задании определяется случайным компьютерным распределением (равномерно на знание ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11). Продолжительность тестирования – 60 минут. Тесты 1 уровня (один правильный ответ).

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен пересдать тест на положительную оценку.

2.2. Оценочное средство – комплект вопросов для собеседования с целью оценки практических навыков для II этапа зачета – оценка практических навыков.

2.2.1. Содержание:

Пример вопросов для собеседования с целью оценки практических навыков.

Пример 1

ОЦЕНКА ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ (ПК-6)

1. Выделите основные клинические синдромы гипотиреоза у детей раннего возраста.
2. Оцените половое развитие ребенка.

Пример 2

ОЦЕНКА ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ (ПК 11)

1. Диагностика гипогликемии и оказание неотложной помощи при гипогликемических состояниях.
2. Оказание неотложной помощи ребенку с острой надпочечниковой недостаточностью.

2.2.2. Критерии и шкала оценки.

Практические навыки оцениваются по 100 бальной системе. Используется индивидуальный лист оценки практических навыков.

**ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ЛИСТ
ОЦЕНКИ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ «Эндокринология»
(201 / 201 учебный год)**

ФИО _____
Группа _____ Дата сдачи _____
II этап. Проверка практических умений.

Проверка практических умений	Оценка в баллах				Подписи преподавателей
	Макс	Факт			
Обследование больного (ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК—11)	70				
Оценка выполнения врачебной манипуляции и оказания неотложной помощи при неотложном состоянии (ПК-11)	Макс	Факт			
	15	Оценка в баллах			
		15	10	5	0
Врачебные манипуляции _____ _____					
Оказание неотложной помощи при _____ _____					
Итого в баллах	100				

Критерии для оценки ответа студента за выполнение врачебной манипуляции и оказание неотложной помощи.

Характеристика ответа	Баллы
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа, или с помощью преподавателя	15
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 ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	10
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	5
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	0

ОБСЛЕДОВАНИЕ БОЛЬНОГО

№	Критерии оценки	Оценка в баллах		
1.	Сел на стул рядом с кроватью больного, представился, спросил ФИО матери ребенка (или ребенка, подростка), возраст ребенка.	4	2	0
2.	Спросил и детализировал жалобы (основные и дополнительные).	6	3	0
3.	Собрал подробный анамнез заболевания (основного и сопутствующего). Собрал анамнез жизни: перинатальный анамнез, вскармливание, физическое и нервно-психическое развитие ребенка, перенесенные заболевания, аллергологический, эпидемиологический и генеалогический анамнез.	6	3	0
4.	Провел общий осмотр: общее состояние больного, сознание, положение, телосложение. Провел исследование кожных покровов и придатков кожи, видимых слизистых, подковожно-жировой клетчатки, лимфатических узлов, костно-мышечной системы	10	5	0
5.	Обследование больного по системам			
5.1	Система органов дыхания: характер дыхания через нос, форма грудной клетки, симметричность дыхательных движений, число дыханий в минуту, сравнительная перкуссия, определение нижней границы легких, аускультация легких.			
5.2	Система органов кровообращения: осмотр области сердца, пальпация верхушечного толчка, периферических артерий и вен, определение границ относительной сер-			

	дечной тупости, аускультация сердца, измерение артериального давления.	10	5	0
5.3	Система органов пищеварения: осмотр живота, пальпация живота поверхностная и глубокая, пальпация печени и селезенки.			
5.4	Система органов мочеотделения: определение симптома поколачивания, наличия отеков.			
5.5	Половая система: осмотр и пальпация половых органов, грудных желез у девочек-подростков. Вторичные половые признаки – соответствие полу и возрасту.	4	2	0
5.6	Эндокринная система: осмотр и пальпация щитовидной железы.			
6	Оценил выявленные патологические изменения.	6	3	0
7.	Поставил предварительный диагноз.	6	3	0
8.	Назначил необходимое обследование.	6	3	0
9.	Оценил результаты дополнительных методов обследования.	6	3	0
10.	Сформулировал цель лечения и сделал необходимые назначения (режим, диета, немедикаментозная и медикаментозная терапия).	6	3	0
ИТОГО				

Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

3. Критерии получения студентом зачета (зачета, оценки за экзамен) по дисциплине

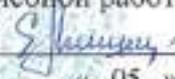
Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Не допускается проведение на зачете специального итогового собеседования.

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено», при этом «зачтено» заносится в зачетно-экзаменационную ведомость и зачетную книжку, а «не зачтено» проставляется только в зачетно-экзаменационной ведомости. В зачетной книжке делается отметка с указанием общего количества часов, пройденных по дисциплине к моменту промежуточной аттестации.

Автор(ы)-составитель(и) ФОС: д.м.н., профессор Вотякова О.И.,
к.м.н., доцент Новожилова И.Ю.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический
Кафедра детских инфекционных болезней и эпидемиологии

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
 И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.



**Рабочая программа дисциплины
ЭПИДЕМИОЛОГИЯ**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Цели и задачи изучения дисциплины

Целью обучения студентов на кафедре является подготовка выпускников, владеющих основами эпидемиологической диагностики для выявления причин, условий и механизмов формирования инфекционной и неинфекционной заболеваемости детского населения, обоснования, организации и проведения системы профилактических и противоэпидемических мероприятий, направленных на улучшение здоровья детей, снижение инфекционной и соматической заболеваемости в пределах функциональных обязанностей, возложенных на педиатрическую службу.

Задачи:

1. Изучить основы общей и частной эпидемиологии инфекционных и неинфекционных заболеваний.
2. Подготовить педиатров, хорошо знающих причины и механизмы возникновения, развития и распространения инфекционных заболеваний, владеющих правилами заполнения соответствующей документации, методами оценки качества и эффективности мер по снижению заболеваемости, а также знаниями по проведению специфической профилактики и осуществлению комплекса противоэпидемических мероприятий в очаге инфекции.
3. Научить студентов использовать в повседневной деятельности инструктивно-методические документы, регламентирующие профилактическую и противоэпидемическую работу, владеть приемами эпидемиологической диагностики и использовать ее результаты в практической деятельности, проводить противоэпидемические мероприятия в очагах наиболее распространенных инфекционных заболеваний.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Эпидемиология относится к базовой части дисциплин.

Связь с предшествующими дисциплинами:

- Химия, физика (методы и средства дезинфекции)
- Биология (паразитология, переносчики возбудителей инфекций)
- Микробиология (характеристика возбудителей инфекций, вакцин, сывороток, иммуноглобулинов).
- Иммунология (механизм формирования иммунного ответа на инфекцию, вакцинацию).
- Социальная гигиена, организация экономики и управления здравоохранения (использование вопросов медицинской статистики и медицинской информатики).
- Гигиена (влияние факторов среды обитания на здоровье населения).

Связь с последующими дисциплинами:

- Педиатрия, детская хирургия (вопросы эпидемиологии отдельных болезней).
- Инфекционные болезни у детей и взрослых (вопросы эпидемиологии отдельных болезней)

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1 Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины

В результате освоения дисциплины обучающийся должен демонстрировать следующие результаты образования:

Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	Готовность к ведению медицинской документации	X семестр
ПК-1	Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление при-	X семестр

	чин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье детей факторов среды их обитания	
ПК-3	Способность и готовность к <u>проведению противо-эпидемических мероприятий</u> , организации защиты населения <u>в очагах особо опасных инфекций</u> , при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	X семестр
ПК-4	Способностью и готовность к применению социаль-но-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей	X семестр

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

№ п/п	Умения, владения в соответствии с ФГОС ВО	Перечень практических навыков в рамках умений, владений	Число повторений
Уметь			
1	Анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья детского населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды, биологических и организации медицинской помощи (ПК -1,3,4)	Осуществлять сбор и группировку показателей, характеризующих состояние здоровья населения, на основе существующих форм учета и отчетности	5
		Использовать эпидемиологический метод исследования (основу доказательной медицины) для изучения заболеваемости населения и факторов ее определяющих.	5
2	Участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи детям и подросткам с учетом социально-профессиональной и возрастно-половой структуры (ПК-1,3,4)	Проводить премордиальную, первичную, вторичную, третичную профилактику инфекционных и неинфекционных заболеваний	5
3	Выявлять жизнеопасные нарушения и оказывать при неотложных состояниях первую помощь детям и подросткам, пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях (ПК – 1,3,4)	Организовывать и проводить противоэпидемические мероприятия в очагах инфекционных заболеваний	5
		Осуществлять забор материала для исследований и трактовать результаты бактериологических, серологических, вирусологических исследований	5
4	Проводить с детьми, подростками и их родителями профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использо-	Приготовить дезинфицирующие растворы	5

	ванием различных методов закаливания; пропагандировать здоровый образ жизни (ПК - 1, 3,4)		
		Проводить текущую и заключительную дезинфекцию	5
Владеть			
	<p>Методами оценки состояния здоровья населения различных возрастно-половых групп (ПК -1,3,4)</p> <p>Собрать анамнез; провести опрос ребенка и подростка, его родственников, провести физикальное обследование пациента различного возраста, направить детей и подростков на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам (ПК-1,3,4)</p> <p>Методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях педиатрического профиля (ОПК-6,ПК-1,3,4)</p>	Методикой сбора эпидемиологического анамнеза	5
		Правилами проведения противоэпидемических мероприятий в очаге	5
		Методами оценки эффективности противоэпидемических мероприятий	5
		Методами предотвращения воздействия последствий чрезвычайных ситуаций и катастроф;	5
		Методами профилактики антропонозных и зоонозных инфекций с различными путями передачи	5
		Методами иммунопрофилактики детских инфекций	5
		Правилами оформления медицинской документации (эпидемиологические карты, экстренное извещение в ГУ СЭС (уч.ф. № 058-у)	5
		Алгоритмом проведения текущей и заключительной дезинфекции и стерилизации.	5

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 108 часов, 3 зачетные единицы

Курс	Семестр	Количество часов					Форма итогового контроля знаний
		Аудиторных	в том числе		Внеаудиторная самостоятельная работа	Всего	
			Лекции	Практические занятия			
V	IX,А	64	16	48	44	108	зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание разделов и тем дисциплины

Раздел 1. Общая эпидемиология.

Темы:

- 1.1. Место эпидемиологии в структуре медицинских наук, медицинского образования и ЗО. Понятие общей патологии применительно к популяционному уровню. Эпидемиологиче-

ские методы исследования (описательные, аналитические, экспериментальные). Эпидемиологический диагноз.

1.2. Эпидемиологический подход к изучению болезней человека. Характеристика эпидемиологических исследований и организация их проведения. Ошибки эпидемиологических исследований.

Раздел 2. Эпидемиология инфекционных заболеваний.

Темы:

2.1 Эпидемический процесс. Противоэпидемические мероприятия. Состояние и перспективы дезинфекционного дела.

2.2 Эпидемиология и профилактика антропонозов с фекально-оральным механизмом передачи.

2.3 Эпидемиология и профилактика антропонозов с аэрозольным, контактным и трансмиссивным механизмом передачи

2.4 Эпидемиология и профилактика гемоконтактных вирусных гепатитов и ВИЧ. Внутрибольничные инфекции

Раздел 3. Военная эпидемиология.

Темы:

3.1 Содержание и организация противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях.

Биологическое оружие, бактериологическая разведка, индикация биологических средств.

3.2 Основные принципы выявления, диагностики, изоляции и лечения больных особо опасными инфекциями на этапах медицинской эвакуации. Перевод этапа медицинской эвакуации на СПЭР.

Зачет.

5.2. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Аудиторные занятия		Всего часов на аудиторную работу	СРС	Итого часов	Формируемые компетенции			Используемые образовательные технологии	инновационные технологии	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	Лекции	Практические занятия				ПК-1	ПК-3	ПК-4			
1. Общая эпидемиология		18									
1.1. Место эпидемиологии в структуре медицинских наук, медицинского образования и ЗО. Понятие общей патологии применительно к популяционному уровню. Эпидемиологические методы исследования (описательные, аналитические, экспериментальные). Эпидемиологический диагноз.		6				+	+	+	Л ДИ МШ		Т ЗС С
1.2. Эпидемиологический подход к изучению болезней человека. Характеристика эпидемиологических исследований и организация их проведения. Ошибки эпидемиологических исследований.		6				+	+	+	Л ДИ МШ	РИ	Т ЗС С
1.3. Основы профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний. Иммунопрофилактика.		6				+	+		Р РД	РИ	ЗС С КЗ
2. Эпидемиология инфекционных заболеваний											
2.1 Эпидемический процесс. Противоэпидемические мероприятия. Состояние и перспективы дезинфекционного дела.		6				+	+		Л РД	РИ	Т ЗС С
2.2 Эпидемиология и профилактика антропонозов с фекально-оральным механизмом передачи.		6				+	+		ДИ МШ	РИ	Т ЗС С
2.3 Эпидемиология и профилактика антропонозов с аэрозольным, контактным и трансмиссивным механизмом передачи		6				+	+		ДИ МШ	РИ	Т ЗС

											С
2.4 Эпидемиология и профилактика гемоконтактных вирусных гепатитов и ВИЧ. Внутрибольничные инфекции		6				+	+		ДИ МШ	РИ	Т ЗС С
ИТОГО:	16	48	64	44	108				5% исполь- зования ИТ		

* **Примечание.** Трудоёмкость в учебно-тематическом плане указывается в академических часах.

41 % СРС от общего количества часов

25 % лекций от аудиторных занятий в часа

Список сокращений:

Примеры образовательных технологий, способов и методов обучения (с сокращениями): традиционная лекция (Л), мозговой штурм (МШ), регламентированная дискуссия (РД), дискуссия типа форум (Ф), деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), подготовка и защита рефератов (Р)

Примерные формы текущего и рубежного контроля успеваемости (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, КЗ – контрольное задание, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам, Д – подготовка доклада и др.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Методические указания для самостоятельной работы студента (УМК прилагается)

По всем темам практических занятий со студентами на кафедре созданы «Методические рекомендации преподавателю» в виде отдельных папок. Каждая папка включает следующие обязательные разделы:

1. Титульный лист с указанием темы практического занятия.
2. Цель занятия.
3. Уровень освоения дисциплины (знания студента по окончании занятия), уровень освоения практических умений.
4. Место проведения занятия.
5. Продолжительность занятия.
6. Средства обучения (информационные, методические, технические).
7. План проведения занятия с распределением учебного времени (хронометраж) занятия.
8. Содержание занятия.
 - А. Актуальность темы занятия.
 - Б. Тесты для проведения входного письменного контроля по теме занятия, эталоны ответов.
 - В. Перечень вопросов для собеседования (промежуточного контроля) по теме занятия.
 - Г. Тесты и ситуационные задачи для заключительного контроля с эталонами ответов.
9. Основная и дополнительная литература по теме занятия.
10. Цикловая лекция по теме занятия.
11. Курсовая лекция по теме занятия.

№	Наименование темы	Наименование темы тематического плана	Кол-во часов
1.	Оценка состояния здоровья населения по показателям средней продолжительности жизни	Общая эпидемиология	3
2.	Оценка состояния здоровья населения по показателям смертности	Общая эпидемиология	3
3.	Оперативный эпидемиологический анализ	Общая эпидемиология	2
4.	Скрининговые методы обследования населения	Общая эпидемиология	2
5.	Эпидемиологические аспекты номенклатуры и классификации инфекционных болезней.	Эпидемиология инфекционных болезней	2
6.	Эпидемиология зоонозов и сапронозов	Эпидемиология инфекционных болезней	3
7.	Эпидемиология гельминтозов и протозойных заболеваний	Эпидемиология инфекционных болезней	3
8.	Методы и средства стерилизации	Эпидемиология инфекционных болезней	2
9.	Противоэпидемический режим эпидемиологически значимых объектов		3
10.	Особенности организации и проведения противоэпидемических мероприятий в районах стихийных бедствий, технологических катастроф		3
11.	Выполнение реферативных работ, обзоров новых изданий и литературы.		6
12.	Ознакомление с тестовыми заданиями.		4
	Всего		36

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Входной контроль по теме занятия - письменный тестовый контроль исходных знаний по разделам предшествующих дисциплин.

По всем темам практических занятий со студентами 5 и 6 курсов в папке «Методические рекомендации преподавателю» и «Методические рекомендации студенту» имеются тесты входного контроля.

2. Текущий (промежуточный) контроль.

Текущий контроль успеваемости на практических занятиях проводится в форме фронтального устного опроса, собеседования, тестирования, решения ситуационных задач.

Результат текущей успеваемости студента, выражается в 100-бальной системе, выставляется преподавателем в журнале учебной группы.

Итоговая оценка знаний студентов по дисциплине осуществляется путем перевода рейтинговой оценки в пятибальную систему:

- «неудовлетворительно» – менее 55;
- «удовлетворительно» – от 56 до 70;
- «хорошо» - от 71 до 85;
- «отлично» - от 86 до 100.

3. Заключительный контроль по дисциплине – зачет.

Зачет включает в себя два этапа. Характеристика фондов оценочных средств для проведения зачета представлена в Приложении 1.

I. Тестовый контроль знаний. Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений. На этом этапе зачета оценивается освоение обучающимися практических умений по дисциплине. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Не допускается проведение на зачете специального итогового собеседования.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций

1. Оценочные средства для текущего и рубежного контроля успеваемости

Оценочные средства, используемые для текущего контроля успеваемости (проводится в течение определенного периода обучения, семестра или модуля, в том числе для контроля самостоятельной работы студента):

- задания в тестовой форме,
- ситуационные (практико-ориентированные) задачи,
- контрольные вопросы для собеседования,
- контрольные задания,
- оценка освоения практических навыков,
- рефераты и доклады по темам основных разделов дисциплины.

Содержание тестового контроля исходного уровня знаний, текущих, промежуточных и итоговых тестовых заданий, а также ситуационных задач отражены в Приложении к УМК.

Для проведения текущего и итогового контроля знаний используется бально-рейтинговая система, принятая в ВУЗе

Система оценок обучающихся в ГОУ ВПО ИвГМА Росздрава

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
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 студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
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 студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не	70-66	3+

способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.		
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

Студент считается успешно освоившим дисциплину, если он

- изучил теоретический материал в полном объеме и подтвердил полученные знания положительными результатами итогового тестирования;
- участвовал во всех практических занятиях и получал положительные оценки;
- получил положительные оценки за выполнение индивидуальных заданий;
- успешно сдал зачет по практическим навыкам и экзамен по дисциплине.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

а) Основная литература:

Основная:

1. Инфекционные болезни и эпидемиология [Текст] : учебник : для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / В. И. Покровский [и др.]. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. 90*
2. Инфекционные болезни и эпидемиология [Текст] : учебник : учебное пособие для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / В. И. Покровский [и др.]. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. 1*
3. Инфекционные болезни и эпидемиология [Текст] : учебник для лечебных факультетов медицинских вузов : [гриф] УМО : [гриф] МО РФ / В. И. Покровский [и др.]. - 2-е изд., испр. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. 7*

ЭБС:

1. Инфекционные болезни и эпидемиология : учебник / Покровский В. И. [и др.]. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. <http://www.studmedlib.ru>

Дополнительная:

1. Ющук Н.Д. Военная эпидемиология. Противоэпидемическое обеспечение в военное время и при чрезвычайных ситуациях [Текст] : учебное пособие для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / Н. Д. Ющук, Ю. В. Мартынов. - М. : Веди, 2007. 7*

Периодические издания:

2. Эпидемиология и инфекционные болезни [Текст] = EPIDEMIOLOGY AND INFECTIOUS DISEASES : научно-практический журнал. - М. : Медицина, 1996. - Выходит раз в два месяца.

ЭБС:

3. Общая эпидемиология с основами доказательной медицины. Рук. к практ. занятиям: учеб. пособие / Под ред. В.И. Покровского, Н.И. Брико. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. <http://www.studmedlib.ru>
4. Эпидемиология инфекционных болезней : учебное пособие / Н. Д. Ющук [и др.]. — 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. <http://www.studmedlib.ru>

Учебные пособия и учебно-методические указания, подготовленные кафедрой.

Для эффективного усвоения материала студентами сотрудники кафедры выпустили ряд изданий методического и справочного характера:

1. Инфекционные болезни у детей. 2002, 468 с.
2. Противоэпидемические и профилактические мероприятия при наиболее часто встречающихся инфекционных заболеваниях у детей. 2002, 54 с.
3. Основы работы врача по диагностике, лечению и профилактике инфекционных болезней у детей. 2006, 124 с.
4. А.А. Рябчикова «Важнейшие проявления эпидемического процесса и способы их изучения». Иваново. 2006.
5. Острые кишечные инфекции у детей (клиника, диагностика, лечение). 2006, 36 с.
6. «Вирусные гепатиты у детей и подростков». Учебное пособие для студентов. Рекомендовано Учебно-методическим объединением по медицинском и фармацевтическому образованию вузов России в качестве учебного пособия для студентов, обучающихся по специальности 060103-65 «Педиатрия». Иваново, 2012г. Профессор, д.м.н. Баликин В.Ф., доцент, к.м.н. Тезикова И.В. Иваново, 2012. 138 с.
7. «Вирусные гепатиты (энтеральные и парентеральные) у детей и подростков». Учебное пособие для студентов. Рекомендовано Учебно-методическим объединением по медицинском и фармацевтическому образованию вузов России в качестве учебного пособия для студентов, обучающихся по специальности 060103-65 «Педиатрия». Москва-Иваново, 2012-2013 г.г. Под редакцией

академика РАМН, проф. Учайкина В.Ф. Коллективы: сотрудников кафедр инфекционных болезней у детей №1 ГБОУ ВПО РНИИМУ им. Н.И. Пирогова МЗ РФ: профессорами Харламовой Ф.С., Чередниченко Т.В., доцентами: д.м.н. Чуеловым С.Б., к.м.н. Молочковой О.В., ассистентом, к.м.н. Россиной А.Л. и сотрудниками кафедры детских инфекционных болезней и эпидемиологии им. проф. С.Д. Носова ГБОУ ВПО Ивановской ГМА МЗ РФ: зав. каф., профессором Баликиным В.Ф., доцентом, к.м.н. Тезиковой И.В.

8. «Вирусные гепатиты у детей и подростков» Электронное учебное пособие для студентов 5 и 6 курсов педиатрического факультета. Рекомендовано Учебно-методическим объединением по медицинском и фармацевтическому образованию вузов России в качестве учебного пособия для студентов, обучающихся по специальности 060103-65 «Педиатрия». Регистрационное свидетельство обязательного федерального экземпляра электронного издания № 32018 . Электронное учебное пособие № 32018 Регистрации обязательного экземпляра электронного издания - 0321302720 от 24 октября. Профессор, д.м.н. Баликин В.Ф., доцент, к.м.н. Тезикова И.В. 2013 года. 156 с.

9. Методические рекомендации (материалы) преподавателю.

На каждое занятие имеется папка с дидактическим материалом.

10. Методические рекомендации студентам доцент канд.мед.наук А.А. Рябчикова «Важнейшие проявления эпидемического процесса и способы их изучения».

9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети Интернет:

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система “Альт Образование” 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,
7. Многофункциональная система «Информιο»,
8. Антиплагиат. Эксперт.

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.

Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал	http://www.edu.ru

	«Российское образование»	Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Занятия по дисциплине «**Эпидемиология**» проходят на кафедре детских инфекционных болезней и эпидемиологии. Кафедра располагается по адресу г. Иваново, улица Парижской Коммуны, 5.

Практические занятия проводятся на базе. ОБУЗ 1 ГКБ.

В настоящее время кафедра для проведения занятий располагает следующими помещениями:

Учебная комната -6

Конференц-зал -1

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии (№2,3,4,5)	Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353 Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 Проектор SANYO PDG-DXT10L Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s
2	Учебные аудитории (6)	Столы, стулья, доски. Имеется:

		<p>Монитор ж/к 17" Acer V173 Ab black 5ms 7000:1 Ноутбук Acer Aspire+(Мышь,сумка) Ноутбук Acer Extensa 5220+сумка+мышь СБ DEPO Race X320N E5300/2G/T160G/DVD/4450/KB/Мб/PS450/CARE3 Принтер Samsung ML-1520P Принтер лазерный Xerox P3117 Проектор BenQ MP512 ST SVGA Экран настенный Matte White S 180*180 SlimScreen Ноутбук LENOVO 15.6" Intel Pentium МФУ Kyocera FS -1020MFP</p>
3.	<p>Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА</p>	<p>Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии. <u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте P4-3.06 (6), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19 ж/к BENQ компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19"Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKCLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) принтер Samsung ML-1520P <u>Аудитория 44 (совет СНО)</u> Компьютер DEPO в комплекте (3) <u>Центр информатизации</u> Ноутбук Ienovo в комплекте (9)</p>

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Информационное обеспечение дисциплины

С целью формирования и развития заявленных компетенций используется:

1. традиционные образовательные технологии;
2. технология интерактивного обучения;
3. информационно-коммуникационная технология.

Традиционные образовательные технологии:			
<i>№ п/п</i>	<i>Методы и средства образовательной технологии</i>	<i>сокращения</i>	<i>Область применения</i>
	традиционная лекция	Л	лекция
1.	Мини-лекция	МЛ	практическое занятие
2.	Работа с литературными источниками информации по изучаемому разделу	РЛ	занятия по самоподготовке
3.	Консультирование преподавателем	К	практические занятия, занятия по самоподготовке
4.	Контроль знаний (устный опрос)	КЗ	практические занятия
5.	Контроль посещаемости	П	практическое занятие, лекция
Технология интерактивного обучения:			
<i>№ п/п</i>	<i>Методы и средства образовательной технологии</i>	<i>сокращения</i>	<i>Область применения</i>
1.	Ролевая игра	РИ	практическое занятие
Информационно-коммуникационная технология			
<i>№ п/п</i>	<i>Методы и средства образовательной технологии</i>	<i>сокращения</i>	<i>Область применения</i>
1.	Работа с учебными материалами, размещенными в сети Интернет	ИМ	Самостоятельная работа, подготовка к аудиторным занятиям

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами		
		1	2	3
1	Химия		+	+
2	Биология		+	+
3	Микробиология, вирусология		+	+
4	Иммунология		+	+
5	Социальная гигиена, организация экономики и управления здравоохранения	+	+	
6	Гигиена	+	+	+

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин		
		1	2	3
1.	Педиатрия	+	+	
2.	Инфекционные болезни у детей	+	+	+
3.	Инфекционные болезни	+	+	+

Разработчик(и) рабочей программы: д.м.н., профессор Баликин В.Ф.

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Ивановская государственная медицинская академии»

КАФЕДРА ДЕТСКИХ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ

Приложение
к рабочей программе дисциплины эпидемиология

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ

Уровень высшего образования: специалитет

Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»

Квалификация выпускника – врач-педиатр

Направленность (специализация): Педиатрия

Форма обучения очная

Тип образовательной программы: программа специалитета

Срок освоения образовательной программы: 6 лет

2020 г.

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина)

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	<u>Готовность к ведению медицинской документации</u>	IX, X семестр
ПК-1	<u>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</u>	IX, X семестр
ПК-3	<u>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</u>	IX, X семестр
ПК-4	<u>способностью и готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения</u>	IX, X семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ П.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
	ОПК - 6	Знает: Правила оформления медицинской документации; Умеет: оформлять медицинскую документацию (эпидемиологические карты, экстренное извещение в ГУ СЭС (уч.ф. № 058-у)		

		Владеет: Правилами оформления медицинской документации (эпидемиологические карты, экстренное извещение в ГУ СЭС (уч.ф. № 058-у)		
1.	ПК-1	<p>Знает: плановую и экстренную иммунопрофилактику; профилактику инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи; принципы профилактики неинфекционных болезней; санитарно-гигиенические требования к устройству, организации и режиму работы инфекционных больниц, отделений, полных боксов, полубоксов и боксированных палат в больницах; принципы осуществления противоэпидемических мероприятий, защиты населения в очагах особо опасных инфекций и при стихийных бедствиях; принципы профилактики неинфекционных болезней;</p> <p>Умет: поддерживать систему санитарно-противоэпидемического режима в лечебно-профилактических организациях; использовать в повседневной деятельности инструктивно-методические документы, регламентирующие профилактическую и противоэпидемическую работу;</p> <p>Владет: алгоритмом поведения в аварийной ситуации; алгоритмом проведения первичных противоэпидемических мероприятий в случае выявления инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.</p>	<p>1 этап – тестирование (Комплект тестовых заданий)</p> <p>2 этап – решение ситуационных задач (Комплект компетенционно-ориентированных заданий)</p>	Зачет, X семестр
2.	ПК-3	<p>Знает: учение об эпидемическом про-</p>	<p>1 этап – тестирование</p>	Зачет, X семестр

		<p>цессе; современную концепцию здоровья человека как результат взаимодействия с окружающей средой, включающую: факторы окружающей среды как природные, так и социальные, характер и особенности реализации их биологической активности; систему доказательств и принципы доказательности в принятии обоснованных решений по проведению профилактических и лечебных мероприятий</p> <p>Умет: собрать эпидемиологический анамнез; использовать в повседневной деятельности инструктивно методические документы, регламентирующие профилактическую и противоэпидемическую работ</p>	<p><i>(Комплект тестовых заданий)</i></p> <p>2 этап – решение ситуационных задач</p> <p><i>(Комплект компетентностно-ориентированных заданий)</i></p>	
3.	ПК-4	<p>Знает: Основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы; основные принципы управления и организации медицинской помощи населению; Методику расчета показателей медицинской статистики, основы применения статистического метода в медицинских исследованиях, использование статистических показателей при оценке состояния здоровья населения и деятельности медицинских организаций; Показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные, профессиональные, генетические).</p> <p>Умет:</p>	<p>1 этап – тестирование <i>(Комплект тестовых заданий)</i></p> <p>2 этап – решение ситуационных задач</p> <p><i>(Комплект компетентностно-ориентированных заданий)</i></p>	Зачет. X семестр

		Выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия; Владет: Оценками состояния общественного здоровья; Методами организации первичной профилактики инфекционных заболеваний в любой возрастной группе		
--	--	---	--	--

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: Комплект тестовых заданий

2.1.1. Содержание

Пример тестовых заданий:

1. В каких случаях можно говорить об эпидемическом процессе:

- а) при обнаружении возбудителя холеры в водоеме
- б) при обнаружении спорозоитов в комарах
- в) при единичных заболеваниях жителей края Крымской геморрагической лихорадкой
- г) при развитии острой печёночной энцефалопатии у больного вирусным гепатитом

Правильный ответ: «в».

2. К сапронозам относятся болезни, при которых:

- а) возбудитель способен длительное время сохраняться в переносчиках (клещах, блохах)
- б) возбудитель способен образовывать споры
- в) возбудитель способен размножаться в воде, почве или на поверхности некоторых объектов
- г) источником возбудителя инфекции являются синантропные грызуны

Правильный ответ: «в».

2.1.2. Критерии и шкала оценки.

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.2. Оценочное средство: Комплект компетентностно- ориентированных заданий

Пример задания:

Задача 1.

По данным, представленным в таблице:

Заболееваемость населения г. Москвы ревматизмом в 1992-1998 гг. в показателях превалентности и инцидентности на 100 000 человек

Год	Население	Количество больных:		Превалентность, ‰	Инцидентность, ‰
		<i>всего</i>	<i>впервые</i>		
1992	9044600	2689	40	29,73	0,44
1993	8837050	2290	45	25,91	0,51
1994	8792900	2161	48	24,58	0,55
1995	8792900	2045	39	23,26	0,44
1996	8755100	1999	45	22,83	0,51
1997	8690900	1942	46	22,35	0,53
1998	8690800	1832	55	?	?

1. рассчитайте показатели распространенности (превалентности) и заболеваемости (инцидентности) населения г. Москвы ревматизмом в 1998 г.;
2. выявите и объясните причины различий между значениями показателей распространенности (превалентности) и заболеваемости (инцидентности) населения г. Москвы ревматизмом в 1998 г. и в изучаемый период;
3. раскройте эпидемиологический смысл показателей распространенности (превалентности) и заболеваемости (инцидентности) населения г. Москвы ревматизмом в 1998 г.;

Ответ:

1. Расчет показателей:
распространенность, превалентность:

$$PRP = (1832/8690800) * 100000 = 21,08 \text{ ‰}$$

заболеваемость, ицидентность:

$$I = (55/8690800) * 100000 = 0,63 \text{ ‰}$$

2. Величина показателя превалентности как в 1998 г., так и в предшествующие годы всегда больше величины инцидентности, и объяснить это тем, что впервые выявленные случаи входят как в расчет показателя превалентности, так и в расчет показателя инцидентности. Как следствие этого, распространенность не может быть меньше заболеваемости.

3. Показатель превалентности говорит о том, что:

- больные ревматизмом встречались в Москве в 1998 г. с частотой 21,08 случая на 100 000 человек;
- вероятность того, что москвич в 1998 г. был болен ревматизмом составляла 21,08 на 100 000.
- для москвича риск быть больным ревматизмом в 1998 г. был 21,08 на 100 000. Указатель инцидентности говорит о том, что:
- новые случаи заболевания ревматизмом встречались в Москве в 1998 г. с частотой 0,63 случая на 100 000 человек;
- вероятность того, что москвич в 1998 г. заболел ревматизмом составляла 0,63 на 100 000.
- для москвича риск заболеть ревматизмом в 1998 г. был 0,63 на 100 000.

Задача 2.

Для изучения распространенности заболевания А среди населения используют большое число диагностических тестов. Для оценки валидности теста, произвольно названного тест Б и предложенного для изучения распространенности заболевания А, было проведено экспериментальное исследование. Валидность теста Б оценивали по результатам применения у 150 больных и 850 людей, у которых эта патология отсутствовала. Было получено 125 положительных результатов в первой группе и 30 - во второй.

Представьте результаты оценки теста Б в виде таблицы «2x2». Рассчитайте чувствительность и специфичность, ложноположительные и ложноотрицательные результаты этого теста.

Ответ:

В задаче дается пример для расчета основных показателей валидности теста.

Результаты оценки валидности теста В в виде таблицы «2x2»

		Наличие болезни		Всего
		Есть	Нет	
Результат теста	Положитель-	125	30	155
	Отрицательный	25	820	845
	Всего	150	850	1000

Чувствительность и специфичность, ложноположительные и ложноотрицательные результаты этого теста.

Чувствительность теста А: $125/150=83,3\%$

Специфичность этого теста: $820/850=96,5\%$.

Ложноотрицательный показатель это дополнение к чувствительности, т.е. 100% минус 83,3% или 16,7%, а ложноположительный показатель это дополнение к специфичности, т.е. 3,5%.

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Критерии и шкала оценки

Характеристика ответа	Баллы
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах	85-81

науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	
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 студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76
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 студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47
Отказ от ответа	46
Присутствие на занятии	45
Отсутствие на занятии (н/б)	0

Оценка текущей успеваемости проводится на каждом практическом занятии, выставляется среднее количество баллов, набранных студентом за каждый контрольный этап. оценка «отлично» выставляется студенту, если на занятии он набирает от 86 до 100 баллов, оценка «хорошо» выставляется студенту, если на занятии он набирает от 71 до 85 баллов, оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если на занятии он набирает от 56 до 70 баллов, оценка «неудовлетворительно» если на занятии он набирает до 55 баллов.

3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

Зачет проводится в форме зачета в виде тестового контроля на последнем занятии по дисциплине, считается выполненным при наличии 56% положительных ответов на тестовые задания. Данный этап оценивается по сто бальной системе.

Проверка практических умений – оценивается освоение студентом практических умений, включенных в «Книгу учета практических умений студента» по дисциплине «Эпидемиология» для студентов 6 курса педиатрического факультета; считается выполненным при наличии 56% положительных ответов. Данный этап оценивается по сто бальной системе.

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено», при этом «зачтено» заносится в зачетно-экзаменационную ведомость и зачетную книжку, а «не зачтено» проставляется только в зачетно-экзаменационной ведомости. В зачетной книжке делается отметка с указанием общего количества часов, пройденных по дисциплине к моменту промежуточной аттестации

Автор(ы)-составитель(и) ФОС: проф., д.м.н. Баликин В.Ф.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический
Кафедра судебной медицины и правопедия



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н., проф.

 И.Е. Мишина

« 05 » июня 2020 г.

Рабочая программа дисциплины
ЮРИДИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧА

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Цель освоения дисциплины:

Выпускник должен овладеть:

–способностью и готовностью к деятельности в различных сферах общественной жизни с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдению правил врачебной этики, законов и нормативных правовых актов по работе с конфиденциальной информацией;

–способностью и готовностью к анализу результатов собственной деятельности и деятельности органов, осуществляющих функции по контролю и надзору в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей и потребительского рынка, учреждений, осуществляющих свою деятельность в целях обеспечения государственного санитарно-эпидемиологического надзора в Российской Федерации, иных учреждений здравоохранения с учетом требований официальных законодательных, нормативных и правовых документов;

Задачи дисциплины:

Знать:

взаимоотношения "врач- пациент"и "врач-среда";

правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача; основные этические документы отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций;

Уметь:

грамотно и самостоятельно анализировать и оценивать социальную ситуацию в России и за ее пределами и осуществлять свою деятельность с учетом результатов этого анализа;

ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, применять нормы [трудового законодательства](#) в конкретных практических ситуациях; защищать гражданские права врачей и пациентов, потребителей и предпринимателей;

Владеть:

навыками информирования пациентов различных возрастных групп в соответствии с требованиями правил "информированного согласия"

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина относится к вариативной части I блока ОПОП.

Дисциплина является предшествующей для освоения дисциплин: дисциплины профессионального цикла.

Освоение дисциплины может базироваться на знании всемирной истории, истории отечества, обществознания, политологии, философии, культурологии, истории медицины и биомедицинской этики.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1.Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины (модуля):

ОК-4 – способностью действовать в нестандартных ситуациях, готовностью нести социальную и этическую ответственность за принятые решения;

ОК-8 – готовностью к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;

ОПК-3 – способностью использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности;

	- обязанности и права пациентов и основные юридические механизмы их обеспечение в современном здравоохранении; - правовые основы медицинского страхования РФ Уметь: - применять основы гражданского, трудового и уголовного законодательства. Владеть: - навыком применения основ гражданского, трудового и уголовного законодательства	8
ОПК 5	Знать: - морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства Уметь: - анализировать врачебные ошибки с правовой точки зрения Владеть: - способностью предвидеть и не допускать врачебных ошибок на основе анализа результатов собственной деятельности	8
		8

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы, 72 академических часов.

Курс	Семестр	Количество часов					Форма итогового контроля занятий (экзамен, зачет с оценкой)
		Аудиторных	В том числе		Внеаудиторная самостоятельная работа	Всего часов ЗЕ	
			Лекции	Практические занятия			
5	9	30	12	18	42	72/ 2 ЗЕ	Зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1.Содержание дисциплины

Раздел I. Медицинское право как формирующаяся отрасль российского права. Характеристика законодательства о здравоохранении.

Раздел II. Права и обязанности медицинских работников при осуществлении профессиональной медицинской деятельности

Раздел III. Информированное добровольное согласие на оказание медицинской услуги: порядок составления, объем информации, особенности оформления для различных видов медицинской помощи. Дефекты ведения медицинской документации

Раздел IV. Особенности трудовых отношений в сфере осуществления медицинской деятельности. Порядок привлечения к дисциплинарной ответственности

Раздел V. Гражданско-правовая ответственность медицинских организаций и медицинских работников

Раздел VI. Уголовная ответственность за профессиональные и должностные правонарушения медицинских работников Правовое регулирование профессиональной медицинской (врачебной) тайны.

Раздел VII. Организация управления здравоохранением. Полномочия органов исполнительной власти при осуществлении надзорно-контрольных мероприятий.

Раздел VIII. Административная ответственность медицинских работников и медицинских организаций.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Наименование разделов дисциплины	Аудиторные занятия					Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции				Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	лекции	семинары	лабораторные практикумы	практические занятия, клинические практические занятия	Всего ауд работа			ОК - 8	ОПК-3	ОК - 4	ОПК - 5		
1. Медицинское право как формирующаяся отрасль российского права	1	2			3	5	8	+	+	+	+	Л, КОП, АР, Р, Курс	Т, Р, С
2. Права и обязанности медицинских работников при осуществлении профессиональной медицинской деятельности	1	3			4	5	9		+	+		Л, Д, Ф, ДИ, АР, Р, Курс	Т, Р, С
3. Информированное добровольное согласие на оказание медицинской услуги: порядок составления, объём информации, особенности оформления для различных видов медицинской помощи. Дефекты ведения медицинской документации	1	3			4	5	9	+	+	+	+	Л, Д, Ф, ДИ, АР, Р, Курс	Т, ЗС, Р, С
4. Особенности трудовых	1	2			3	5	8	+	+	+	+	Л, Д, Ф,	Т, ЗС, Р,

отношений в сфере осуществления медицинской деятельности. Порядок привлечения к дисциплинарной ответственности												ДИ, АР, Р, Курс	С
5.Гражданско-правовая ответственность медицинских организаций и медицинских работников	2	2			4	5	9		+	+	+	Л, Д, Ф, ДИ, АР, Р, Курс	Т, ЗС, Р, С
6. Уголовная ответственность за профессиональные и должностные правонарушения медицинских работников Правовое регулирование профессиональной медицинской (врачебной) тайны.	2	2			4	5	9		+			Л, Д, Ф, ДИ, АР, Р, Курс	Т, Р, С
7. Организация управления здравоохранением. Полномочия органов исполнительной власти при осуществлении надзорно-контрольных мероприятий.	2	2			4	6	10		+	+	+	Л, Д, Ф, ДИ, АР, Р, Курс	Т, ЗС, Р, С
8. Административная ответственность медицинских работников и медицинских организаций.	2	2			4	6	10	+	+	+	+	Л, Д, Ф, ДИ, АР, Р, Курс	Т, ЗС, Р, С
ИТОГО:	12	18			30	42	72	5	7	6	6	30% ИТ	

* **Примечание:** *Трудоёмкость* в учебно-тематическом плане указывается в академических часах

% СРС от общего количества часов – 58 %

% лекций от аудиторных занятий в часах – 40 %

% использования инновационных технологий от общего числа тем – 30 %

Список сокращений: образовательные технологии, способы и методы обучения - традиционная лекция (Л), проблемная лекция (ПЛ), дебаты (Д), дискуссия типа форум (Ф), деловая учебная игра (ДИ), использование компьютерных обучающих программ (КОП), подготовка письменных аналитических работ (АР), подготовка и защита рефератов Р), подготовка и защита курсовых работ (Курс).

Формы текущего и рубежного контроля успеваемости: Т – тестирование, ЗС – решение ситуационных задач, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам и др.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Самостоятельная работа студентов складывается из нескольких составляющих: работа с текстами: учебной литературой, нормативными материалами, историческими первоисточниками, дополнительной литературой, в том числе материалами из Интернета, а также проработка конспектов лекций;

- участие в работе семинаров, студенческих научных конференций;
- написание докладов, рефератов, составление графиков, таблиц, схем;
- тестовый самоконтроль текущих знаний;
- подготовка к зачетам и экзаменам непосредственно перед ними.

Подготовка к лекционным, семинарским и практическим занятиям включает в себя доработку конспекта лекции, ознакомление с рекомендованной преподавателем юридической литературой, отработку вопросов, рекомендованных к рассмотрению на семинарском занятии, подготовку реферативного или фиксированного доклада.

Отдельно стоит рассмотреть такой вид самостоятельной работы, как **написание реферата** (письменной работы на определенную тему). Написание реферата соединяет в себе элементы учебно-поисковой и научно-исследовательской работы. При этом важно помнить, что реферат – это не простое изложение уже известного учебного материала, а попытка создания творческой научной работы с соответствующими обобщениями и выводами, носящими самостоятельный характер. Работа над рефератом начинается с определения темы. От этого во многом зависит успех дальнейшей работы.

Примерные темы рефератов:

1. Медицинское право, биоэтика и деонтология - важнейшие нормативные системы сферы здравоохранения.
2. Организационно-правовые основы управления здравоохранением в Российской Федерации.
3. Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения: правовые аспекты и ответственность за нарушение санитарно-эпидемиологических правил.
4. Правовой порядок возмещения ущерба, причиненного ненадлежащим врачеванием, и компенсации морального вреда.
5. Право на занятие медицинской деятельностью в Российской Федерации.
6. Независимая медицинская экспертиза и комиссионная судебно-медицинская экспертиза по «врачебным делам» (организационно-процессуальные основы, общие цели, различия).
7. Правовые основы обязательного и добровольного медицинского страхования граждан.
8. Страхование профессиональной (гражданской) ответственности медицинских работников.
9. Трудовой договор (контракт) и особенности трудовых отношений медицинских работников.
10. Правовое обеспечение психиатрической помощи в Российской Федерации.
11. Право пациента на информацию о состоянии здоровья и сохранение врачебной тайны.
12. Право пациента на информированное добровольное согласие и отказ от медицинского вмешательства.
13. Правовое значение медицинской документации и служебный подлог.
14. Правовые аспекты трансплантологии и реаниматологии.
15. Ответственность за неоказание и ненадлежащее оказание медицинской помощи больному.
16. Ответственность за незаконное производство аборта.
17. Должностные лица и должностные преступления в сфере здравоохранения.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

Оценочные средства для текущего и рубежного контроля успеваемости

При всех видах и формах контроля **оценка** выставляется по 100-балльной шкале и производится исходя из общепринятых критериев.

Текущий контроль успеваемости проводится на каждом практическом занятии в виде письменного тестирования и устного опроса. В начале занятия проверяется исходный уровень знаний. Для этого используются открытые тесты первого уровня, включающие 10-15 вопросов, требующих краткого ответа в свободной форме. Письменное тестирование в начале каждого занятия позволяет проверить знания нормативных показателей, уровень исходных знаний; развивает способности к написанию тестов в условиях ограниченного времени, что необходимо для итогового тестирования по дисциплине и итоговой аттестации выпускника. В ходе занятия оцениваются устные ответы фронтального опроса (с места), демонстрирующие знание теоретических основ данной темы дисциплины с примерами или решение задач. Структура многих занятий позволяет оценить способность студента решать ситуационные задачи, разработанные почти для всех разделов курса. Устный фронтальный опрос, решение ситуационных задач позволяет с учетом лимита времени выбирать необходимое из большого объема подготовленной информации, развивает аналитическое мышление, навыки устного общения. Это позволяет готовить будущего специалиста к принятию решений и работе в экстренных ситуациях, способствует формированию правового мышления, учит правильному общению с коллегами и пациентами.

Характеристика ответа	Баллы
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81

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 студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76
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 студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-0

Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (зачёт)

Освоение дисциплины «Правоведение» завершается сдачей зачета. Студент допускается к зачету при условии выполнения учебного плана.

Зачет включает в себя два этапа. Характеристика фондов оценочных средств для проведения зачета представлена в Приложении 1.

I. Тестовый контроль знаний. Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с

условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений. На этом этапе зачета оценивается освоение обучающимися практических умений по дисциплине. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Не допускается проведение на зачете специального итогового собеседования.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено»

III. Проверка практических навыков.

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

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

Основная:

1 Сергеев, Ю. Д. Медицинское право [Текст] = MEDICAL LAW : учебный комплекс для вузов с компакт-диском : в 3-х т. : [гриф] УМО. Т. 1 : Учебник по медицинскому праву ; Т. 2 : Хрестоматия по медицинскому праву ; Т. 3 : Руководство для обеспечения педагогического процесса по медицинскому праву. (Практикум) / Ю. Д. Сергеев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008.

Сергеев, Ю. Д. Медицинское право [Электронный ресурс] : приложение к учебному комплексу в 3-х т. / Ю. Д. Сергеев. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008.

2 Сергеев, Ю. Д. Юридические основы деятельности врача. Медицинское право [Текст] : учебное пособие в схемах и определениях : для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / Ю. Д. Сергеев, И. Ю. Григорьев, Ю. И. Григорьев ; под ред. Ю. Д. Сергеева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006.

ЭБС:

1 Сергеев Ю.Д. Медицинское право. В 3-х томах [Электронный ресурс] : учебный комплекс / Сергеев Ю.Д. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008.

2 Юридические основы деятельности врача. Медицинское право: учебное пособие в схемах и определениях / Под ред. Ю.Д. Сергеева. 2008.

Дополнительная:

1 Сергеев, Ю. Д. Основы медицинского права России [Текст] : учебное пособие : [гриф] УМО / Ю. Д. Сергеев, А. А. Мохов ; под ред. Ю.Д Сергеева. - М. : Медицинское информационное агентство, 2007.

2 Сергеев, Ю. Д. Ненадлежащее врачевание: возмещение вреда здоровью и жизни пациента [Текст] : (гражданско-правовые аспекты) / Ю. Д. Сергеев, А. А. Мохов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007.

9. Перечень ресурсов:

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система “Альт Образование” 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,
7. Многофункциональная система «Информио»,

8. Антиплагиат. Эксперт.

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИВГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.

13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «Юридические основы деятельности врача» на кафедре судебной медицины и правоведения. Занятия проходят в главном корпусе ОБУЗ «Бюро судебно-медицинской экспертизы», расположенном по адресу ул. Парижской Коммуны, 5Г, а также в корпусе по адресу пр-т Текстильщиков, 48.

Занятия проводятся с использованием препаратов музея, демонстрации секционных исследований и лабораторно-диагностических отделений бюро.

Для обеспечения учебного процесса имеются следующие помещения: учебные аудитории (3), ассистентская, лаборантская.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии (№2,3,4,5)	Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353 Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 Проектор SANYO PDG-DXT10L Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s
2	Учебные аудитории (3)	Столы, стулья, доска. Монитор ж/к 17" Acer V173 Ab black 5ms 7000:1 СБ DEPO Race X320N E5300/2G/T160G/DVD/4450/KB/Мб/PS450/CARE3 Принтер лазерный Xerox P3117
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (лаборантская)	Столы, стулья, шкафы для хранения.
4.	Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии. <u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте P4-3.06 (6), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19 ж/к BENQ компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Acer мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19" Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте P4-3.06

	(с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) принтер Samsung ML-1520P <u>Аудитория 44 (совет СНО)</u> Компьютер DEPO в комплекте (3) <u>Центр информатизации</u> Ноутбук lenovo в комплекте (9)
--	---

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

Для чтения курсовых лекций используются аудитории главного корпуса ИВГМА, оснащенные демонстрационной техникой. Цикловые лекции читаются в учебных комнатах кафедры.

1. Лекции.

- Комплект схем для проекционного аппарата (оверхед) на плёнках.
- Комплект схем на электронном носителе (для медиа-системы).
- ИСС «Консультант+» (для отслеживания нормативной базы «Законодательство РФ», «Здравоохранение, медицина и фармацевтика»).

2. Семинары.

- Комплект схем на электронном носителе (для медиа-системы).
- Видеопроектор.
- Экран.
- Компьютер.
- ИПС «Консультант+», «Гарант».
- Ситуационные задачи.
- Тест-задания.
- Подборка федеральных законов, в т.ч. с комментариями.

3. Зачёт.

- Комплект (4 варианта) контрольных заданий для самообследования.

Для проведения лекций, докладов, научно-исследовательской работы студентов имеется компьютерное оборудование.

Доступ к сети Интернет с целью использования тематических ресурсов осуществляется через библиотеку академии.

11. Информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Информационные технологии при изучении дисциплины используются при следующих видах занятий:

- Лекции.
- Семинары
- Самостоятельная работа студентов

- Курсовые работы, рефераты.

В качестве материальной базы используется мультимедийная техника аудиторий, кафедры, личные ПЭВМ студентов, информационные правовые справочные системы (ИПС) «Консультант+» и «Гарант» (раздел Законодательство РФ. Медицина и фармацевтика. Одна из основных целей курса – научить студентов самостоятельному поиску источников права с помощью ИПСС. Самостоятельная работа студентов заключается в изучении электронных версий учебников, монографий, ИПСС. Тематика и правила выполнения курсовых работ приведены в разделе V. Используются электронные версии периодической литературы (журналы «Медицинское право», «Главный врач», «Заместитель главного врача», «Здравоохранение», «Правовые вопросы в медицине», «Медицинская экспертиза и право»).

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины (модуля) с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин								
		1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Философия, биоэтика	+	+			+			+	+
2	Психология педагогика	+	+			+			+	+
3	История отечества	+	+							
4	История медицины	+	+						+	
5	Экономика	+	+			+			+	+
6	Медицинская информатика	+	+						+	+
7	Медицинская реабилитация	+	+			+			+	+
8	Гигиена	+	+	+	+	+	+	+	+	+
9	Общественное здоровье и здравоохранение	+	+	+	+	+	+	+	+	+
10	Внутренние болезни	+	+		+		+		+	+
11	Хирургические болезни	+	+		+		+		+	+
12	Лучевая диагностика	+	+		+		+	+	+	+
13	Медицина Катастроф, Безопасность жизнедеятельности	+	+	+	+	+	+	+	+	+
14	Инфекционные болезни, фтизиатрия	+	+			+	+	+	+	+

15	Эпидемиология	+	+			+	+		+	+
16	Дермато- венерология	+	+	+		+	+	+	+	+
17	Неврология, медицинская генетика	+	+			+	+		+	+
18	Оториноларин- гология	+	+						+	+
19	Офтальмология	+	+				+		+	+
20	Психиатрия и Наркология	+	+	+	+	+	+	+	+	+
21	Судебная медицина	+	+	+	+	+	+	+	+	+
22	Акушерство	+	+	+	+	+	+	+	+	+
23	Педиатрия	+	+	+	+	+	+	+	+	+

Разработчики рабочей программы: ассистент Калинин Р.В.

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Кафедра судебной медицины и правоведения

Приложение
к рабочей программе дисциплины

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

ЮРИДИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧА

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	Врач педиатр
Направление подготовки:	31.05.02 «Педиатрия»
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	6 лет

Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
1. ОК-4	способностью действовать в нестандартных ситуациях, <u>готовностью нести социальную и этическую ответственность за принятые решения</u>	9 семестр
2. ОК-8	<u>готовностью к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия</u>	9 семестр
3. ОПК-3	<u>способностью использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности</u>	9 семестр
4. ОПК-5	<u>способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок</u>	9 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1.	ОК-4	<p><u>Знает</u></p> <p>- описывает основные правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача; основные этические документы отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций</p> <p>- описывает и демонстрирует на примерах правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача; основные этические документы отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций</p> <p>- описывает, демонстрирует на примерах и связывает с практической деятельностью правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача; основные этические документы отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций</p>	<p>Комплекты</p> <p>1. тестовых заданий</p> <p>2. практико-ориентированных заданий.</p>	Зачет, 9 семестр

		<p><u>Умеет</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - применяет в рамках учебных задач действующие нормативно-правовые акты и нормы трудового законодательства под руководством преподавателя. - самостоятельно применяет в рамках учебных задач действующие нормативно-правовые акты и нормы трудового законодательства, но допускает отдельные ошибки - самостоятельно без ошибок применяет в рамках учебных задач действующие нормативно-правовые акты и нормы трудового законодательства <p><u>Владеет</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - способен к самостоятельному принятию правомерные решения в определенных правовых ситуациях, возникающих при осуществлении профессиональной деятельности допуская ошибки. - обладает опытом принятия правомерных решений в определенных правовых ситуациях, возникающих при осуществлении профессиональной деятельности - уверенно, правильно и самостоятельно принимает правомерные решения в определенных правовых ситуациях, возникающих при осуществлении профессиональной деятельности 		
2.	ОК-8	<p><u>Знает</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - называет основные нормы действующих в Российской Федерации федеральных законов и иных нормативных правовых актов, регулирующих профессиональную медицинскую деятельность - называет и демонстрирует на примерах нормы действующих в Российской Федерации федеральных законов и иных нормативных правовых актов, регулирующих профессиональную медицинскую деятельность - называет, демонстрирует на при- 		

		<p>мерах и связывает с практической деятельностью нормы действующих в Российской Федерации федеральных законов и иных нормативных правовых актов, регулирующих профессиональную медицинскую деятельность</p> <p><u>Умеет</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - применяет юридические механизмы защиты прав и законных интересов, как медицинских работников, так и пациентов под руководством преподавателя - самостоятельно применяет юридические механизмы защиты прав и законных интересов, как медицинских работников, так и пациентов, но допускает отдельные ошибки - самостоятельно без ошибок применяет юридические механизмы защиты прав и законных интересов, как медицинских работников, так и пациентов <p><u>Владеет</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - способен к самостоятельному разрешению рабочих и спорных правовых ситуаций, возникающих при осуществлении профессиональной деятельности специалиста, допуская ошибки - обладает опытом разрешения рабочих и спорных правовых ситуаций, возникающих при осуществлении профессиональной деятельности специалиста - уверенно, правильно и самостоятельно разрешает рабочие и спорные правовые ситуаций, возникающих при осуществлении профессиональной деятельности специалиста 		
3.	ОПК-3	<p><u>Знает</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - описывает основные права граждан в области охраны здоровья, права застрахованных граждан в системе ОМС; права и обязанности медицинских работников, принципы и положения их социально-правовой поддержки 		

		<p>- описывает и демонстрирует на примерах права граждан в области охраны здоровья, права застрахованных граждан в системе ОМС; права и обязанности медицинских работников, принципы и положения их социально-правовой поддержки</p> <p>- описывает, демонстрирует на примерах и связывает с практической деятельностью права граждан в области охраны здоровья, права застрахованных граждан в системе ОМС; права и обязанности медицинских работников, принципы и положения их социально-правовой поддержки</p> <p><u>Умеет</u></p> <p>- применяет законы и иные нормативные правовые акты, регулирующие правоотношения в сфере охраны здоровья под руководством преподавателя</p> <p>- самостоятельно применяет законы и иные нормативные правовые акты, регулирующие правоотношения в сфере охраны здоровья, но допускает отдельные ошибки</p> <p>- самостоятельно без ошибок применяет законы и иные нормативные правовые акты, регулирующие правоотношения в сфере охраны здоровья</p> <p><u>Владеет</u></p> <p>- способен к самостоятельному толкованию норм медицинского права, в том числе санитарного законодательства; к информированию пациентов различных возрастных групп в соответствии с требованиями правил "информированного согласия" допуская ошибки</p> <p>- обладает опытом самостоятельного толкования норм медицинского права, в том числе санитарного законодательства; информирования пациентов различных возрастных групп в соответствии с требованиями правил "информированного согласия".</p>		
--	--	--	--	--

		<p>- уверенно, правильно и самостоятельно толкует нормы медицинского права, в том числе санитарного законодательства; информирует пациентов различных возрастных групп в соответствии с требованиями правил "информированного согласия".</p>		
4.	ОПК-5	<p><u>Знает</u></p> <p>- описывает основные алгоритмы ответственности лечебных учреждений и медицинского персонала за ненадлежащее оказание медицинских услуг, профессиональные ошибки и должностные правонарушения.</p> <p>- описывает и демонстрирует на примерах алгоритмы ответственности лечебных учреждений и медицинского персонала за ненадлежащее оказание медицинских услуг, профессиональные ошибки и должностные правонарушения</p> <p>- описывает, демонстрирует на примерах и связывает с практической деятельностью алгоритмы ответственности лечебных учреждений и медицинского персонала за ненадлежащее оказание медицинских услуг, профессиональные ошибки и должностные правонарушения</p> <p><u>Умеет</u></p> <p>- дает правовую оценку и предвидит юридические последствия профессиональных правонарушений медицинского персонала, определяет пути их профилактики под руководством преподавателя</p> <p>- самостоятельно дает правовую оценку и предвидит юридические последствия профессиональных правонарушений медицинского персонала, определяет пути их профилактики, но допускает отдельные ошибки</p> <p>- самостоятельно без ошибок дает правовую оценку и предвидит юридические последствия профессиональных правонарушений медицинского персонала, определяет пути их профилактики</p>		

		<p><u>Владеет</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - способен предвидеть и профилировать врачебные ошибки на основе анализа результатов собственной деятельности допуская ошибки. - обладает опытом предвидения и профилирования врачебных ошибок на основе анализа результатов собственной деятельности - уверенно, правильно и самостоятельно предвидит и профилирует врачебные ошибки на основе анализа результатов собственной деятельности 		
--	--	---	--	--

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: комплекты тестовых заданий

2.1.1. Содержание:

Тестовый контроль состоит из 25 заданий на компетенцию ОК-4, 25 заданий на компетенцию ОК-8, 25 заданий на компетенцию ОПК-3 и 25 заданий на компетенцию ОПК-5. Все задания с выбором одного правильного ответа.

Инструкция по выполнению: в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ.

Примеры:

- 1). Уголовная ответственность за принуждение к изъятию органов или тканей человека наступает в случае:
 1. самого факта принуждения к изъятию органов или тканей человека для трансплантации путем насилия или угрозы его применения
 2. наличия факта принуждения и изъятия органов или тканей человека для трансплантации
 3. наличия факта принуждения и изъятия органов или тканей человека для трансплантации, повлекшие за собой смерть потерпевшего

Правильный ответ: 1

- 2). Информированное добровольное согласие пациента требуется на:

1. виды медицинских обследований или медицинских манипуляций, выполняемые медицинским работником по отношению к пациенту, затрагивающие физическое или психическое состояние человека и имеющие профилактическую, исследовательскую, диагностическую, лечебную, реабилитационную направленность
2. получение платных медицинских услуг
3. медицинские вмешательства, связанные с повышенным риском для жизни и здоровья пациента

Правильный ответ: 1

- 3). Право на здоровье является:

1. нематериальным неотчуждаемым благом
2. вещью
3. имущественным правом требования
4. разновидностью имущественных отношений

Правильный ответ: 1

2.1.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (100-86)	Средний уровень (85-71)	Низкий уровень (70-56)	Недостаточный уровень (менее 56 баллов)
ОК-4	<u>Знает</u> описывает, демонстрирует на примерах и связывает с практической деятельностью правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача; основные этические документы отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций	<u>Знает</u> описывает и демонстрирует на примерах правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача; основные этические документы отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций	<u>Знает</u> описывает основные правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача; основные этические документы отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций	<u>Знает</u> Не может описать основные правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача; основные этические документы отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций
ОК-8	<u>Знает</u> называет, демонстрирует на примерах и связывает с практической деятельностью нормы действующих в Российской Федерации федеральных законов и иных нормативных правовых актов, регулирующих профессиональную медицинскую деятельность	<u>Знает</u> называет и демонстрирует на примерах нормы действующих в Российской Федерации федеральных законов и иных нормативных правовых актов, регулирующих профессиональную медицинскую деятельность	<u>Знает</u> называет основные нормы действующих в Российской Федерации федеральных законов и иных нормативных правовых актов, регулирующих профессиональную медицинскую деятельность	<u>Знает</u> Не называет основные нормы действующих в Российской Федерации федеральных законов и иных нормативных правовых актов, регулирующих профессиональную медицинскую деятельность
ОПК-3	<u>Знает</u> описывает, демонстрирует на примерах и связывает с практической деятельностью права граждан в области охраны здоровья, права застрахованных граждан в системе ОМС; права и обязанности медицинских работников, принципы и положения их социально-правовой поддержки	<u>Знает</u> описывает и демонстрирует на примерах права граждан в области охраны здоровья, права застрахованных граждан в системе ОМС; права и обязанности медицинских работников, принципы и положения их социально-правовой поддержки	<u>Знает</u> описывает основные права граждан в области охраны здоровья, права застрахованных граждан в системе ОМС; права и обязанности медицинских работников, принципы и положения их социально-правовой поддержки	<u>Знает</u> Не описывает основные права граждан в области охраны здоровья, права застрахованных граждан в системе ОМС; права и обязанности медицинских работников, принципы и положения их социально-правовой поддержки
ОПК-5	<u>Знает</u> описывает, демонстрирует на примерах и связывает с практи-	<u>Знает</u> описывает и демонстрирует на примерах алгоритмы ответ-	<u>Знает</u> описывает основные алгоритмы ответ-	<u>Знает</u> Не описывает основные алгоритмы ответственности

ческой деятельностью алгоритмы ответственности лечебных учреждений и медицинского персонала за ненадлежащее оказание медицинских услуг, профессиональные ошибки и должностные правонарушения	ственности лечебных учреждений и медицинского персонала за ненадлежащее оказание медицинских услуг, профессиональные ошибки и должностные правонарушения	ных учреждений и медицинского персонала за ненадлежащее оказание медицинских услуг, профессиональные ошибки и должностные правонарушения	лечебных учреждений и медицинского персонала за ненадлежащее оказание медицинских услуг, профессиональные ошибки и должностные правонарушения
--	--	--	---

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.2. Оценочное средство: комплекты практико-ориентированных заданий.

2.2.1. Содержание:

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеется 50 практико-ориентированных заданий.

Примеры:

Задание 1.

Инструкция. Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.

Ассистент кафедры хирургии медицинского университета, кандидат медицинских наук, находясь в отпуске, с семьей ехал на собственной машине на черноморское побережье. При выезде из города он остановился, так как дорога была перекрыта из-за аварии. Выйдя из машины, он увидел травмированного, лежащего на обочине дороги мужчину в тяжелом состоянии, заметил открытый перелом правой бедренной кости с кровотечением, слышал, как автоинспектор вызывал скорую помощь. Но тут дорогу открыли, и он продолжил путь. Имеется ли какое-либо нарушение в поведении врача и какое?

Эталон ответа:

Врач, увидев травмированного, который нуждался в остановке кровотечения и им-мобилизации конечности, понимал, что неоказание медицинской помощи может повлечь ухудшение здоровья и даже смерть от кровопотери. Тем не менее, помощь он не оказал, считая, что он находится в отпуске и не обязан этого делать. Во-первых, он нарушил нравственные нормы профессии, изложенные в "Клятве врача", предусмотренной ст. 60 Основ законодательства РФ об охране здоровья граждан. Во-вторых, он совершил преступление по ст. 124 УК РФ "Неоказание помощи больному", так как по жизненным показаниям он должен оказывать первую медицинскую помощь в любом месте и в нерабочее время (в том числе находясь в отпуске).

Задание 2. Ситуационная задача.

Инструкция: Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.

К опытной акушерке НИИ акушерства и педиатрии в частном порядке обратились родители 16-летней девушки с просьбой за вознаграждение, но тайно произвести ей аборт. Они объяснили, что дочь призналась, что ее изнасиловали, и после этого наступила беременность, срок которой исчисляется в 14 недель, но им это стало известно только теперь. На семейном совете решили не заявлять об изнасиловании и вообще скрыть этот позор. Акушерка вошла в положение семьи, у себя дома произвела операцию по прерыванию беременности в стерильных условиях, с использованием принесенных из отделения инструментов. Имеется ли в этом случае правонарушение?

Эталон ответа:

Налицо преступление, предусмотренное статьей 123 УК РФ "Незаконное производство аборта", причем по трем признакам. Во-первых, аборт произведен вне больничного учреждения, во-вторых, лицом, не имеющим высшего медицинского образования соответствующего профиля, в-третьих, с нарушением установленного срока. Причем, если бы эта операция повлекла тяжкий вред здоровью или смерть женщины, то это послужило отягчающим обстоятельством, что повлияло на санкцию.

Задание 3. Ситуационная задача.

Инструкция: Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.

У больного К., 56 лет, был обнаружен рак правого легкого. Лечащий врач решил проинформировать больного о его диагнозе и в категорической форме заявил, что его состояние безнадежно и лечение не принесет никаких результатов. В результате больной совершил попытку самоубийства, а его родственники подали иск о компенсации причиненного морального вреда.

1. Оцените правомерность действий врача в данном случае.
2. Опишите алгоритм действий врача в случае, если у пациента прогноз развития заболевания неблагоприятный.

Эталон ответа:

1. Лечащий врач является правомерным сообщить больному о его заболевании и предполагаемом исходе.

2. В случае неблагоприятного прогноза врач может начать разговор с вопроса: хотите ли Вы знать все, о состоянии Вашего здоровья, включая прогнозы? - Если ответ «нет, не хочу», – кому сообщить о прогнозах (в законе речь идет только о случаях информирования при неблагоприятных прогнозах – остальное может расцениваться как нарушение врачебной тайны). - Если ответ «никому», – врач указывает пациенту, что делать, когда тот должен что-то делать, ничего не объясняя, поскольку любое объяснение врача нарушит волю пациента. Если ответ «такому-то лицу», то дальнейшей стороной информационного обмена в части прогнозов должно быть назначенное пациентом лицо.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	Недостаточный уровень (менее 56 баллов)
ОК-4	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> применяет в рамках учебных задач действующие нормативно-правовые акты и нормы трудового законодательства	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> применяет в рамках учебных задач действующие нормативно-правовые акты и нормы трудового законодательства, <u>но</u>	<u>Умеет</u> Применяет в рамках учебных задач действующие нормативно-правовые акты и нормы трудового законодательства <u>под руководством</u>	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> в рамках учебных задач действующие нормативно-правовые акты и нормы трудового законодательства

	<p><u>Владеет</u> Уверенно, правильно и самостоятельно принимает правомерные решения в определенных правовых ситуациях, возникающих при осуществлении профессиональной деятельности</p>	<p>совершает отдельные ошибки</p> <p><u>Владеет</u> Обладает опытом самостоятельного принятия правомерных решений в определенных правовых ситуациях, возникающих при осуществлении профессиональной деятельности</p>	<p>преподавателя</p> <p><u>Владеет</u> Способен к самостоятельному принятию правомерных решений в определенных правовых ситуациях, возникающих при осуществлении профессиональной деятельности <u>допуская ошибки.</u></p>	<p><u>Владеет</u> Не способен к самостоятельному принятию правомерных решений в определенных правовых ситуациях, возникающих при осуществлении профессиональной деятельности</p>
ОК-8	<p><u>Умеет</u> Самостоятельно и без ошибок применяет юридические механизмы защиты прав и законных интересов, как медицинских работников, так и пациентов</p> <p><u>Владеет</u> уверенно, правильно и самостоятельно разрешает рабочие и спорные правовые ситуации, возникающих при осуществлении профессиональной деятельности специалиста</p>	<p><u>Умеет</u> Самостоятельно применяет юридические механизмы защиты прав и законных интересов, как медицинских работников, так и пациентов, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p> <p><u>Владеет</u> обладает опытом самостоятельного разрешения рабочих и спорных правовых ситуаций, возникающих при осуществлении профессиональной деятельности специалиста</p>	<p><u>Умеет</u> применяет юридические механизмы защиты прав и законных интересов, как медицинских работников, так и пациентов <u>под руководством преподавателя</u></p> <p><u>Владеет</u> Способен к самостоятельному разрешению рабочих и спорных правовых ситуаций, возникающих при осуществлении профессиональной деятельности специалиста <u>допуская ошибки</u></p>	<p><u>Умеет</u> Не может применить юридические механизмы защиты прав и законных интересов, как медицинских работников, так и пациентов</p> <p><u>Владеет</u> Не способен к самостоятельному разрешению рабочих и спорных правовых ситуаций, возникающих при осуществлении профессиональной деятельности специалиста</p>
ОПК-3	<p><u>Умеет</u> Самостоятельно без ошибок применяет основы гражданского, трудового и уголовного законодательства</p> <p><u>Владеет</u> Уверенно, правильно и самостоятельно толкует нормы медицинского права, в том числе санитарного законодательства; информирует пациентов различных возрастных групп в соответствии с требованиями правил "ин-</p>	<p><u>Умеет</u> Самостоятельно применяет законы и иные нормативные правовые акты, регулирующие правоотношения в сфере охраны здоровья, <u>но допускает отдельные ошибки</u></p> <p><u>Владеет</u> Обладает опытом самостоятельного толкования норм медицинского права, в том числе санитарного законодательства; информирования пациентов раз-</p>	<p><u>Умеет</u> Применяет законы и иные нормативные правовые акты, регулирующие правоотношения в сфере охраны здоровья <u>под руководством преподавателя</u></p> <p><u>Владеет</u> Способен к самостоятельному толкованию норм медицинского права, в том числе санитарного законодательства; к информированию пациентов различных возрастных групп в</p>	<p><u>Умеет</u> Не может применить законы и иные нормативные правовые акты, регулирующие правоотношения в сфере охраны здоровья</p> <p><u>Владеет</u> Не способен к самостоятельному толкованию норм медицинского права, в том числе санитарного законодательства; к информированию пациентов различных возрастных групп в</p>

	формированного согласия"	личных возрастных групп в соответствии с требованиями правил "информированного согласия".	соответствии с требованиями правил "информированного согласия" <u>допуская ошибки</u> .	соответствии с требованиями правил "информированного согласия
ОПК-5	<p><u>Умеет</u> Самостоятельно без ошибок дает правовую оценку и предвидит юридические последствия профессиональных правонарушений медицинского персонала, определяет пути их профилактики</p> <p><u>Владеет</u> Уверенно, правильно и самостоятельно предвидит и профилактирует врачебные ошибки на основе анализа результатов собственной деятельности</p>	<p><u>Умеет</u> Самостоятельно дает правовую оценку и предвидит юридические последствия профессиональных правонарушений медицинского персонала, определяет пути их профилактики, <u>но допускает отдельные ошибки</u></p> <p><u>Владеет</u> Обладает опытом предвидения и профилактирования врачебных ошибок на основе анализа результатов собственной деятельности</p>	<p><u>Умеет</u> Дает правовую оценку и предвидит юридические последствия профессиональных правонарушений медицинского персонала, определяет пути их профилактики <u>под руководством преподавателя</u></p> <p><u>Владеет</u> Способен предвидеть и профилактировать врачебные ошибки на основе анализа результатов собственной деятельности <u>допуская ошибки</u>.</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Не может</u> дать правовую оценку и предвидит юридические последствия профессиональных правонарушений медицинского персонала, определяет пути их профилактики</p> <p><u>Владеет</u> <u>Не способен</u> предвидеть и профилактировать врачебные ошибки на основе анализа результатов собственной деятельности</p>

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умения (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

3. Критерии получения студентом зачета.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана по дисциплине.

Зачет включает в себя два этапа.

1. Тестовый контроль знаний (комплекты тестовых заданий по 100 вопросов). Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56% правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля). Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений (комплекты практико-ориентированных задач). Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель ФОС: асс. Калинин Р.В.